

Sheets en opbrengst van de Bestuurlijke Bijeenkomst op 8 oktober, bestuurders 11 groet aanbieders – wethouders S14

Hierna volgende sheets zoals die gebruikt en geamendeerd zijn tijdens de bijeenkomst op 8 oktober.

1. De leidende principes van en de inzet van de wethouders S14 (sheet 2 t/m 8)
2. De sheets van de bestuurders van de aanbieders, waar zetten zij op in en wat hebben ze daarvoor nodig. Dat is in veel sheets naar voren gebracht, deze zijn volledig toegevoegd omdat wethouders te weinig tijd hadden om deze sheets goed tot zich te nemen. (sheet 9 tm 31)
3. Korte weergave van de opbrengst van bespreking in subgroepen op 8 oktober (sheet 32 tm

Leidende Principes van de wethouders S14

Op de lijst van de wethouders zijn een paar aanvullingen gemaakt **in blauw** vanuit de bijdragen van de zorgaanbieders.

In het **groen** staan de wijzigingen en aanvullingen van 8 oktober.

Leidende principes

- 1) Kind in zijn omgeving staat centraal
- 2) Normaliseren is de norm
- 3) Ondersteuning zo licht en zo nabij als mogelijk, zo zwaar/**specialistisch** als nodig
- 4) Thuis tenzij...
- 5) Inwoners hebben geen last van schotten tussen gemeenten, aanbieders en regio's
- 6) **We werken samen rondom kinderen, jeugdigen en gezinnen vanuit 1 plan**
- 7) Vindplaatsen in de sociale basisinfrastructuur, zoals het onderwijs, de JGZ dragen actief bij aan normaliseren, vroegsignalering
- 8) In Twente werken wij met acceptabele wachttijden en zonder wachtlijsten
- 9) Wij identificeren ketens om vraagstukken als wachttijden, op- en afschaling en kansen voor integrale samenwerking aan te pakken.
- 10) **We realiseren ~~keten~~netwerkgerichte samenwerking op alle levensdomeinen voor zowel 18- als de overgang naar 18+**
- 11) Wij realiseren een overzichtelijk en beheersbaar zorglandschap: **voorspelbaar en transparant**
- 12) Wij zetten in op positieve gezondheid

Leidende principes

13. Een goede ~~coördinatie~~ **regie** met externe verwijzers en zorgaanbieders is voorwaardelijk voor grip en sturing op in-, door- en uitstroom
- ~~14. Samen staan we voor minder zorgvolume in de jeugdzorg. Gemeenten nemen de verantwoordelijkheid om tenminste de sociale basisinfrastructuur op orde te hebben zodat zorgaanbieders kunnen afschalen en er nazorg is geborgd.~~ **Kennis en kunde in het voorliggend veld en opvolgende jeugdhulp wordt vergroot. Samen staan we voor minder zorgvolume in de jeugdzorg.**
15. Wij investeren in blijvend leren en verbeteren
16. Wij werken data gedreven, ondersteunend aan ambitie en doelen
17. Wij organiseren op structureel overleg tussen een afvaardiging van de regio en zorgbestuurders over de regionaal gecontracteerde zorg.
18. Wij betalen reële tarieven (gemaximeerd op de indicering van het rijk) en verminderen administratieve lasten
19. Deze leidende principes **dragen bij aan betere zorg. Betere zorg leidt** ~~moeten leiden~~ tot daling van de zorgkosten.
20. Het arbeidsmarktvraagstuk ligt primair bij de zorgaanbieders. ~~en gemeenten ondersteunen waar nodig~~ **Gemeenten en zorgaanbieders trekken samen op om concurrentie tegen te gaan.**
21. **We zetten de best bewezen methoden in zodat de jeugdhulp effectief, efficiënt en cliëntgericht is.**

Vertaling naar de Regiovisie

In de uiteindelijk versie van de Regiovisie komen de principes die hier genoemd zijn allemaal terug. Wel maken we onderscheid tussen leidende principes en daaraan ondersteunende principes.

Ondersteunende principes zeggen iets over de wijze waarop de leidende principes inhoud krijgen.

Denk aan de uitspraak over datagestuurd werken, structureel overleg organiseren als concretisering van “we investeren in blijvend leren en verbeteren”.

De inzet van de wethouders S14 zoals geformuleerd op 24 / 25 september is op 8 oktober besproken en aangevuld / geamendeerd.

In het **groen** staan de wijzigingen en aanvullingen van 8 oktober.

