

Essentiële jeugdhulpfuncties

7 regio's en 15 zorgaanbieders werken samen voor kinderen en gezinnen met complexe hulpvragen

LENNIE MEIJERINK (GELDERSE JEUGD ALLIANTIE)
KARIN KERCKHAERT (PROJECTLEIDER EF)

NOVEMBER 2024

Waarom doen we dit?

De situatie – perspectief van de regio's:

- Zeer kritische Inspectierapporten: nog te veel jeugdigen krijgen geen passende hulp. Vooral jongeren met complexe, meervoudige hulpvragen;
- Veel opeenvolgende overplaatsingen- is schadelijk voor kinderen. Weinig afbouw JZ+. Er is zorg die ontbreekt in het landschap;
- Er zijn vaak meerdere zorgaanbieders nodig om tot passende hulp te komen – die intersectorale samenwerking gaat niet vanzelf;
- Innovatie strandt vanwege versnippering van opdrachtgeverschap.

Conclusie G7 (56 gemeenten): we doen het nog niet goed!

Als we het echt anders willen moeten we samenwerken!

Dat kan – je moet het willen!!

Waarom doen we dit?

De situatie – perspectief van de zorgaanbieders:

- Zorgaanbieders willen ook beschikbaarheid van zorg garanderen. Dat kan alleen door afspraken met meerdere regio's
- Transformatie realiseren kan alleen als de opdrachtgever duidelijk is over welke ontwikkeling wenselijk is. Versnipperd opdrachtgeverschap leidt tot stilstand
- Zorgaanbieders willen wel samenwerken maar allerlei schotten staan in de weg (financieel – wettelijk – cultuurverschillen – beroepskaders etc.).

Conclusie zorgaanbieders: als we het echt anders willen moeten we samenwerken!
Dat kan – je moet het willen!!

Vanuit die perspectieven zijn de essentiële functies gestart!

Wat zijn essentiële functies

- Hoogspecialistische zorgvormen – gericht op complexe zorgvragen van kinderen en gezinnen
- Wat is complex? Oorzaken zijn divers – geen eenduidige of samenhangende doelgroep
Niet één problematiek is bovenliggend – combinatie van meerdere kernproblemen
- Niet één oplossing – intersectorale samenwerking is nodig
- Kleine groep jongeren – niet iedere regio moet zelf over de zorgvormen beschikken of deze ontwikkelen.
Wel essentieel om in Gelderland beschikbaar te hebben (i.t.t. LTA)

De beoordeling of de zorgvraag van een kind en gezin past binnen de essentiële functies is altijd professioneel maatwerk op grond van een goede analyse (verklarende analyse).

Het topje van
de ijsberg



Regio's en zorgaanbieders gaan samen organiseren

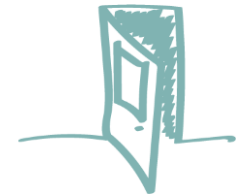
Er is 2 jaar gewerkt aan een gezamenlijk fundament voor EF.
Er zijn afspraken gemaakt over:

- Het toekomst beeld over 7 jaar – wat hebben we dan bereikt
- Welke diensten onder EF vallen en welke kwaliteitseisen daarbij horen
- Hoe gaan we monitoren en sturen
- Hoe gaan we de zorg betalen en met welke tarieven
- Afspraken zijn vastgelegd in flexibel contract (jaarlijks aan te passen)



Waar staan we over 7 jaar?

- Er is voor een kleine groep kinderen en hun gezin (kleiner dan nu) bovenregionaal integrale hoogspecialistische zorg beschikbaar.
- Aanbieders werken daarin samen om maatwerk te leveren.
- Regio's hebben de randvoorwaarden gecreëerd die het mogelijk maken om dit maatwerk te leveren.
- Er zijn geen contra-indicaties meer binnen essentiële functies.
- Er zijn geen onvrijwillige doorplaatsingen meer (zorg naar het kind)
- De hoogspecialistische zorg heeft kleinschalig verblijf beschikbaar (hierin werken J&O, LVB, GGZ, verslavings- en forensische zorg samen). Het verblijf is gezinsgericht.
- Er is een Mobiele Brigade beschikbaar voor actieve outreachende diensten om overplaatsingen en plaatsing in de JZ+ te voorkomen.
- Er is een sterk regionaal zorglandschap dat goed aansluit op de EF.



