

Casussen “EPA-pilot”

*Cliëntverhalen uit de FACT+Gemeente
teams in Leeuwarden en Sneek*

INHOUDSOPGAVE | Cliëntverhalen uit de FACT+Gemeente teams in Leeuwarden en Sneek

Toelichting	2
Casussen	
<i>Nuri</i>	3
Epke	5
<i>Simone</i>	7
<i>Sjaak</i>	9
Roos	11
Geert	13
Tjeerd	15
Willie	17
Dennis	19
Jolanda	21

TOELICHTING | Op basis van interviews met medewerkers uit de FACT+Gemeente teams in Sneek en Leeuwarden zijn tien casussen uitgewerkt

De EPA pilot is dit jaar van start gegaan. Na alle voorbereidingen is in Leeuwarden en Sneek een FACT+Gemeente team begonnen. In deze geïntegreerde teams wordt door medewerkers van GGZ Friesland, VNN en sociaal werkers uit de gebiedsteams van Súdwest-Fryslân óf Amaryllis (Leeuwarden) samen gewerkt voor de EPA doelgroep. De medewerkers van de geïntegreerde teams zijn enthousiast. In de afgelopen maanden is de vraag ontstaan om een aantal casussen uit te werken.

In november 2020 is door drie medewerkers uit FACT+Sneek en FACT+Leeuwarden tien casussen doorgesproken. De casussen zijn door het team van EHdK nader uitgewerkt en vervolgens geverifieerd met de medewerkers uit de teams. In de casussen wordt regelmatig gesproken over sociaal werkers, dit zijn de gebiedsteam medewerkers actief in de FACT+Gemeente teams. De casussen zijn geanonimiseerd en onherkenbaar gemaakt.

1 CASUS | Nuri vertoont onbegrepen en overlastgevend gedrag, zijn omgeving maakt zich grote zorgen. Met zijn problemen viel hij tussen wal- en schip, nu zit hij bij FACT+Gemeente (1)

Wie is Nuri?

Nuri is een man van midden veertig. Hij is van buitenlandse komaf en spreekt de Nederlandse taal slecht. Hij toont vaak onbegrepen gedrag en zorgt daarbij voor overlast in de buurt. De familie maakt zich ernstige zorgen om zijn situatie.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Omdat Nuri geen psychiatrische klachten vertoont en geen gevaar lijkt te vormen voor zichzelf of zijn omgeving, wordt door de OGGZ zijn dossier gesloten. Hij wordt aangemeld bij het gebiedsteam. Vanwege de complexe problematiek kunnen zij echter weinig voor hem betekenen. Er is sprake van enige moedeloosheid bij het gebiedsteam. Nuri lijkt nergens geholpen te kunnen worden omdat hij niet tot de "juiste doelgroep" behoort. Het FACT+Gemeente team ziet dat Nuri domein overstijgende hulp nodig heeft en besluit zijn casus op te pakken.

Waar heeft Nuri behoefte aan?

Nuri is bij alle partijen individueel in beeld (geweest), maar krijgt nergens de hulp die hij nodig heeft. De aard van problematiek is moeilijk te achterhalen. Hij heeft behoefte aan een plek waar vanuit meerdere domeinen gekeken wordt naar de problemen én het perspectief. Zijn familie is hierin een belangrijke partner.

Nuri toont afwijkend gedrag en veroorzaakt veel overlast. Familie en buurt maakt zich ernstig zorgen

Het lukt in de OGGZ niet om hem toe te leiden naar de GGZ. Ze zien geen diagnostiek en sluiten het dossier

Nuri blijft overlast veroorzaken en zijn omgeving blijft zich zorgen maken. Hij is nog wel in beeld bij het gebiedsteam. Zij komen echter niet verder vanwege de complexiteit. Via de poli Transculturele Psychiatrie komt Nuri terecht bij het FACT+Gemeente team

Het FACT+Gemeente team kijkt samen met de familie naar de oorzaak van het gedrag. Nuri heeft een plek gevonden waar hij geholpen wordt

