



# Toolkit Voorlopig model melding

Belangrijkste informatie uit Voorlopig  
model melding voor de Meldkamer  
ambulance

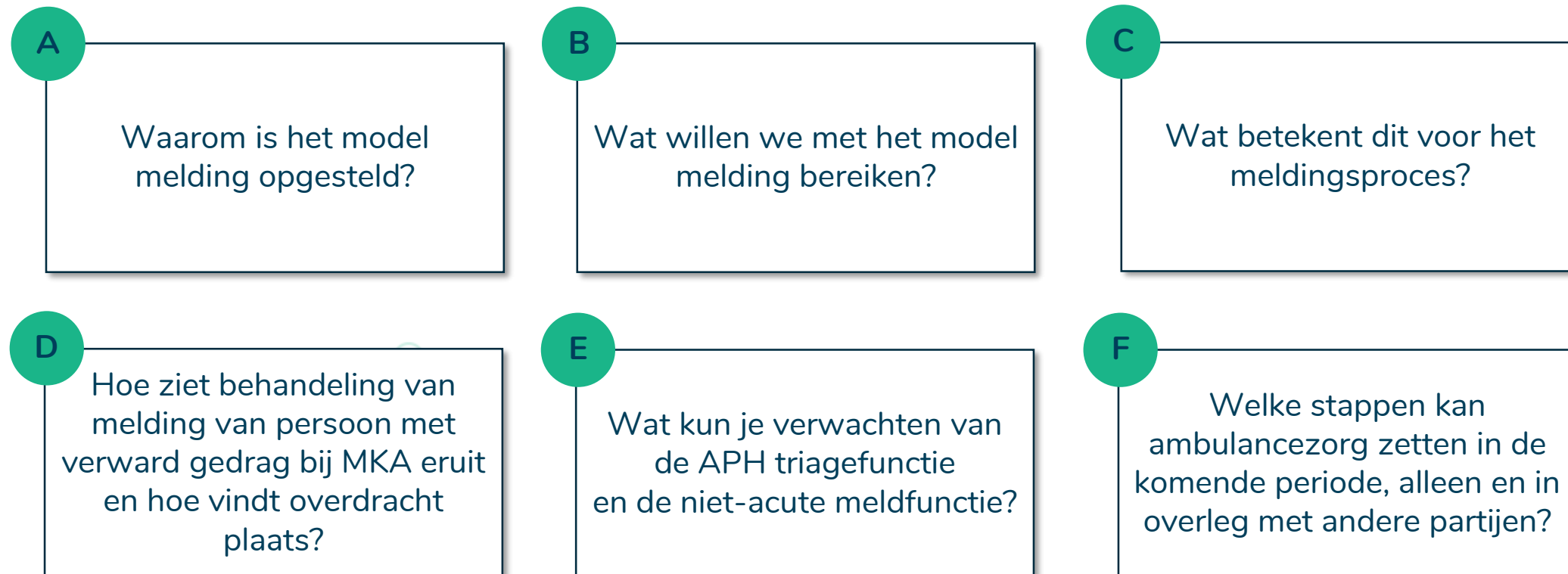
# Leeswijzer: Wat is het doel en de inhoud van deze toolkit?

## Doel van toolkit:

In het Voorlopig model melding hebben partijen afspraken gemaakt over het verbeteren van het meldingsproces voor personen met verward gedrag. In het model melding zijn onder andere afspraken opgenomen over het doorschakelen van meldingen van personen met verward gedrag die binnenkomen bij de meldkamer ambulancezorg naar een acute triagefunctie en niet-acute meldfunctie.

