

Aan de gemeenteraad
cc commissieleden
cc pers

DATUM 22 mei 2024
ZAAKNUMMER 1443426
BEHANDELD DOOR Kirsten Valk
TELEFOON (035) 629 2022
UW KENMERK
BIJLAGEN -

BETREFT Beantwoording vragen art. 41 RvO van de fractie
Democraten Hilversum inzake 'Lang wachten op GGZ-
behandeling is onaanvaardbaar'

Geachte raadsleden,

Op 11 april 2024 heeft de fractie Democraten Hilversum vragen (hieronder *cursief*) gesteld op basis van artikel 41 van het Reglement van Orde over de wachttijden van de GGZ in Hilversum.

1a. Wat is/zijn de oorzaak/oorzaken van de stijging van de wachtlijsten voor de GGZ voor inwoners van Hilversum?

In de Regio Gooi en Vechtstreek zien we een verslechtering van de mentale gezondheid van met name 21-25 jarigen¹. Door deze verslechtering van de mentale gezondheid en de krapte op de arbeidsmarkt kunnen de wachtlijsten oplopen². Het college erkent het belang van een tijdige signalering en behandeling van GGZ-problematiek.

1b. Op vergelijkingsniveau zijn de wachttijden van de basis-GGZ in Hilversum hoger dan het landelijk gemiddelde, wat is de verklaring hiervoor?

Hier is geen sluitende verklaring voor. Het is goed om te weten dat niet elke instelling die basis-GGZ levert in Hilversum een wachtlijst heeft.

1c. Welke maatregelen zijn in gang gezet of heeft u voor ogen om de wachtlijsten voor de inwoners van Hilversum te verkorten?

In het kader van het Integraal zorgakkoord (IZA) werken wij samen met o.a. GGZ-instellingen en huisartsen om de zorg en ondersteuning voor mensen met een psychische kwetsbaarheid te verbeteren, en daarmee de wachttijden terug te dringen. Eén van de interventies is het verkennende gesprek. Het doel van dit gesprek is een breed beeld te krijgen van de situatie van de inwoner met GGZ-problematiek. De geestelijke gezondheid wordt vaak verergerd door stressfactoren. Door ook te kijken naar eventuele problemen in het sociaal domein, worden stressoren direct aangepakt.

¹ [Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2022](#)

² [Nieuwsbericht Nederlandse Zorgautoriteit \(NZa\)](#)

Wij hopen dat dit resulteert in minder terugval, en dat door het aanpakken van de veroorzakers van stress de GGZ-behandeling mogelijk sneller kan worden afgerond. Op basis van de eerste landelijke pilots lijkt de kans groot dat door het verkennende gesprek de wachtlijst voor de basis-GGZ afneemt. De pilot van het verkennende gesprek wordt in regionaal verband opgepakt, en start op 1 juni 2024.

2a. Heeft het college een verklaring voor het feit dat op het vergelijkingsniveau van Hilversum met het landelijk gemiddelde van de politieregistraties betreffende “overlast door verward persoon in Hilversum” dat Hilversum hoger scoort dan het landelijk gemiddelde?

Nee, wij hebben geen sluitende verklaring maar belangrijk is te beseffen dat deze cijfers een beeld geven van het aantal incidenten dat op basis van E33-meldingen door de politie is geregistreerd. Dit zijn meldingen van overlast veroorzaakt door een verward of overspannen persoon. Dat betekent dat het aantal (unieke) verwarde personen dat bij deze incidenten betrokken is, niet gelijk staat aan het aantal E33-meldingen. Het zou kunnen zijn dat wij in Hilversum relatief veel meldingen hebben omdat we een GGZ-instelling in onze gemeente hebben staan (dezelfde trend is te zien in Eindhoven en Apeldoorn)³. Verder zien we in Hilversum dat bepaalde terugkerende adressen verantwoordelijk zijn voor een groot aantal incidenten. Ook zien wij dat het aantal meldingen al jaren nagenoeg gelijk blijft. Wij werken nauw samen met onze veiligheidspartners. Samen analyseren wij incidenten en onderzoeken wij of er meer mogelijk is in het voorkomen ervan. Met deze partners hebben wij een subsidie aangevraagd bij ZonMw om ons bestaande samenwerkingsverband te versterken o.a. op het gebied van E33-meldingen.