1 CASUS | Nuri vertoont onbegrepen en overlastgevend gedrag, zijn omgeving maakt zich grote zorgen. Met zijn problemen viel hij tussen wal- en schip, nu zit hij bij FACT+Gemeente (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Door het combineren van kennis en ervaringen over Nuri, ontstaat in het FACT+Gemeente team een beter inzicht in de problematiek. Op advies van het gebiedsteam - die een goede relatie onderhoudt met de familie van Nuri – wordt besloten de familie ook te betrekken in het traject en in het opstellen van een plan van aanpak. Het team besluit dat Nuri niet nog eens tussen wal en schip mag vallen. Zolang nog niet duidelijk is waar zijn gedrag vandaan komt en hoe hij het best geholpen kan worden, is het FACT+Gemeente team de plek voor Nuri. Hij wordt niet langer van het kastje naar de muur gestuurd. De familie heeft er weer vertrouwen in gekregen dat Nuri's problemen serieus genomen worden en zij er niet langer alleen voorstaan.

2 CASUS | Door zijn psychiatrische problematiek dreigde er veel problemen te ontstaan rondom de woonsituatie. Door de samenwerking kan Epke terugkeren naar zijn woning (1)

Wie is Epke

Epke is een man van middelbare leeftijd. Hij is de laatste tijd steeds vaker in de war en veroorzaakt overlast. Zijn zoon maakt zich zorgen over zijn vader. Epke betaalt al een tijd geen huur meer aan de woningcorporatie. Hij is in het verleden opgenomen geweest in een kliniek.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

De zoon van Epke heeft contact opgenomen met het gebiedsteam. Het gebiedsteam is al in gesprek met Epke's familie en burens, maar kan de situatie niet alleen op lossen. Ze besluiten op te schalen naar het FACT+Gemeente team. Daar is vrij snel een psychose geconstateerd. Epke heeft vanuit zijn psychose bedacht "op reis" te gaan, waardoor hij is gestopt met het betalen van zijn huur. Een uithuiszetting dreigt.

Waar heeft Epke behoefte aan?

Omdat de problematiek van Epke over meerdere facetten van zijn leven plaatsvindt, heeft hij behoefte aan hulp in verschillende domeinen tegelijkertijd. Het behouden van een woning is een belangrijke factor in zijn herstel.

Epke was tot voor kort stabiel. Zijn zoon maakt zich nu zorgen over vader's gedrag. De woningcorporatie ook, ze ontvangen geen huur meer.

De zoon van Epke neemt contact op met het gebiedsteam. Zij realiseren dat er "meer" aan de hand is en betrekken het FACT+Gemeente team

In het FACT+Gemeente team wordt vrij snel vastgesteld dat het om een psychose gaat. Epke wordt opgenomen in een kliniek. Het FACT+Gemeente team blijft op de hoogte van de voortgang.

De sociaal werker neemt contact op met de woningcorporatie. Daarmee worden deurwaarders of zelfs uithuisplaatsing voorkomen

2 CASUS | Door zijn psychiatrische problematiek dreigde er veel problemen te ontstaan rondom de woonsituatie. Door de samenwerking kan Epke terugkeren naar zijn woning (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Vanwege de korte lijntjes met de GGZ, kan de casus van Epke snel opgepakt worden. Hij wordt opgenomen in de kliniek en de behandeling wordt snel ingezet. Doordat het gebiedsteam op de hoogte is van de opname van Epke, nemen ze hierover contact over op met de woningcorporatie. Ze geven aan dat Epke binnenkort terug komt en dan weer huur gaat betalen. De woningcorporatie werkt mee. Daarmee voorkomt het team dat er deurwaarders komen of dat er uithuiszetting dreigt. De behandeling en begeleiding van de Epke lopen nu door duidelijke afstemming goed naast elkaar. Epke behoudt zijn huis en kan kort na zijn opname terug naar zijn woning.

