

Van strategie naar de realisatie

1. De basis

In november 2016 hebben de colleges van Burgemeester en Wethouders van de gemeenten Den Helder, Texel en Schagen de bestuursopdracht en de inkoopstrategie 2017-2019 vastgesteld (zie bijlage 1). De doelen vastgesteld in deze bestuursopdracht zijn:

- Optimale dienstverlening voor de cliënten
- Ontwikkelen van producten passend bij de cliëntvraag
- Verhogen van de doelmatigheid en monitoring
- Delen en borgen van kennis en innovatie
- Administratieve lastenverlichting

De doelen zijn nader uitgewerkt in de inkoopstrategie. Hierbij zijn de volgende uitgangspunten vastgesteld:

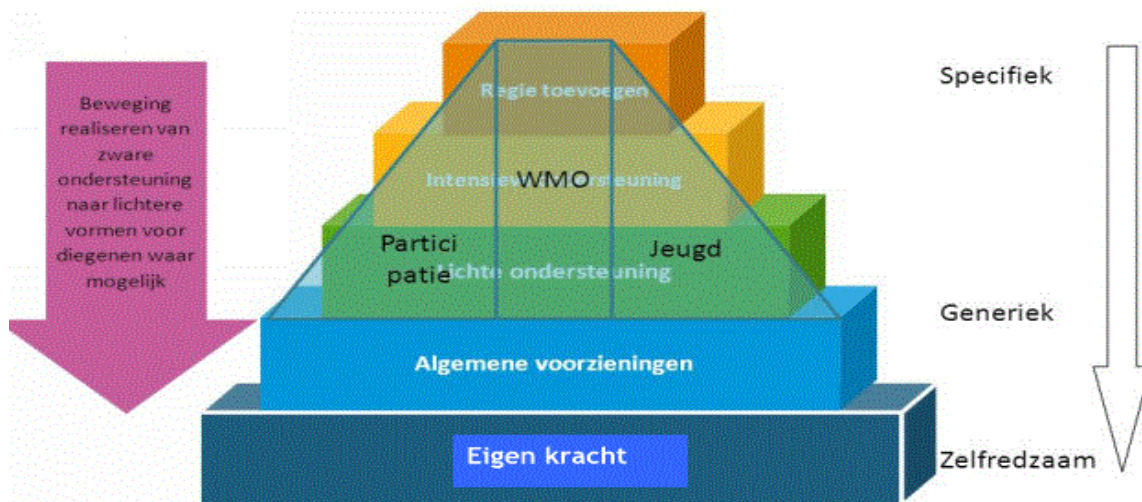
- Sturen op kwaliteit van geleverde hulp en ondersteuning
- Verlagen van de administratieve lasten bij gemeente en aanbieders
- Zorgen voor aanbod dat dekkend en passend is en aansluit bij de vraag en behoefte van de cliënt
- Investeren in samenwerking en dialoog met aanbieders en ketenpartners
- Cliëntparticipatie
- Kiezen van juiste schaalgrootte van inkoop samenwerking
- Uitvoeren maatregelen die het Rijk worden opgelegd en of geadviseerd
- Kiezen voor een uitvoeringsstrategie die past bij het resultaat dat we willen halen
- Stimuleren van innovatie en integrale samenwerking van de markt

De doelen en de uitgangspunten vormen de basis voor het inkopen van voorzieningen binnen het Sociaal Domein. Deze doelen en uitgangspunten zijn voor 2019 nader uitgewerkt en aangescherpt aan de hand van de huidige maatschappelijke context en de ontwikkelingen voor de komende jaren. In paragraaf 4 vindt u een toelichting op deze nadere uitwerking. Het is belangrijk dat wij onze keuzes steeds toetsen aan de snel veranderende maatschappij en waar nodig continu aanscherpen/wijzigen.