Inzet wethouders S14 (AB)

- Onderzoek op welke wijze een regionaal platform voor ervaringen jeugdigen met Jeugdhulp in Twente vorm en inhoud kan krijgen en leg dit ter besluitvorming voor.
- Formuleer advies over welke knelpunten opgelost moeten worden zodat er sprake is van een probleemloze overgang bij jeugdigen op de grens van 18- /18+ rekening houdend met de vraag en behoefte van jeugdigen zelf rondom wonen en begeleiding.
- Analyseer in samenwerking met de betrokken professionals of de ~~verbinding~~ **netwerksamenwerking** tussen toegang en beschikbare deskundigheid voldoende is georganiseerd en geef aanbevelingen voor vervolgstappen.
- Maak een plan van aanpak samen met betrokken cruciale aanbieders voor ~~vergroten~~ **een juist en intensief** ambulante aanbod zodat jeugdigen thuis kunnen blijven wonen.
- Maak afspraken over ambulantisering, kleinschalige (woon-) voorzieningen, spreiding en garantie op plaatsing.
- Zorg voor doorontwikkeling van de ontwikkeltafels **door middel van het faciliteren van implementatieplannen van de ontwikkeltafels en Regionaal Expertise Netwerk (REN)** zodat dit passend is bij de uitgangspunten en doelstellingen in de regiovisie. Doe dit samen met de zorgaanbieders, JGZ, ketenpartners en het onderwijs, **welzijn en alle leefgebieden**.
- Organiseer ~~op een~~ structureel bestuurlijk gesprek tussen gemeenten en zorgaanbieders. Een bestuurlijke afvaardiging van de samenwerkende gemeenten spreekt structureel met de zorgaanbieders; de inhoud en reikwijdte van het mandaat wordt door ons nader ingevuld.

Inzet wethouders S14 (AB)

- Organiseer op een overzichtelijk **en samenhangend** zorglandschap met een beheersbaar aantal aanbieders in Twente waarbij we de volgende uitgangspunten formuleren:
 - Stop met de huidige constructie doorlopende mogelijkheid inschrijving (open house).
 - Zorg voor voldoende aanbod zodat inwoners kunnen keuzemogelijkheid hebben, daarbij rekening houdend met de behoefte in Twente, zoals identiteitsgebonden zorg.
 - Selecteer steviger op aantoonbare kwaliteit van zorg en organisatie **en sluit aan bij bestaande kwaliteitskeurmerken.**
 - Ga zorgfraude tegen
- Onderzoek welke **cruciale systeemaanbieders** van invloed zijn om de zorgcontinuïteit te kunnen garanderen zowel regionaal als bovenregionaal met als doel om met hen **dit uit te werken en** zakelijke afspraken hierover te maken. **Zorg voor helderheid over lokaal, regionaal en bovenregionaal.**
- Onderzoek welke uitvoeringsvariant en financieringsmethodiek past bij de leidende principes en geef hierover advies. **Wat is het probleem en wat willen we oplossen?**
- Onderzoek wat de consequenties zijn van het lokaal inkopen van ondersteuningsbehoefte 1 t/m 4 en wat de impact hiervan is op de regionale inkoop van de systeemaanbieders. Voor de zwaardere Jeugdhulp is helder dat hiervoor regionaal en bovenregionaal moet worden gewerkt.
- Onderzoek de consequenties van eventuele verlenging en maak inzichtelijk wat nu al kan worden gerepareerd of in andere wijze kan worden voorzien. **Aanbieders vragen om toelichting.**
- Kom met een voorstel voor datagedreven werken, passend bij deze regiovisie **met de juiste inhoudelijke KPI's.**

Op de volgende sheets staan de voornemens van de aanbieders die deelnemen aan het bestuurlijk overleg.

In het **groen** de toevoegingen van 8 oktober, in het **rood** de vraag van aanbieders aan de gemeenten.

Op 8 oktober zijn op een aantal van deze sheets in subgroepen gesprekken gevoerd en is de opbrengst teruggekoppeld.

Ook is door wethouders aangegeven dat de tijd te kort was op alles goed tot zich te nemen en zich uit te spreken.

Voorstel: deze inzet en vragen van de aanbieders zo mogelijk koppelen aan de leidende principes en gebruiken voor vervolgoverleg als uitwerking van een meerjarensamenwerkingsagenda.

Aanbieders gaan Ambulante zorg doorontwikkelen.

om WVHS te ambulantiseren en OB4 te verkorten

- Ambulante behandeling & crisisinterventies intensiveren om klinische behandeling & crisisinterventies af te bouwen / te verkorten
 - Meer nauwe samenwerking tussen hoogspecialistisch ambulante en klinisch
 - Meer integraal (GGZ & J&O & LVB)
 - Intensief ambulante blijft hoogspecialistisch weinig voorkomende zorg! (probleem wordt niet lichter)
 - Nb. Dit is een transformatieopdracht (vraagt om een opdracht, kaders, partnerschap en tijdelijke financiële ruimte)
- Eerder afbouwen van ambulante specialistische hulp
 - Via inzet van ervaringsdeskundigheid en sociaal netwerk, positieve gezondheid (ook de krachten versterken en inzetten)
 - Versterken van de tweede lijn / vervolgzorg c.q. (duurzamere) hulp
 - In nauwe samenwerking met 'voorveld' (Huisarts, duurzame ondersteuning, wijkteams) en 'omveld' (WMO, WLZ, Volwassen GGZ)
- Dit vraagt om een transformatieopdracht inclusief kaders, partnerschap en tijdelijke financiële ruimte Hoe?