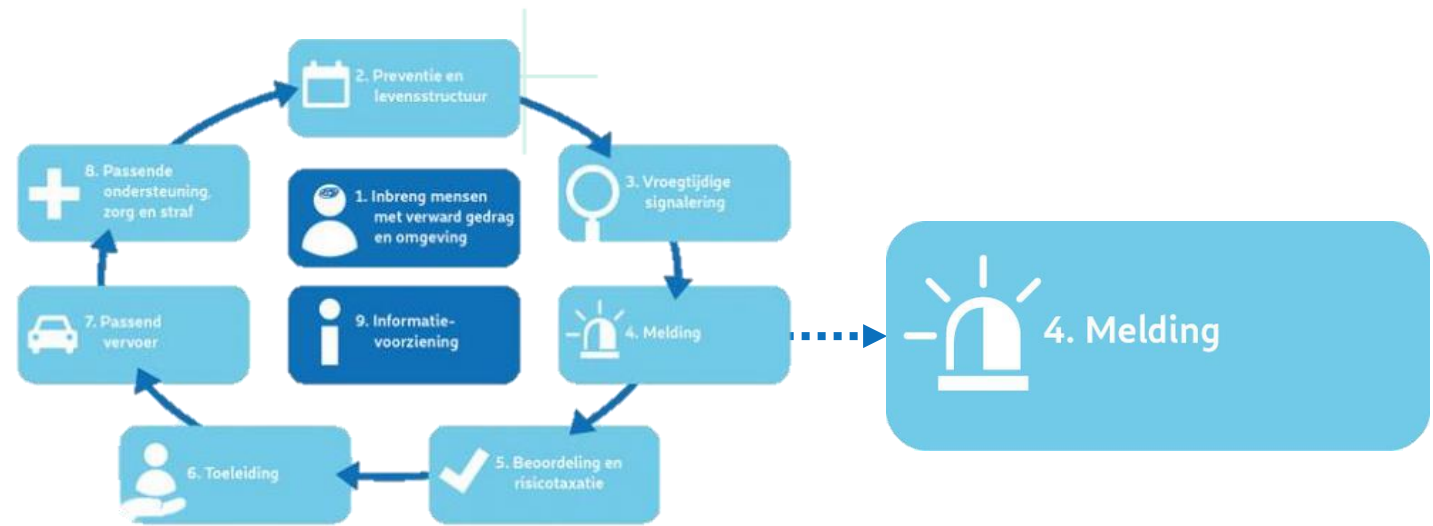
In deze samenvattende toolkit zijn de belangrijkste afspraken uit het Voorlopig model melding voor de meldkamer ambulancezorg opgenomen. U kunt deze toolkit gebruiken bij het voorbereiden van een ZonMw pilot voor het verbeteren van het meldingsproces voor personen met verward gedrag in de regio.

## Inhoud van toolkit:



# × Waarom is het model melding opgesteld?

Personen met verward gedrag ontvangen niet altijd de juiste hulp na een melding



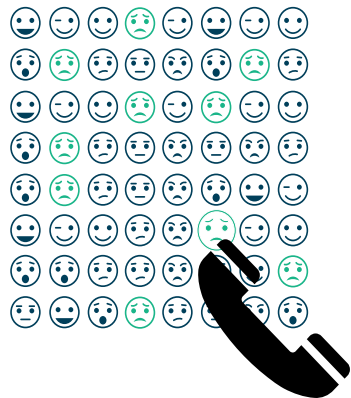
Dit vraagt om een gezamenlijke aanpak!



# Wat willen we met het model melding bereiken?

B

## Melding en 1<sup>e</sup> triage / intake



## Triage / intake verward gedrag



## Toeleiding naar passende hulp



Dat bij meldingen die binnenkomen bij ambulancezorg of politie een persoon met verward gedrag die mogelijk hulp nodig heeft **herkend wordt,**

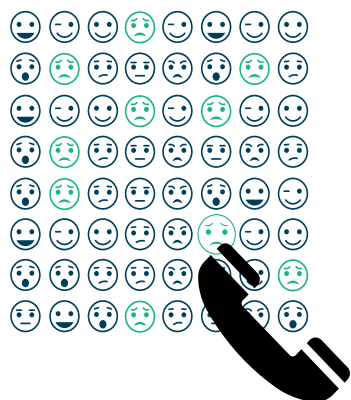
dat deze persoon **overgedragen** kan worden aan een goed ingerichte triage- of meldfunctie en hier goed **gehoord wordt,**

dat deze persoon een **zelfhulpadvies** ontvangt en/of toegeleid wordt naar **passende hulp.**

# Wat betekent dit voor het meldingsproces?

C

## Melding en 1<sup>e</sup> triage / intake



### Op welke meldingen is Voorlopig model melding gericht?

- Meldingen die binnenkomen bij ambulancezorg (MKA)
- Meldingen die binnenkomen bij politie (MKP, 0900-8844, politie op straat)

## Triage / intake verward gedrag



### Aan wie kunnen ambulancezorg en politie melding overdragen?

- Acut psychiatische hulpverlening (APH) triagefunctie: als de persoon binnen 24 uur psychiatische hulp nodig heeft<sup>1</sup>
- Niet-acute meldfunctie: als er zorgen zijn om de persoon, maar de hulpbehoefte niet acut is<sup>1</sup>

## Toeleiding naar passende hulp



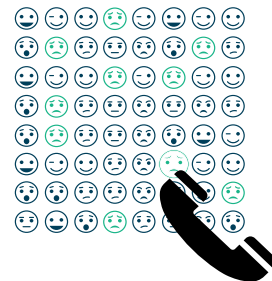
### Naar wie kan hulpverlener bij triage- en meldfunctie toeleiden?

