

Landelijke/bovenregionale ontwikkelingen waar we rekening meer moeten houden, maar waar onze invloed (soms) beperkt is

- Hervormingsagenda
- Toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming
- SPUK (speciale uitkeringen)
 - Jeugdzorg+
 - 3-milieusvoorzieningen
 - Acute zorg
- Expertisenetwerk Jeugd Overijssel
- Inkoop
- Publieke gezondheid, mogelijke uitbreiding, basispakket JGZ
- Samenwerking onderwijs-jeugdhulp, financiering (onderwijs-WLZ-jeugdhulp-ZVW), op maat stelselwijziging
- Doorbraakwet per 1 augustus, 3 maanden na zorgelijk verzuim, PVA onderwijs, gemeenten en jeugdhulp
- Geweld hoort nergens thuis
- Forensische zorg
- Corona en het effect op kinderen
- Wonen, te weinig woonruimte

Jeugdige in zijn/haar omgeving staat centraal

1

- Ontschotten verschillende wetten
- Goede overgang als jongeren 18 jaar worden
- 5 basisfuncties in lokale toegangen op orde
- Voorkomen en verminderen complexe scheidingen
- 1 gezin, 1 plan

1. Tijdig signaleren
2. Veilige leefomgeving
3. Vindbare en toegankelijke hulp
4. Handelen met een brede blik
5. Leren en verbeteren voor iedereen

Wat is er al? Wat doen we al?

Zio/pilots (zorg in onderwijs)

Thema binnen Expertisenetwerk Jeugd Overijssel= scheiding en omgang, 18-/18+ en verklarende analyse

Toekomstplan, gemeente Hengelo

Twentse koers i.s.m. zorgverzekeraar en zorgkantoor

Twentse psychiatrie (Dimence) van 16 tot 23 jaar intake zowel bij volwassenen als jeugd: kiezen wat het beste past

Deskundigheidsbevordering van hulpverleners

Scheiding op school (Villa Pineda)

Platform S&O Twente

OZA (OJA, JHT) (Onderwijs zorg arrangementen)

Lokaal/preventief beleid, o.a. POH jeugd, Onderwijszorg, diverse preventieve activiteiten

Diverse projecten/acties rond (voorkomen) echtscheidingsproblematiek vanuit ontwikkeltafels 1 en 2

Handreiking regie Ontwikkeltafel 1, is nog niet geborgd

Saxion: VR inzetten bij echtscheiding (jbov)

Publiekscampagne omgeving van kind en gezin #kiesgeenkant

Triage-instrument Ritax

BRAM: scholing

Wat missen we? Wat willen we nog doen?

Geef bij afgifte van toelaatbaarheidsverklaring (TLV) voor (VSO) gelijk een jeugdhulpindicatie af (dit gebeurt al op meerdere plekken in Nederland)

Gemeenten geven nu bijna nooit verlengde jeugdzorg af= aanmelders hebben dit mandaat

Toewijzing op 1 kind ontschotten

1 ECD

We moeten breed kijken: mind change

Regionaal: monitoren en leren

Analyse op de context

Inzichtelijk maken: wat gebeurt er? Analyse vanuit casuïstiek, niet vanuit systeem

Rond (preventie) echtscheidingsproblematiek ook samenwerking met zorgverlener i.v.m. bijvoorbeeld vergoeding relatietherapie

Tactisch platform zorgaanbieders, CM, wijkteam, beleidsadviseur

Kind echt centraal zetten (vaak wordt kostengedreven gekeken)

Gezin vertelt 1 keer het verhaal, is zelf beheerder van het dossier en geeft hulpverleners toe

Systemen die op elkaar zijn afgestemd en elkaar niet tegenwerken

Tactisch platform van zorgaanbieders, CM, wijkteams, beleidsadviseurs

Als gemeenten delen en leren van elkaar als het gaat om lokaal preventief beleid en sociale basis: 5 basisfuncties

Laagdrempelige preventieve hulp bij echtscheiding: nu wordt gewacht. Dan gaat het mis en is er dure hulp nodig.

Jeugdwet?

5 leefgebieden: centraal?

