

Jaarverslag 2011



'Men hoeft de wereld niet te begrijpen, men moet alleen zijn plaats erin weten te vinden.'
(Albert Einstein)



De Zorgvragers Organisatie GGZ Midden Holland is een regionale belangenorganisatie voor cliënten en hun naasten in de geestelijke gezondheidszorg, verslavingszorg en de maatschappelijk opvang.

Stichting ZOG MH

Hoge Gouwe 65

2801 LC Gouda

Telefoon : 0182-519060

Email : info@zogmh.nl

Website : www.zogmh.nl

Inhoudsopgave

2011 IN EEN NOTENDOP	5
VOORWOORD	7
1. ZOGMH	8
2. FINANCIËN	8
3. ADVIES, INFORMATIE EN ONDERSTEUNING	9
3.1 Het STIP Steun- en Informatie Punt	9
3.2 Project Crisiskaart	12
4. SIGNALEREN EN BESPREEKBAAR MAKEN	14
4.1 Signaleringsoverleg Gouda, K5 en Waddinxveen/ Boskoop	14
4.2 Overleg met landelijke koepels	14
4.3 Project toegang GGZ allochtonen Midden Holland	15
4.4 Project Straatadvocaat	18
5. INFORMATIE BUNDELEN EN VERSTREKKEN	21
5.1 Thema- en voorlichtingsbijeenkomsten	21
5.2 (O)GGZ Spiegel	22
5.3 De cliëntenkrant	22
5.4 Nieuwe website www.zogmh.nl	23
5.5 Project Ervaringsdeskundigheid (O)GGZ	23
5.6 Week van de psychiatrie: Waardevolle zorg!	25

6. BEVORDEREN MEDEZEGGENSCHAP	26
6.1 Het cliënten- en familieraden overleg	26
6.2 Ondersteuning mantelzorgers (O)GGZ	26
6.3 Project WMO Midden Holland	27
7. BEVORDEREN SAMENWERKING	28
7.1 24 januari: Speerpunten conferentie	28
7.2 Het regionaal platform OGGZ	28
7.3 Raad van Advies van het Zorgkantoor	29
7.4 Transmuraal Netwerk Midden Holland	29
7.5 Ketenoverleg WMO-AWBZ-Toegang Zorg (KWATZ) Midden Holland	29
7.6 Stuurgroep Project Kritische Episode Psychose (KEP)	30
7.7 Platform Armoede gemeente Gouda	30
7.8 Maatschappelijk steunsysteem(MSS)	30
7.9 Provinciaal overleg met RCO's in de provincie Zuid-Holland	30
EEN GREEP UIT DE PLANNEN VOOR 2012	31
BIJLAGE: AFKORTINGEN	32

2011 in een notendop

In 2011 werkte de ZOGMH aan verbeteringen in de zorg en aan het versterken van de eigen regie in het leven van mensen met een psychische/ psychiatrische beperking, verslaving en voor de dak en thuislozen, op een manier die er voor hen toe doet. Enkele succesvolle activiteiten:

- Op de themabijeenkomst “Samen sterk voor een sluitend netwerk?! Hoe dan?” hebben we met cliënten, familie, zorgverleners en gemeenten de samenwerking vanuit cliëntenperspectief onder de loep genomen. Belangrijke stappen in een goede samenwerking: denk out of the box en vanuit de cliënt en diens netwerk, jaarlijks zorgoverleg met cliënt en alle betrokkenen, heb oog voor totale cliënt en problematiek en ga daar mee aan het werk. Er waren 75 deelnemers.
- Tijdens de jaarlijkse Week van de Psychiatrie met al thema “Waardevolle zorg” hebben we met een van de acties landelijke publiciteit gekregen. Er werd massaal van de mogelijkheid gebruik gemaakt om briefjes te plakken op de ‘verbetermuren’: posters met de afbeeldingen van een muur, waarop briefjes geplakt konden worden met ideeën over betere zorg. De redactie van tijdschrift/ website Psy vond het zo’n opvallende actie dat ze er een bericht over op hun website plaatste.
- Doordat de projectleider van het project Ervaringsdeskundigheid deelneemt aan de maandelijkse kenniskring van de Hogeschool Leiden onder het lectoraat van Dr. Jaap van der Stel, is de mogelijkheid ontstaan met dit project deel uit te maken van het promotieonderzoek rond Herstel. Het deelonderzoek zal zich in 2012 richten op de invloed rond (zelf)stigmatisering die deelname aan dit project heeft en het mogelijke effect hiervan op de positie in de samenleving.
- In 2011 zijn we overgegaan van de lotgenotencontactgroep naar een herstelgroep. Deze groep komt iedere maand bij elkaar om een thema te bespreken. De herstelgroep wordt door twee ervaringsdeskundigen gegeven. Er is voldoende belangstelling voor de herstelgroep. Er zijn nu ongeveer 10 deelnemers.
- Ons Steun- en Informatiepunt (STIP), waar iedereen dagelijks terecht kan voor onafhankelijke informatie, advies en ondersteuning, is door 482 mensen 2200 keer bezocht dit jaar.
- Er zijn 136 belastingaangiften verzorgd, voor een bedrag van € 41.524.
- Het aantal dak- en thuislozen dat deelneemt aan het gelijknamige overleg heeft 6 deelnemers meer in dit jaar.
- We zijn nauw betrokken geweest bij de start van de winterregeling voor dak- en thuislozen.
- Onze nieuwe website is de lucht in gegaan en is goed bezocht.
- Bij het project toegang GGZ allochtonen zijn resultaten geboekt. Voor een gedeelte is het gelukt het project te borgen binnen de reguliere zorg. Bij Kwintes is er voor twee dagdelen een allochtone persoonlijk begeleider. En bij de GGZ Kinderen en Jeugd is er een intensieve samenwerking. We kunnen blij zijn met de ontwikkeling dat de allochtone cliënten steeds beter de weg weten te vinden naar het Steun Informatie Punt en ook voor de toegang naar GGZ instellingen is een opening gekomen.

- Alle voorlichtingsbijeenkomsten, zowel voor cliënten als voor gemeenten, scholen, cliëntenraden, zorgaanbieders, welzijnsorganisaties zijn gericht op het versterken van eigen regie, beïnvloeden van de maatschappelijke beeldvorming en vergroten het inzicht in de impact van de sociale en maatschappelijke gevolgen van een psychiatrische diagnose en/ of verslaving
- Inwoners hebben een belangrijke stem in het WMO-beleid van hun gemeente. Daarom is het belangrijk dat er vertegenwoordigers vanuit onze doelgroepen aan tafel zitten in lokale WMO-adviesraden. In 9 van de 10 gemeenten is een vertegenwoordiger uit de doelgroep GGZ, Maatschappelijke Opvang en verslavingszorg gerealiseerd met ondersteuning van ons.
- Armoede speelt in toenemende mate voor onze doelgroep. Wij zijn mede initiator van de werkgroep Armoede Gouda met als doel concrete verbeteringen voor de mensen in financiële nood.
- Het is gelukt om in de regio Midden Holland de pilot Maatschappelijk Steunsysteem, een initiatief van het Landelijk Platform GGZ (LPGGZ) te gaan draaien met als doel een sluitende ketenzorg. Inspraak van ervaringsdeskundigen hopen we hierbij ook te realiseren.
- De cliëntenkrant is 6 keer uitgebracht.
- Het aantal aanvragen voor de crisiskaart is in 2011 bijna verdubbeld van 12 in 2010 naar 22 aanvragen in 2011.
- Concrete resultaten door deelname ZOG MH aan alle overlegvormen zijn o.a. registratie zwerfjongeren binnen de regio Midden Holland, tevens inbreng van (O)GGZ vertegenwoordigers in 9 WMO-adviesraden. Ook het proces van (O)GGZ zorginkoop heeft weer vooruitgang geboekt.

Lees meer over onze werkzaamheden in dit jaarverslag. Bezoek onze website www.zogmh.nl voor uitgebreide informatie over al onze projecten en activiteiten.

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2011 van de ZOG MH. Hierin staan de activiteiten beschreven die wij in 2011 hebben uitgevoerd om de doelstellingen van de ZOG MH te behalen.

Het jaar 2011 was een jaar met veel veranderingen vanuit de overheid. Belangenorganisaties en de (O)GGZ instellingen hebben te maken met veel bezuinigingen en cliënten moesten een eigen (of hogere) bijdrage gaan betalen. We hebben geprobeerd dit tij te keren maar dat is niet gelukt. Wel hebben we meegedacht in het proces van bezuinigingen en zo hebben we onze straatadvocaat kunnen behouden en het project crisiskaart op een andere wijze gefinancierd. Bezuinigingen kunnen als negatief worden ervaren maar kunnen ook een uitdaging zijn om de zorg anders en efficiënter te organiseren. Wij gaan dan voor de laatste optie en willen graag onze visie vanuit het perspectief van de cliënt geven in dit proces. De cliënt merkt uiteindelijk dat er steeds minder mogelijk is bij de instellingen, iedereen is geneigd om te verstrekken waar ze voor betaald krijgen en dat komt de samenwerking ook niet ten goede. Daarom zijn wij in 2011 ook op zoek gegaan naar mogelijkheden om het Maatschappelijk Steunsysteem in Midden Holland te kunnen gaan starten. Om zodoende weer een sluitende keten rondom de cliënt te formeren met inzet van eigen netwerk en van ervaringsdeskundigheid waar mogelijk en professionele inzet waar moet.

Cliënten betalen een eigen bijdrage voor begeleiding en dagbesteding, terwijl onze doelgroep het over het algemeen niet breed heeft omdat zij vaak van een uitkering afhankelijk zijn omdat zij vanwege hun beperking niet kunnen werken. De ZOG MH is zich daarom in 2011 meer gaan inzetten voor armoedebestrijding omdat we een toename zien van armoede binnen onze doelgroep. Gezien alle ontwikkelingen is belangenbehartiging daarom meer dan ooit absoluut nodig voor de (O)GGZ doelgroepen.

De overheid, onze grootste financier, cliënten en hun naasten doen een beroep op ons. Dat is ook terecht en ze verlangen meer signalering en een zorgvuldiger beheersing van onze uitgaven. Er zal meer moeten worden gerealiseerd voor steeds minder financiële armlast. De ZOG MH heeft in 2011 daarom flinke bezuinigingen moeten doorvoeren. Toch streven we ernaar hetzelfde te blijven doen, want de doelgroep geeft aan dat dit nodig is. Wij zoeken naar verbeteringen in de (O) GGZ zorg en naar versterking van de eigen regie in het leven van mensen met een psychische/ psychiatrische beperking, verslaving en ten behoeve van de dak en thuislozen, op een manier die er voor hen toe doet. Dat is het principiële basisuitgangspunt.

Het vertegenwoordigen van het (cliënten)perspectief, het versterken van de positie en eigen regie van mensen, de inzet van ervaringsdeskundigen en uitwerking daarvan, motiveert iedereen en haalt het beste naar boven. Dat horen wij regelmatig terug van cliënten, vrijwilligers en ervaringsdeskundigen. Wij doen onze uiterste best om de belangen van de (O)GGZ cliënten en hun naasten de komende jaren te blijven behartigen, dat is en blijft hard nodig!

Wij kijken terug op een druk jaar en gaan met veel energie verder op de ingeslagen weg. Nog meer dan voorheen zullen flexibiliteit, doorzettingsvermogen en innovatieve denkracht van medewerkers en vrijwilligers onmisbare eigenschappen zijn, ten behoeve van hen die onze steun zoeken.

Graag nodigen wij u uit om kennis te nemen van de ontwikkelingen in 2011 en de inzet die geleverd is om onze belangenbehartiging en regieversterking op een hoger plan te tillen. Hopelijk zijn we erin geslaagd om in dit jaaroverzicht het enthousiasme van onze medewerkers en vrijwilligers over te brengen om een zo volledig mogelijk beeld te schetsen wat er met de subsidies in 2011 is gedaan.

