

Opbrengst bijeenkomst jeugdzorg

dinsdag 9 juni 2015

De gemeenteraad van Hellendoorn is nieuwsgierig en benieuwd hoe de eerste ervaringen zijn met de transitie jeugdzorg in onze gemeente. Voldoende reden om een bijeenkomst te gaan organiseren om te luisteren naar de eerste ervaringen van organisaties die zich bezig houden met jeugdzorg. Enkele raadsleden vanuit diverse fracties, vanuit coalitie en oppositie, hebben het voortouw genomen om deze bijeenkomst te organiseren. Deze vond plaats op 9 juni 2015 en werd bezocht door 36 vertegenwoordigers vanuit de diverse organisaties betrokken bij de jeugdzorg. In deze bijeenkomst hebben aanbieders jeugdzorg (in de volle breedte) in deelsessies, informeel, besproken wat er met de transitie van jeugdzorg naar de gemeente 'goed gaat', 'beter kan' en 'niet goed gaat'. Uit een evaluatie onder de deelnemers (30 reacties) blijkt dat men de bijeenkomst zeer waardeerde, als (zeer) zinvol heeft ervaren en dat er belangstelling is voor een eventueel vervolg. Er is op een zeer positieve, open wijze met elkaar gesproken. Uit de gesprekken blijkt, dat de wil er van alle kanten is. Af en toe is het ook nog zoeken met elkaar.



Samenvatting

Over vier groepen verdeeld is er goed gediscussieerd over wat goed gaat, beter kan en minder goed gaat. De meest in het oog springende ervaringen, kort samengevat:

- De aanwezigen zijn positief over de plezierig korte lijnen en het contact met de regisseurs en jeugdconsulenten.
- Positief is men over de pilots, waarbij wordt onderstreept om vooral de aanbevelingen uit de pilots over te nemen.
- Aandachtspunt is de samenwerking binnen Samen14. Men ervaart dit als zeer positief, maar dat zou zeker nog versterkt kunnen worden. Daar liggen nog kansen. Ook wordt aangegeven, dat de regeldruk (te bureaucratisch, te veel

codes, te veel regelgeving) aandacht behoeft evenals de bescherming van privacy (nu nog veel per mail).

- Enkele verbeterpunten die worden genoemd: zorg voor sneller beschikkingen afgeven en betalingen verrichten.
- Kritiek is er ook: op het woonplaatsbeginsel bijvoorbeeld. Dit beginsel is voor inwoners lastig (verhuizen!). Ook is er kritiek op het korten op het budget van aanbieders van 10%, terwijl de korting op het budget van de gemeente maar 3% bedraagt.
- Zorgen heeft men over de jeugd GGZ: kennis en inzicht hierin ontbreekt bij de gemeente. Zorgen heeft men over de overgang van 18- naar 18+ met als angst dat kinderen tussen wal en schip raken.
- Er is de wens naar vroegpreventie, vooraf.

Vervolg

Een afvaardiging van de raad heeft de bijeenkomst georganiseerd en ook geëvalueerd. Een belangrijke conclusie en aanbeveling zijn, dat zorgverleners hebben aangegeven dat zij de bijeenkomst waardevol vinden en ook graag deel willen nemen aan een vervolg hierop.

De opbrengst van deze middag zal per mail naar de genodigden en deelnemers worden gestuurd en eveneens ter informatie naar de overige raads- en commissieleden, college en betrokken beleidsmedewerkers. De raad zal de deelnemers op de hoogte houden van eventuele vervolgcacties.



Opbrengst van de Themasessie zorg uit de vier deelsessies:

De totale opbrengst van de vier sessies staat in de tabel hieronder. De opmerkingen zijn gerangschikt over een aantal categorieën, waarbij de kleur blauw staat voor wat goed gaat, de kleur geel voor wat beter kan en de kleur rood voor wat niet goed gaat (of zorgen baart). Wensen hebben de deelnemers ook ingebracht: die zijn in groen aangegeven.