3 CASUS | Door psychiatrische- en verslavingsproblematiek ontstaat een ernstige crisis-situatie. Met hulp van de psychiater voorkomt de sociaal werker een suïcide poging (1)

Wie is Simone?

Simone is een vrouw van middelbare leeftijd. Ze heeft al jaren last van zware verslavingsproblematiek en woont in haar auto. De laatste tijd raakt Simone in toenemende mate steeds meer in de war en vertoont depressief gedrag.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Vanuit de OGGZ is al vaker geprobeerd om Simone in behandeling te krijgen bij de GGZ. Simone weigert echter zorg en is moeilijk te vinden doordat ze zich telkens verplaatst met haar auto. Simone is wel al langere tijd bekend bij het gebiedsteam. Middels gebruik van het calamiteitenpotje van de gemeente is het de sociaal werker initieel gelukt contact te leggen met Simone. Hieruit is een vertrouwensband ontstaan. De sociaal werker weet waar Simone zich vaak bevindt en neemt de laatste tijd steeds vaker een GGZ collega mee. Dit leidt tot instroom bij het FACT+Gemeente team.

Waar heeft Simone behoefte aan?

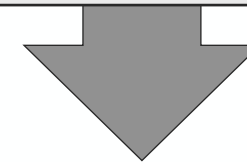
Simone heeft behoefte aan de specialistische kennis en ervaring van de GGZ en VNN om van haar verslavingen af te komen en richting herstel toe te werken.

Simone heeft al lang last van verslavings- en psychiatrische problematiek. Haar depressieve gedrag neemt de laatste tijd erg toe.

Het lukt in de OGGZ niet Simone toe te leiden naar behandeling. Het gebiedsteam ondersteunt haar soms financieel en is haar enige contact

De sociaal werker uit het FACT+Gemeente team introduceert vanuit haar vertrouwensband een GGZ collega bij Simone. Behandeling wordt gestart, maar haar psychiatrische problematiek verergert. Haar depressie escaleert dusdanig dat zij in een suïcidale crisissituatie komt.

De sociaal werker weet haar te vinden en met instructies van de psychiater te stabiliseren. Zo weten zij gezamenlijk haar suïcide poging af te wenden



3 CASUS | Door psychiatrische- en verslavingsproblematiek ontstaat een ernstige crisis-situatie. Met hulp van de psychiater voorkomt de sociaal werker een suïcide poging (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Via de sociaal werker weet de GGZ-collega Simone's vertrouwen te winnen. Als er echter een crisissituatie ontstaat heeft de GGZ moeite haar te vinden. De sociaal werker weet haar wel te vinden. De situatie is ernstig: Simone dreigt suïcide te plegen. Door de korte lijntjes met de GGZ kan de sociaal werker meteen telefonisch contact leggen met de psychiater. Hij begeleidt haar telefonisch in het stabiliseren van de situatie. Hierdoor lukt het om op tijd Simone te kalmeren voor de ambulance komt. Door de snelle samenwerking van beide partijen is een suïcide voorkomen.

4 CASUS | Na een incident thuis wordt Sjaak opgenomen in de kliniek, terugkeren naar huis is geen optie. De sociaal werker zorgt er voor dat Sjaak op tijd een nieuwe plek heeft (1)

Wie is Sjaak?

Sjaak is in de 40 en woont bij zijn ouders. Hij heeft een historie met psychiatrische problematiek. Er is seksueel contact geweest met de buurvrouw, dit heeft tot een ingewikkelde situatie geleid in de buurt. Sjaak's psychiatrische problematiek is vervolgens verergerd.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Sjaak toestand is dusdanig verergerd dat hij wordt opgenomen in een kliniek. Het is duidelijk dat hij niet meer terug naar zijn ouderlijk huis kan en wil. De kliniek wil echter overgaan tot ontslag, in overleg met het FACT+Gemeente team wordt besloten Sjaak iets langer blijft. Dat geeft genoeg tijd om een andere woning en de juiste begeleiding te regelen. Vervolgens stroomt Sjaak in bij het team

Waar heeft Sjaak behoefte aan?