Petra van Buren,
Directeur ZOG MH

1. ZOG MH

Voor mensen die gebruik maken van de Geestelijke gezondheidszorg (GGZ), Maatschappelijke opvang (MO) en /of Verslavingszorg (VZ) is kwaliteit van leven en (volledige) participatie in de maatschappij minder vanzelfsprekend. Dit is vaak een gevolg van de complexe problematiek waarmee zij te maken hebben. Toch heeft iedereen in Nederland recht op voldoende kwaliteit van leven. Wij vinden het daarom belangrijk om juist voor hen op te komen en hen te adviseren en waar nodig te ondersteunen bij het versterken van hun positie. Eigen regie en kracht zijn hierbij het uitgangspunt. Wij erkennen dat het noodzakelijk is een brug te slaan naar de maatschappij.

De kracht van onze organisatie ligt in de manier waarop we werken: door en voor cliënten! De belangenbehartiging is zowel op de individuele cliënt als op het collectief gericht, we zien dit als onlosmakelijk met elkaar verbonden. Het cliëntperspectief wordt binnen de organisatie geborgd door ervaringsdeskundige vrijwilligers. Daarbij willen we laagdrempelig en gratis blijven voor de doelgroep.

Er zijn 35 ervaringsdeskundige vrijwilligers (1,6 fte), acht professionals (4,5 fte) en 5 bestuursleden (0,2 fte) op allerlei manieren betrokken bij de uitvoering van de werkzaamheden.

2. Financiën

In 2011 hadden we inkomsten vanuit:

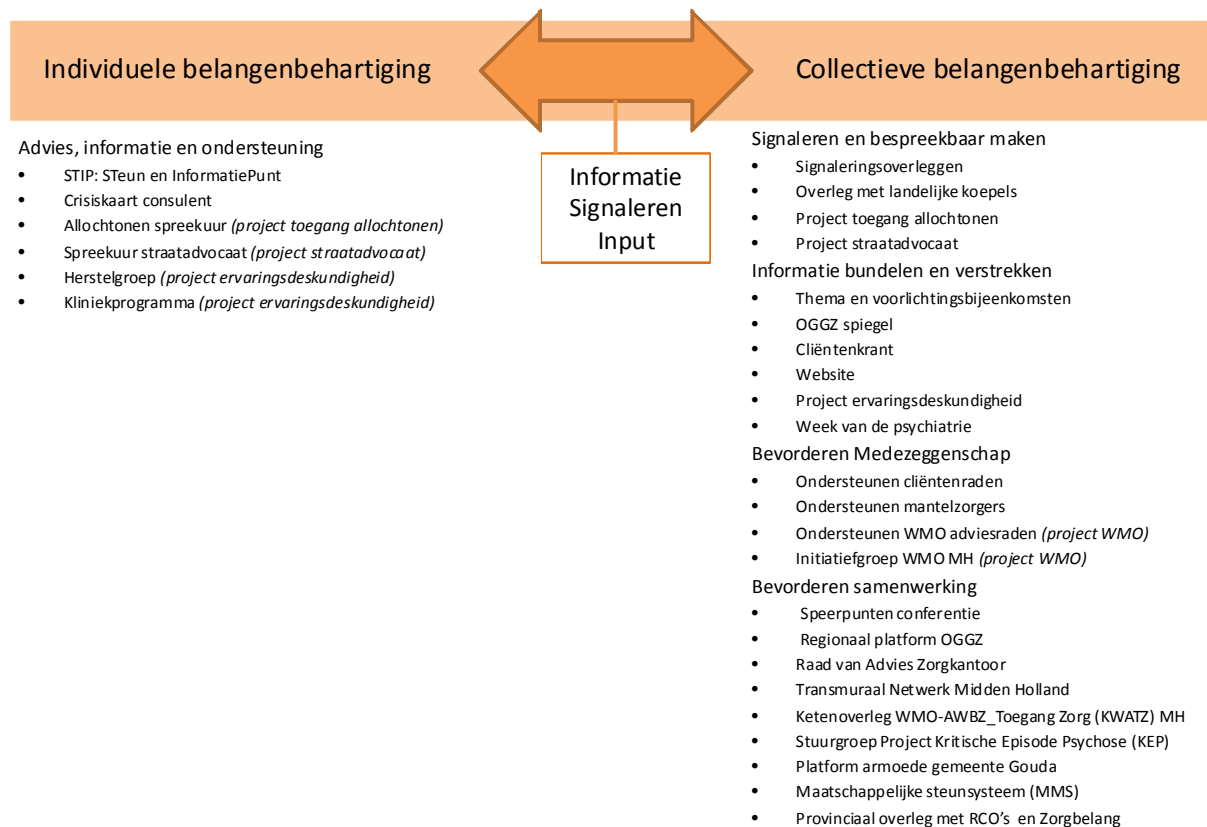
- de WMO via de regio Midden Holland gemeenten (zorgvernieuwingsgelden, OGGZ preventiegelden, GGZ preventiegelden) in totaal ongeveer € 150.000;
- Zorgbelang Zuid Holland (8 uur per week in arbeid);
- het Zorgkantoor en deels van GGZ Rivierduinen voor de crisiskaart (€ 22.500);
- de inloopgelden AWBZ voor het STIP (ongeveer € 80.000);
- de bijdrage van Kwintes en REAKT (totaal €9.000).

Verder zijn er inkomsten door trainingen van ervaringsdeskundigen. (ongeveer €9.000)

Alle financieringsbronnen voor de ZOG MH zijn onzeker. De komende tijd zal daarom ook in het teken staan van structurele meerjaren financiering. Ook hebben we nog steeds geen financiering gevonden voor de huurverhoging van 2009 en zullen onze reserves daarvoor moeten worden aangesproken terwijl deze bedoeld waren voor risicodekking van projecten bij vermindering van subsidies. De bijdrage van Kwintes en REAKT is de enige gegarandeerde bijdrage voor 2012. Wij zijn ons ervan bewust dat het maatschappelijk ondernemen voor ons kansen kan bieden, deelname aan de eerste maatschappelijke beursvloer in Gouda is inspirerend geweest. En we hebben eind 2011 een fondsenwerver aangesteld om nieuwe financieringsbronnen te vinden om nieuwe projecten te kunnen starten op wens van de doelgroep. Ook zijn we aan het onderzoeken of er een goedkopere huisvesting mogelijk is.

We hopen dat de gemeenten in Midden Holland ook de komende jaren de financiering van de verschillende gelden via de kerngemeente Gouda laten verstrekken. Het zou schade toebrengen aan de jarenlange opgebouwde expertise als onze waardevolle projecten worden versnipperd over 10 gemeenten.

Onderstaand schema geeft een overzicht van de activiteiten en projecten van de ZOG MH. Vervolgens worden deze projecten en activiteiten nader uitgewerkt.



3. Advies, informatie en ondersteuning

3.1 Het STIP Steun- en Informatie Punt

Doel

1. Regieversterking van cliënt en zijn omgeving waardoor zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie toeneemt.
2. De cliënt is goed geïnformeerd en toegerust.
3. De cliënt is beter in staat keuzes te maken en de weg naar passende zorg, hulp of begeleiding is verkort.
4. De cliënt kan knelpunten/ problemen met een onafhankelijke partij bespreken en krijgt inzicht in de mogelijkheden.
5. De cliënt kan zijn individuele problematiek en signalering inbrengen en draagt bij aan verbetering van de zorg.

Wat is het....

Het STIP is een laagdrempelige en onafhankelijke voorziening waar mensen uit de GGZ, verslavingszorg en maatschappelijke opvang en hun naasten gebruik van maken voor informatie, advies en ondersteuning op het terrein van wonen, zorg en welzijn.

Het STIP heeft in Gouda dagelijks een open inloop van 11.00 tot 16.00 uur. Iedere dag is er een ervaringsdeskundige aanwezig om het cliëntperspectief te bewaken en de laagdrempeligheid en het lotgenotencontact te bevorderen. Het belastingspreekuur draait op 2 dagdelen in de week, in Gouda en indien nodig in Schoonhoven.

In Schoonhoven heeft het STIP 1 ochtend in de week open inloop. Naast de 8 vrijwillige ervaringsdeskundigen (1fte) werken er 2 professionals (1,3 fte).

Dagelijkse praktijk....

Hieronder volgt in willekeurige volgorde een greep uit de diverse vragen waarvoor cliënten aankloppen bij het STIP.

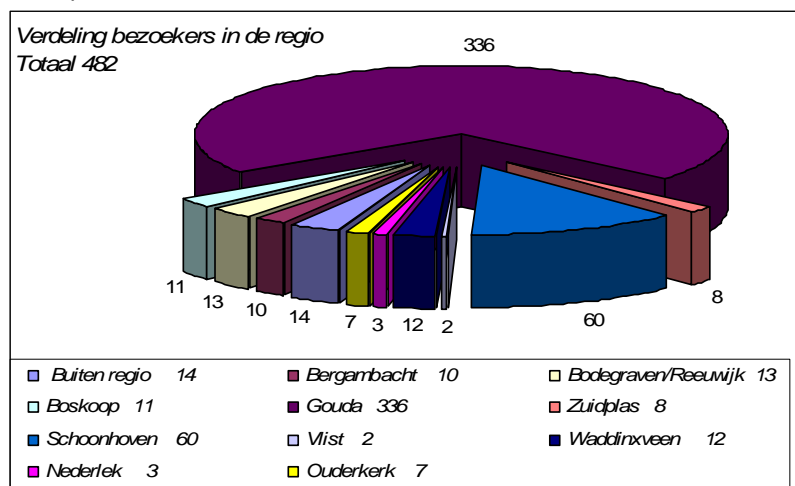
- Angst/ frustratie voor het telefoonmenu van instanties.
- Geen gepaste zorg voor kind kunnen vinden.
- Drie jaar de post niet geopend hebben.
- Jaren geen belasting aangifte hebben gedaan.
- Zorg nodig maar geen flauw idee waar te beginnen.
- Huur- zorg- of kindertoeslag niet aan kunnen vragen of wijzigen, geen pc en moeilijke vragen.
- Rekeningen niet kunnen betalen.
- Een WSW indicatie hebben maar geen beschermd werkplek.
- Aversie hebben tegen de reguliere zorg, door negatieve ervaringen in het verleden.
- Brieven niet begrijpen.
- Niet serieus bejegend voelen door hulpverlening.

Een combinatie van kenmerken die voorkomen bij de cliënten zijn:

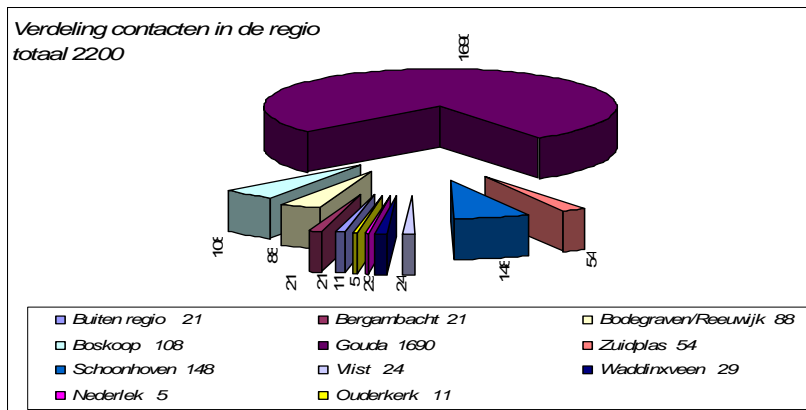
- Complexe problematiek;
- Kwetsbaarheid;
- Vooroordelen;
- Zorgmijdend;
- Moeilijkheden in het formuleren van de juiste hulpvraag en de juiste keuzes te maken;
- Communicatieproblemen;
- Problemen met de informatieverwerking;
- Drempelvrees: officiële loketten en formele procedures roepen extra angst op;
- Weinig informele steun.

Cijfers per gemeente...