Belangrijkste veranderingen

Regio's en zorgaanbieders hebben, met input van ervaringsdeskundigen, GI's en onderwijs, afspraken gemaakt over de transformatie opdracht.

Ze gaan een samenwerking aan voor 7 jaar om die te realiseren.

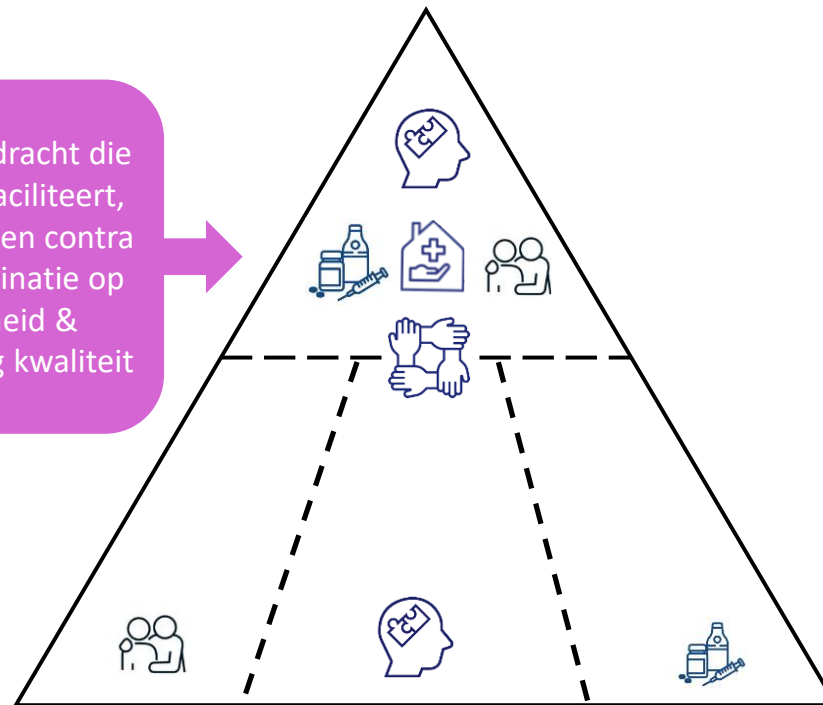
Monitoring en sturing zijn daarbij cruciaal incl. een contract dat jaarlijks te wijzigen is.

Regio's vormen samen een sterke opdrachtgever. Ze passen de governance hierop aan.

Zorgaanbieders vormen een samenwerkingsverband en daarmee een sterke opdrachtnemer.

Toekomstige situatie

Eén integrale opdracht die samenwerking faciliteert, integrale zorg, geen contra indicaties, coördinatie op beschikbaarheid & doorontwikkeling kwaliteit



De opdracht: Mobiele Brigade

- Hands-on team: flexibel, actief, snel beschikbaar, gekoppeld van de RET's
- Met een duidelijke opdracht: overplaatsingen verminderen; voorkomen plaatsing binnen EF; versnellen terug naar de regio; voorkomen van 'stille vragen'
- Ook hulp bij stagnatie rondom uitstroom uit EF terug naar de regio.
- Neemt de regie niet over. Planbare zorg – binnen 3 werkdagen
- Werkzaam in 3 clusters