In dit document gaan wij in op: het kader waarbinnen wij inkopen (paragraaf 2.), het proces (paragraaf 3), uitwerking van de uitgangspunten uit de inkoopstrategie (strategische uitgangspunten) en de kernwaarden (paragraaf 4) en de gemaakte keuzes voor realisatie (paragraaf 5)

2. Het raamwerk

Het is belangrijk een dekkend aanbod van algemene voorzieningen te hebben, zodat inwoners zo vroeg mogelijk geholpen worden, zodat er zo min mogelijk aanspraak wordt gemaakt op de duurdere maatwerkvoorzieningen. Dit blijkt ook uit onderstaande piramide.



Algemene voorzieningen zijn diensten of activiteiten die gericht zijn op maatschappelijke ondersteuning en voor een ieder vrij toegankelijk.

Kort samengevat: een algemene voorziening is een voorziening die snel, tijdelijk en incidenteel voor iedereen beschikbaar is op het moment dat hulp nodig is om zelfredzaam te kunnen zijn of te kunnen blijven.

Een maatwerkvoorziening staat los van of is aanvullend op de algemene voorzieningen. Een maatwerkvoorziening vormt samen met de inzet van eigen kracht, gebruikelijke zorg of mantelzorg een samenhangend ondersteuningsaanbod. Een maatwerkvoorziening is niet vrij toegankelijk en wordt door het sociale wijkteam geïndiceerd. Een maatwerkvoorziening is geen medische hulp.

Voor 2019 en volgende jaren moeten de maatwerkvoorzieningen voor Jeugd en Wmo opnieuw ingekocht worden.

De in te kopen maatwerkvoorzieningen voor 2019 zijn:

- Dagbesteding
- Begeleiding
- Behandeling
- Kortdurend verblijf Wmo
- Verblijf Jeugd (pleegzorg, gezinshuizen, crisisopvang, residentieel)

De producten voor Ondersteuning bij het voeren van een huishouden, Jeugd-GGZ en Ernstig Enkelvoudige Dyslexie zijn vorig jaar ingekocht. Het komende jaar worden deze overeenkomsten met de aanbieders geëvalueerd.

Beschermd wonen en Maatschappelijke opvang worden uitgevoerd door de centrumgemeente.

Jeugdbescherming en Jeugdreclassering en Jeugdzorgplus worden bovenregionaal ingekocht.

Het inkooptraject voor Wmo Hulpmiddelen wordt in het najaar 2018 gestart. U wordt hierover nader geïnformeerd.

In paragraaf 5.2 en bijlage 2 vindt u een uitwerking van de maatwerkvoorzieningen.

3. Het proces: samen aan de slag

Wij kiezen voor een duurzame relatie met al onze ketenpartners waarbij samenwerking centraal staat, niet alleen in het inkoopproces, maar ook gedurende de uitvoering van de overeenkomst.

We geloven dat deze samenwerking leidt tot kwalitatief hoogwaardige hulp en ondersteuning voor onze inwoners, efficiëntere werkprocessen en een solide basis vormt voor innovatie en ontwikkeling.

Samenwerking in het inkoopproces

In een aantal consultatierondes zijn wij samen met marktpartijen, adviesraden, wijkteams en backoffice gekomen tot een nadere uitwerking van de doelen en uitgangspunten uit de inkoopstrategie 2017-2019. Dit heeft geresulteerd in een voorstel voor strategische speerpunten en keuzes voor realisatie van deze doelen en speerpunten. Dit wordt nader uitgewerkt in paragraaf 4.

Samenwerking tijdens de uitvoering van de overeenkomst

Na het contracteren houdt de samenwerking niet op. Gedurende de looptijd van de overeenkomsten werken we samen met alle betrokken partijen aan het realiseren van de ontwikkeldoelen.

4. Uitwerking uitgangspunten uit de inkoopstrategie

4.1. Strategische speerpunten en keuzes voor realisatie

Zoals in paragraaf 1 aangegeven is in de inkoopstrategie 2017-2019 een aantal uitgangspunten vastgesteld. De uitgangspunten uit de inkoopstrategie zijn concreter gemaakt in strategische speerpunten en we geven aan hoe wij deze speerpunten willen realiseren.