In 2011 is er 2200 keer gebruik gemaakt van het STIP door 482 mensen. Onderstaande tabellen geven aan uit welke gemeente de 482 bezoekers komen en hoe vaak het STIP is bezocht per woonplaats.



bron: regipro



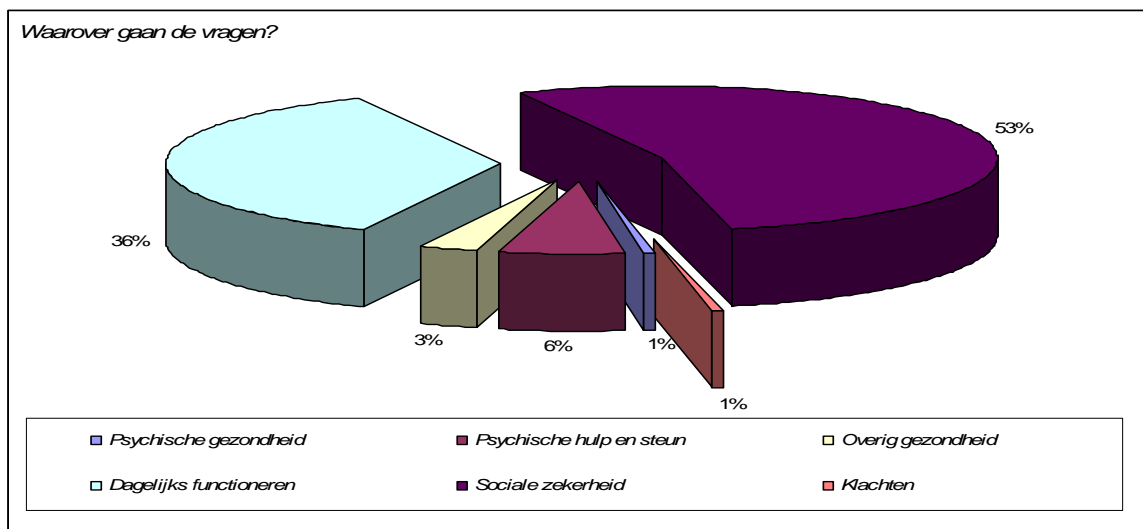
bron: regipro

Top 5 van de onderwerpen:

- huisvesting/ woonsituatie;
- financiën/schulden;
- financiële regelingen;
- uitkering/ WW/ bijstand;
- psychische gezondheid.

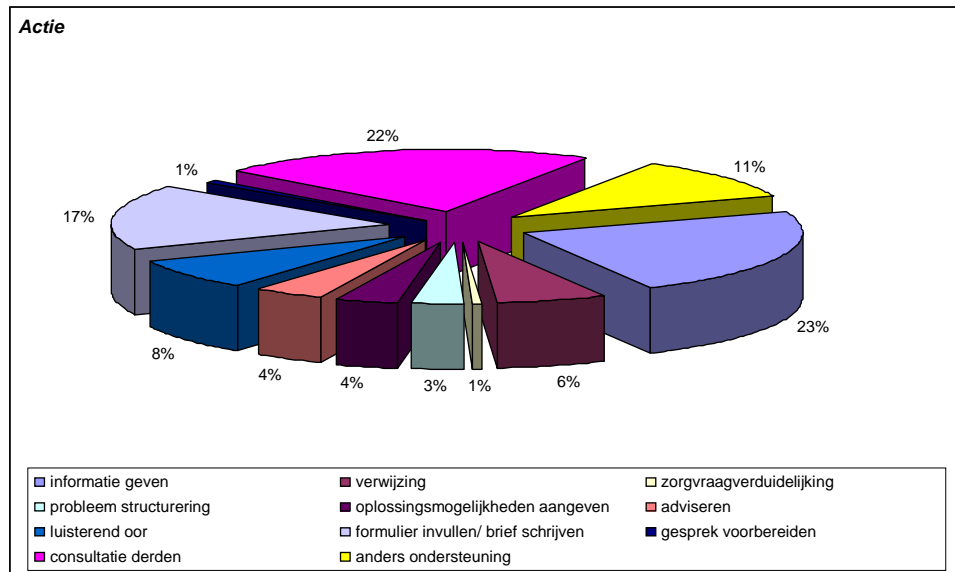
Onderwerpen in cijfers.....

Zoals onderstaande tabel laat zien, ligt de grootste behoefte op het terrein van sociale zekerheid en het dagelijks functioneren.



bron: regipro

Acties in cijfers...



bron: regipro

Belastingaangifte...

In Gouda zijn totaal 119 aangiften gedaan. Het bedrag wat daarmee voor de cliënten is gemoeid is € 38.841.

In Schoonhoven zijn totaal 17 aangiften gedaan, voor een totaal bedrag van € 2.683

Totaal zijn er dat voor cliënten uit de gehele regio 136 aangiften, voor een bedrag van € 41.524

Familiespreekuur...

In 2011 is het eerste half jaar iedere maand en vanaf 1 juli tweemaandelijks mantelzorgspreekuur in samenwerking met familievereniging Ypsilon. Hier worden gesprekken met ouders gehouden. In totaal zijn er 9 gesprekken met ouders geweest. (niet in de cijfers van het STIP opgenomen)

Samenwerking...

Het STIP werkt op diverse manieren samen:

- Voor de individuele cliënten met zorgaanbieders, gemeenten en welzijnsorganisaties.
- Ook de zorgoverleggen zijn een wezenlijk onderdeel om de zorg voor cliënten op elkaar af te stemmen.
- Het STIP neemt deel aan de signaleringsoverleggen in de regio.

Signalering vanuit contacten worden gebruikt t.b.v. collectieve belangenbehartiging

3.2 Project Crisiskaart

Doel

De cliënt krijgt de mogelijkheid om zelf te regelen wat er moet gebeuren tijdens een crisis. De cliënt kan een gevoel van veiligheid ontleen dat er in een crisissituatie gebeurt wat hij/zij wil en dat nagelaten wordt wat hij/zij per se niet wil. Het maken van een crisiskaart stimuleert cliënt en betrokkenen tot nadenken over wat te doen in een crisissituatie, dit heeft een emanciperend en preventief effect.

Wat is het...

De crisiskaart is van bankpasformaat. Hierop geeft de kaarthouder aan wat er moet gebeuren wanneer hij of zij in een psychische crisis raakt. Bij de crisiskaart hoort een uitgebreider crisisplan.

Hierin staan alle relevante gegevens en afspraken die de kaarthouder met zijn omgeving heeft gemaakt in geval van (dreigende) crisissituaties. Dit plan is bekend bij mensen die betrokken zijn bij de cliënt en is 24 uur per dag voor hulpverleners opvraagbaar. Dit kan bij de betrokken GGZ instelling en/of bij één van de contactpersonen.

De crisiskaart geeft duidelijkheid (zowel voor cliënt als voor de omgeving), een gevoel van veiligheid en bevordert de autonomie van de cliënt. De crisiskaart is een belangrijk onderdeel van herstelondersteunende zorg.

Er zijn twee kaarthouders die bij voorlichting aan cliënten meegaan als ervaringsdeskundigen. Er is een professional, de crisiskaartconsulent (0,4 fte) bij het project betrokken.

Cijfers..

Aanvragen 2011:	Aantal
Totaal aantal aanvragen 2010	12
Totaal aantal aanvragen 2011:	22

20 cliënten hebben een crisiskaart in gebruik. Deze cijfers lijken laag maar liggen op de lijn van het landelijke gemiddelde zoals bekend bij het Landelijke Crisiskaart Informatie en Ondersteuningspunt (LCIO).

Voorlichting aan cliënten en zorgverleners...

De voorlichting aan cliënten van GGZ Rivierduinen Midden Holland, Eleos, Kwintes, REAKT, vrouwenopvang en het Leger des Heils heeft vooral aanvragen voor een crisiskaart van cliënten van Kwintes en Eleos gezorgd. De cliënten zijn overwegend onder behandeling bij GGZ Rivierduinen Midden Holland.

Door voorlichting aan de zorgverleners van het Leger des Heils, Eleos, Kwintes, vrouwenopvang en REAKT is er meer bekendheid met de crisiskaart ontstaan.

Er komen steeds meer positieve reacties van zorgverleners die de crisiskaart als een middel zien om alle betrokken partijen rondom de cliënt 'aan tafel te krijgen'. Mede doordat hulpverleners het nut en de noodzaak van de crisiskaart inzien verwachten wij dat er meer crisiskaart aanvragen komen. Door personeelwisselingen bij de zorgverleners blijft het belangrijk voorlichting te geven over de crisiskaart.

Landelijke betrokkenheid...

De crisiskaartconsulent heeft deelgenomen aan het landelijke overleg van het Landelijk Crisiskaart Informatie en Ondersteuningspunt (LCIO). Het LCIO is een project van de Vereniging Geestdrift (de landelijke bundeling van ggz -cliënten en lokale en regionale belangen - organisaties van mensen met psychische problemen, een psychische handicap, verslaving en mensen zonder thuis) en heeft als doel het initiëren, stimuleren en ondersteunen van regionale en lokale crisiskaart initiatieven, zodat iedereen die dat wenst, ongeacht in welke regio in Nederland hij of zij woont, een crisiskaart kan krijgen. Er is gesproken over de overlegstructuur binnen dit landelijk overleg en de vergaderstructuur is aangepast opdat er efficiënter vergaderd wordt. Via de website van het LCIO kan er informatie uitgewisseld worden tussen de consulenten. De ZOG MH zit in de kerngroep van de LCIO.

Borging van de crisiskaart binnen de GGZ Rivierduinen...

Dit jaar heeft het Zorgkantoor de opdracht aan GGZ Rivierduinen gegeven de crisiskaart, vanuit cliëntperspectief, binnen het reguliere aanbod op te nemen. In samenwerking met de Regionale Cliënten Organisatie (R.C.O.) Zorgvragers Overleg Noordelijk Zuid Holland (ZON) in Leiden en de GGZ Rivierduinen zijn we nauw betrokken bij de uitwerking van deze opdracht, omdat de expertise momenteel geheel ligt bij de R.C.O.'s. We hebben een plan van aanpak en stappenplan gemaakt. Ook bij de uitvoering speelt de crisiskaartconsulent een grote rol. Op diverse afdelingen (klinieken en

ambulant) binnen GGZ Rivierduinen Midden Holland is voorlichting gegeven aan managers en zorgverleners. In januari en februari 2012 zal GGZ Rivierduinen Midden Holland de voorbereiding voor de overdracht van de crisiskaart verder uitwerken opdat de crisiskaart in fases overgedragen kan worden. De mogelijkheid voor cliënten om gebruik van de crisiskaart te maken is hierdoor geborgd.

Ervaring van een crisiskaarhouder:

'Ik voel me een stuk rustiger sinds ik mijn crisiskaart op zak heb. Er staan op de kaart een aantal aanwijzingen die de-escalerend werken ten tijde van een crisis zoals; 'raak mij niet aan, doe je dit toch kondig dit van tevoren aan' en 'Ik maak tijdens een crisis een geagiteerde indruk, ga hier niet in mee'. Tijdens mijn laatste opname heeft de crisiskaart zijn werk gedaan want er werd van tevoren aangekondigd als ze mij wilden aanraken. Dit was een fijne ervaring want ik ben erg snel boos als je mij ten tijde van een crisis zomaar aanraakt. Ik kwam hierdoor sneller tot rust. Nu ik de crisiskaart op zak heb geeft het me een rustig gevoel te weten dat er rekening wordt gehouden met mijn wensen'.

4. Signaleren en bespreekbaar maken

4.1 Signaleringsoverleg Gouda, K5 en Waddinxveen/ Boskoop

Doel: Verbeteren (keten)zorg.

Naast het OGGZ platform komen vertegenwoordigers van de werkvloer bij elkaar in de verschillende signaleringsoverleggen binnen de regio. De signalen van het STIP, de straatadvocaat en de projectleider toegang GGZ allochtonen worden meegenomen in deze overleggen. Hierbij worden casussen besproken om zodoende de zorg en verantwoordelijkheid af te spreken binnen de verschillende organisaties ter verbetering van de ketenzorg. Uiteraard wordt door participatie van ons ook het cliëntenperspectief bewaakt. Uitwisseling van informatie vindt hier ook plaats.