<p>Contact met consulenten/regisseurs</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contacten met jeugdconsulenten en jeugdregisseurs zijn goed, denken mee, zijn bereidwillig, benaderbaar, korte lijntjes, goed overleg; consultatie en vervolg lopen goed • Wijkcoaches/regisseurs staan open voor ontwikkeling/dialog • Consulenten en regisseurs kijken nu nog cliëntgericht, geld regeert (nog) niet (volledig) • Algemeen maatschappelijk werk en jeugdconsulenten weten elkaar steeds beter te vinden • Korte lijnen met de medewerkers in de gemeente, ze willen altijd helpen, backoffice is goed bereikbaar, snel afspraken te maken • Verwijzen naar gemeente loopt goed (verloop daarna onduidelijk) • Individuele zorg van medewerkers voor hun cliënten is lovenswaardig • Medewerkers gemeente weten de voordeur zorgaanbieder te vinden • Wijkteam is goed bereikbaar • Korte lijnen binnen de sociale kaart • Onduidelijkheid casusregisseur/coördinator
	<ul style="list-style-type: none"> • Nog meer samen werken en optrekken tussen Algemeen Maatschappelijk Werk en jeugdconsulenten met als doel: betere kwaliteit voor de klant. In mijn ogen kunnen / zouden we daarin daardoor meer kunnen ondervangen • Er kan nog meer regie bij inwoner/cliënt worden gelegd in oplossingen (sociale netwerk versterking) • Meer eigen kracht aanspreken, maar niet vanuit visie/houding met eigen kracht kan alles. Meer vanuit ondersteuning dan vanuit zorg benaderen. • Relatie vroegsignalering WMO consulent/ regisseur versterken • Onafhankelijke cliëntondersteuning te laat ingeschakeld • Consulent jeugd: niet altijd goed weten wat de organisatie biedt. Idee: coördinator jeugd.
	<ul style="list-style-type: none"> • Onbekendheid met diagnose behandelcombinaties • Onduidelijkheid over Veilig Thuis Twente; meer spoed en crisis in de jeugd GGZ? • Onwetendheid in aanbod organisaties en zorgaanbieders. Heeft tijd nodig, nieuwe medewerkers kennis laten maken met betrekking tot sociale kaart, werkwijzen, procedures • Inzicht doelgroep jeugd GGZ is onvoldoende/ontbreekt bij consulenten • Wijkcoaches missen nog inhoudelijke kennis voor mogelijkheden Wet langdurige zorg-aanvraag voor jeugd • Te laat aan de bel trekken waardoor veiligheid in het geding komt • Crisis vaak laat aangeleverd, te lang mee gewacht

	<ul style="list-style-type: none"> • Doorschuiven cliënten van Veilig Thuis Twente naar gemeente en vice versa • Jeugdconsulenten willen zelf het wiel uitvinden, terwijl er al veel info is bij bijvoorbeeld het Algemeen Maatschappelijk Werk •
Samenwerking binnen gemeente Hellendoorn	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt meer in de betreffende gemeente gekeken, hulp dichtbij huis • Uitvoeringsgroep heeft bewerkstelligd dat minder in kokers cq. vanuit eigen organisatie wordt gedacht. Er is geïnvesteerd in kennen en gekend worden en breed kijken en denken. • Puzzelstukjes vallen op hun plek • In het belang van de cliënt gaat er hopelijk vertrouwen ontstaan tussen gemeenten en zorgaanbieders
	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeente Hellendoorn beperkt zich tot de ontwikkeling primaire proces en laat onderwerpen als kwaliteit, SROI enz. even rusten • Meer op voorhand samen kijken • Wie is waarvoor verantwoordelijk? Waar bevindt de regie? Wat hoort wel/niet bij je taak? • Intern overleg bij gemeente duurt te lang, alvorens tot actie te komen. • Eerder elkaar consulteren, als je niet weet wat je kunt doen. • Verdiepen in de zorg • Problemen serieus nemen • Geen aparte werkafspraken op gemeentelijk niveau, aub • Versnipperde zorg moet beter samenwerkingsverband worden • Relatie preventie (nullijn, eerstelijns) – zorg (2e lijn) versterken • Privacybeleid gemeente, sommige cliënten weigeren hulp omdat zij niet bekend willen worden bij de gemeente. Hoe dit op te lossen?
	<ul style="list-style-type: none"> • Onwetendheid • Nog veel onduidelijk
	<ul style="list-style-type: none"> • Wens: start met samenwerking onderwijs – zorg – gemeente: er kan dan veel meer aan innovatie gedaan worden, waardoor de zorg goedkoper en efficiënter kan
Pilot contact huisarts - jeugdarts	<ul style="list-style-type: none"> • Relatie huisartsen – jeugdarts is goed • Korte lijnen naar jeugdartsen en evt. jeugdconsulenten (huisartsen)
	<ul style="list-style-type: none"> • Huisartsen missen terugkoppeling na doorverwijzing naar de jeugdarts • Neem de aanbevelingen van de pilot mee in zorgstructuur
	<ul style="list-style-type: none"> • Wens: Samenwerking jeugdarts – huisarts loopt nu positief vanuit pilot; en nu op naar structurele vorm
Samenwerking Twente	<ul style="list-style-type: none"> • Regionale collectieve inkoop via 14 gemeenten samen is goed gegaan, moet zo blijven, Twente loopt voorop. • Collectief organiseren van de gemeentes is goede zaak • Samen14 / 14 gemeenten zitten er bovenop, proberen het zo goed mogelijk te doen en staan open voor oplossen van problemen • Regionaal organiseren: elkaar goed weten te vinden • Zes gemeenten Twente Noord gezamenlijk OOGO gevoerd