Kleinschalig wonen vanuit niet-residentiele ervaringen

- Inzet ervaringen en mogelijkheden vanuit pleegzorg en gezinshuizen
- Kleinschalig wonen als speerpunt voor jeugdigen die tijdelijk niet thuis kunnen wonen, zo thuis mogelijk, in principe in relatie (of herstel van) met biologische gezin/netwerk
- In pleegzorg en gezinshuizen en achterliggende organisaties veel kennis en ervaring
- Hoe maken we gebruik van de ervaringen vanuit pleegzorg en gezinshuizen in de ontwikkeling van kleinschalig wonen?
- Hoe versterken we pleeggezinnen en gezinshuizen om goede en professionele vormen van kleinschalig wonen verder te ontwikkelen. **Uitgaan van normaliseren en versterken voorliggend veld.**
- Er zijn adviezen en resultaten benoemd in de transformatiedoelen Expertisecentrum Duurzame Gezinsvormen.
- Daartoe:
 - Betrek pleegzorgorganisaties en pleegouders nadrukkelijk bij de ontwikkeling van kleinschalig wonen
 - Idem voor gezinshuizen
 - Leg een verbinding met het Expertisecentrum Duurzame Gezinsvormen
 - **Organiseer regionale en lokale support (kennis, tijd en middelen) voor de (door) ontwikkeling van het kleinschalig wonen in pleeggezinnen en gezinshuizen**
 - **Verstrek de opdracht aan de pleegzorgorganisaties om de adviezen te realiseren.**

Aansluitende ondersteuning 18- 18+ borgen

- Iedere jongere die langdurige begeleiding nodig heeft beschikt over een eigen toekomstplan (scope 16-27 jr)
- Plan integreert (in)formele ondersteuning op alle levensdomeinen
- Plan wordt ondersteund door samenwerking van relevante partijen (domeinen: leren, werken, vrije tijd, netwerk, wonen, financiën en zorg)
- Intensieve samenwerking met eigen netwerk en ervaringsdeskundigen
- Realiseren van regelruimte voor ontschotte financiering bij de realisatie van het plan.
- Gemeenten, woningcorporaties realiseren jongerenhuisvesting in eigen gemeente waar gewenst in samenspraak met zorgaanbieders

Resultaat:

- Een soepele overgang van 18- naar 18+ met doorlopende ondersteuningslijnen
- Integraal werken aan breed perspectief (alle levensdomeinen)
- Risico jongeren blijvend in beeld

Structureel aandacht middelengebruik Twentse jeugd

- Voorlichting voor alle jeugd in Twente over alcohol, tabak, andere drugs en schermgebruik/gamen vanuit lokale invulling
- Extra en structureel aandacht risicogroepen: screenen jongeren in jeugdhulp, uit het speciaal onderwijs, jongeren met een lichte verstandelijke beperking
- Verslavingsexpertise is laagdrempelig aanwezig voor consultatie en advies in alle jeugdhulp, op scholen, in wijkteams
- Professionals jeugdhulp zijn geschoold in:
 - herkennen van problematisch middelengebruik / gamen (vroegsignalering)
 - En kunnen dit bespreekbaar maken met de jongere
 - kennen route voor consultatie, advies, verwijzen naar Tactus verslavingszorg
- Structureel aandacht voor Kinderen van Ouders met verslavingsproblemen; zij lopen zelf extra risico
- In opdracht gemeenten (OZJT) sluiten gemeenten, jeugdhulp en verslavingszorg een convenant af waarin verantwoordelijkheden, resultaten en eigenaarschap hierover zijn vastgelegd

Wachtlijstvrij werken

Dat kan in Twente en daar committeren zorgaanbieders zich aan. Doorstroming. Hoe zorgen we ervoor dat jongeren sneller op de juiste plek terechtkomen?

1. Visie ontwikkelen en ambitie uitspreken dat wachtlijstvrij werken haalbaar is.
2. Wachtlijstvrij werken vraagt om een inspanning van alle sectoren
3. Een wachtlijst is niet enkel een organisatieprobleem, maar een ketenprobleem en daarmee een verantwoordelijkheid van iedereen.
4. Er ligt een directe relatie met personeel en behandelcapaciteit. Maar meer personeel is niet de oplossing voor alles. Hoe bewegen we mee?
5. Kind/gezinsbelang staat voorop, wachtlijst (werkvoorraad) mag nooit functioneel zijn.
6. Verbinding leggen met task force 1 kind/gezin, 1 plan
7. Wat leren we van de ervaringen in de beschermingsketen of van de coronasituatie in ziekenhuizen?
8. Duidelijk definiëren wat we verstaan onder in, door en uitstroom en onder de term wachtende
9. Beschikbaar stellen van data mbt in, door en uitstroom
10. Ontwikkelen van uniformiteit in aanpak en methodiek (logistiek)
11. Kennis benutten van buitenaf
12. Formeren van een overstijgende kerngroep die op regioniveau dit mag aanpakken.
13. Goede vertegenwoordiging van het gehele netwerk in de kerngroep.

Kom tot een integrale aanpak

en denk daarbij ook aan het betrekken van anderen dan jeugdhulp

- Gezondheid heeft met het hele leven te maken en niet alleen met (oplossen van) psychische, lichamelijke of sociale problemen
- Om gezond te zijn en te blijven is veerkracht nodig en balans tussen de verschillende levensdomeinen. Ga hierbij uit van positieve gezondheid, versterk de krachten die er al zijn
- Balans vinden doe je *dichtbij, in samenhang* en *vanuit eigen mogelijkheden en regie*
- Sluit daarom aan bij het perspectief van de jeugdige/het gezin en betrek hun sociale netwerk
- Werk aan versterking van het normale leven
- Werk vanuit netwerk, zo specialistisch als nodig
- Stimuleer samenwerken; breder kijken, samen zoeken



Hoogspecialistisch en weinig voorkomend: werken aan beschikbaarheid en meer integraal in samenwerking met andere partijen, inclusief toegang en doorverwijzers.