Ook landelijk neemt de ZOG MH deel aan belangrijke overleggen om te zorgen dat de signalen uit de regio Midden Holland op landelijk niveau worden meegenomen door de landelijke koepelorganisaties die rechtstreeks met de landelijke overheid onderhandelen.

4.2 Overleg met landelijke koepels

Regioberaad Vereniging Geestdrift

Het regioberaad wordt ondersteund vanuit Geestdrift. Dit is de landelijke bundeling van ggz -cliënten en lokale en regionale belangen-organisaties van mensen met psychische problemen een psychische handicap, verslaving en mensen zonder thuis. We hebben zes keer aan het Regioberaad deelgenomen. Hier komen alle regionale cliëntenorganisaties (RCO's) bij elkaar om de landelijke ontwikkelingen met elkaar te bespreken en van elkaar te leren. Geestdrift heeft in 2011 verschillende themadagen verzorgd waar we aan deelgenomen hebben.

Landelijk overleg crisiskaart

De ZOG MH zit in de landelijke Kerngroep crisiskaart bij het Landelijk Crisiskaart Informatie en Ondersteuningspunt (LCIO) Dit is een onderdeel van Geestdrift. De ZOG MH zet zich in om de crisiskaart als onderdeel van de zorgverzekering te krijgen zodat financiering en continuïteit gewaarborgd worden.

Landelijk Platform GGZ (LPGGZ)

Het Landelijk Platform GGZ is dé koepel van, voor en door 20 cliënten- en familieorganisaties in de ggz. Het LPGGz is gesprekspartner van en aanspreekpunt voor politici, beleidsmakers, beleidsuitvoerders zorgverzekeraars en brancheorganisaties. De projecten van Het landelijk platform hebben een wederkerige versterking. Wij voeren uit, geven de input voor projecten en LPGGZ ontwikkelt en verwerkt de gegevens tot rapporten.

4.3 Project toegang GGZ allochtonen Midden Holland

Doel

Het project streeft naar een betere participatie van de allochtonen en hun families in de GGZ en een betere afstemming van het zorgaanbod van de GGZ instellingen op de hulpvraag van de allochtone cliënt. Ook wil het project het taboe rondom de psychiatrie bij de allochtone gemeenschap bespreekbaar maken.

Wat is het...

Door cliëntencontacten, in de vorm van gesprekken en mobiele bereikbaarheid, voorlichtingen en contacten met instanties waar allochtonen binnen de (O)GGZ mee te maken hebben worden individuele- en collectieve belangen behartigd. Het contract van projectmedewerker is vanaf september verminderd met acht uur (0.4 fte). Er is geen ervaringsdeskundige bij dit project betrokken.

Het spreekuur

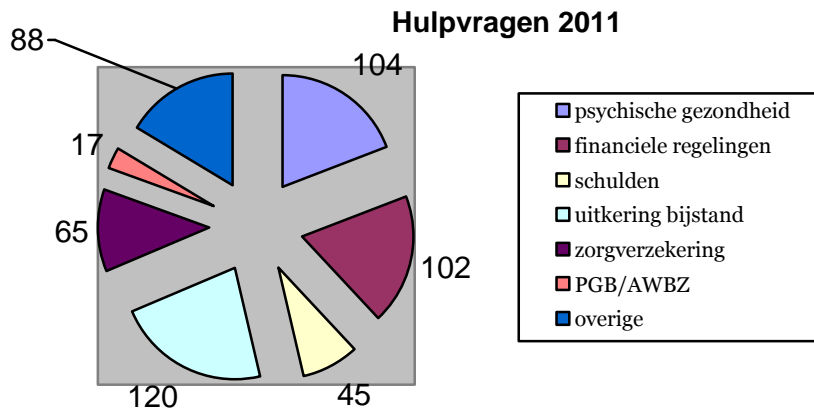
Het spreekuur heeft als doel het geven van informatie, advies en ondersteuning aan allochtone cliënten en in sommige gevallen ook de zorgverlener en streeft naar het tegengaan van uitval uit de behandelingstrajecten bij de GGZ Rivierduinen MH door voorlichting te geven over de behandelingsmogelijkheden en de bestaande voorzieningen.

De ondersteuning wordt geboden aan de allochtone cliënt en de effectiviteit (betere toegankelijkheid) van het spreekuur is merkbaar. Allochtone cliënten waar de Nederlandse taal geen belemmering vormt maken gebruik van het STIP.

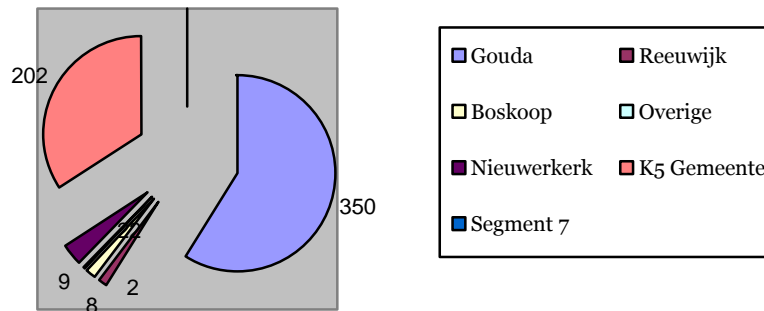
Het spreekuur werd twee dagdelen gehouden in Gouda en een dagdeel in Schoonhoven.

Per 1 september 2011 is het spreekuur een keer per week 2 uur. Het spreekuur van Schoonhoven is 2,5 uur i.p.v. 4 uur.

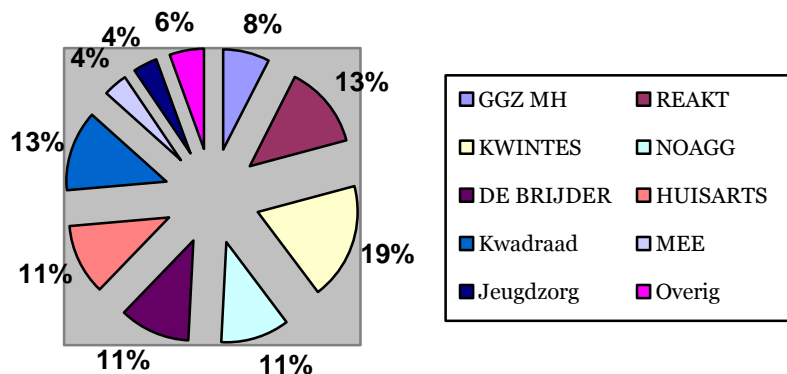
In cijfers



Geholpen cliënten in 2011



Doorverwijzingen in 2011



Voorlichtingsbijeenkomsten...

De focus op de voorlichting heeft te maken met het gegeven dat allochtone cliënten en familieleden informatie achterstand hebben over psychische en psychiatrische problemen en over de westerse manier van hulp- en zorgverlening.

Bij een deel van de allochtonen rust nog een taboe op de psychiatrie, die is vooral bij ouderen omgeven met gevoelens van schuld en schaamte. Deze factoren dragen ertoe bij dat allochtonen soms te laat naar de huisarts gaan met psychische klachten.

In 2011 zijn er drie voorlichtingsbijeenkomsten gehouden over psychische / psychiatrische problemen en hoe je daarmee kunt omgaan. Een van die bijeenkomsten is in samenwerking met GGZ Rivierduinen Midden Holland en GGZ Kinderen en Jeugd georganiseerd. Deze vonden plaats bij de

buurthuis R@M in Gouda en in de Moskee in Schoonhoven. Tijdens deze bijeenkomsten is een film getoond met als doel om het gesprek over psychische problemen binnen de Marokkaanse gemeenschap te stimuleren. Na de film hebben we met elkaar gediscussieerd over de klachten bij een psychose. Want hoewel een psychose ook bij mensen van Marokkaanse afkomst voorkomt, blijkt dat er op veel manieren over gedacht wordt en dat het vaak moeilijk is om er over te praten.

Vrouwengroep...

Deze groep biedt preventiegerichte ondersteuning aan vrouwen met opvoedingsproblemen, psychosociale en psychische problemen. Deze groep wordt in samenwerking met MEE georganiseerd. Er worden verschillende thema's behandeld; over opvoeding, psychosomatische klachten, depressie en meer. Deze vrouwen krijgen informatie, advies en ontspanningsoefeningen. De voorbereidingen om de vrouwengroep te herstarten zijn rond. We zouden in juni starten maar hadden geen geschikte locatie gevonden en de medewerkster die de vrouwen zou begeleiden is langdurig ziek geweest. In de laatste periode van 2011 is er een draaiboek gemaakt en de groep is samengesteld.

Alzheimer theehuis...

Verschillende instellingen hebben in 2011 het initiatief genomen om een Alzheimer theehuis te starten. Het Alzheimer Theehuis is een ontmoetingsplaats voor mensen met dementie, hun partners, familieleden en vrienden. Ook hulpverleners en andere belangstellenden zijn van harte welkom. De gasten praten met elkaar over dingen die ze meemaken, over dementie, en over mogelijkheden voor hulp. En dat allemaal in een gemoedelijk sfeer.

Het programma duurt ongeveer twee uur en vindt plaats in eigen taal en is vooral gericht op de Marokkaanse gemeenschap. De ZOG MH is ook betrokken geraakt bij dit project. Eind 2011 is het project van start gegaan. De directeur en projectleider zijn bij verschillende bijeenkomsten aanwezig geweest en dragen nog steeds bij om het draagvlak binnen verschillende instellingen te vergroten. Er wordt ook deelgenomen aan een klankbordgroep, die als denktank en adviesgroep fungeert voor de werkgroep.

Samenwerken met andere GGZ instellingen...

De samenwerking met andere instellingen is om meer aandacht te besteden aan de hulpverlening/behandeling van allochtone cliënten. De projectmedewerker neemt deel aan verschillende interculturalisatie werkgroepen om de kennis rond allochtone GGZ cliënten te verspreiden en te implementeren.

Tevens hebben we in 2011 regelmatig overleggen gehad met GGZ instellingen in de regio om de hulpverlening aan de allochtone doelgroep te verbeteren. De signalen die het project krijgt van de cliënten worden besproken en hiervoor zijn oplossingen gevonden. Door de samenwerking en uitwisseling komen er ook uit de instellingen vragen om advies en worden cliënten doorverwezen naar het project. Daarnaast neemt de projectleider deel aan verschillende werkgroepen zoals bij de GGZ kinderen en Jeugd en bij Kwintes.

In 2011 hebben we ook regelmatig overleggesprekken gehad met behandelaar NOAGG (geen afkorting) om de hulpverlening aan de allochtone doelgroep te verbeteren.

Effecten van het project...

Er zijn nu opmerkelijke resultaten geboekt. Voor een gedeelte is het gelukt het project te borgen binnen de reguliere zorg. Bij Kwintes is er voor twee dagdelen een allochtone persoonlijk begeleider. En bij de GGZ Kinderen en Jeugd is er een intensieve samenwerking. We kunnen blij zijn met de ontwikkeling dat de allochtone cliënten steeds beter de weg weten te vinden naar het Steun Informatie Punt en ook voor de toegang naar GGZ instellingen is een opening gekomen.

De gemeenten kunnen te hulp schieten door de verworven inzichten op te nemen in hun beleid en nauw samen te werken met de ZOG MH en lokale hulpverleningsinstanties. Tegelijkertijd moet men

wel realiseren dat de toegankelijkheid van (O)GGZ allochtonen in Midden Holland een lange adem en een gefaseerde aanpak nodig heeft. Om voldoende aandacht op deze problematiek te vestigen is er eigenlijk uitbreiding nodig voor het project terwijl er een bezuiniging heeft moeten plaatsvinden.

4.4 Project Straatadvocaat

Doel:

Dak- en thuislozen in Midden Holland in kaart brengen en “op de kaart zetten”.

Cliëntenparticipatie voor dak- en thuislozen bevorderen.