Link met Menzis, WLZ en BW, maar binnen gemeenten ook met andere afdelingen

Voorbereiding 18- 18+ is niet goed genoeg

Vangnet 16-23 jaar

Normaliseren is uitgangspunt

2

- Inzetten op preventie en vroegsignalering, gericht op het vermogen van mensen om met uitdagingen in het leven om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren
- Integrale samenwerking onderwijs, zorg, welzijn, veiligheid om sociale basis in gemeenten te versterken
- De sociale basis is op orde
- Normaliseren: ook in specialistische jeugdhulp
- Meer kinderen passend onderwijs op reguliere scholen in eigen omgeving

Wat is er al? Wat doen we al?



Wat missen we om het willen nog doen?



Ondersteuning zo licht en zo nabij als mogelijk, zo zwaar en specialistisch als nodig

3

- Afstemming en uniformering van de administratieve werkwijze bij gemeenten
- Inrichten Regionaal Expertteam
- Monitoring van in-, door- en uitstroom in de jeugdhulp
- Een goede regie van externe verwijzers en zorgaanbieders
- Voldoende faciliteiten en deskundigheid in lokale toegangen door gemeenten= samenwerking zorgaanbieders + externe verwijzers

Wat is er al? Wat doen we al?

RET

Thema
verklarende
analyse=
Expertisenetwerk

Wat missen we? Wat willen we nog doen?

Triage/
screening/
vragenlijst
regionaal

Combinatie
maken tussen
zware expertise
hulp en lichte
hulpverlening.

Plekken waar
kinderen
kunnen
blijven

Samen
optrekken in
behandeling
en begeleiding

Meer
communicatie
tussen de
verschillende
lagen/ wetten/
geldstromen

Eerder en meer
op inhoud
overleggen en
elkaar
raadplegen

Investeren
in het
voorliggend
veld

Als je wil dat de
uitvoering van
zorg verschuift,
moet je ook het
geld verschuiven

Grote verschillen
tussen
gemeenten en
personen over
toewijzing

Veel gedoe
over toewijzing
uren zo licht
en zo nabij
mogelijk

Lijkt soms
willekeur,
daar moeten
we iets mee.

Afstemming
is nodig

Wij/zij
spelletje
gecreëerd

Wat is
goede regie
en wat
willen we?

Regie op
externe
verwijzers
(huisartsen en
GI's)

Pilots POH:
wat levert dit
op en
onderzoeken
wat er al is

Huisarts heeft
weinig/kort tijd
versus mensen
weten huisarts
te vinden

Huisarts heeft
minder brede
blik en ook
hier:
normaliseren

Inzetten op waar
het kind woont en
niet verkassen als
behandeling klaar
is

Thuis, tenzij...

4

- Kinderen/jongeren wonen zoveel mogelijk thuis= liever intensieve ambulante inzet
- Goede matching bij plaatsing pleeggezin is essentieel
- Als verblijf, dan kleinschalig

+
gezinshuizen

Wat is er al? Wat doen we al?



Wat missen we? Wat willen we nog doen?



In Twente kennen we een overzichtelijk zorglandschap, effectief en beheersbaar

5

- Beheersbaar aantal aanbieders
- Samenwerking vormgeven (inhoudelijk) binnen samenwerkingsagenda
- Duidelijkheid over uitvoeringsvariant + financieringsmethodiek= inkoopstrategie
- Keuzes lokaal-regionale inkoop

Vanuit samenwerkingsagenda leveren we inhoudelijk input m.b.t. inkoop.

- Op dit leidende principe zijn wij faciliterend en niet trekkend
- Kind centraal: wat heeft kind aan meer/minder zorgaanbieders?
- Voor wie overzichtelijk en wat is het doel?

Input/vragen die we nu alvast mee willen geven m.b.t. inkoop

Zet lump sum financiering op meer plekken in

Plaats hulpverleners op scholen, zet een aantal FTE's in. Ga niet financieren vanuit trajecten

Inhoudelijk zorg op maat= helder welke partijen lokaal (doorverwijzen)

Regionale scholen (VSO) regionaal indiceren en arrangeren, dus inkopen

Zicht op effectiviteit van inzet hulp

Geen perverse zelfselectie cliënten door zorgaanbieders

Geen traject-financiering of € per kind.

