



Gemeente
Montfoort



Gemeente
Oudewater



Gemeente
WOERDEN



TERUGKOPPELING KLANKBORDBIJENKOMSTEN SOCIAAL DOMEIN UTRECHT-WEST

Datum: 24 december 2024

Beste aanbieders,

In februari en maart van 2024 heeft de regio Utrecht-West een aantal klankbordbijeenkomsten georganiseerd met zorgaanbieders die actief zijn in de jeugdhulp en de Wmo. Deze gesprekken hebben plaatsgevonden in het kader van de evaluatie naar de inkoop van de regio. Het doel van deze gesprekken was om met u in gesprek te gaan over de huidige inkoop, inhoudelijke knelpunten in het nu, en doelstellingen en ambities. Met dit document geven wij u graag een terugkoppeling van de klankbordbijeenkomsten. Aanbieders die niet in de gelegenheid waren om fysiek bij deze bijeenkomsten te zijn is de mogelijkheid geboden om schriftelijke input te leveren. Deze input is meegenomen in dit document.

In deze terugkoppeling wordt ingegaan op de concrete aanbevelingen die uit de klankbordbijeenkomsten en schriftelijke input naar voren zijn gekomen. Graag geven wij u mee dat het hier gaat om aanbevelingen, die nog vragen om een nadere uitwerking en vertaling naar een concrete aanpak. De uitvoering van de meeste aanbevelingen vraagt tevens om een gezamenlijk partnerschap tussen aanbieders en de regio. Aan enkele aanbevelingen hebben wij al een vervolg gegeven, maar de meeste aanbevelingen vragen nog om een uitwerking en een vervolg.

De aanbevelingen worden besproken op basis van de volgende segmenten, die tevens ook de structuur hebben gevormd voor de evaluatie van de inkoop:

- Jeugdhulp – Hoogspecialistisch, weinig voorkomend
- Jeugdhulp – Wonen
- Jeugdhulp – Dagbehandeling/Dagbesteding
- Jeugdhulp – Veelvoorkomende, specialistisch ambulante jeugdhulp
- Jeugdhulp – Crisis
- Wmo – Begeleiding en Vervoer
- Wmo – Kortdurend verblijf

Eerst volgt een korte algemene beschrijving gegeven over de opkomst en uitkomsten van de klankbordbijeenkomsten. Vervolgens wordt ingegaan op een aantal algemene/overkoepelende aanbevelingen van dit traject. Daarna wordt per segment ingegaan op de aanbevelingen. Tot slot wordt kort stil gestaan bij het vervolg.

1. Algemeen

De opkomst van aanbieders bij de klankbordbijeenkomsten was, zowel fysiek als schriftelijk, groot. Bij de klankbordbijeenkomsten waren in totaal ruim 70 aanbieders aanwezig. Daarnaast hebben 40 aanbieders schriftelijke input geleverd.

Hier volgen een aantal overkoepelende, segment overstijgende aanbevelingen die uit de evaluatie en klankbordbijeenkomsten naar voren zijn gekomen.

Doorontwikkeling lokale teams

Er is sprake van grote verschillen tussen de lokale teams in de regio Utrecht-West. Dit heeft betrekking op werkwijze, rol- en taakopvatting en kennis en expertiseniveau. Ook lijkt er sprake te zijn van veel verloop in de lokale teams waardoor de verbinding met de aanbieders in casussen vaak niet optimaal is. In brede zin spreken aanbieders de wens uit dat de regio komt tot een meer eenduidige manier van werken in de lokale teams. Uit de evaluatie en de klankbordbijeenkomsten zijn verder de volgende aandachtspunten naar voren gekomen voor de gewenste doorontwikkeling van de werkwijze in de lokale teams:

- Harmoniseer de werkwijze van de lokale teams. Gebruik hiervoor de uitgangspunten zoals geformuleerd in de Hervormingsagenda Jeugd
- Betrek bij de inzet van zwaardere zorg altijd het lokale team
- Investeer in kennis van consulenten over het beschikbare gecontracteerde aanbod en het aanbod in de sociale basis en het voorliggend veld
- Zorg ervoor dat lokale teams altijd betrokken blijven bij de casuïstiek en dat er terugkoppeling plaatsvindt tussen de zorgaanbieder en de consulent
- Overweeg het lokaal team op basis van verdeeltafels in te richten waarin de hulpvraag kan worden besproken met aanbieders
- Een vast onderdeel van de werkwijze van de lokale teams is dat er op casusniveau met *outcome* indicatoren wordt gewerkt en dat er wordt gemonitord door de regio

Optimalisatie beschikbaarheidswijzer

Op basis van de ervaringen van aanbieders is de Beschikbaarheidswijzer, bedoeld om lokale teams inzicht te geven in kennisgebieden en wachttijden bij aanbieders, niet actueel. Hierdoor is het voor consulenten vaak onduidelijk welk aanbod er op een bepaald moment beschikbaar is en welke contra-indicaties er voor dit aanbod gelden. Ook hebben consulenten de behoefte aan een instrument dat aansluit op de inhoudelijke werkpraktijk. Concreet betekent dit dat er een doorontwikkeling van de beschikbaarheidswijzer nodig is. De volgende aandachtspunten zijn binnen de doorontwikkeling van belang:

- Bouw de Beschikbaarheidswijzer om van producten naar inhoudelijke problematieken
- Actualiseer de inhoud van de Beschikbaarheidswijzer periodiek

Overig

- Richt een escalatieladder in tussen de aanbieders en de regiogemeenten voor contractafspraken/inkoop en beleid
- Kijk naar de vergoeding voor netwerktafels waar aanbieders bij aansluiten
- Zet samen met aanbieders in op de ontwikkeling van ondersteuning in het voorliggend veld
- Verminderen van het aantal data-uitvragen bij aanbieders op basis van nut en noodzaak
- Verminderen van administratieve lasten door het harmoniseren van administratieve eisen met omliggende regio's
- Zet meer in op de communicatie naar aanbieders over (nieuwe) relevante ontwikkelingen binnen de regio, het voorliggend veld en gecontracteerde ketenpartners
- Neem de no show's, vergoeding voor vervoer, vakantiedagen en de functiemix van de producten mee in het kostprijsonderzoek van HHM

2. Aanbevelingen klankbordbijeenkomsten per segment

Hier volgen een aantal concrete aanbevelingen op basis van de uitkomsten van de klankbordbijeenkomsten.

2.1 Jeugdhulp – Hoogspecialistisch, weinig voorkomend

De volgende aanbevelingen zijn door de aanbieders meegegeven:

- Verbijzonderen van de doelgroep van gezinnen en kinderen met meervoudige, complexe problematiek
- Verankeren van draagvlak voor de gewenste transformatie en samenwerking op directie- en bestuurlijk niveau
- Inrichten van een laagdrempelige, beschikkingsvrije consultatie van hoogspecialistische aanbieders voor lokale teams
- Inrichten van een proces waarin er bij complexe casuïstiek aan de voorkant integraal/domein overstijgend/met een brede blik naar casuïstiek gekeken wordt om samen met betrokken professionals en het gezin tot een gedeelde Verklarende Analyse te komen
- Opstellen van een gezamenlijk (behandel)plan met betrokken professionals en het gezin. Hierin worden in ieder geval afspraken gemaakt over rollen, taken, verantwoordelijkheden, regie en de frequentie waarin professionals elkaar gedurende het proces blijven spreken
- Maken van samenwerkings- en uitvoeringsafspraken tussen lokale teams en zorgaanbieders over het voeren van behandel- en procesregie
- Harmoniseren van de manier waarop lokale teams werken in casussen waarbij sprake is van meervoudige, complexe problematiek. Hieronder valt het organiseren van langdurige betrokkenheid van een casusregisseur, de rol- en taakomschrijving van de casusregisseur, de verbinding tussen de casusregisseur en andere verwijzers (huisarts, GI) en het voeren van regie op de BIG5 (welzijn, wonen, onderwijs, dagbesteding en financiën)
- Optimaliseren van de verbinding/samenwerking tussen lokale teams en de huisartsenzorg
- Voorkomen van vroegtijdige afschaling naar een ander product, maar schaal af binnen het hoogspecialistische product zodat betrokken professionals waar een vertrouwensband mee opgebouwd is betrokken kunnen blijven, al is het in een lagere frequentie

2.2 Jeugdhulp – Wonen

De volgende aanbevelingen zijn door de aanbieders meegegeven:

- Ontwikkel samen met aanbieders en coöperaties het gemiste woonaanbod in de regio (tijdelijk woonaanbod en langdurige woonplekken voor jeugdigen die niet in staat zijn om terug naar huis te gaan)
- Actualiseer de kwaliteitseisen die de regio stelt aan woonvormen. Sluit hierbij zoveel mogelijk aan bij de kwaliteitseisen die naburige regio's hebben gesteld. Houd hierbij voldoende rekening met maatwerkoplossingen waarbij je af kunt wijken van het maximaal aantal bewoners, bijvoorbeeld in het geval van broers en zussen die we het liefst samen willen plaatsen
- Creëer de ruimte voor aanbieders die woonvormen bieden om aanvullende ambulante zorg flexibel in te zetten, met als doel om het aantal noodgedwongen overplaatsingen (breakdowns) zo veel als mogelijk te beperken
- Vereenvoudig het proces voor aanbieders om verlengde jeugdhulp in te zetten zodat de benodigde woonzorg kan worden gecontinueerd

2.3 Jeugdhulp – Dagbehandeling/Dagbesteding

De volgende aanbevelingen zijn door de aanbieders meegegeven:

- Scherp de doelgroep samen met aanbieders aan om tot een wijziging van de huidige productstructuur voor dagbehandeling en dagbesteding te komen
- Ontwikkel een concrete effectieve aanpak / interventie voor thuiszitters met als doel dat deze jeugdigen weer kunnen meedoen op school