	en afgestemd. Houden zo!!
	<ul style="list-style-type: none"> • Meer samen binnen 14
	<ul style="list-style-type: none"> • Onwetendheid • Nog veel onduidelijk Er is verschil in aanpak per regio/gemeente; dit maakt verschil in recht op behandeling • Overleg over bovenlokaal (crisis en spoed) loopt niet goed • Veel verschillende uitvraag per gemeente • Lastig dat Enschede andere codes heeft en anders werkt • Er zou veel meer uniform met Samen14 moeten worden gedaan, want veel gemeenten maken nu nog eigen beleid en hebben eigen regels en richtlijnen • Er mag geen verschil zijn voor kinderen in verschillende gemeenten
	<ul style="list-style-type: none"> • Wens: Bij de transformatie zouden we moeten komen tot een jeugdzorgorganisatie zonder wachtlijsten • Wens dat er gestuurd gaat worden op een integrale aanpak
Aanbieders	<ul style="list-style-type: none"> • Ruime keus aanbieders • Veel aanbieders gecontracteerd, dus altijd wel maatwerk
	<ul style="list-style-type: none"> • In beeld hebben bij wie in zorg VIS2 • Terugkoppelingen zorgmail • Marktwerking versus samenwerking is een spanningsveld • Marktwerking heeft als gevolg: shoppen met kind langs instellingen • Op dit moment 72 zorgaanbieders: positief is brede keuze (maatwerk), negatief is onbekendheid met aanbieders en hun producten
	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieders moeten over hun eigen grenzen heen kijken en trachten samen te werken
Zorgaanbod	<ul style="list-style-type: none"> • Ontschotten: werken zonder indicaties waar mogelijk; dit is vaker mogelijk dan men denkt
	<ul style="list-style-type: none"> • Gezinsgroepen Hellendoorn vraag 24 uren neemt toe • Transformatie 18+ - 23 jaar • Preventieve zorg: ook op jeugd - volwassenen • Preventieve zorg / verbinding welzijn • Overgang jeugd – volwassenen • Vervoer dagbehandeling niet duidelijk • Jeugd GGZ niet of te weinig ingekocht
	<ul style="list-style-type: none"> • Wens: blij investeren in preventie • Wens is binnen de contractering gespecialiseerde jeugdzorg het gezamenlijk maken van het productenboek • Wens: Sociale kaart: overzicht producten en partijen • Wens: beter en meer transparant overzicht van aanbod
Onderwijs	<ul style="list-style-type: none"> • Expertise zorgaanbieder op de peuterspeelzaal: coaching leidsters, mogelijkheid voor kind om in eigen wijk specialistische zorg te krijgen; is goedkoper en effectiever • Middelen beschikbaar voor scholing peuterspeelzaal, kinderopvang en primair onderwijs in vroegsignalering (binnen pilot) • Jeugdarts geeft verwijzing af voor ondersteuning op de peuterspeelzaal en in gezin: snel en effectief • Primair onderwijs Schoolondersteuningsteams (SOT) werkt uitstekend (voorheen Zorgadviesteam (ZAT). Toevoeging Maatschappelijk Werk aan SOT werkt preventief. • Officiële status OOGO (overlegorgaan gespecialiseerd onderwijs) is opgeheven, gaan wel door met werkagenda want positief; met gemeente en Samenwerkingsverbanden