- Kennisoverdracht in voorliggend veld, vergroten van kennis voor preventie met ondersteuning van verklarende analyse
- **Werken aan een gezamenlijke (boven)regionale visie (bij voorkeur meerdere regio's & HSWV aanbieders) op de ombouw, transformatie en bekostiging van hoog specialistische weinig voorkomende jeugdhulp, waarbij beschikbaarheid en laagdrempeligheid toegang m.b.t. inzet specialistische kennis geborgd is**
- Verbreden van kennis en kunde op de gebieden preventie, versterken handelingsbekwaamheid voorliggende voorzieningen, hoogwaardige triage
- Verduidelijken/uitleggen nut en noodzaak van kennis en kunde bij voorliggende voorzieningen. Verleiden en ontzorgen
- Aanbod afgestemd op de vraag; flexibiliteit in bekostiging zodat essentiële jeugdhulp beschikbaar is als een jeugdige dat nodig heeft. Duidelijk wie welk deel voor rekening neemt (verdelen van schaarse capaciteit, integraal waar wenselijk, transparant zorgveld, versterken expertise). Aanbieder, toegang en GI werken samen in het traject van jeugdige & netwerk die hoogspecialistische jeugdhulp nodig hebben. Met een heldere rolverdeling.
- Integraler waar wenselijk (netwerkzorg, geen schotten, versterken van elkaar is beter voor jeugdigen, drempelloos op en afschalen)
- Huidige consultatie-mogelijkheid beter benutten om (specifieke) expertise bij de lokale toegang en GI te brengen.

Kom tot integrale samenwerking tussen onderwijs en zorg op zorgintensieve en reguliere scholen

- Denk en handel vanuit de vraag van het kind
- Werk dit uit volgens het principe 1 kind, 1 huishouden, 1 plan, 1 budget, 1 school, 1 klas
- In het plan uitwerking van op elkaar afgestemde onderwijs- en zorgdoelen, dus denk mee op populatieniveau
- Werk multidisciplinair en methodisch
- Werk in klassen met vaste integrale teams met onderwijs- en zorgmedewerkers
- Zorg voor structurele deskundigheidsbevordering bij leerkrachten om hen te leren signaleren en zorg in te zetten vanuit normaliseren.
- Zorg voor laagdrempelige beschikbaarheid van zorgprofessionals op scholen; zowel generalisten als specialisten
- Betrek ouders maximaal bij de planvorming en uitvoering
- Richt een eenvoudig registratie- en verantwoordingsstelsel in gebaseerd op vertrouwen

Leren en verbeteren met elkaar

het lerend netwerk draagt bij aan de realisatie van de doelen op alle niveaus

- We richten met elkaar een effectief en efficiënt Twents zorg, onderwijs en gemeenten netwerk in , waarin leren en verbeteren volledig verankerd is.
- We bouwen daarbij voort op wat de afgelopen jaren is ontwikkeld aan de ontwikkeltafels
- De regiovisie is de kapstok van waaruit gewerkt wordt.
- We monitoren de effectiviteit en ontwikkelingen om te komen tot een continue verbeterproces.
- We werken kort cyclisch, snel weten wat werkt en niet werkt . Systematisch evalueren **samen met kennisinstellingen**.
- We leren middels casuïstiek, data en kennisoverdracht/genereren en ontwikkelen een (eenvoudige) set aan KPI's .
- We betrekken daarin /maken gebruik van het regionaal expertisenetwerk Overijssel.
- We scannen best practices in het land, leerervaringen elders vertalen we naar Twente.
- We creëren ruimte om te kunnen leren, zowel voor professionals als financieel (x bedrag is opgenomen daarvoor vanuit het jeugdhulpbudget.
- Over 3 jaar zit continue verbeteren en werken naar steeds beter in ons Twents DNA en is het lerend netwerk een vanzelfsprekendheid in Twente.

Verklarende Analyse standaardiseren en standaard inzetten

Vroegtijdig komen tot verklarende analyse en diagnose. Multidisciplinair onderzoeken wat er aan de hand is, nu is er vaak nog een onsamenhangend beeld in alle domeinen (o.a. ervaringen RET en GI)

Een 'verklarende analyse' (VA) geeft inzicht in de samenhang van de problemen, het ontstaan en het voortbestaan ervan en legt verbanden tussen factoren.

Een VA maak je in een multidisciplinair team samen met de jongere, zodat er een gedragen plan komt, zowel door hulpverleners als de jongere en het gezin. Het resultaat is een gedeelde visie / werkhypothese.

Dit vraagt om investeren in de basis (GI's | toegangen | gemeenten | aanbieders | voorveld), zet aan het begin stevig in om matched care mogelijk te maken.

VA vraagt een integratief beeld van het volledige systeem / sociale netwerk, daarvoor is een brede blik op het hele sociale domein noodzakelijk.