Dit geeft de prikkel om inkomstengericht te werken en niet vanuit de hulpvraag.

Dilemma: wijkgericht werken versus regionale scholen/voorzieningen

Kijk naar de langetermijneffecten

- Kinderen/gezinnen laten we niet wachten op inzet van hulp. Het kan problemen verergeren, waardoor meer en langer specialistische hulp nodig is
- We willen liever geen "overbruggingszorg" en niet-passende bezetting op zorgplekken
- Monitoring op in-, door- en uitstroom
- Dit kunnen we alleen samen oplossen

Wat is er al? Wat doen we al?

Traject
aanpak
wachtlijst
problematiek

De JGZ die ook
tijdens en na
afloop van het
zorgtraject kan
monitoren

Door slimme
bedrijfsvoering
lukt het sommige
organisatie
zonder wachtlijst
te werken.

Veel
bestaande
subpilots

Wat missen we? Wat willen we nog doen?

Samenwerking
expertise hulp
en lichtere
hulpverlening

Van behandeling
naar begeleiding
met warme
overdracht

Simpel
systeem
(app) waar
er plek is

Probleemanalyse
m.b.v. data

Inzetten op
de-
stigmatiseren

Campagnes op
scholen gericht op
herstel en
zelfredzaamheid

Versterken
van het
voorliggend
veld

Ook voor jeugd
en gezin. Ergens
gewoon binnen
kunnen lopen.

Wij investeren in blijvend leren en ontwikkelen, datagedreven

7

- Er is een Twentse Monitor Sociaal Domein met veel informatie
- Er is veel data beschikbaar (te maken)
- Samenwerking tussen ketenpartners op de monitoring en analyse is cruciaal
- Keuzes maken in wat je wanneer verzamelt en analyseert is essentieel

Wat is er al? Wat doen we al?



Wat missen we? Wat willen we nog doen?



- Niet meer uitsluitend sturen op financiële beheersbaarheid
- We gaan ons richten regionale, inhoudelijke verbetering
- Verminderen administratieve lasten
- Gedeelde inhoudelijke en financiële verantwoordelijkheid met grote zorgaanbieders
- Model voor zakelijk partnerschap

Samenwerkingsagenda draagt bij aan regionale, inhoudelijke verbetering

- Op dit leidende principe zijn wij faciliterend en niet trekkend. Vanuit samenwerkingsagenda leveren we input richting inkoop en contractmanagement, waar men moet komen tot model zakelijk partnerschap, afspraken over administratie en de financiering

Input/vragen die we nu alvast mee willen geven m.b.t. inkoop

Geen perverse zelfselectie cliënten door zorgaanbieders

Kijk naar langere termijn effecten

Regiovisie is al een mooi startdocument, vanuit gezamenlijkheid

Doelen van strategische inkoop en samenwerkingsagenda moeten hetzelfde zijn.

Toetsmomenten inbouwen, zodat we aan dezelfde doelen blijven werken

Kaders werkgroep

- We organiseren hulp zo dat we excessen voor zijn
- We geven uitvoering aan principes waar we al jaren over praten
- We redeneren altijd vanuit het kind: wat heeft hij/zij nodig?
- We durven te beslissen en geven elkaar back up/rugdekking als dat nodig is
- We doen het samen
- We geven een eerlijk beeld en verhaal
- ...

Thema's die terugkomen binnen meerdere leidende principes, maar niet specifiek benoemd zijn

- Arbeidsmarktproblematiek
- Inzet ervaringsdeskundigheid
- Ontwikkeling jeugdbeschermingsketen (toekomstscenario)

Randvoorwaarden/proces/hoe

- Ga samenwerken in het netwerk binnen de Samenwerkingsagenda
- Ga monitoren/werk datagedreven
- Draai eventuele pilots en geef hiermee input voor inkoop/borging
- Eigenaarschap gemeenten, zorgaanbieders en onderwijs
- ...

Eigenaarschap
gemeenten,
zorgaanbieders
en onderwijs