- GGZ
- OGGZ
- Sociaal wijkteam
- Etc.

# Hoe ziet behandeling van melding van persoon met verward gedrag bij MKA eruit en hoe vindt overdracht plaats?

D

## Melding en 1<sup>e</sup> triage / intake



## Triage / intake verward gedrag



1. Eerste uitvraag of inzet van ambulance of politie nodig is – o.b.v. NTS of ProQA

2. Stel specifieke vragen omtrent verward gedrag en suïcidaliteit

3. Geen ambulance nodig, maar uitkomst huisarts of ggz? Schat in of acute of niet-acute ggz nodig is

Inzetten ambulance bij levensbedreigende situaties (vaak somatisch)



Uitvraag specifieke vragen verward gedrag:

- **NTS:** Vragen bij ingangsklacht 'Vreemd gedrag / suïcidaal'
- **ProQA:** Vragen conform protocol 25 'Psychiatrisch/ Abnormaal gedrag/ Zelfmoordpoging'

- Als persoon snel hulpverlening nodig heeft (binnen 24 uur)
- Als centralist twijfelt of snel hulpverlening nodig is
- Als persoon al in behandeling is bij ggz

(Ook) inzetten politie als er sprake lijkt te zijn van een gevaarsetting



- In ieder geval inzetten ambulance bij:
- acuut suïcidaal gedrag met duidelijk plan of onmiddellijke gelegenheid,
  - acuut verward en agressief gedrag of gevaar voor zichzelf
  - acuut verward gedrag en de persoon is niet eerder verward geweest.



- Als de inschatting is dat de hulpbehoefte langer dan 24 uur kan wachten
- Als persoon al in behandeling is bij OGGZ of sociaal wijkteam



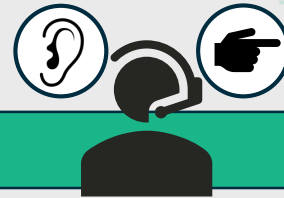
Triage door APH-triagefunctie<sup>1</sup>



Intake door niet-acute meldfunctie


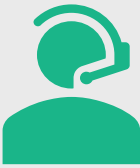
# Wat kun je verwachten van de APH triagefunctie en de niet-acute meldfunctie?

Triage / intake verward gedrag



Toeleiding naar passende hulp



Voor welke doelgroep kun je melding overdragen?	Wat is het hoofddoel van de functie?	Wie mag contact opnemen met de functie?	Wat is de bereikbaarheid van de functie?	Wie krijg je aan de telefoon?
 <p><b>APH-triagefunctie</b></p> <p>Personen met verward gedrag met (mogelijk) 'acute' hulpbehoefte (hulp nodig binnen 24 uur)</p>	<p>Bepalen – bij voorkeur met de persoon zelf en zijn naaste – welke hulpverlening nodig is en binnen welke tijd</p>	<p>MKP, 0900-8844, politie ter plaatse, MKA, personen in behandeling en/of hun naasten</p>	<p>24/7 – voor ambulancezorg en politie duidelijk welk telefoon-nummer zij kunnen bellen</p>	<p>BIG-geregistreeerde verpleegkundige, minimaal HBO niveau met scholing en ervaring in de acute ggz</p>
 <p><b>Niet-acute meldfunctie</b></p> <p>Personen met verward gedrag met niet-acute hulpbehoefte (hulp nodig, maar niet binnen 24 uur)</p>	<p>Geven zelfhulpadvies en/of toeleiden naar passende hulpverlening (uitgaande van zelfregie en persoonsgerichte aanpak)</p>	<p>Geen restricties: iedereen kan contact opnemen (waaronder meldkamer, politie en burgers)</p>	<p>24/7 – voor ambulancezorg en politie duidelijk welk telefoon-nummer zij kunnen bellen</p>	<p>BIG-geregistreeerde hulpverlener met ggz-expertise</p>

Welke hulpverlening kan worden ingezet?