De leefomstandigheden van dak- en thuislozen verbeteren.

Wat is het...

De straatadvocaat heeft met cliënten, zorgaanbieders, gemeenten, welzijns-, maatschappelijke- en particuliere organisaties contacten en vertegenwoordigt het belang van de dak- en thuislozen. Inzicht krijgen in de vragen en noden, signaleren van knelpunten in het bestaande aanbod en het realiseren van verbeteringen voor de dak- en thuislozen op individueel en collectief niveau is het uitgangspunt. Voor cliënten zijn er spreekuren op diverse locaties. Centraal in de benadering staat een anticiperende houding met aandacht voor eigen mogelijkheden van het individu in zijn of haar specifieke context.

Bij het project is het eerste half jaar een ervaringsdeskundige vrijwilliger betrokken. Door wisseling in functie is in juli 2011 de huidige straatadvocaat in dienst getreden (0,39 fte).

In de praktijk...

Contact met de cliënt. Individuele cliëntcontacten zijn er cliëntcontacten: op straat, telefonisch, tijdens de spreekuren op Hoge Gouwe en maandelijks op de dagopvang De Steeg'(REAKT), per mail en via Twitter. Grofweg zijn de vragen te categoriseren:

- Vraag om informatie: over opvangmogelijkheden, de wet- en regelgeving, bezwaar en beroep bij boeteoplegging, de toeleiding naar schuldhulpverlening e.d.
- Behoeftte aan een luisterend oor: een betrokken neutrale of onafhankelijke vertrouwenspersoon waar zij hun ei, kritieken of zorgen kwijt kunnen zonder dat er directe gevolgen zijn voor de zorgverlening.
- Een kleinere groep denkt via de straatadvocaat hun recht te halen of hun positie te verbeteren zonder expliciet hun eigen bijdrage daaraan onder ogen te (willen of kunnen) zien of verantwoordelijkheid te nemen.

Contacten met de zorgaanbieders en dienstverleners.

Contact met Leger des Heils (Het Kompas/ 't Veerhuys), REAKT (De Steeg, Straathoekwerk), GGZ Rivierduinen Midden Holland, Brijder, Kwintes, VOC(Vrouwenopvang) en Siriz is gelegd. Deelname aan gemeentelijke werkgroepen op het gebied van armoedebestrijding, regiobinding met warme overdracht en de winteropvangregeling in de regio Gouda maakt het netwerk van de straatadvocaat divers. In alle overlegsituaties probeert de straatadvocaat het cliëntenperspectief voor het voetlicht te brengen.

Voorwaardenscheppende instanties als GGD HM, de woningcorporaties, dienst Werk en Inkomen, schuldhulpverlening, Kwadraad en MEE zijn in dat opzicht ook belangrijke samenwerkingspartners, die soms ook kritisch gevolgd moeten worden in het handelen vanuit het perspectief van de cliënt.

Contact met maatschappelijke- en particuliere organisaties

Hieronder vallen Swanenburgshofje, Inloophuis Domino, de Voedselbank, de Weggeefwinkel GGz, buurtcomités en bijvoorbeeld de wijkagenten, gezondheidscentra, vluchtelingenwerk of de moskee. Door ervaringen met individuele dak- of thuislozen of vanuit preventief en sociaal oogpunt worden over en weer contacten gelegd.

Contacten in cijfers...

Overzicht cliëntcontacten/ verblijfsplaats of oorspronkelijke woonplaats

Gemeente	Aantal contacten
Gouda	436
Bodegraven	1
Schoonhoven	18
Reeuwijk	5
Vlist	2
Ouderkerk	
Boskoop	41
Zuidplas	3
Waddinxveen	3
Nederlek	
Buiten de regio	4
Onbekend	1
Totaal contacten	514

bron: regipro

De acties bij deze contacten:

Actie	Aantal
Informereren	49
Verwijzen	231
Ondersteunen	274
Totaal acties	556

bron: regipro

Het daklozenoverleg.

Het daklozenoverleg bestaat uit mensen die dak- en thuisloos zijn en wel of geen gebruik maken van bestaande voorzieningen. De straatadvocaat en de directeur hebben met een groep van ongeveer 12 personen per keer overleg. In 2011 is dit overleg 4 keer bij elkaar gekomen. Op uitnodiging zijn aanbieders ook aanwezig als dit door het overleg gewenst is.

In het laatste halfjaar is de deelname van dak- en thuislozen gegroeid van 10 naar soms 15-16 deelnemers. Overleg met de beleidsmedewerker Maatschappelijke Opvang (MO) en de wethouder mevr. Suijker van de Gemeente Gouda en met het management van het Kompas (de nachtopvang van het Leger des Heils) maakten deel uit van de agenda. Niet alleen problemen kwamen in dit overleg aan de orde. Er werd ook uitvoerig stilgestaan bij oplossingsmogelijkheden voor aansluitende openingstijden van de opvang, doorstroom – en re-integratiemogelijkheden. Daarnaast was de participatie van de doelgroep binnen de Maatschappelijke Opvang (M.O.) instellingen een prominent agendapunt. Het Cliënten- en familieradenoverleg is als kennismaking bezocht. Zowel in dit overleg

als in de centrale cliëntenraad van REAKT is een structurele vertegenwoordiging vanuit het daklozenoverleg nuttig en noodzakelijk.

Eind 2011 was er bijna een permanente vertegenwoordiging vanuit de cliëntenraad van het Leger des Heils. Op het gebied van Medezeggenschap worden voorzichtig vorderingen gemaakt, maar is nog steeds niet bij alle instellingen voldoende.

Overleg op het stadhuis.

Een vertegenwoordiging vanuit het daklozenoverleg is in oktober op bezoek bij de wethouder geweest voor het halfjaarlijks gesprek. Voorbereiding met de grote – voltallige vergadering en deskundigen van de cliëntenraad Brijder en WMO-raadslid voor de prestatievelden 7,8,9 bleek nuttig en gaf een bredere blik op de samenhang van problemen die dak- en thuislozen ervaren in hun dagelijks leven.

Regionale overleggen.

De straatadvocaat heeft zitting in de werkgroep winteropvangregeling om verbetering voor opvangregeling in de winter te realiseren, de werkgroep Regiobinding en het M.O. overleg. Ketensamenwerking tussen instellingen, gemeente en instanties bestaat formeel en informeel. Een meer sluitende keten bv. door werken in de zo genaamde Assertive Community Treatment (ACT) teams (Deze team's bieden intensieve hulpverlening aan onder andere dak- en thuislozen die buiten de (O)GGZ -boot dreigen te vallen. Het ACT team is een hecht samenwerkend, multidisciplinair team, dat cliënten een totaalpakket aanbiedt van de best beschikbare behandeling, rehabilitatie en ondersteuning. Het team fungeert als één loket voor cliënten, naastbetrokkenen en andere hulp- en dienstverleners. De hulp wordt in de samenleving geboden in een intensiteit die aansluit bij de behoeften en doelen van de cliënt.) en een outreachende werkwijze is daar voor noodzakelijk, maar is in Gouda nog weinig zichtbaar.

Landelijk overleg.

De straatadvocaat heeft in zijn werk contact met de straatadvocaten in zes andere gemeenten in Nederland. Met de Federatie Opvang en met diverse landelijke belangenbehartigingsorganisaties op het gebied van voorkoming huisuitzetting, schuldhulpverlening, juridische vraagstukken e.d. Ook met de beleidsafdeling van de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG) en de Werkplaats Maatschappelijke Opvang Landelijke Organisatie Cliëntenraden (L.O.C.) Zeggenschap in Zorg zijn warme contacten.

Signalen.

Gouda heeft nu bijna vijf jaar een straatadvocaat werkzaam voor de ZOG MH.

Er zijn veel signalen naar voren gebracht en er zijn zaken binnen de instellingen verbeterd.

Terugkijkend zijn er verschillende signalen waar nog steeds aan gewerkt wordt:

- Nachtopvangplekken, zijn er nog steeds onvoldoende.
- Nachtopvang is niet toegerust voor vrouwen.
- Onvoldoende uit- en doorstroming vanuit de nachtopvang.
- Onvoldoende gebruik van Zorgdak woningen door de instellingen.
- Binnen het beperkte reguliere woningaanbod is doorstroming nauwelijks mogelijk, nog steeds is onduidelijk hoe beleidsmatig door alle betrokken partners gewerkt wordt aan een betere doorstroming.
- Jongeren en jongvolwassenen die op straat komen zijn niet of te weinig in beeld, deze doelgroep is moeilijk te bereiken.
- Regiobinding is juridisch en principieel onjuist. Kiest een gemeente daarvoor dan zal er op zijn minst een eerste opvang en warme overdracht moeten plaatsvinden.

5. Informatie bundelen en verstrekken

5.1 Thema- en voorlichtingsbijeenkomsten

27 oktober: Samen sterk voor een sluitend netwerk?! Hoe dan?...

Een goede opkomst (>75) bij een mooi thema dat voor iedereen (cliënten, naastbetrokkenen, hulpverlening, management en beleidmakers) van belang is. De opening met de zogenoemde ervaringscarrousel: drie ervaringsdeskundigen vertelden twee positieve ervaringen over nazorg, eigen regie en de zogenoemde warme overdracht. In de workshops vond uitwisseling plaats naar aanleiding van een casus rondom samenwerking.

In onze regio valt er op het gebied van samenwerking nog veel winst te halen. In belangrijkste signalen uit de huidige praktijk:

- Te weinig aandacht en samenwerking bij dubbeldiagnose.
- Onvoldoende/ geen afstemming tussen instanties die om een cliënt staan.
- Onvoldoende oog voor de hele context van de cliënt hebben
- Onvoldoende betrekken van de familie
- Cliënt beslist niet mee

Uiteraard worden ook suggesties gegeven om samenwerking te verbeteren:

- Een zorgconferentie eens per jaar: de cliënt met alle betrokkenen spreken elkaar.
- Standaardiseren van gemeentelijk beleid
- Betrek de familie en/of het sociale netwerk van een cliënt bij alle acties.
- Werk beter samen in GGZ en verslavingszorg.

De gastspreker Rokus Loopik gaf een aanzet om de samenwerking eens anders te bekijken. Het gaat vooral om de aandacht en het aansluiten bij de wens van de cliënt. Laat niet de regels alles bepalend zijn. Durf 'out of the box' te denken en te werken. Laat de cliënt initiatieven tonen, wees kunstenaar, maak dromen waar, ventileer je mening en verbind mensen met elkaar. Iedereen heeft iets zinnigs te zeggen. Herstel is niet alleen nodig voor consumers (cliënten) maar ook voor hulpverleners

Wat is daarvoor nodig?

- Ga elk jaar ergens heen waar je nog nooit geweest bent een stad of iets dergelijks en ga daar ook op werkbezoek.
- Verander iedere zeven jaar van baan om blinde vlekken te voorkomen.
- Ruil eens twee maanden van werkplek met iemand anders
- Vergeet wat je geleerd hebt. Laat je hart spreken.

Ook wordt de zaal gevraagd waar consumers eigenlijk behoefte aan hebben. Er wordt geantwoord: "huisje –boompje –beestje". Rokus bevestigt dat mensen hieraan behoefte hebben en dat hulpverlening vanuit die context moet worden bekeken. Hij stelde de vraag wat het grootste probleem is waar de doelgroep het over heeft. Vanuit de zaal wordt de eenzaamheid genoemd. Hij bevestigt dat dit landelijk gezien het meest genoemde onderwerp is. Besteed daarom eens wat meer tijd aan iemand en ga eens een dag met iemand op stap in plaats van "30 minuten – consult" aan te houden. Dit levert vaak veel meer op (en met creatief boekhouden is veel op te lossen).

Het werk van Rokus is inspirerend en voor onze regio innovatief.

De bijeenkomst werd hoog gewaardeerd, gemiddeld een 7,9. Dit bleek uit de evaluatieformulieren.

Lees meer in het verslag over de themabijeenkomst op de website www.zogh.nl.

31 maart: Themabijeenkomst Waardevolle zorg.