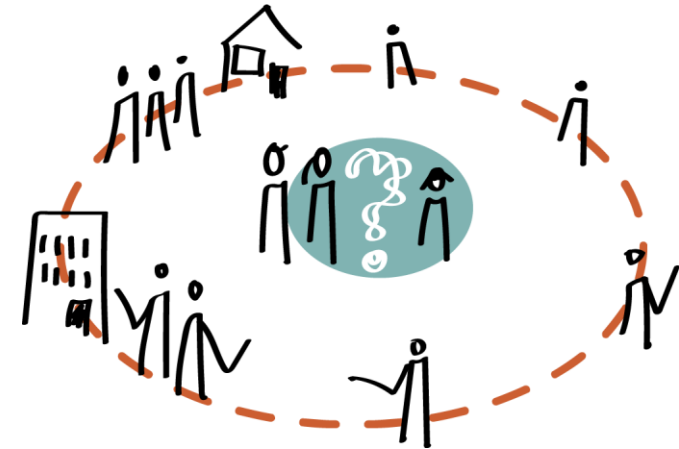


De opdracht: integrale zorg met verblijf

- Bedden blijven nodig als achtervang, maar ook voor jongeren die echt niet thuis, bij pleegouders of gezinshuis kunnen wonen en extra bescherming nodig hebben
- Samen (G7 én aanbieders) sturen op afbouw, maar ook op zorgcontinuïteit
- Tarief afspraken over de bedden: grootste deel is een P*Q financiering (gebruiker betaalt), voor een aantal schaarse bedden beschikbaarheidsfinanciering

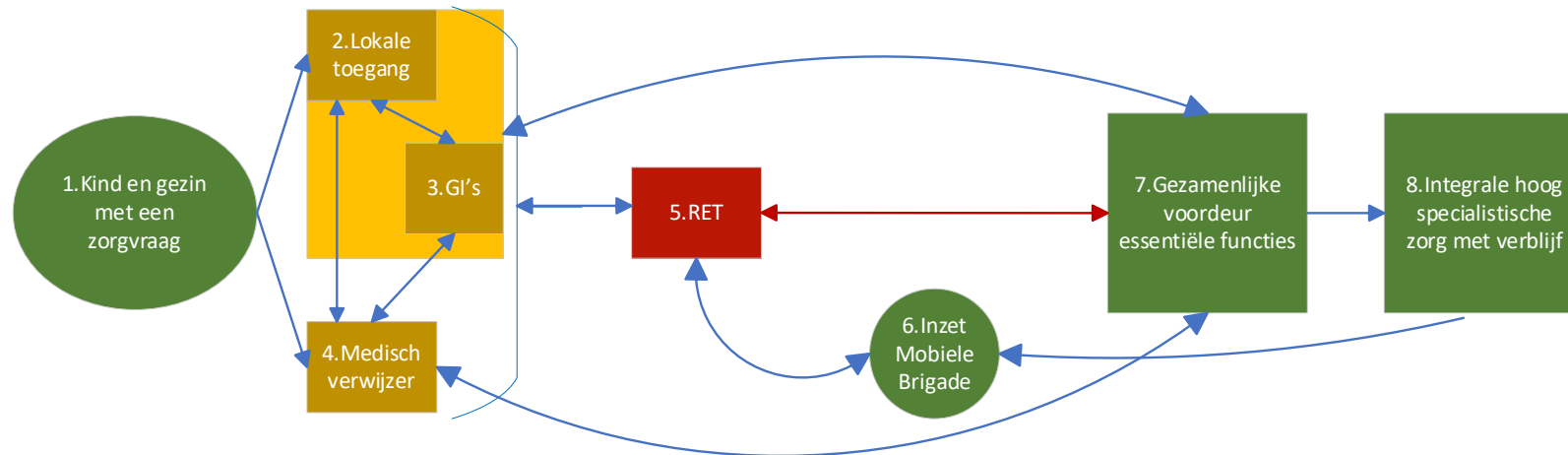
Aanvullende integrale zorg

- Nieuw: geen contra-indicaties -> aanbieders gaan samen, vanuit de verschillende domeinen (GGZ, Verslaving, Forensisch, J&O en LVB) integrale zorg bieden aan een kind en het gezin. Dat betekent expertise en ervaring toevoegen, maar ook altijd de samenhang met de leefgroep maken
- Nieuw: door o.a. integrale zorg werken we toe naar 0 één-op-één begeleiding in 2026.