- Hypotheses mogen naast elkaar bestaan. Geen trial and error, maar samen ervaren wat werkt
- **Nota Bene: je moet de tijd mogen nemen om een VA te maken, deze ook 'in proces' mogen zetten (bv procesdiagnostiek bij een onduidelijk beeld, meerdere werkhypothesen toetsen).**

Naast de gedeelde verklarende analyse is het leren op verschillende niveaus van belang (wat heeft niet- gewerkt, waarom: feedback aan de keten organiseren).

Arbeidsmarkt Jeugdzorg Twente

Wat kunnen we in gezamenlijkheid doen om de arbeidsmarkt voor de Jeugdzorg te verbeteren

1. Thema's mbt de arbeidsmarkt voor jeugdzorg vaststellen, we zijn allemaal probleemeigenaar.
2. Oplossingsrichtingen binnen onze eigen invloedssfeer
3. wat kunnen we in gezamenlijkheid doen, op zoek naar het collectief
4. wie hebben we daar nog meer bij nodig, Hogescholen, ROC etc, de overheid
5. Aansluiten op lopende ontwikkelingen die toevoegen in de oplossingen
6. Wat kunnen we leren van ontwikkelingen in andere sectoren

Initiatief arbeidsmarkt jeugdzorg specifiek ontwikkelen: inrichten Jeugdboard arbeidsmarkt Overijssel

- Gezamenlijk verantwoordelijkheid nemen, zorgaanbieders, gemeenten, beroepsonderwijs
- Ondersteuning vanuit Werkgeversvereniging organiseren
- Feiten en cijfers duiden, analyseren en stappen zetten
- Niet teveel praten, maar doen!
- Onderdeel van de regiovisie, voldoende en goed toegeruste vakmannen en -vrouwen

Aansluiten bij regionale tafel over de arbeidsmarkt ontwikkelingen zorg, bijeenkomst 1 november

Wat de aanbieders vragen aan de gemeenten (samenvatting, rood op de sheets aanbieders)

- Ten behoeve van doorontwikkelen ambulante zorg: Dit vraagt om een transformatieopdracht inclusief kaders, partnerschap en tijdelijke financiële ruimte
- Ten behoeve van gezinshuizen: 1) organiseer regionale en lokale support (kennis, tijd en middelen) voor de doorontwikkeling van het kleinschalig wonen in pleeggezinnen en gezinshuizen 2) verstrek de opdracht aan de pleegzorgorganisaties om de adviezen
- Middelengebruik: In opdracht gemeenten (OZJT) sluiten gemeenten, jeugdhulp en verslavingszorg een convenant af waarin verantwoordelijkheden, resultaten en eigenaarschap hierover zijn vastgelegd
- Hoogspecialistisch: Werken aan een gezamenlijke (boven)regionale visie (bij voorkeur meerdere regio's & HSWV aanbieders) op de ombouw, transformatie en bekostiging van hoog specialistische weinig voorkomende jeugdhulp, waarbij beschikbaarheid en laagdrempeligheid toegang m.b.t. inzet specialistische kennis geborgd is
- Realiseren van regelruimte voor ontschotte financiering bij de realisatie van het plan.
- Gemeenten, woningcorporaties realiseren jongerenhuisvesting in eigen gemeente waar gewenst in samenspraak met zorgaanbieders
- De tijd mogen nemen om een VA te maken, deze ook 'in proces' mogen zetten (bv procesdiagnostiek bij een onduidelijk beeld, meerdere werkhypothesen toetsen).

Wat de aanbieders vragen aan de gemeenten (zie onderliggende sheets)

- Duidelijkheid over lokaal, (boven)regionaal.
- Samen werken aan 1 gezin 1 plan
- Investeren in positieve gezondheid
- Vermindering administratieve lasten
- Integrale financieringsvormen
- Formuleer grote doelen
- Maak eigenaarschap regiovisie concreet
- Organiseer transformatie in een passende zakelijke context

Duidelijkheid over lokaal, regionaal en bovenregionaal in te kopen zorg

- Bepaal wat lokaal, regionaal en bovenregionaal wordt ingekocht en volg/betrek daarin de landelijke ontwikkelingen.
- Definieer de WVHS zorg, definieer de specialistische zorg.
- Stel als samen 14 vast dat de specialistische zorg minimaal regionaal ingekocht wordt.
- Voorkom dat in de regionale contracten de mogelijkheid wordt opgenomen voor gemeenten om de specialistische jeugdhulp anders te organiseren en dat deze (lokale) contracten voorliggend zijn aan de regionale contractering.
- Voorkom hiermee extra aanbestedingen per gemeente voor aanbieders, verhoging van administratieve lasten en versnippering van het zorglandschap
- Definieer daarnaast ook duidelijk wat wel en niet onder jeugdhulp valt .

Realiseren 1 kind/gezin, 1 plan: Aanbieders en gemeenten samen

Verzamel wettelijke en inhoudelijke uitgangspunten als vertrekpunt, er is al veel.