Het is niet bevorderlijk voor Sjaak om na zijn opname terug te gaan naar de situatie die voor hem een "trigger" is tot crisis. Sjaak heeft behoefte aan een eigen woning met begeleiding waar hij op zichzelf leert wonen.

Sjaak was relatief stabiel. Door een "life-event" is zijn psychiatrische problematiek plots verergerd

Sjaak is opgenomen in de kliniek. Daar wordt duidelijk dat hij niet terug naar het ouderlijk huis kan en wil en zelfstandig moet gaan wonen

De sociaal werker stemt met de kliniek af dat Sjaak langer kan blijven zodat begeleiding geregeld kan worden. Hierdoor kan Sjaak na opname gelijk terecht in zijn nieuwe woning. Hij hoeft niet terug naar zijn ouders waar het risico op grensoverschrijdend gedrag - en de psychiatrische gevolgen - groot zou zijn

Sjaak leert nu op zichzelf wonen. Het FACT+Gemeente team is nog betrokken, maar begonnen met afschalen

4 CASUS | Na een incident thuis wordt Sjaak opgenomen in de kliniek, terugkeren naar huis is geen optie. De sociaal werker zorgt er voor dat Sjaak op tijd een nieuwe plek heeft (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Het FACT+Gemeente team ziet in dat het terugplaatsen van Sjaak in zijn ouderlijk huis veel negatieve gevolgen kan hebben voor zijn ouders, de buurt en voor hemzelf. Door de aanwezigheid van een sociaal werker in het team, kan begeleiding voor Sjaak direct geregeld worden. Sjaak hoeft daardoor niet terug naar de situatie die hem zo ontregeld heeft. Zijn ouders zijn ontzien van zorgen en een mogelijke terugval in de psychiatrie is voorkomen.

5 CASUS | Roos krijgt al jaren hulp. In het FACT+Gemeente team wordt duidelijk dat het om veel meer hulp gaat dan gedacht, samen wordt een Wlz indicatie aangevraagd (1)

Wie is Roos?

Roos is al lange tijd bekend bij de GGZ. Zij heeft last van stemmen in haar hoofd en in het verleden meerdere behandelingen gehad en op meerdere woonvormen gewoond. Ze lijkt de laatste tijd redelijk stabiel.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Roos heeft een beschikking voor drie uur zorg. Omdat zij nog goed contact heeft met de medewerkers van haar vorige woongroep belt ze hen nog regelmatig op informele basis, ook 's nachts. Deze uren worden beperkt geregistreerd. Haar beschikking loopt binnenkort af en het FACT+Gemeente team bespreekt wat voor haar geschikt zou zijn. Door het combineren van kennis en ervaring van de verschillende partijen komt het team erachter dat de zorgvraag van Roos vele malen hoger ligt dan de geïndiceerde drie uur.

Waar heeft Roos behoefte aan?

Roos' situatie lijkt relatief stabiel, maar dat blijkt valse schijn. Dit betekent dat bij het afgeven van een nieuwe beschikking of overgang naar een nieuwe organisatie, te weinig uren zouden worden afgegeven. Met als gevolg dat Roos niet altijd op tijd de hulp krijgt zou krijgen die ze nodig heeft. Roos heeft behoefte aan een Wlz-indicatie.

Roos is al sinds haar puberteit bekend bij GGZ. Ze heeft veel last van stemmen in haar hoofd, maar lijkt op dit moment relatief stabiel

Roos heeft recht op drie uur zorg. In werkelijkheid ontvangt zij echter minstens 10 uur zorg via informele telefoongesprekken met de GGZ

Door het samenvoegen van kennis over Roos in het FACT+Gemeente team blijkt dus dat haar zorgbehoefte veel hoger ligt. Gecombineerd met het haar minimale perspectief op herstel, lijkt een Wlz indicatie op zijn plek. De krachten van gemeente en GGZ worden gebundeld en samen wordt een Wlz aanvraag gedaan