- Versterk de samenwerking met onderwijsinstellingen om een soepele doorstroom van dagbehandeling naar school te garanderen
- Bevorder de deskundigheid en capaciteit op scholen om aan de behoeften van jeugdigen te voldoen, zodat schooluitval (waar mogelijk) wordt vermeden
- Heroverweeg de huidige productindeling. Heb hierbij aandacht voor het vergoeden van intelligentietesten, de functiemix in de huidige productomschrijving en de no shows
- Creëer voor het aanbod waar op dit moment een tekort aan is (dagbehandeling, KDC's en effectieve interventies voor thuiszitters) randvoorwaarden die het voor aanbieders aantrekkelijker maken om aanbod uit te breiden en te ontwikkelen

2.4 Jeugdhulp – Veelvoorkomende specialistische jeugdhulp

De volgende aanbevelingen zijn door de aanbieders meegegeven:

- Creëer mogelijkheden in de samenwerking tussen jeugdhulp en onderwijs waarbij kennis, expertise en uitvoeringskracht op scholen aanwezig zijn om hulp preventief en laagdrempelig in te zetten en te signaleren op problematiek bij jeugdigen
- Er moet een nadere verdieping plaatsvinden van het aanbod waarbij het vermoeden bestaat dat hier op dit moment een tekort aan is (LVB begeleiding en behandeling, verslavingszorg, zorg voor jeugdigen met autisme, zorg voor jeugdigen met een eetstoornis en zorg voor jeugdigen met genderspecifieke vraagstukken)
- Overweeg waar mogelijk groepsaanbod in plaats van individueel aanbod

2.5 Jeugdhulp – Crisis

De volgende aanbevelingen zijn door de aanbieders meegegeven:

- Informeer verwijzers periodiek over de afgesproken route voor een crisisplaatsing (de route van het CCP)
- Creëer een financiële bandbreedte voor het snel kunnen toekennen van maatwerkafspraken voor de inzet van niet-ingekochte crisiszorg
- Richt een consultatiefunctie voor consultants uit het lokaal team in om vragen over de juiste inzet van crisis hulp aan aanbieders te kunnen stellen
- Ontwikkel op bovenregionaal niveau passende kleinschalige, intensieve verblijfszorg voor jeugdigen die uit de crisisopvang stromen
- Maak samen met aanbieders en het CCP afspraken over wie er regie voert op de inzet van zorg en alle vormen van ondersteuning die nodig is na de inzet van crisis
- Koop crisis op bovenregionale schaal in

2.6 Wmo – Begeleiding

De volgende aanbevelingen zijn door de aanbieders meegegeven:

- Creëer in de Wmo begeleidingsproducten onderscheid tussen de doelgroep gericht op herstel en zelfstandigheid en de doelgroep gericht op stabilisatie
- Heroverweeg de functiemix die is opgenomen in de huidige producten
- Heroverweeg de huidige de kwaliteitseisen (zoals groepsgrootte) in het product begeleiding
- Zorg ervoor dat er in het lokaal team heldere doelen op casusniveau worden gesteld voor de inzet van begeleiding
- Voeg capaciteit aan het lokale team toe, zodat deze in staat zijn om lichte begeleidingsvragen zelf op te pakken met als gevolg alleen cliënten naar aanbieders te verwijzen voor midden- en zware begeleiding
- Afschalen vindt binnen het product plaats in de omvang van de inzet van het aantal uur

- Heroverweeg het aantal gecontracteerde partijen en voer met het lokaal team gesprekken over het met welke aanbieder zij het beste samenwerken
- Richt een werkproces in voor cliënten die vanuit Wmo ge-herindiceerd worden voor de Wlz
- Zet meer in op de integraliteit binnen de intake en overlegmomenten tussen het lokaal team en de aanbieder
- Geef in de inkoop specifieke aandacht aan de inkoop van hulp voor cliënten met niet aangeboren hersenletsel (NAH)
- Contracteer meer aanbod voor dagbesteding die complementair aan de begeleiding kan worden ingezet, zodat er geen onder- en hoofdaannemerschap constructies hoeven worden opgezet tussen aanbieders

2.7 Wmo - Vervoer

De volgende aanbeveling is door de aanbieders meegegeven:

- Introduceer van een staffel voor vervoerskosten (basisafstand en basistijd) en een extra vergoeding naarmate de reisafstand in kilometers of tijd in minuten voor een aanbieder groter is) kan hierin helpend zijn

2.8 Wmo – Kortdurend verblijf

Beleid, aanbieders en lokale teams concluderen tijdens de klankbordbijeenkomst dat er geen aanvullende aanbevelingen zijn.

Vervolg

De aanbevelingen van aanbieders nemen we als regio mee in onze verdere ontwikkeling van het zorglandschap. Hoewel dit tijd zal kosten, blijven we ambitieus en werken we eraan om het morgen beter te doen dan vandaag. Voor enkele aanbevelingen, met name rondom hoogspecialistische jeugdhulp, hebben we al stappen gezet. De overige aanbevelingen pakken we graag in samenwerking en partnerschap met aanbieders op. Om het vervolg gedegen op te pakken, werken we aan een concreet vervolgproces. We houden u op de hoogte en gaan graag samen verder in gesprek over de gezamenlijke opgaven.