Regiefunctie opnieuw bevestigen, idem mbt de participatie netwerk van jeugdigen en gezin

Instellen van een regionale taskforce 1 kind/gezin, 1 plan

- Duidelijkheid over rollen en verantwoordelijkheden betrokken professionals en netwerk, zodat er geen problemen met plaatsingen meer voorkomen.
- Professionals met mandaat, inhoudelijke wegingen met gewicht
- Vorming van teams, kringen rondom jeugdige(n) en gezin, inclusief het netwerk

Taskforcegroep instellen met jeugdigen en ouders, gemeentelijke regisseurs, zorgaanbieders, jeugdbescherming en onderwijs

Investeren in een helder, eenduidig format en werkwijze: verklarende analyse, compleet beeldvormen en onderliggende systemen in kaart brengen.

Overeenstemming organiseren

Pilots organiseren en leren van de ervaringen

ACTIE!

Kom tot integrale, **ontschotte** samen met aanbieders financieringsvormen van jeugdzorg

- Werk vanuit het principe 1 kind, 1 huishouden, 1 plan, 1 budget;
- Denk preventief en ontschot budgetten (Wmo, Participatiewet, Jeugdwet, etc.). ~~Bijvoorbeeld met een basisinkomen voor een kwetsbaar huishouden, Preventieprogramma's met aandacht voor gezondheid, onderwijs, participatie, werk, recreatie;~~
- Voeg op ~~zorgintensieve~~ scholen budgetten op klasniveau samen vanuit Jeugdwet en Wet Langdurige Zorg, NPO en andere financieringsbronnen.
- Analyse, diagnose en triage zijn de basis. Meer kennis en kunde naar de voorkant, zodat we sneller kunnen op- en afschalen.;
- Richt eenvoudige registratie-, declaratie- en verantwoordingssystemen in gebaseerd op vertrouwen;
- Ontwikkel een duurzaam en langdurig partnership;
- Bouw aan een cultuur waarin er ruimte is om samen te ontwikkelen en doe dit met lef. Na lef komt schouder aan schouder samen optrekken.

Verbind ontwikkelingen, thema's en projecten in de regio

- Er lopen verschillende grote projecten in Twente waarvan er meerdere ook een paragraaf 'Jeugd/jongeren' hebben:
 - Twente Beter
 - Integrale aanpak Maatschappelijke Opvang
 - Dak- en thuisloze jongeren
 - ...
- Doelstellingen uit het Nationaal Preventie Akkoord worden momenteel door elke gemeente lokaal vertaald.
- Verbind de verschillende projecten en vind aansluiting op elkaar:
 - Maak een overzicht van deze ontwikkelingen in de regio (en daarbuiten indien relevant).
 - Stel de overlap vast en verdeel taken
 - Stel prioriteiten op basis van de verwachte impact op het zorglandschap voor jeugd

Verminderen administratieve lasten

Niet erover praten maar direct concreet regelen

- Er is voor de specialistische zorg één regionale inkoop.
- Kies voor langdurige contracten en partnerschap, dus minder aanbestedingen.
- Ga de verplichting, als samen 14, met elkaar aan in één gezamenlijke uitvraag.
- Maak de afspraken zo dat gemeenten geen aanvullende eigen eisen kunnen stellen.
- Wees transparant en maak eenduidige afspraken en wees eenduidig in de uitvoering.
- Wees ook eenduidig in de verantwoordingseisen.
- Gebruik de schrapsessies als goede voorbeelden. (o.a. het afsprakenformulier afschaffen)
- Ga uit van het principe eenvoudig, simpel en beperkt (alleen het hoogst noodzakelijke, dat wat er toe doet).

Investeer in positieve gezondheid en preventie

- Kijk **opgavegericht** met een brede blik naar **positieve** gezondheid en versterk zó het vermogen van mensen om met de (fysieke, emotionele en sociale) uitdagingen in het leven om te gaan. En om zo veel mogelijk eigen regie te voeren
- Leg het accent op wat wél goed gaat **Normaliseren**
- Focus op gezondheid en gedrag ('van ZZ naar GG')
- Bied vroegtijdig hulp om 'erger' te voorkomen
- Prioriteer (mede) aan de hand van het Nationale Preventie Akkoord
- Spreek zorgverzekeraars aan op hun verantwoordelijkheid op het gebied van preventie **vanuit de samenwerkingsagenda.**
- Investeer in versterking van het voorliggend veld. Een sterk voorliggend veld voorkomt dat een beroep moet worden gedaan op specialistische hulp



FORMULEER GROTE DOELEN EN GA DIT OOK METEN

Probeer maatschappelijk geladen doelen te formuleren en leidend te laten zijn voor je visie op jeugdhulp

- (Betere, goedkopere, efficiëntere....) jeugdhulp is geen doel op zich maar moet bijdragen aan de realisering van grotere (maatschappelijke) doelen
- Alleen als je weet wat deze doelen zijn kun je beoordelen of (transformatie van) jeugdhulp succesvol is
- Wees helder welke doelen je als regio kiest (optie: aansluiten bij beweging van 0)
- Wat ga je doen om deze doelen te bereiken, en wat doe je niet
- Vertaal de grote doelen naar kleinere werkdoelen en werk met steeds haalbare stappen
- Welke indicatoren hanteer je om te monitoren of de output van jeugdhulp bijdraagt aan het realiseren van de doelen

Eigenaarschap regiovisie

Omarm het eigenaarschap bij uitvoeringsorganisatie (lokale toegang en GI) en alle zorgpartners op deze Regiovisie.