Deze voorlichtingsbijeenkomst heeft tijdens de week van de Psychiatrie plaatsgevonden en is daar nader toegelicht.

Voorlichtingen...

Alle voorlichtingsbijeenkomsten door ervaringsdeskundigen zijn opgenomen bij het Project Ervaringsdeskundigheid

De voorlichtingen aan allochtonen en om de bekendheid van de crisiskaart te vergroten zijn opgenomen in de desbetreffende projecten.

5.2 (O)GGZ Spiegel

Doel: Gemeenten krijgen een beeld hoe de geleverde (O)GGZ zorg wordt ervaren door de burgers die afhankelijk zijn van deze zorg.

Werkwijze...

Onder de naam OGGZ spiegel is een nieuw landelijk Wmo project van het Landelijk Platform GGZ (LPGGZ) in Utrecht van start gegaan. Het LPGGZ heeft vragenlijsten opgesteld vanuit cliëntenperspectief. Er zijn vragenlijsten voor gemeenten en vragenlijsten voor cliënten. Gemeenten vullen lijsten in en cliënten worden geënuquêteerd. Ervaringsdeskundigen zijn getraind door het LPGGZ in het afnemen van vragenlijsten. De antwoorden van de vragenlijsten worden in de landelijke database ingevoerd.

Binnen het netwerk van de ZOG MH zijn 5 ervaringsdeskundigen ingezet om cliënten op diverse plaatsen te interviewen. Ervaringsdeskundigen hebben de gegevens zelf verwerkt in de landelijke database. Gemeenten hebben de vragenlijsten direct in de landelijke database ingevoerd.

Het proces...

De vragenlijsten waren erg uitgebreid en gedetailleerd. Dit maakte het niet gemakkelijk voor zowel de interviewers als de geïnterviewden. Bewonderenswaardig hoe het toch gelukt is om voor de gemeente Gouda en omgeving ongeveer 75 mensen te bereiken. Voor de gemeente Gouda zijn er 59 burgers geïnterviewd en geven een redelijk representatief beeld.

We hebben gebruik gemaakt van de netwerken van Ypsilon, ZOG MH, VMDB maar vooral veel één op één contacten van de ervaringsdeskundigen zelf. Er zijn veel gesprekken gevoerd met cliënten en ervaringsdeskundigen. Dit heeft naast het rapport ook een waarde op het vlak van empowering.

Het Rapport ...

Voor de regio gemeenten is de input te gering geweest in de belangenbehartiging en advisering voor beleidsverbetering. Dit is jammer, maar het geeft ook aan dat veel (O)GGZ problematiek zich in de regio onder de oppervlakte bevindt, of juist in Gouda zich openbaart.

Het rapport zal in 2012 gereed zijn en aan gemeenten worden aangeboden.

5.3 De cliëntenkrant

Ook dit jaar zijn er zes edities van de cliëntenkrant digitaal verschenen. We hebben tot nu toe nog geen middelen om de cliëntenkrant te laten drukken. In maart hebben we de cliëntenkrant wel in gedrukte versie uitgebracht om extra aandacht te vestigen op de week van de psychiatrie. De inhoud van de cliëntenkrant was actuele informatie uit de landelijke- en regionale media, die voor de (O)GGZ cliënten en hun naastbetrokkenen van belang is. De cliëntenkrant kent een aantal vaste rubrieken, o.a.: STIP nieuws, Wmo nieuws, een ervaring rijker, nieuws van de cliëntenraden en de agenda.

De cliëntenkrant wordt via de email verspreid. Mensen kunnen op aanvraag de krant in hun mailbox ontvangen. Ook kunnen mensen de cliëntenkrant downloaden via onze website.

5.4 Nieuwe website www.zogmh.nl

Begin 2011 is de nieuwe website in de lucht gegaan. Met de nieuwe site is het voor ons makkelijker en sneller om de site actueel te houden. Ook kan er interactie plaatsvinden via de site. We vragen regelmatig aan cliënten of ze kritisch onze website willen beoordelen en passen de website zo nodig weer aan. Wekelijks wordt de site door een vaste vrijwilliger up to date gehouden. Er is ook gelegenheid tot chatten. Mensen kunnen reageren op artikelen die we op de site zetten. Regelmatig krijgen we reacties. Dit stimuleert ons de site actueel te houden. De bezoekers zijn blij met de vernieuwde website.

5.5 Project Ervaringsdeskundigheid (O)GGZ

Doel:

Op basis van persoonlijke ervaringsverhalen voorlichting geven over herstelprocessen, de betekenis van goede bejegening, effecten van stigmatisering en de weg naar maatschappelijke participatie met als doel een brug te slaan tussen de doelgroepen en de samenleving. Met dit project zetten we ons met behulp van mensen afkomstig uit de doelgroepen, in voor het verstevigen van de positie en de deelname van de doelgroep aan de samenleving.

Cijfers en feiten van het project...

- Er zijn 56 voorlichtingen, gastlessen of trainingen verzorgd
- Er zijn 18 ervaringsdeskundigen
- De projectleider werkt 0,66 fte
- De cursus “Werken met eigen ervaring” is verzorgd binnen GGZ Rivierduinen Midden Holland
- De herstelgroep is van start gegaan
- Wekelijkse herstelondersteunende bezoeken bij de GGZ Rivierduinen Midden Holland

Samenstelling van de groep ervaringsdeskundigen:

- 15 ervaringsdeskundigen zijn woonachtig in Gouda, Reeuwijk, Boskoop, Waddinxveen en Schoonhoven,
- 3 ervaringsdeskundigen wonen buiten de regio Midden Holland
- 2 ervaringsdeskundigen hebben een dubbele diagnose
- 9 ervaringsdeskundigen hebben een of opnames in de GGZ achter de rug,
- 3 ervaringsdeskundigen krijgen ten tijde van het project nog ambulante woonbegeleiding
- 3 ervaringsdeskundigen zijn zzp'er (zelfstandigen zonder personeel)
- 2 ervaringsdeskundigen hebben een academische achtergrond
- 1 ervaringsdeskundige volgt vanuit de gemeente Gouda een re-integratietraject/opleiding
- 3 ervaringsdeskundigen zijn in loondienst
- 5 ervaringsdeskundigen verrichten nog ander vrijwilligerswerk
- 1 ervaringsdeskundige volgt een opleiding

Alle 18 ervaringsdeskundigen gebruiken medicatie

Enkele uitspraken n.a.v. een voorlichting voor de WMO raad in de gemeente Boskoop...

- Pijnlijk komen de tekortkomingen van de samenleving en overheid aan het licht. Maar ook dat het belangrijk is bij onszelf te beginnen en oog te hebben voor de ander.
- Miscommunicatie tussen diverse instanties.
- Falende bureaucratie aan het licht gebracht
- Zie de mens achter de “Ziekte”.
- Problematiek over de terugkeer in de samenleving.
- Aandacht voor individu en de kleinschaligheid.
- Openhartigheid van levensverhalen, en het tekortschieten van instellingen zoals UWV

Ontwikkeling van het project...

Door onze deelname aan de maandelijkse kenniskring van de Hogeschool Leiden onder het lectoraat van Dr. Jaap van der Stel, is de mogelijkheid ontstaan met dit project deel uit te maken van het promotieonderzoek rond Herstel. Het deelonderzoek zal zich in 2012 richten op de invloed rond (zelf)stigmatisering die deelname aan dit project heeft en het mogelijke effect hiervan op de positie in de samenleving.

Voorlichting aan gemeenten en instellingen binnen de regio...

- Gouda, Factor G,
- Gouda, ROC ID college, afd. gezondheidszorg, welzijn en verpleegkunde
- Gouda, Goudse Scholengemeenschap Leo Vroman,
- Gouda, Rivierduinen c.q. GGZ MH, locaties IJssellaan en Thijsselaan
- Gouda, samenwerkingsverband GGZ Midden Holland, Kwintes, Brijder, Eleos
- Gouda, Transmuraal Netwerk
- Gouda; Kwintes
- Waddinxveen; medewerkers zorgloket en consultants vanuit WWB
- Boskoop, WMO raad
- Bodegraven, medewerkers ambulante woonbegeleiding Kwintes
- Boskoop, medewerkers ambulante woonbegeleiding Kwintes

Voorlichting aan gemeenten en instellingen buiten de regio...

- Oegstgeest, Rivierduinen
- Den Haag, Haagse Hogeschool,
- Leiden, Hogeschool Leiden,
- Utrecht, Medilex
- Zoetermeer, Rivierduinen/GGZ Zoetermeer
- Zwijndrecht, Eleos
- Leiden, STAG (een samenwerkingsverband van Leidse organisaties)

Herstelgroep...

In 2011 zijn we overgegaan van de lotgenotencontactgroepen naar een herstelgroep.

Deze groep komt iedere maand bij elkaar om een thema te bespreken. De herstelgroep wordt door twee ervaringsdeskundigen gegeven. Er is voldoende belangstelling voor de herstelgroep. Er zijn nu ongeveer 10 deelnemers. Bij voldoende nieuwe aanmeldingen starten we een tweede herstelgroep.

Herstelondersteunende zorg binnen GGZ Rivierduinen...

In het kader van Herstelondersteunende zorg aan cliënten op een behandelafdeling brengt sinds eind 2007, een van de ervaringsdeskundigen, al bijna 5 jaar wekelijks een bezoek aan een open en gesloten afdeling van de langdurende zorg en sinds januari 2010 is dit uitgebreid met een tweewekelijks bezoek aan de open afdeling kortdurende zorg bij de GGZ Rivierduinen Midden Holland. Kernwoorden hierbij zijn: het bieden van hoop, trouw, steun en een luisterend oor. Het ligt in de bedoeling om in 2012 de bezoeken deel uit te laten maken van een breder gedragen project rondom: 'herstelondersteunende zorg vanuit hulpverleners'.

In 2011 heeft het project opnieuw een aantal "winwin" situaties opgeleverd...

1. De ervaringsdeskundigen die een zinvolle bijdrage leveren in de samenleving en op persoonlijk, sociaal en maatschappelijk niveau werken aan hun herstelproces in de samenleving die op basis van de ervaringskennis van deze kwetsbare burgers op een directe manier inzicht verwerft in de kennis over en omgang met deze doelgroep.

2. De individuele en collectieve ervaring van emancipatie en empowering versus de samenleving die een realistisch beeld krijgt over de impact van de sociale en maatschappelijke gevolgen van een psychiatrische diagnose en/of verslaving.
3. De bijdrage in de dialoog rondom herstel en burgerschap versus het blootleggen van bestaande taboes, vooroordelen, clichés en maatschappelijke beeldvorming.

Een ervaringsdeskundige aan het woord...

'Mijn leven, zoals dat 13 jaar was geweest en waarin ik heftig had geleden onder een ernstige, langdurige depressie, manie en psychose is drastisch veranderd dankzij mijn deelname aan het project ervaringsdeskundigheid van de ZOG MH. In eerste instantie leerden we onze levensverhalen te schrijven, te vertellen en te presenteren voor een steeds grotere groep toehoorders. Iedere keer dat we ons levensverhaal inzetten om voorlichting te geven, moesten we het verhaal bijstellen en afstemmen op onze doelgroep. Daardoor bleef het levendig en werd het niet saai, omdat we steeds onszelf weer opnieuw moesten uitvinden. Deelname aan dit project heeft me 'empowered' in de ware zin van het woord. Persoonlijk kan ik mijn psychologie achtergrond nu uitstekend combineren met de ervaringsdeskundigheid, die je niet zomaar hebt, maar duidelijk moet verwerven. Het is de ervaringskennis, de kennis die je opdoet door ook van elkaar te leren, die je tot ervaringsdeskundige maakt en die zo bijdraagt in het herstel. Ik ben dankbaar en zo goed als genezen vanwege mijn deelname aan dit project'.