Roos krijgt nu de hulp die zij nodig heeft. Ze kan thuis blijven wonen met 'volledig' pakket thuis (Wlz)

5 CASUS | Roos krijgt al jaren hulp. In het FACT+Gemeente team wordt duidelijk dat het om veel meer hulp gaat dan gedacht, samen wordt een Wlz indicatie aangevraagd (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Het FACT+Gemeente team besluit gezamenlijk een Wlz-indicatie aan te vragen voor Roos. De kennis en ervaring van beide teams wordt in dit proces mooi gecombineerd, waardoor het snel lukt om de juiste beschikking te krijgen. Roos krijgt het 'volledig pakket thuis' toegewezen. Hierdoor kan zij thuis blijven wonen. Het risico dat de stemmen Roos zouden opdragen iets ergs te doen op het moment dat zij begeleiding niet zou kunnen bereiken is hiermee afgewend.

6 CASUS | Geert baart omwonenden, familie en instanties zorgen en overlast. Om te voorkomen dat het ingrijpen van de GGD tot een crisis leidt wordt Geert tijdelijk opgevangen (1)

Wie is Geert?

Geert heeft last van ernstige angststoornissen. Hij leeft een afgezonderd bestaan en komt nauwelijks de deur uit. Doordat hij ook vanwege een pijnlijke knie slecht van de bank kan komen, verwaarloost hij zichzelf en zijn huis in hoge mate. Zijn nichtje heeft haar zorgen over de situatie geuit.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Vanwege zijn verwaarloosde omgeving, heeft zijn praktische ondersteuning aangegeven het werk niet meer veilig te kunnen doen. Geerts' vervuilde situatie verslechtert dusdanig dat de burens klagen bij de woningcorporatie vanwege stankoverlast. Ook zijn nichtje maakt zich grote zorgen om hem, het lukt haar moeilijk met hem in contact te treden. De woningcorporatie geeft aan dat zijn huis grondig schoongemaakt dient te worden, vrijwillig dan wel gedwongen. Het is duidelijk dat Geert zelf niet in staat is zijn huis schoon te maken en vanwege zijn angststoornis is de kans groot dat hij in crisis belandt bij een gedwongen schoonmaak.

Waar heeft Geert behoefte aan?

Geert is bij meerdere partijen in beeld, maar er is geen integraal plan om hem te helpen. De situatie escaleert. Geert heeft behoefte aan een interventie die niet zijn hele leven overhoop haalt. Hier helpt het FACT+Gemeente team bij

Geert heeft te maken met zware angststoornissen. Hij leeft als kluizenaar en veroorzaakt stankoverlast.

De GGZ, woningcorporatie, gebiedsteam en huisarts voelen zich allemaal verantwoordelijk, maar een plan van aanpak ontbreekt

Vanwege de vele klachten, eist de woningcorporatie dat Geert akkoord gaat met een grote schoonmaak vanuit de GGD. Betrokkenen maken zich ernstig zorgen over de gevolgen voor zijn angststoornis als hij bij de schoonmaak aanwezig moet zijn. Hij wordt aangemeld bij het FACT+Gemeente team

Gezamenlijk wordt afgesproken dat Geert een bed op recept krijgt voorgeschreven van de GGZ tijdens de schoonmaak. Zo blijft Tjeerd stabiel en kan hij zijn huis behouden

6 CASUS | Geert baart omwonenden, familie en instanties zorgen en overlast. Om te voorkomen dat het ingrijpen van de GGD tot een crisis leidt wordt Geert tijdelijk opgevangen (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Omdat Geerts' gedrag geen psychiatrische grondslag heeft, zou zijn dossier bij de GGZ normaal gesproken redelijk snel gesloten zijn. Het FACT+Gemeente team heeft nu echter door samenwerking gezien dat een gedwongen schoonmaak plaats gaat vinden waardoor de kans groot is dat Geert in een crisissituatie belandt. De GGZ heeft toegezegd Geert een bed op recept te bieden als het huis wordt schoon gemaakt. Geert blijft ondanks de ingrijpende situatie stabiel en er kan worden schoongemaakt. De dreigende uithuiszetting is voorkomen

7 CASUS | Tjeerd weigert al jaren hulp te zoeken voor zijn verslaving. Na intensief contact met de sociaal werker in het FACT+Gemeente team besluit Tjeerd in behandeling te gaan (1)

Wie is Tjeerd?