Er is een gat tussen beleid en uitvoering. Dit beïnvloedt het hele landschap. Samenwerking moet op alle niveaus, niet alleen op papier. Hoe brengen we dit samen in de praktijk?

Denk na over de verbindingen, creëer deze en ga deze verbindingen structureel onderhouden.

Verbinding op inhoud, niet op opdrachtgever vs opdrachtnemer.

Investeer in laagdrempeligheid voor beschikbaar krijgen van kennis en kunde.

Investeer in het ontstaan van inhoudelijk deskundig netwerk. Mensen moeten elkaar (leren) kennen en weten te vinden.

Dit vraagt een plan mbt communicatie, samen doorleven van de uitgangspunten, de goede verhalen verzamelen en delen.

Tijdelijke ambassadeurs aanstellen die vrij van rol of positie, het gedachtengoed kunnen verspreiden op basis van uitgangspunten: samen ontdekken, samen leren.

Eigenaarschap in vervolg van Regionaal Bestuurlijk Overleg.

Organiseer transformatie in een passende zakelijke context

bij transformatie hoort investering / passende financiering en een blik op bredere opbrengsten, bezuinigen kan slechts in zijn totaliteit, verbeteren kan dan ook niet overal...

- Kies een aantal transformatie-opdrachten (vanuit je hogere doelen / visie op jeugdhulp)
Opdracht 1: Vormgeven van crisissituaties
Opdracht 2: Vergroten van vertrouwen in lopende en nieuwe indicaties
- Geef een beperkt aantal systeempartners een opdracht (kijk hier breder dan alleen het jeugdveld!). Kies de juiste partners, of laat partners zich op een opdracht inschrijven.
- Geef deze aanbieders de ruimte voor / opdracht tot het opstellen van een businesscase waarin bv. ook passende financiering van het nieuw te ontwikkelen aanbod / werkwijze wordt geëxpliciteerd & onderbouwd, maar ook maatschappelijke opbrengsten meegewogen worden.
- Sta toe dat transformatie (kleinschaligheid, ambulantisering) op de korte termijn zelfs eventueel duurder kan uitpakken. Op de langere termijn zijn eventuele besparingen te verwachten. Bezie opbrengsten in samenhang met én voor het totale zorglandschap (*“Wil bij échte zorgverbetering niet voor een dubbeltje op de eerste rang zitten, ga daar voor kwaliteit”*).
- Kijk naar landelijke initiatieven voor alternatieve financieringsmodellen en leer van deze ervaringen. Ga niet zelf het wiel opnieuw uitvinden.
- Bij het vaststellen van tarieven, maak gebruik van gedegen onderbouwde kostprijmodellen.

Samenvatting terugkoppeling subgroepen

Organiseer passende transformatie in passende, zakelijke context (terugkoppeling Ben Beens)

Gemeenten zouden blindelings vertrouwen moeten hebben in de indicaties, nieuwe en lopende, en het tijdig opschalen en afschalen. Dat vertrouwen is nu onvoldoende. Het is een lastig probleem gebleken. Financiën zijn erg belangrijk, terwijl het over de jongeren zou moeten gaan. Verzoek om prioriteit te geven in de verdere samenwerking aan verkrijgen vertrouwen.

Hoe zorgen we er samen voor dat we in crisissituaties jongeren echt kunnen plaatsen en ondersteunen als er een probleem is. We moeten hier een transformatieopdracht van maken. Dat er een organisatie kan opstaan en het gaat regelen. Als je crisiszorg echt goed wil regelen moet je het ook faciliteren, nu is het allemaal apart ingekocht. Ook hiervoor graag prioriteit

Integrale financieringsvormen (terugkoppeling Anja Prins)

We hebben hetzelfde doel. Hoe kunnen we budgetten samenvoegen, we moeten ontschotten. Preventie vanuit uitgangspunt van de jeugd. Een school is altijd zorgintensief, vanaf consultatiebureau al bezig met preventie. Kennis en kunde moet naar voorliggend veld om sneller op en af te kunnen schalen. Goede analyse en diagnose vanuit triage. Goede samenwerking met elkaar. Duurzame partnerships met open boeken. Met lef en vanuit samen optrekken.

Integrale samenwerking op scholen, realiseren 1 kind, 1 plan (terugkoppeling Hilde Berning)

Waarom doen we dat nu nog onvoldoende? Eerst complete plaatje goed in beeld, dat geldt voor het hele veld om het kind. Betrek scholen hierbij. Concreet maken en actie erop. Zorg voor analyse en samenwerking over het veld en betrek scholen/onderwijs op de Regiovisie. Start een taskforce en leg het lijntje. Maar het is wel een veel breder perspectief, ook met VT. Bekijk het allemaal veel breder dan alleen jeugdzorg en maak het concreet wie je hierbij wil betrekken. Het staat ook vaak op een aantal sheets, kijk ook naar welzijn. Zijn gemeenten dan ook bereid dit te accepteren? Dat is onderdeel van de Regiovisie. Wie biedt zich aan als kartrekker? Maak er een concrete opdracht van (task force?)

