

NOTULEN FYSIEKE ONTWIKKELTAFEL JEUGD

Datum: 11 april 2019

Tijdstip: 15.00 – 16.30 uur

Locatie: Boscotondo, Frans Joseph van Thielpark 1, Helmond

Aanwezig:

Vanuit de jeudhulpaanbieders: Anita van den Broek (JeugdhulpXtra), Annette van Straten (Zuidzorg), Desiree van Bakel (Lunetzorg), Judith Rozijn (BJ), Marianne van der Heijden (SZZ), Angeliek Vermeulen (GGZ OB), Linsy van der Velden (Reinier van Arkel), Brigitte Stuurstraat RAC, Karim Ajouaou (Omnia Jeugd zorg), Marian van Engelenburg (Savant-Zorg), Hans van de Moosdijk (Levensatelier), Anja Korsten (ORO), Veronique Zeeman (Combinatie Jeugd zorg), Gewoon Uniek, Annemieke Gijsbers (Topaze).

Vanuit de gemeenten: Hind Darid (voorzitter, projectleider inkoopsamenwerking), Ine van de Ven (gemeente Helmond), Paulien van Mierlo (gemeente Helmond), Meriam van Onzenoort (gemeente Nuenen), Tim van den Nieuwelaar (GR Peelgemeenten), Trudy van der Wielen (GR Peelgemeenten).

Afwezig: Zorgokee, Psychologen praktijk Oog.

Agenda:

1. Opening en mededelingen

Marianne van der Heijden (SZZ) wordt strategisch adviseur en voor haar functie als regiomanager wordt een opvolger gezocht.

2. Notulen FOT 17 januari 2019

Pagina 5: Anja (ORO) geeft het signaal dat het start zorg bericht (301) lang duurt, nadat de mondelinge toezegging is gedaan. Zij vraagt hiervoor aandacht. De ervaringen van anderen zijn heel wisselend. Er is niet een specifieke gemeente waar dat ligt. Annemieke Gijsbers (Topaze) geeft aan dat zij niet starten voordat het formeel is ingeregeld.

Actiepunten:

- 1) Informatie over vervoer is verspreid via Negometrix.
- 2) Verordeningen zijn gepubliceerd op de website van Bizob en inkoopjeugdenwmoelmondpeelgemeenten.nl
- 3) Wachttijden: dit punt wordt meegenomen in de aanpak van hoogspecialistische behandeling en verblijf. Er wordt wel gereageerd op signalen.
- 4) Uniform Hulpaanbod Scheidingen: 15 mei gaat dit starten. Dit is niet voor iedereen relevant. De aanbieders die dit betreft hebben hier kennis van. De informatie wordt toegestuurd ter kennisname aan JeugdhulpXtra.

Het verslag wordt vastgesteld.

3. Conferentie 13 juni 2019

Tim van den Nieuwelaar geeft een toelichting op de achtergrond, de bedoeling en de opzet van de conferentiebijeenkomst. Eind april worden twee soorten uitnodigingen verzonden. Tim doet een oproep om deel te nemen, de ochtend is vooral gericht op bestuur en management en eventueel inkoopsamenwerking, in de middag gaan de uitvoerende professionals aan de slag met workshops. De lunch is gezamenlijk bedoeld. Het aantal plekken is beperkt tot ongeveer 250 deelnemers, vooraf

aanmelden is gewenst. Ook alle gemeenten zijn vertegenwoordigd (bestuur, beleid, management en toegang).

Als gevolg hiervan wordt de FOT van 13 juni 2019 verzet naar donderdag 20 juni 2019 van 10.30 tot 12.30 uur.

4. Stand van zaken projecten doorontwikkeling producten begeleiding en gespecialiseerde behandeling, incl. afbakening begripsbepaling begeleiding-behandeling

Tim van den Nieuwelaar licht de stand van zaken toe van de projectgroep 'Doorontwikkeling Begeleiding'. Op 28 maart is een werksessie geweest waarbij concreet is gewerkt aan het maken van de nieuwe productomschrijving. Hierin is een nieuwe indeling naar voren gekomen met vier producten begeleiding individueel. Daarnaast zijn er twee producten met groepsgerichte begeleiding. Het wordt straks ook eventueel mogelijk om individuele begeleiding te combineren met groepsgerichte begeleiding.

Over de wijze van bekostiging en tarieven is nu een eerste richtlijn uitgewerkt. Maandag 15 april wordt deze voorbereid voor de sessie op 18 april. De insteek is om na die bijeenkomst te weten hoe de kosten in te richten en daarna verder uit te werken. Na 9 mei volgt een definitief voorstel. De projectgroep kan hierop reageren, waarna deze in de FOT op 23 mei definitief kan worden gemaakt. Nog wel onder voorbehoud van reacties, anders wordt de planning bijgesteld.