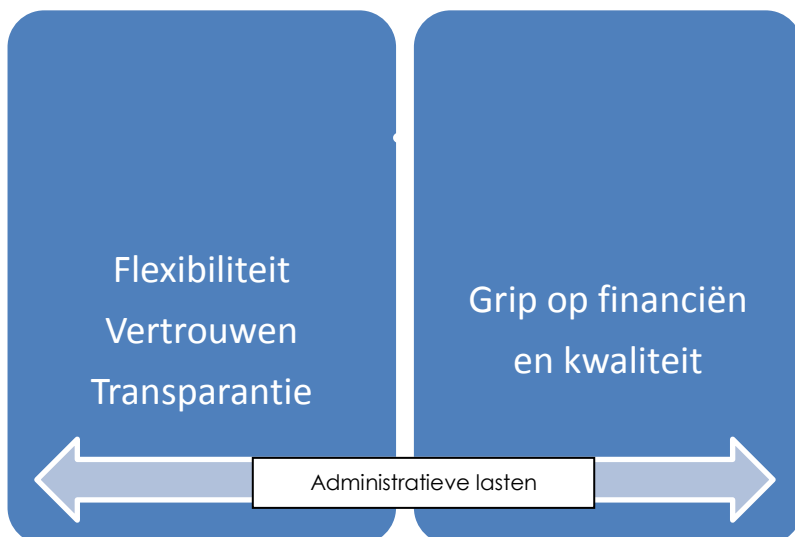
In onderstaande tabel zijn de speerpunten weergegeven. De gemaakte keuzes voor realisatie werken we in paragraaf 5 nader uit.

In de inkoopstrategie 2017-2019 is een aantal uitgangspunten opgenomen. Niet alle uitgangspunten zijn hieronder uitgewerkt, te weten: investeren in samenwerking en dialoog met aanbieders en ketenpartners, cliëntparticipatie, kiezen van juiste schaalgrootte van inkoop samenwerking en uitvoeren maatregelen die het Rijk worden opgelegd en of geadviseerd. Deze uitgangspunten zijn onderdeel van het proces dat we gelopen hebben om tot hier te komen.

Uitgangspunten vanuit de inkoopstrategie 2017-2019	Strategische speerpunten
Zorgen voor aanbod dat dekkend en passend is en aansluit bij de vraag en behoefte van de cliënt	De cliënt krijgt de ondersteuning die nodig is
	De cliënt heeft optimale keuzevrijheid
	Er is een doorgaande zorglijn.
	De productordening faciliteert maatwerk
Sturen op kwaliteit	We hanteren reële tarieven die in verhouding staan tot de gewenste kwaliteit en gevraagde inzet
	We zetten in op preventie en algemene voorzieningen
	Heldere eisen en sturingsinformatie m.b.t. de kwaliteit van de organisatie en dienstverlening van zorgaanbieders
	We maken onze ambities meetbaar
<ul style="list-style-type: none"> - Investeren in samenwerking en dialoog met aanbieders en ketenpartners - Stimuleren van innovatie en integrale samenwerking van de markt 	Samenwerking
Administratieve lastenverlichting	Flexibiliteit

4.2 Kernwaarden voor realisatie en samenwerking

Samen met onze ketenpartners constateren wij dat samenwerking gebaseerd is op Flexibiliteit, Vertrouwen en Transparantie. Deze kernwaarden vragen echter om een goede balans ten opzichte van de wens om grip te hebben op Financiën en Kwaliteit. Aandachtspunt hierbij is het effect op de administratieve lasten voor gemeente en aanbieders. Hieronder is dit schematisch weergegeven.



Flexibiliteit

Met flexibiliteit bedoelen we dat de uitvoering zodanig is ingericht dat:

1. Cliënten de hulp en ondersteuning krijgen die nodig is
2. Aanbieders kunnen inzetten wat nodig is
3. Er tijdens het proces wijzigingen kunnen worden uitgevoerd
4. Wij kunnen inspelen op veranderingen in de maatschappij

Vertrouwen

Aanbieders zijn zelf het beste in staat om vast te stellen hoe ze de hulp en ondersteuning moeten leveren. We gaan er dan ook vanuit dat aanbieders een doeltreffende en doelmatige levering van deze zorg kunnen inzetten.