Duidelijkheid lokaal, regionaal en bovenregionaal (terugkoppeling Ruth Driessen)

Best moeilijk om dat concreet in te vullen. Wat is nu precies jeugdhulp? Wat doen we dan nu precies? Wat is specialistisch en hoogspecialistisch. Data, gemeenten hebben heel veel data. TSMD, veel informatie uit het netwerk. Hang getallen aan de zorgpiramide. Op dit moment hebben we te weinig zicht op waar we het precies over hebben. Landelijke ontwikkelingen en verandering van jeugdwetten. Onderwerp vraagt nadere analyse en duiding.

Datagestuurd werken (terugkoppeling Gitta Griffioen).

Veel kans en mogelijkheden om vanuit data beleid verder vorm te geven. Data helpen om samen te leren. Hoe ga je naar die dataset(s) kijken. Dat gesprek moeten we met elkaar voeren. Er is een indicatorenset ontwikkeld, dat vergt wel ruimte, aandacht en budget. Er wordt een bijeenkomst in november georganiseerd over data. Er zit meerwaarde in samen bespreken. We hebben opdracht gehad, we geven hem terug in november. Laten we kijken hoe we verder gaan.

Investeer in positieve gezondheid en preventie (terugkoppeling Ilse Duursma)

Pas op voor versnippering. Prioriteren is heel belangrijk. Het rijk gaat meer geld vrijmaken maar moet ook prioriteiten aanwijzen. De eerste duizend dagen zijn essentieel. Investeer in voorliggend veld, dat beperkt het beroep dat gedaan moet worden op specialistische zorg. Overkoepeling is positieve gezondheid.

Voorliggend veld versterken, opschalen en afschalen gemakkelijker maken. Verbinding met veiligheid en politie bij jongeren die afglijden, jongdelinquenten. Juist JGZ is heel belangrijk om meer in preventiepoot te trekken. Normaliseren moeten we met zijn allen doen, onderwijs, zorg, gemeenten. We moeten preventie op de lange termijn duidelijk maken. Met indicatoren. Hoe valt dit alles samen met hogere doelen. Jeugdhulp is geen doel op zich. Jeugdzorg is een vorm van preventie, kijk maar naar angststoornissen. Korte termijn versus lange termijn.

.

Regiobestuurders gaan dingen anders doen (terugkoppeling Alex Langius).

Laten we vorm aan inhoud geven. Laat het ons stevig neerzetten. Zorgcontinuïteit garanderen, daar moeten we afspraken over maken. Dat moeten we verder uitwerken. Zoek daarbij andere voorbeelden en sluit aan bij bestaande keurmerken en aanpakken. Uitvoeringsvarianten houden ons erg bezig. Dat is geen probleem, maar wel een uitdaging. Het Twents Model heeft iets geforceerds in zich. Dat vraagt binnen de kaders van de aanbesteding onze weg in te vinden, maar ook aanpassingen zonder dat alles op zijn kop wordt gezet. Wat zijn dan de consequenties voor de ingrepen. Doorontwikkeling ontwikkeltafels. Brede context. Doorontwikkelen moet zich wel vertalen in tempo maken. Begin maar vast, zonder dat we het eindbeeld goed helder hebben. Als bestuurders moeten we de processen blijven aanjagen en desnoods bijsturen. Alle opmerkingen kunnen we onderschrijven.

In Twente groeit de jeugd veilig op (cri de coeur Ruud Brinkman)

Kijk naar JbvO, geen kind meer uit huis, wat betekent dat voor onze organisatie? Nu is de grootste caseload complexe scheidingen. We moeten met een andere gedachten denken over de problemen die er zijn. Het zijn grote maatschappelijke problemen die we moeten oppakken terwijl er een stelselwijziging op handen is. Dit Toekomstscenario richt zich niet alleen op het kind, onveiligheid en ontwikkelingsbedreiging in huishoudens, in de leeftijd van 0 tot 100 jaar. Het voorliggende scenario schetst een toekomstbeeld waarin een huishouden met problemen hulp krijgt van een vaste professional of een vast duo van professionals. De Lokale Teams van gemeenten spelen hierin steeds een centrale rol. Voorgesteld wordt Regionale Veiligheidsteams in te richten. Volgens het scenario wordt het overgrote deel van de taken van Veilig Thuis, de RvdK en Gecertificeerde Instellingen (GI's) samengebracht in de Regionale Veiligheidsteams. Uit het scenario blijkt niet hoe en op welke schaal de te vormen onderdelen worden georganiseerd. Verder uitwerking financiering aansturing enz. is nog niet duidelijk. Maar dit heeft impact! Hou hier rekening mee!

Afronding

De Regiovisie moet door de 14 gemeenteraden worden vastgesteld en zal worden opgebouwd rond de leidende principes. Die leidende principes zijn door alle deelnemers geaccordeerd.

Veel van wat vandaag inhoudelijk besproken is zal, na vaststelling van de regiovisie, landen in een samenwerkingsagenda (voorlopige werknaam) waaraan alle aanwezige partijen zich verbinden.

In november volgende bijeenkomst over de indicatoren, zoals afgesproken in de vergadering van 28 april.