Trudy van der Wielen licht de stand van zaken toe met betrekking tot de doorontwikkeling van Behandeling. De inhoudelijke beschrijving van producten is gereed, er zijn nog enkele vraagpunten. Bijvoorbeeld het afwegingskader inzake het onderscheid tussen behandeling en begeleiding. Dit komt later terug op de agenda. De productbeschrijvingen behandeling en begeleiding moeten op elkaar aansluiten. Met betrekking tot het traject Behandeling zijn diverse sessies met aanbieders geweest en mensen vanuit aanbieders, gemeentelijke toegang en kwaliteit betrokken. De insteek van de doorontwikkeling is gestart vanuit de tarieven. In de huidige PDC is gekozen voor producten en tarieven die voor alle aanbieders uniform zijn. Wel werd verwacht -vanuit de eerdere uitvraag en opbouw- dat bepaalde aanbieders met name op bepaald producten zouden leveren. In de praktijk blijkt dat producten -en tarieven- lang niet altijd toegepast worden, zoals aanvankelijk werd verwacht. Daarom is er nu voor een sectorspecifieke insteek gekozen, om daarmee de producten en tarieven beter onderscheidend te maken. Dit doet veel meer recht aan de functiemix en inzet (intensiteit en duur) per sector. Daarbij wordt een inspanningsgerichte bekostigingssystematiek uitgewerkt. Dit geeft op dit moment zowel aanbieders als gemeenten een beter houvast en inzicht. Mogelijk kunnen we vanuit de inzichten die we hiermee gaan opdoen op termijn weer verder doorontwikkelen.

In het huidige voorstel gaan we uit van drie producten voor GGZ, twee voor LVB en één voor Jeugdhulp. Het streven is om 23 mei de nieuwe producten en tarieven aan de FOT voor te leggen en te bespreken, samen met de begeleidingsproducten om daarna besluitvorming te laten plaatsvinden in de colleges op uiterlijk 2 juli. Het streven is vast te houden aan de implementatiedatum van 1 juli, maar er is een enorme klus te klaren.

In de FOT op 23 mei worden de producten begeleiding en behandeling besproken. Twee weken vooraf, dus uiterlijk 9 mei, worden de stukken verzonden. Na de FOT op 23 mei is dan nog één week reactietijd, dus uiterlijk tot 30 mei, zodat meteen daarna een Nota Van Inlichtingen (NVI) kan worden opgesteld de eerste week van juni. De NVI moet vervolgens naar de partijen toe om dan formeel definitief te bespreken in de FOT van 20 juni. De besluitvorming is dan op 2 juli.

5. Begripsbepaling/behandeling (memo bijlage 3):

In het kader van de doorontwikkeling van de behandel- en begeleidingsproducten, is het van belang om te komen tot eenduidige begripsvorming: wat is het verschil tussen begeleiding en behandeling? Dit blijkt met regelmaat discussie op te leveren aan de toegang. Er is een memo opgesteld ter bespreking.

Trudy van der Wielen geeft een toelichting op de memo. Een aantal begripsbepalingen is opgezocht en gekeken is naar wat bekend is in de Wlz of Wmo. Het moet ook voor aanbieders herkenbaar zijn en er moet een consistente lijn zijn. Er blijken een aantal overeenkomsten, maar er is ook onderscheid, daarnaast blijft het lastig concreet te definiëren waar de scheidslijn ligt. Er worden verschillende inzichten uitgewisseld over wat onder begeleiding valt, of wat onder behandeling, wanneer wordt die ingezet, de intensiviteit ervan, de doelstelling van beide en de doelgroepen.

De algemene conclusie is dat de beschrijving zoals die nu staat in de PDC, voldoende is. Toegevoegd wordt dat behandeling programmatisch van aanpak is, eindig, gericht op een doel, overzienbaar in tijd. Dit wordt toegevoegd aan de beschrijving in de PDC.

6. Nieuwe contractering verblijf en hoogspecialistische behandeling

Paulien van Mierlo geeft een presentatie met betrekking tot hoogspecialistische jeugdhulp en verblijf. De wens bestaat om te komen tot een nieuwe inkoopstrategie. De nieuwe inkoop samenwerking van 10 gemeenten bekijkt nu hoe het nieuwe contract er uit moet zien, met als streefdatum 1 januari 2020.

De wens is een contract voor hoogspecialistische jeugdhulp inclusief verblijf, met als startpunt een lange termijn samenwerking en verbetering van de jeugdhulp. Er zijn verkennende gesprekken met aanbieders gevoerd. De drie inkooporganisaties onderzoeken de gewenste situatie met ontwikkeldoelstellingen, waarna de juiste contractering/procedure wordt bepaald (eind mei). Er moet wel bestuurlijk draagvlak zijn en draagvlak bij jeugdhulpaanbieders. De aanbestedings- en/of contracteringsprocedure zal in juni in de markt gezet worden, in de zomer wordt de aanbesteding gepubliceerd, van augustus tot november kan men inschrijven en wordt een selectie gemaakt, waarna in december gestart kan worden met de implementatie.