Toegang

Toeleiding naar essentiële functies



Verwijzer blijft casusregie houden

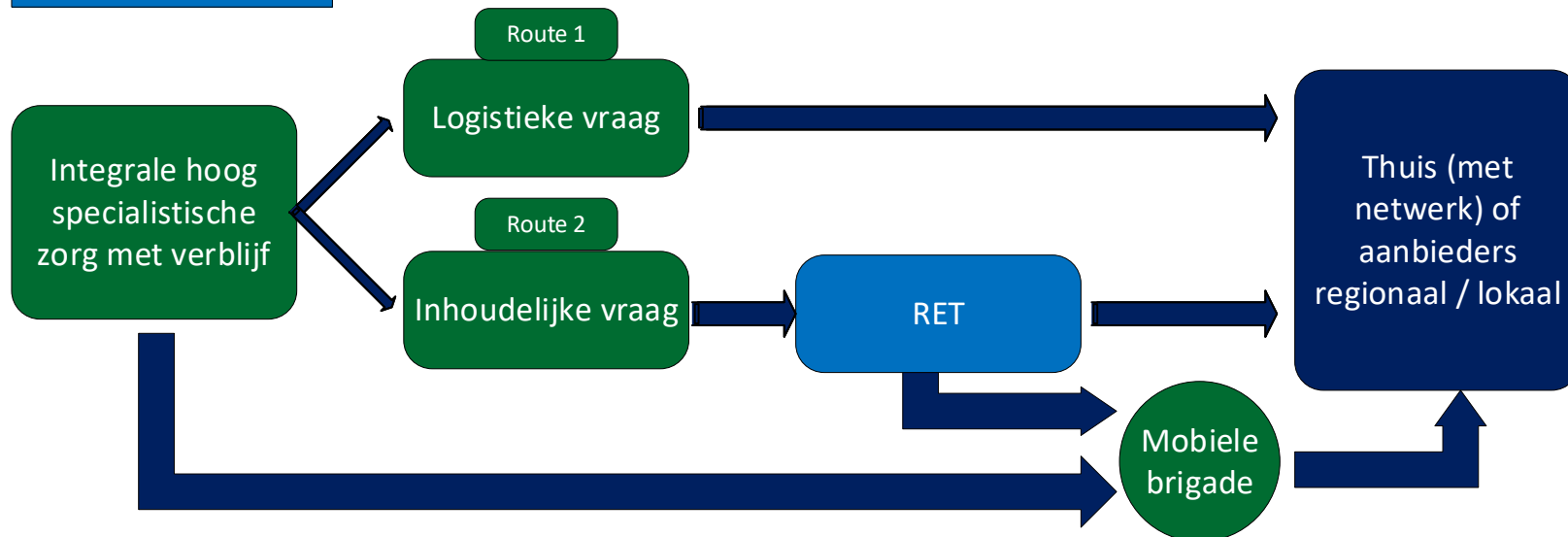
Aanmelding bij gezamenlijke voordeur gebeurt door de verwijzer

Er komt een lijst met locaties die onder de essentiële functies vallen

Uitstroom

Uitstroom essentiële functies

Essentiële functies



Verwijzer blijft casusregie houden

Regionale zorglandschap

- Als het niet goed gaat met een jongere in verblijf – doe beroep op Mobiele Brigade!
- Voorkom onvrijwillige overplaatsingen – ze zijn schadelijk voor kinderen
- Kinderen die niet thuis kunnen wonen – zorg voor verklarende analyse zodat gelijk ‘matched care’ wordt ingezet
- Hou de casus regisseur (verwijzer) altijd betrokken

VRAGEN?