Tjeerd is een man van in de vijftig. Hij is chronisch depressief en heeft daarnaast een drankverslaving. Hij weigert hulp en heeft vaak uitgesproken zijn huidige situatie niet te willen veranderen.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Via het UWV komt Tjeerd bij het gebiedsteam in beeld. Hij vertrouwt het gebiedsteam, maar wil niks te maken hebben met de GGZ of VNN. Het gebiedsteam meldt hem aan bij het FACT+Gemeente team in de hoop gezamenlijk meer voor Tjeerd te kunnen betekenen.

Waar heeft Tjeerd behoefte aan?

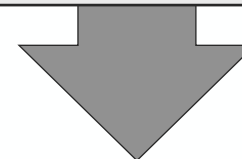
Tjeerd heeft besloten dat hij zijn leven wilt omgooien. Hij wil van zijn verslaving af en zijn leven weer op de rit krijgen.

Tjeerd is al langer bekend bij het gebiedsteam via het UWV. Hij heeft last van een chronische depressie en alcoholverslaving. Hij weigert hulp

Via het gebiedsteam wordt Tjeerd bij het FACT+Gemeente team ingebracht. Zij besluiten Tjeerd samen met het VNN te bezoeken

Naar aanleiding van de gesprekken geeft Tjeerd aan open te staan voor een verandering in zijn levensstijl. Doordat VNN betrokken is, kan Tjeerd snel terecht bij de poli VNN en op reguliere wijze starten met behandeling.

Tjeerd is in behandeling en het gaat goed met hem. Via het FACT+Gemeente team heeft hij hulp aanvaardt en is hij op de juiste plekken terecht gekomen



7 CASUS | Tjeerd weigert al jaren hulp te zoeken voor zijn verslaving. Na intensief contact met de sociaal werker in het FACT+Gemeente team besluit Tjeerd in behandeling te gaan (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Het gebiedsteam besluit samen met collega's van VNN bij Tjeerd langs te gaan. Vanwege het opgebouwde vertrouwen met de sociaal werkers, tolereert hij deze keer de medewerkers van het VNN wel. De gesprekken lopen goed en Tjeerd geeft aan open te staan voor hulp. Hij ziet in dat zijn situatie niet houdbaar is en spreekt zijn levensstijl te willen veranderen. Door de korte lijntjes met VNN kan Tjeerd gelijk in de kliniek opgenomen worden. Hij wordt nu regulier behandeld en het gaat relatief goed met hem. Door het FACT+Gemeente team is het gelukt Tjeerd naar behandeling en herstel toe te bewegen.

8 WILLY | Willy heeft het lastig in het dagelijks leven maar weigerde hulp van de GGZ. Door de band met de sociaal werker besluit ze nu toch bij de GGZ in behandeling te gaan (1)

Wie is Willy?

Willy heeft een complexe mengeling van psychiatrische problematiek. Ze heeft autisme, last van hevige stemmingswisselingen en een verzamelstoornis. Willy is al jaren bekend bij het gebiedsteam en de dagbesteding, maar wil met de GGZ niets te maken hebben.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Het valt de dagbesteding en het gebiedsteam op dat het de laatste tijd steeds slechter gaat met Willy. Ze raakt makkelijk overprikkelt en zonder zich dan voor aaneengesloten periodes af in haar huis. Het gebiedsteam heeft echter niet de expertise in huis om haar goed te kunnen helpen. De sociaal medewerker heeft goed contact met Willy en legt haar uit dat zij aangesloten zal worden bij het FACT+Gemeente team. Omdat de gebiedsteammedewerker vanaf het begin open en transparant over de situatie is geweest, stelt Willy zich open voor het nieuwe team en wordt ze aangemeld.