	Twente Noord en onderwijs.
	<ul style="list-style-type: none"> • Terugkoppeling van acties binnen het gezin naar peuterspeelzaal • Vroegsignalering en handelingsverlegenheid van leerkrachten, peuterspeelzaal- en kinderdagverblijfsleidsters om zaken te bespreken met ouders: daarom borgen van breed zorgoverleg ter voorkoming van verkokering • OOGO agenda: graag de gezamenlijkheid van partijen Samenwerkingsverbanden blijven betrekken • Casus regie: gemeente en peuterspeelzaal. Wie, waar verantwoordelijk voor. Eenduidigheid in term (regie/coördinator) • Door het zoeken naar samenwerkingsmogelijkheden tussen jeugd en onderwijs kan een en ander ook ten koste gaan van cliënt
	<ul style="list-style-type: none"> • Onduidelijk beroep of onjuist beroep van onderwijs op budget GGZ voor onderwijsvragen • Afstemming passend onderwijs / transitie
	<ul style="list-style-type: none"> • Wens is passend onderwijs-jeugdhulparrangementen
Beschikkingen/ Administratief	<ul style="list-style-type: none"> • Minimale info bij start zorg • Minimale informatie in beschikking (voorgeschiedenis) • Hoe best verwijzen? Via jeugdarts; via jeugdconsulent; ouders zelf? • Beschikkingen/verwijzingen I-GGZ via gemeente? Nu nog via huisarts. Hierdoor heeft gemeente geen idee van de kosten. • Uitgangspunt: één gezin, één plan, één regisseur. Echter: beschikking moet op naam van één persoon, gezinsbeschikking is juridisch niet mogelijk. • In format kun je aangeven "gemeentelijke inmenging nodig": maar gebeurt niets. • Administratieve processen kunnen beter: beschikking laat; systemen kunnen nog niet communiceren; facturatie • Versimpeling processen; bureaucratie verminderen • Leer de professional te vertrouwen in de uitvoering van hun werk (geen financiën / codes die leidend zijn)
	<ul style="list-style-type: none"> • Bureaucratie toegenomen • Beschikkingen lopen achter • Afgeven van beschikking duurt (te) lang; zorg = acuut cq. direct; niet 8 weken ertussen • Het duurt lang voor er een beschikking afgegeven wordt. Mondelinge toezeggingen komen wel. Administratieve processen op orde brengen • Beschikking voor cliënt die wil verhuizen naar andere regio • Woonplaatsbeginsel is lastig voor burgers • Onduidelijkheid waar naar toe voor beschikking: gemeente, CIZ, CIMOT • Toewijzingen beschikking blijft uit voor overgangsccliënten • Zaken moeten achteraf geregeld worden door late overgang • Digitaal berichtenverkeer loopt niet • Veel privacygevoelige informatie gaat via de mail • Wecozo systeem werkt nog niet • Veel verschillende invullingen systemen • Sociale teams zijn aan het overleven in de wirwar van regeldruk en uitvoeringstaken (nog geen transparantie)

	<ul style="list-style-type: none"> • Verhoging overhead
	<ul style="list-style-type: none"> • Wens Te veel productcodes, graag versimpelen
Financiën	<ul style="list-style-type: none"> • Ontschotten financiën: bundelen middelen gemeente en onderwijs: onderwijsjeugdarrangementen
	<ul style="list-style-type: none"> • Geldstroom loopt NIET (ben al een half jaar niet uitbetaald) • Vrij gevestigden hebben liquiditeitsproblemen (van de 80 vrij gevestigden in Twente stopt 25%) • Declaraties zijn niet mogelijk; ict systemen (nog) niet ontwikkeld • Er moet rente betaald worden op de voorschotregeling; dit wordt als onrechtvaardig ervaren, omdat niet de zorgaanbieder in gebreke is • Veel declaraties worden teruggestuurd, omdat ze niet goed zouden zijn ingevuld • Overgang jeugd – volwassenen • Vervoer dagbehandeling niet duidelijk • Jeugd GGZ niet of te weinig ingekocht