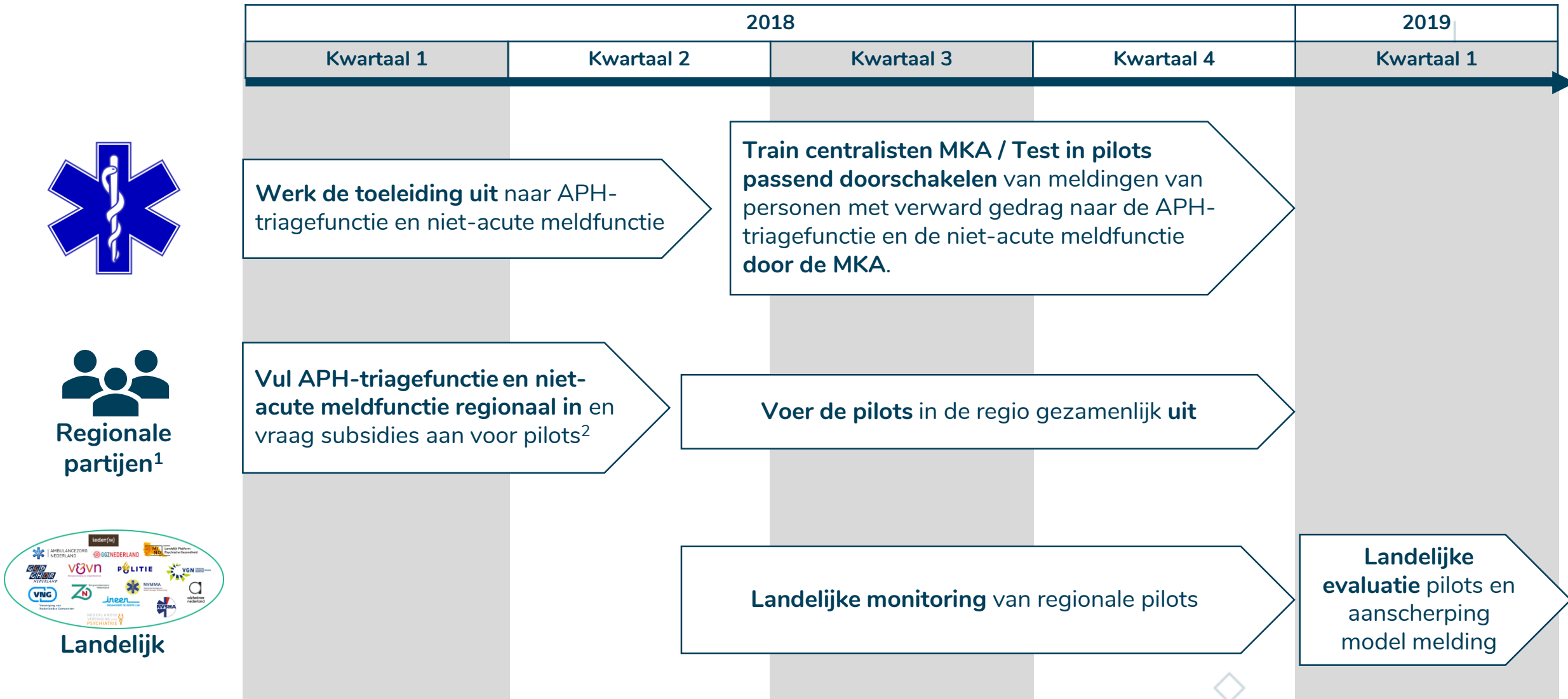
Vnl. ggz-crisisdienst, eigen behandelaar, verslavingszorg, SEH, OGGZ, sociaal wijkteam, Veilig Thuis, huisarts, zelfhulpadvies

Reguliere zorg (bijv. ggz, verslavingszorg of jeugdzorg), sociaal wijkteam, Veilig Thuis, sociaal werk / sociale dienst, huisarts, zelfhulpadvies, enz.

Zie hoofdstuk 7 van model melding voor meer informatie over de APH triagefunctie en de niet-acute meldfunctie.

# Welke stappen kan ambulancezorg zetten in de komende periode, alleen en in overleg met andere partijen?

F



<sup>1</sup> Niet-acute meldfunctie: lokale / regionale overleggen tussen gemeentes, GGD'en en regionale schakelteams. APH-triagefunctie: ROAZ-verband, aangevuld met ggz-crisisdienst, politie, gemeente / GGD en regionale projectleider(s) schakelteam.

<sup>2</sup> Deadlines indienen subsidieaanvraag: **Pilot niet-acute meldfunctie**: 20 maart '18 (start pilot: juni '18) en 18 september '18 (start pilot: december '18). **Pilot APH-triagefunctie**: 15 mei '18 (start pilot: augustus '18). Zie paragraaf 9.2 model melding voor meer informatie over de implementatie van model melding.