Myla Barendregt, deelnemer aan het project ervaringsdeskundigheid (O)GGZ ZOG MH

5.6 Week van de psychiatrie: Waardevolle zorg!

Van 28 maart tot en met 3 april 2011 is de 37^e Week van de Psychiatrie geweest. Het thema van de Week van de Psychiatrie 2011 is: "Waarde-volle Zorg?!" en gaat over geestelijke gezondheidszorg die écht waardevol en belangrijk is.

Uiteraard is deze week door ons met beide handen aangegrepen om de waardevolle zorg ook binnen onze regio op diverse manieren onder de aandacht te brengen bij alle betrokkenen:

- De opening van de week met een toneelstuk en een lied.
- De traditionele gebaksactie: 450 gebakjes werden rondgedeeld aan mensen die wonen of verblijven in een(O)GGZ instelling.
- De 'verbetermuren' : posters met de afbeeldingen van een muur, waarop cliënten briefjes konden plakken met hun ideeën over betere zorg. Er werd massaal van deze mogelijkheid gebruik gemaakt. De redactie van tijdschrift/ website Psy vond het een zodanig ludieke actie dat ze er een bericht over op hun website plaatste
- De thema- bijeenkomst over waardevolle zorg: maar liefst 9 ervaringsdeskundigen vertelden wat voor hen waardevolle zorg is geweest. Twee zorgverleners van Kwintes gaven hun visie op waardevolle zorg. Een bijzonder waardevolle uitwisseling tussen cliënten en zorgverleners!
- De spelletjesmiddag: voor de nodige ontspanning: waardevolle zorg moet geen "kopzorg" worden.
- De HighTea: 20 daklozen genoten hiervan. De wethouders zorg uit Gouda en Boskoop mochten aanschuiven. Zij waren onder de indruk van de verhalen van een zwerfjongere en de mensen uit de daklozen- en vrouwenopvang.
- Op ludieke wijze werd aandacht gevraagd voor de positie van cliënten door een optocht met een brassband in het centrum van Gouda.

- Bij de recent geopende Weggeefwinkel kon gratis kleding uitgezocht worden. Hier was veel animo voor.
- De sluiting van de week met een daverend feest.

We kijken terug op een succesvolle week. De bijdragen van REAKT, de Kringloopwinkel Reeuwijk en de Zalm hebben dit mede mogelijk gemaakt.

6. Bevorderen medezeggenschap

6.1 Het cliënten- en familieraden overleg

Doel: bevorderen van medezeggenschap.

Hier komen alle cliëntenraden van de GGZ instellingen, Verslavingszorg, Maatschappelijke Opvang en een familievereniging op initiatief van de ZOGMH bij elkaar: dit overleg heeft 7 keer plaatsgevonden. Thema's die aanbod zijn geweest zijn: klantgerichtheid, zorginkoop, WMO achterban, interculturalisatie, ongevraagd advies geven en de voorbereiding op de themabijeenkomst: "Samen sterk voor een sluitend netwerk. Hoe dan?".

Het thema dagbesteding heeft in het kader van de inkoopgesprekken met het zorgkantoor gestaan. De cliënten- en familieraden hebben aandacht kunnen vragen voor de dagbesteding voor de groep die niet instaat is zelf naar de dagbesteding toe te gaan of hier om te vragen. Uiteraard is stilgestaan bij de consequenties van de bezuinigingen en het invoeren van de eigen bijdrage AWBZ. De uitkomsten zijn door het Zorgkantoor Midden Holland meegenomen in hun inkoopgesprekken voor dagbesteding.

Voorheen participeerde de ZOG MH bij zorginkoop gesprekken. Sinds 2010 doen de cliëntenraden dit zelf met aanwezigheid van de ondersteuner van de cliëntenraad. Wij zijn blij met deze empowerment van de cliëntenraden, mits er voor de cliëntenraden goede onafhankelijke ondersteuning geregeld blijft.

6.2 Ondersteuning mantelzorgers (O)GGZ

De belangen en wensen van de (O)GGZ mantelzorgers vertegenwoordigen we in landelijk, regionaal en lokaal overleg.

De wensen van (O)GGZ mantelzorgers zijn:

- Op regionaal niveau een onafhankelijke (O)GGZ familievertrouwenspersoon (FVP), om signalen te vertalen in verbeteringen in de (O)GGZ zorg en de manier waarop mantelzorgers hierbij betrokken worden als volwaardige partij.
- Regulier cursusaanbod faciliteren en financieren t.b.v. mantelzorgers (O)GGZ, waaronder:
 - een cursus interactieve vaardigheden om grenzen te leren bewaken, weerbaarheid te vergroten t.o.v. cliënt en/ of familieleden en hulpverlening
- Voldoende aanbod aan respijtoorzieningen, praktische en geestelijke steun voor mantelzorgers (O)GGZ.
- Goede doorverwijzing via de zorgketten van gemeenten naar ondersteunende instanties (de mogelijkheid tot Preventieve Ondersteuning Mantelzorg =POM).
- Gemeenten moeten zich inzetten voor de imagoverbetering en taboedoorbreking van de (O)GGZ doelgroepen en hun mantelzorgers.
- De kwetsbaarste groep binnen de (O)GGZ mantelzorgers zijn de jongeren, zij verdienen extra aandacht en ondersteuning.
- Ondersteunen van ouder/ familie verenigingen/ organisaties, o.a. Ypsilon, Labyrint in perspectief, Balans en de Vereniging voor manisch depressieven en betrokkenen(VMBD).
- (O)GGZ instellingen motiveren een familieraad aan te stellen.

6.3 Project WMO Midden Holland

Doel:

Mogelijk maken en bevorderen van de medezeggenschap voor de doelgroepen GGZ, Maatschappelijke Opvang en Verslavingszorg in de WMO, door ondersteuning.

Praktijk...

De gemeente is verantwoordelijk voor de uitvoering van de WMO. De gemeente weet immers wat er leeft en kan het beste inspelen op de wensen en behoeften van haar inwoners, is de gedachte. Inwoners hebben een belangrijke stem in het WMO-beleid van hun gemeente. Daarom is het belangrijk dat er vertegenwoordigers vanuit onze doelgroepen aan tafel zitten in lokale WMO-adviesraden. De ZOG MH heeft zich hier de afgelopen jaren voor ingezet met een goed resultaat. WMO adviesraden zijn trage medezeggenschapsinstrumenten waardoor resultaten niet snel zichtbaar worden voor ervaringsdeskundigen. Ondersteuning op technische vlak, communicatieve vlak en empowerment zijn gewenst. Hierdoor is de wijze van ondersteunen tamelijk complex.

Door samenvoeging van enkele gemeenten is het werk van de WMO-raad en de organisatie daar om heen een soms lange tijd onduidelijk. Voorbeeld: Bodegraven/ Reeuwijk. Ook de belasting van mensen met een GGz achtergrond is soms wisselend. Dit vraagt ondersteuning op maat!

Middelen om ondersteuning te kunnen bieden zijn noodzakelijk. Voor 2010 heeft de ZOG MH een oplossing gevonden met Zorgbelang Zuid Holland om de naar hen overgehevelde provinciale gelden GGZ in te zetten voor de ondersteuning van de achterban. In 2011 is deze constructie blijven bestaan.

De projectleider (0,2) richt zich op de bezetting van de WMO adviesraden en initieert de initiatiefgroep

WMO adviesraden...

Een van de middelen om de wensen van de cliënten in beeld te krijgen is de gemeentelijke WMO adviesraad. Door de WMO adviesraad hebben cliënten inspraak in het beleid door het geven van raad middels gevraagde en ongevraagde adviezen.

De regio heeft tien gemeenten. Directe vertegenwoordiging uit de doelgroepen GGZ, Maatschappelijke Opvang en Verslavingszorg is gerealiseerd in de volgende gemeenten: Bergambacht, Boskoop, Gouda, Waddinxveen, Schoonhoven, Vlist en Zuidplas

Indirecte vertegenwoordiging met achterban in Nederlek

GGZ vertegenwoordiger buiten ZOG MH in Ouderkerk

Jammer genoeg is er nog geen vertegenwoordiging in Bodegraven – Reeuwijk gerealiseerd.

Voor enkele gemeenten zijn plaatsvervaardigers beschikbaar.

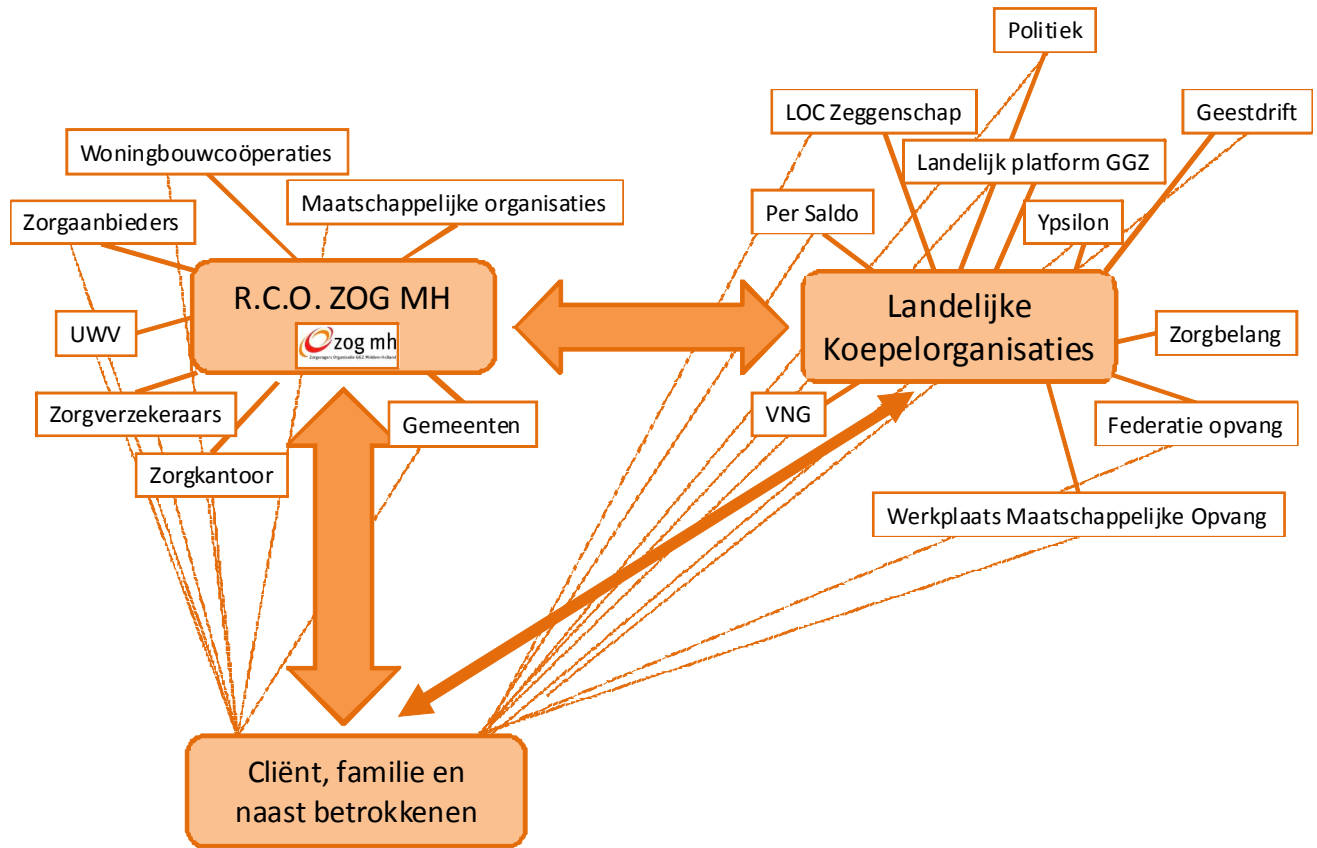
Initiatiefgroep en Achterban...

Elke twee maanden komen de (O)GGZ vertegenwoordigers uit de regionale WMO raden onder leiding van de projectleider bij elkaar bij de ZOG MH. In deze initiatiefgroep zitten leden, plaatsvervangende leden, mantelzorgers en mensen uit achterban vanuit 9 gemeenten in Midden Holland.