Een aantal elementen uit de gesprekken is het zorgen voor meer specialisme aan de voorkant, deeltijdverblijf, gemeente dient meer te sturen op samenwerking en reductie bureaucratie (vooral voor complexe situaties, ter bevordering van creatieve oplossingen). Met betrekking tot deeltijdverblijf geeft Veronique Zeeman de toevoeging om ook te kijken naar langere tijd, om dat makkelijk te maken. Soms is het nodig dat een kind twee dagen in week ergens moet verblijven.

Een aantal ontwikkeldoelstellingen zijn o.a. om het kind direct goed te plaatsen (triage aan voorkant), het aantal doorplaatsingen terug te brengen naar 0, de gesloten jeugdzorg terug te brengen naar 0, de zorg op één plek te laten plaatsvinden, passende doorlooptijden te hebben en belangrijk is dat de inkomsten en uitgaven van de gemeente met elkaar in balans zijn.

Marianne van der Heijden vindt de formulering van de doelstellingen fantastisch in de zin van ambitie, maar als je kijkt naar de realiteit van voorzieningen en de maatschappij, is er dan wel balans? Hind Darid antwoordt dat het contract ervoor moet zorgen dat we er stapje voor stapje moeten komen.

Marian van Engelenburg: vindt dat het punt van de inkomsten en uitgaven niet in dit rijtje past. Die moeten wel in balans zijn, maar van de aanbieders ook. Diverse andere aanbieders zijn het daarmee eens. Paulien van Mierlo antwoordt dat iedereen vindt dat goede zorg belangrijk is, maar als er een financieel probleem is, dan kan dat probleem niet alleen bij de aanbieder neergelegd worden en

verwacht worden dat zij hetzelfde blijven doen voor minder geld. Anderzijds moet iedereen zich realiseren dat gemeenten ook een budgettair kader hebben.

Angeliek Vermeulen stelt voor om in de 'de beweging naar 0' toe te voegen om te streven naar 0-suicide.

Samenvattend reageert men positief, is de grote lijn te pakken en zitten we op de goede weg. De algemene doelstellingen blijven staan en worden nog verder aangevuld. Deze zijn leidraad voor verdere uitvoering in de komende jaren.

Onderscheid wonen en behandeling

Een ander onderwerp is de betekenis van hoogcomplex. Er is een beslisboom tussen wonen en verblijf, inclusief behandelen en de vraag of het kind dan nog thuis kan wonen.

Kortom er zijn twee vormen van wonen:

1. Verblijf dat nodig is voor de behandeling: als het kind uit huis wordt geplaatst, met de bedoeling na de behandeling terug naar huis te gaan, of elders.
2. Een vervangende woonplek: het kind wordt uit huis geplaatst, niet zozeer vanwege de behandeling, maar omdat het thuis niet meer kan. Dan is de voorkeur één plek voor het kind en dat het maar één keer geplaatst wordt en niet verder doorgeplaatst.

Er volgt een discussie of de behandeling ambulante of poliklinisch moet zijn en hoe het in te kopen of 'complex' door gespecialiseerde aanbieders te laten doen. Als een kind niet thuis kan wonen, kan dit met strategische inkoop worden georganiseerd.

Anja Korsten: er is misschien nog een derde categorie, de LVB jongeren, waarbij het kind misschien geen begeleiding nodig heeft, maar het team waar het kind woont een psycholoog of orthopedagoog nodig heeft. Het is een beetje een tussenvorm. Er zit toch problematiek bij het kind en daarvoor worden eisen gesteld aan de woonsituatie. Bij gezinshuizen gelden specifieke eisen aan het wonen. Het lijkt alsof er meer gradaties in het wonen komen. Het accent ligt op wonen en toekomstperspectief. Behandeling staat dan op de achtergrond.

7. Rondvraag en afsluiting

Hind Darid wil graag de FOT op 23 mei van de middag naar de ochtend 9.00 tot 11.00 uur verplaatsen. Allen gaan akkoord, Annemieke Gijsbers (Topaze) probeert vervanging te zoeken.

Hans van de Moosdijk heeft een link doorgestuurd over een statement van GGZ Nederland waarin ze aangeven om geen info over resultaten van de behandeling met gemeenten te delen. Hans is geïnteresseerd in hoe iedereen hiermee omgaat met het oog op de privacywet. Diverse antwoorden worden gegeven: gemeenten hebben in het kader van hun wettelijke taak informatie nodig, bijvoorbeeld in het kader van een verlengingsvraag, om het recht op (verlenging van) zorg vast te kunnen stellen. Daarbij is dan ook aan de orde in hoeverre de behandeling resultaat heeft gehad. Dat betreft niet de inhoud van de behandeling, maar het doel en het bereikte resultaat. Het kan ook gaan om een stuk verantwoording van de behandeling, welke doelen zijn al bereikt en welke niet of waarom niet? Ook is in gezinnen vaak veel meer aan de hand en dienen gemeenten hun regiefunctie te kunnen uitvoeren en inzet van zorg op elkaar te worden afgestemd. Er is geen probleem als de cliënt/ouders hierbij betrokken zijn en/of toestemming geven. Het is wel een interessant onderwerp om eens apart te bespreken.

De voorzitter bedankt de aanwezigen en sluit de vergadering om 16.30 uur.