Waar heeft Willy behoefte aan?

Door haar autisme en stemmingswisselingen heeft Willy af en toe moeite de buitenwereld te verdragen. Ze heeft behoefte aan behandeling van de GGZ om te leren beter om te gaan met haar beperkingen en zo langere periodes stabiel te kunnen blijven,

Willy heeft een verzamelstoornis, autisme en te maken met stemmingswisselingen. Ze is al jaren bekend bij het wijkteam

Willy valt op bij de dagbesteding omdat ze makkelijk overprikkelt raakt. Dan sluit ze zich regelmatig een tijdje op thuis

Het gebiedsteam probeert haar al lang zo ver te krijgen om hulp te zoeken bij de GGZ, maar zonder succes. Gezamenlijk vanuit het FACT+Gemeente team wordt het nog een keer geprobeerd. Door vertrouwen in de gebiedsteammedewerker is het gelukt Willy in contact te laten treden met de GGZ

In het FACT+Gemeente team wordt nu gezamenlijk richting (maatschappelijk) herstel voor Willy gewerkt

8 WILLY | Willy heeft het lastig in het dagelijks leven maar weigerde hulp van de GGZ. Door de band met de sociaal werker besluit ze nu toch bij de GGZ in behandeling te gaan (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Willy's problematiek leidt op dit moment vooral tot sociale isolatie voor Willy zelf. Haar verzameldrift neemt echter steeds meer toe, wat op den duur zou kunnen leiden tot problematiek in de buurt en bij de woningcorporatie. Het FACT+Gemeente team start daarom met behandeling en begeleiding tegelijkertijd om Willy's instabiele mentale toestand te stabiliseren en haar helpen om te gaan met haar verzameldrang. De gebiedsteammedewerker blijft actief betrokken, maar kan tijdens behandeling makkelijk een stapje terug doen en andersom. Met een integraal plan wordt toegewerkt naar herstel voor Willy.

9 CASUS | Dennis is op last van de rechter in behandeling bij de GGZ, hij wil daar zo snel mogelijk van af. Als dat gebeurt blijft hij in beeld bij de sociaal werker in het team (1)

Wie is Dennis?

Dennis woont zelfstandig, maar heeft een psychiatrisch en agressief verleden. Hij is al jaren op laste van de rechter in behandeling bij de GGZ. Binnenkort loopt de rechterlijke machtiging af. De GGZ maakt zich zorgen.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Door zijn psychiatrische klachten leeft Dennis erg in zijn eigen wereld. Hij heeft geen ziekte inzicht en is heel vatbaar voor invloeden van buitenaf. De GGZ heeft momenteel de machtiging om bij hem thuis naar binnen te gaan. Binnenkort loopt deze echter de af en de GGZ maakt zich ernstige zorgen over zijn situatie. Hij wil niets meer met de GGZ te maken hebben en heeft aangegeven hen niet meer binnen te laten als de machtiging afloopt. De GGZ besluit Dennis aan te melden bij het FACT+Gemeente team.

Waar heeft Dennis behoefte aan?

Dennis vindt zelf niet dat er iets mis is. Hij heeft geen behoefte aan de GGZ, wel aan ondersteuning van de sociaal werker

Dennis is al jaren op laste van de rechter in behandeling bij de GGZ

Dennis wil als de rechterlijke machtiging afloopt van de GGZ af. De GGZ houdt graag een vinger aan de pols en maakt zich zorgen

Via het FACT+Gemeente team wordt een gebiedsteammedewerk betrokken. De gebiedsteammedewerk nu nauw bij betrokken – al tijdens de behandelingsfase - zodat een integrale aanpak goed van de grond komt na afschaling van zorg

Dennis heeft een goede relatie met de gebiedsteammedewerker en blijft zo in beeld bij het gehele team