De Initiatiefgroep is 8 keer bijeen geweest voor inhoudelijke uitwisseling en afstemming. De verslaglegging en verspreiding werden door de projectmedewerker verzorgd.

Persoonlijke ondersteuning en coaching zijn op verschillende manieren toegepast:

- Coachingsgesprekken 5 keer
- Telefonisch advies en ondersteuning 20 keer
- Huisbezoek bij ziekten 2 keer
- Gesprekken op locatie met voorzitter WMO raad en afgevaardigden 2 keer



Speelveld belangenbehartiging en beïnvloeding
 * nb: dit overzicht is niet volledig maar geeft een indicatie van de complexiteit van het speelveld

7. Bevorderen samenwerking

7.1 24 januari: Speerpunten conferentie

Tijdens deze conferentie presenteerden het management en de cliëntenraden van REAKT, Kwintes, Leger des Heils, Brijder, GGZ MH, Eleos, VOC, Siriz en familievereniging Ypsilon hun drie speerpunten voor het jaar 2011. Ook keken zij terug naar de speerpunten van 2010.

Met deze conferentie willen we de ketensamenwerking bevorderen zodat iedereen weet waar de ander mee bezig is en wellicht zaken samen kunnen oppakken. Ook willen we de cliëntenraden versterken en een duidelijke stem geven voor hun wensen en speerpunten.

Lees meer in het verslag over de speerpunten conferentie op de website www.zogmh.nl.

7.2 Het regionaal platform OGGZ

Dit is een overleg op managementniveau waar onderwerpen aangaande de OGGZ worden besproken en projecten worden bedacht en vormgegeven. Dit platform wordt aangestuurd door de gemeente Gouda die tevens eindverantwoordelijk is voor het OGGZ beleid in Midden Holland onder de regie van de GGD Hollands Midden. Aan het platform is een aantal werkgroepen verbonden.

Werkgroep zwerfjongeren

de ZOG MH zich wederom sterk gemaakt voor de zwerfjongeren, er is in 2009 een werkgroep gestart om een woonplek voor zwerfjongeren te gaan realiseren. De ZOG MH is voorzitter van deze werkgroep. In 2011 heeft deze werkgroep een plan van aanpak geschreven voor de opzet van een (zwerf)-jongerenhuis in Midden Holland. Ook heeft de werkgroep de registratie van zwerfjongeren opgezet voor de regio onder regie van de GGD Hollands Midden. De ZOG MH heeft hier veel energie en tijd in gestoken. Er zijn twee aanbieders in de regio die willen starten met een jongerenvoorziening. Zij vragen met het plan van aanpak subsidie aan bij gemeenten en Zorgkantoor Midden Holland. In 2011 heeft de ZOG MH in samenwerking met de GGD HM de registratie voor zwerfjongeren gerealiseerd.

Werkgroep Maatschappelijke Opvang

Ook nam de ZOG MH deel aan de werkgroep Maatschappelijke Opvang die als werkgroep onder het OGGZ platform participeert. De ZOG MH zou graag zien dat de zaken, die in het regionaal beleidsplan OGGZ ten doel worden gesteld, sneller behaald worden.

7.3 Raad van Advies van het Zorgkantoor

De ZOG MH heeft een zetel in de Raad van Advies van het Zorgkantoor Midden Holland. In dit overleg zitten zowel zorgvragers als aanbieders en wethouders. Tijdens dit overleg worden verschillende zaken voorgelegd en om advies gevraagd. Ook hier heeft de ZOG MH zich sterk gemaakt om de (O)GGZ problematiek beter voor het voetlicht te brengen en de wensen en het perspectief vanuit de achterban te behartigen.

7.4 Transmuraal Netwerk Midden Holland

Regiegroep Netwerk Ouderenzorg Midden-Holland

In 2009 is de ZOG MH gevraagd zitting te nemen in de stuurgroep 'ouderennetwerk'. In de regiegroep proberen 16 partijen de zorg rondom ouderen in Midden Holland te verbeteren rondom thema's: dementie, depressie, valpreventie, eenzaamheid en medicatieveiligheid.

Depressieproject

Sinds 2006 heeft de ZOG MH zitting in de stuurgroep van het depressieproject onder leiding van het Transmuraal netwerk. Dit jaar was er geen subsidie meer voor het project, de stuurgroep heeft besloten om minimaal twee keer per jaar bij elkaar te komen om aandacht te blijven houden voor dit belangrijke onderwerp.

Netwerk alcohol

In 2010 heeft de ZOG MH zich ingezet om tot een netwerk alcohol voor de regio te komen. Het Transmuraal netwerk heeft dit opgepakt in samenwerking met met o.a. de Brijder, GGZ Rivierduinen MH, GGD, Zorgpartners, Zorgbrug, Kwadraad en ZOG MH. Dit netwerk is in ontwikkeling en is in 2011 verschillende keren bij elkaar geweest.

7.5 Ketenoeverleg WMO-AWBZ-Toegang Zorg (KWATZ) Midden Holland

De deelnemers aan deze bijeenkomst zijn betrokken bij de keten van de zorg uit ABWZ en WMO. Gezamenlijk proberen we er voor te zorgen dat cliënten, patiënten en bewoners hierin de weg kunnen vinden. In deze bijeenkomsten worden zaken besproken die een goede zorgverlening waarborgen. Dit overleg wordt voorgezeten door het Transmuraal netwerk en hierin hebben verschillende aanbieders uit alle sectoren van zorg, vertegenwoordigers van zorgvragers,

wethouders, ambtenaren, Intergemeentelijk Samenwerkingsorgaan Midden Holland (ISMH) en het Zorgkantoor zitting.

7.6 Stuurgroep Project Kritische Episode Psychose (KEP)

Dit project is een initiatief van GGZ Rivierduinen MH om met bestaande partners in de zorg te komen tot betere zorg voor jongeren met een 1^e psychose door een vorm van zorg te bieden die dicht bij hun belevingswereld staat. In dit project werken mee: GGZ kinderen en Jeugd, Kwintes, REAKT en de ZOG MH. In het voorjaar van 2008 is het KEP team van start gegaan met medewerkers van bovengenoemde partijen. Wij pleiten nog steeds voor een aanvulling in het team met een ervaringsdeskundige. De stuurgroep heeft wel de intentie uitgesproken dat dit het streven is zodra er meer financiën komen voor dit project. De stuurgroep komt ongeveer twee keer per jaar bijeen.

7.7 Platform Armoede gemeente Gouda

Sinds 2011 heeft de gemeente Gouda een armoede platform in het leven geroepen om te zorgen dat de organisaties beter met elkaar samenwerken rondom het thema armoede, dit is ook vastgelegd in een convenant. Wij zijn mede ondertekenaar van het convenant. Armoede komt veel voor in onze doelgroep.

Werkgroep armoede

De ZOG MH is in 2011 met een aantal ketenpartners een werkgroep armoede gestart.

7.8 Maatschappelijk steunsysteem(MSS)

De ZOG MH zou graag een MSS in de regio Midden Holland willen starten om zodoende betere ketensamenwerking te bevorderen. Landelijk platform GGZ is bezig om Maatschappelijke steunsystemen in te regio te stimuleren. In onze regio mogen we met de pilot voor het MSS starten in 2012. De wens dat ervaringsdeskundigen onderdeel zijn van het MSS willen we in 2012 in vervulling laten gaan.

7.9 Provinciaal overleg met RCO's in de provincie Zuid-Holland

De ZOG MH overlegt met collega regionale cliëntenorganisaties (RCO) in de provincie Zuid-Holland en Zorgbelang Zuid Holland. Dit overleg vindt om de zes á acht weken plaats bij één van de organisaties.

Hierin vindt kennisuitwisseling plaats maar ook worden er steeds meer lijnen uitgezet om tot nauwere samenwerking te komen. Er worden in gezamenlijkheid acties uitgezet als dit provinciaal kan.

Een greep uit de plannen voor 2012

In 2012 zal vooral aandacht worden besteed aan het verstevigen van de positie en eigen regie van de(O)GGZ doelgroep door middel van onder andere de volgende activiteiten:

- Regieversterking van cliënt en omgeving.
Regie houden over het eigen leven is een belangrijke pijler van goede zorg en ondersteuning. Het is daarom van groot belang dat cliënten in de zorg hun eigen, individuele keuzes kunnen maken uit vraaggestuurde aanbod en met andere woorden meer 'zeggenschap' krijgen. Op individueel niveau ondersteunen we cliënten hierbij, op collectief niveau willen we aandacht voor het belang hiervan.
- Signaleringsfunctie versterken.
het cliëntenperspectief onder de aandacht te houden bij alle betrokken partijen.
de collectieve belangenbehartiging op structurele wijze te voeden door ervaringen van cliënten.
de knelpunten en leemtes in de zorg- en dienstverlening bij de betrokken partijen bekend te maken.
- Borging van het project crisiskaart bij GGZ Rivierduinen.
- Beeldvorming rond dak- en thuisloosheid krijgt aandacht.
Het beeld wat veel mensen van dak- en thuislozen hebben komt voort uit 'onbekend maakt onbemind'. Zeker omdat in 2012 en de daaropvolgende jaren de gemeente Gouda de regierol voor een goede begeleiding van 'burgers met een makke' op hun bord krijgen. Willen zij zich daarin profileren en goed samenwerken dan zullen zij de mensen van de straat goed op hun netvlies moeten hebben.
- Blijvende ondersteuning bieden aan WMO adviesraden
- Aandacht voor de transities.
De verandering in begeleiding en de overgang van AWBZ naar WMO en ook de Wet werken Naar Vermogen zal voor cliënten en familie/netwerk, gemeenten en instellingen veel gevolgen hebben.
- Gemeenten / WMO raden ondersteunen bij de overgang van AWBZ naar WMO door middel van voorlichtingen en cursussen op het gebied van herstel en ervaringsdeskundigheid.
- Rapport OGGZ spiegel aanbieden en stimuleren dat gemeenten met de uitkomsten aan de slag gaan.
- De pilot Maatschappelijk Steunsysteem uitvoeren.

Wensen voor nieuwe projecten:

- De straatadvocaat voor zwerfjongeren, om meer aandacht voor deze moeilijk te bereiken doelgroep te krijgen
- Participatie van jeugd, om meer medezeggenschap en participatie te krijgen voor jongeren binnen de GGZ

Bijlage: Afkortingen

ACT	: Assertive Community Treatment
AWBZ	: Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
GAB	: Goudse Adviesraad voor mensen met een beperking
GGD HM	: Geestelijke Gezondheids Dienst Hollands Midden
GGZ	: Geestelijke Gezondheids Zorg
HEE	: Herstel Empowerment Ervaringsdeskundigheid
ISMH	: Intergemeentelijk samenwerkingsorgaan Midden Holland
KEP	: Kritische Episode Psychose
KWATZ	: Ketenoverleg WMO - AWBZ Toegang Zorg
MIMP	: Mensen In Meervoudige Problematiek
MMS	: Maatschappelijk Steun Systeem
LCIO	: Landelijk Crisiskaart Informatie- en Ondersteuningspunt
LOC	: Landelijke Organisatie Clientenraden
MO	: Maatschappelijke opvang
OGGZ	: Openbare geestelijke Gezondheidszorg
PGB	: Persoons Gebonden Budget
PGO	: Patiënten gehandicapten Fonds
POM	: Preventieve Ondersteuning Mantelzorgers
RCO	: Regionale Cliënten Organisatie
STIP	: Steun en Informatie Punt
VNG	: Vereniging Nederlandse Gemeenten
VZ	: Verslavings Zorg
WMO	: Wet Maatschappelijke Ondersteuning
ZOG MH	: Zorgvragers organisatie GGZ Midden Holland
ZON	: Zorgvragers Overleg Noordelijk Zuid Holland
ZOM	: Zorg op maat (gelden)
ZZP	: Zorg Zwaarte Pakketten
ZZP'ers	: Zelfstandige Zonder Personeel
ZVP	: Zorg Vernieuwings Projecten