2b. Hoe ondersteunt u woningbouwcorporaties in de aanpak van huurders die onbegrepen gedrag laten zien, en hoe ondersteunt u naaste burens die met dit onbegrepen gedrag geconfronteerd worden?

Wanneer iemand echt niet in staat is om zich als goede buur te gedragen, worden er in samenwerking met de zorg- en veiligheidsketen, gemeente(n) en woningcorporatie(s) alternatieve oplossingen gezocht. In heel uitzonderlijke gevallen kan de burgemeester besluiten dat verplichte zorg moet worden opgelegd.

In het Zorg- en Veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek werken gemeenten, jeugd- en zorginstellingen, politie en justitie samen bij de persoonsgerichte aanpak van plegers van overlast en criminaliteit. Mensen met onbegrepen gedrag die mogelijk gevaarlijk zijn, worden gekoppeld aan het ‘levensloopteam’. In dit team wordt intensief samengewerkt om escalatie zoveel mogelijk te voorkomen en de veiligheid te vergroten; zowel voor de omgeving als de persoon zelf.

Wij zijn bezig met de uitvoeren van de recent vastgestelde [beleidsagenda Wmo-samenleving 2024-2030](#). Hierin hebben we aandacht voor GGZ-vriendelijke wijken. In een GGZ-vriendelijke wijk worden mensen met een psychische kwetsbaarheid warm ontvangen, en kunnen buurtbewoners met eventuele zorgen of vragen terecht in de wijk. Een van de interventies is de buurtcirkel, waar inwoners laagdrempelig in contact kunnen komen met buurtgenoten en een sociaal netwerk op kunnen bouwen.

2c. Hoe lang zijn de wachtlijsten voor “begeleide woonvormen” van zorgaanbieders binnen Hilversum voor inwoners met psychiatrische / lvb problematieken?

De wachtlijsten voor beschermd wonen verschillen per type plek. Er wachten nu 22 Hilversummers op een beschermd wonen plek. Sommige van deze inwoners zijn snel aan de beurt omdat ze bij meerdere plekken geplaatst kunnen worden. Maar als het bijvoorbeeld om een inwoners met een licht verstandelijke beperking in combinatie met autisme gaat, dan is de locatiekeuze beperkter en kan de wachttijd oplopen.

Wij blijven regionaal aandacht vragen voor een tweede Keerpunt Zuid. Dit is een woonplek buiten de woonwijk voor inwoners die voor grote overlast in de omgeving zorgen. Bij Keerpunt Zuid kunnen ze werken aan hun persoonlijk en maatschappelijk herstel. Het besluit tot een tweede Keerpunt Zuid buiten gemeente Hilversum is al genomen, het vinden van een geschikte locatie duurt langer dan gehoopt.

2d. Hoe staat het met de ontwikkeling van de woonzorgvisie, wordt in deze visie ook aandacht besteed voor de bovenstaande doelgroep?

³ Bron: waarstaatjegemeente.nl

Voorafgaand aan de woonzorgvisie is er een regionale woonzorganalyse opgesteld. De [woonzorganalyse](#) is 18 april regionaal vastgesteld. In juni start een regionale werkgroep met het opstellen van een regionale kadernota woonzorgopgaven. Deze regionale kadernota zal meer inzicht geven in de diverse lokale werkelijkheden, en daarmee een richting geven aan wat we lokaal en wat we regionaal op willen gaan pakken. Dit jaar starten we nog met het schrijven van een lokale woonzorgvisie. In de regionale kadernota en de lokale woonzorgvisie wordt aandacht besteed aan:

- (dreigend) dak- en thuislozen;
- inwoners die uitstromen uit beschermd wonen en langdurig verblijf in GGZ-instellingen;
- inwoners die uitstromen uit een instelling voor mensen met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking;
- jongeren;
- ouderen.

Hoogachtend,

Burgemeester en wethouders van Hilversum,
de gemeentesecretaris,

de burgemeester,

mr. C.P. Torres Barrera

dr. ir. G.M. van den Top