9 CASUS | Dennis is op last van de rechter in behandeling bij de GGZ, hij wil daar zo snel mogelijk van af. Als dat gebeurt blijft hij in beeld bij de sociaal werker in het team (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Dennis staat op het moment van aanmelden bij het FACT+Gemeente team nog onder behandeling van de GGZ. Door de samenwerking binnen het team wordt de sociaal werker al tijdens de behandeling betrokken om een zo goed mogelijke uitstroom te bewerkstelligen. Waar dit gesprek normaal gesproken pas laat na behandeling plaatsvindt, konden afspraken met Dennis nu veel sneller en transparanter gemaakt worden en krijgt Dennis snel de juiste begeleiding na een lang traject van behandelen.

10

CASUS | Jolanda wil niet in behandeling. Ze wordt wel begeleid door de sociaal werker die veel gebruik maakt van de expertise van de GGZ, daarmee blijft de situatie stabiel (1)

Wie is Jolanda?

Jolanda is een vrouw van middelbare leeftijd. Ze heeft te maken met een zware drankverslaving en psychiatrische problematiek. Zij veroorzaakt met haar gedrag vaak overlast in de buurt. Het gebiedsteam wordt ingeschakeld om de situatie in de buurt niet verder te laten escaleren.

Wat is de situatie bij aanmelding FACT+Gemeente?

Jolanda is al langer bekend bij zowel de GGZ, de VNN als het gebiedsteam. Ze is een typische “draaideur” cliënt met wie continue behandelingen worden opgestart en weer afgebroken. Jolanda lijkt geen duidelijke veranderwens te hebben en heeft tot dusver nog geen enkele behandeling afgemaakt. Het gebiedsteam biedt Jolanda ondersteuning waar mogelijk, maar weet zich af en toe geen raad met haar psychiatrische problemen en verslaving. Het gebiedsteamteam brengt haar casus in bij het FACT+Gemeente team.

Waar heeft Jolanda behoefte aan?

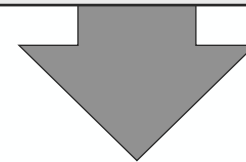
Jolanda heeft zelf geen duidelijke veranderwens uitgesproken en bemoeilijkt daarmee de weg naar behandeling. De burens hebben echter vaak last van haar door haar problematiek. Jolanda wil graag dat de situatie wel stabiel is, zodat ze niet steeds bemoeienis heeft van de verschillende partijen

Jolanda is goed bekend bij GGZ, VNN en gemeente, maar is niet gemotiveerd om behandelingen te starten of af te maken

Het gebiedsteam biedt basisondersteuning, maar heeft moeite met haar psychiatrische problemen en verslavingen

Jolanda is nu bij het FACT+Gemeente team in beeld. De gebiedsteammedewerker heeft in gevallen van crisis of overlast een kort lijntje met de expertise van de GGZ en kan Jolanda daardoor makkelijker bijstaan in haar problematiek

Door samenwerking vindt er geen continue op- en afschaling meer plaats, maar is het een relatief ‘stabele’ situatie waarbij Jolanda goed in beeld is bij alle partijen



10 CASUS | Jolanda wil niet in behandeling. Ze wordt wel begeleid door de sociaal werker die veel gebruik maakt van de expertise van de GGZ, daarmee blijft de situatie stabiel (2)

Gekozen interventie en maatschappelijke winst

Door het FACT+Gemeente team is besloten dat het gebiedsteam regie over haar casus houdt. Door de korte lijntjes met de GGZ, is het nu echter een stuk makkelijker geworden om informeel om advies te vragen bij de GGZ – of een GGZ collega mee te nemen – tijdens crisis of overlast. Hierdoor hoeft er niet telkens bij een escalerende situatie officieel opgeschaald te worden, maar kan het team door samenwerken Jolanda verder helpen. Bijkomstig voordeel is dat door deze samenwerking de administratieve lasten voor alle partijen sterk verminderd zijn.