Vertrouwen betekent in dit geval (meer) ruimte geven. Want door te kijken naar de resultaten van de hulp en ondersteuning in plaats van een eenzijdige focus op de exacte levering en inzet van de hulp en ondersteuning, krijgen aanbieders ruimte om te doen wat nodig is.

Grip op kwaliteit

Onder kwaliteit verstaan wij: de mate van bereikt resultaat in de hulp en ondersteuning, met een verantwoord gebruik van middelen en diensten.

Wij maken onderscheid in:

1. Kwaliteitseisen rond organisatie, proces en product

Deze eisen zijn voorwaarden voor contracteren. Ze vormen een solide kwalitatieve basis om te beoordelen of een organisatie geschikt is, het proces goed doorlopen is en de middelen verantwoord besteed zijn. We onderscheiden eisen op drie niveaus:

- Organisatieniveau (kwaliteitssysteem, eisen personeel, financiële draagkracht etc.)
- Procesniveau (doorlooptijd en eisen dienstverlening, communicatie, facturatie, norm verantwoorde werktoedeling Jeugd etc.)
- Productniveau (specifieke eisen per product)

Deze eisen zijn verwoord in het toelatingsdocument.

2. Inhoudelijke kwaliteit van de dienstverlening: effectmeting

Hierbij gaat het om de vraag: doen wij de goede dingen? Welke effecten heeft de hulp en ondersteuning op cliëntniveau, doelgroep niveau en maatschappelijk niveau. Het monitoren en sturen op effectmeting is een ontwikkeling dat wij samen met de ketenpartners gaan doen. (zie voorts paragraaf 5.3.1., algemeen ontwikkeldoel 2)

Onder grip op kwaliteit verstaan wij het (continu) proces van kwaliteitsbewaking conform de eisen en voorwaarden die zijn gesteld. (zie voorts paragraaf 5.1.4.)

Onder Grip op Financiën verstaan wij

Om grip op financiën te hebben is het van belang dat er juist, volledig en op tijd wordt gedeclareerd. Juist en volledig betekent dat in het berichtenverkeer alle velden correct en volledig worden ingevuld. Dit geldt voor alle berichtsoorten. Tijdig betekent een periode (een maand/vier weken) na de zorgperiode, en bij afwijkingen/aanpassingen. Concreet worden de eisen vertaald in het toelatingsdocument.

Per kwartaal worden managementrapportages opgevraagd bij de grotere aanbieders, aanbieders met een verwachte jaaromzet van minder dan € 50.000,- dan geldt een rapportage per half jaar. We vragen aanbieders om prognoses te geven. Hiervoor wordt een format aangeleverd met de informatie die aangeleverd moet worden. Dit format kan door de aanbieder gebruikt worden of een eigen format (vermindering van administratieve lasten).

Specificatie van de managementinformatie zal in een aparte bijlage toegevoegd aan het toelatingsdocument

5. Uitwerking van de keuzes voor realisatie

De gemaakte keuzes voor realisatie bestaan uit keuzes in het inkoopproces die wij meteen kunnen toepassen en keuzes in de uitvoering en ontwikkeling die wij na de contracteren samen met alle betrokken partijen vormgeven (de ontwikkeldoelen). In onderstaande tabel staan de gemaakte keuzes voor realisatie weergegeven en hoe zij zich verhouden tot de uitgangspunten van de Inkoopstrategie 2017-2019 en de Strategische speerpunten.

Uitgangspunten vanuit de inkoopstrategie 2017-2019	Strategische speerpunten	Gemaakte keuzes voor realisatie
Zorgen voor aanbod dat dekkend en passend is en aansluit bij de vraag en behoefte van de cliënt	De cliënt krijgt de ondersteuning die nodig is	<ul style="list-style-type: none">• Productordening (5.2)• Ontwikkeldoel casusregie (5.3., algemeen ontwikkeldoel 1)

Uitgangspunten vanuit de inkoopstrategie 2017-2019	Strategische speerpunten	Gemaakte keuzes voor realisatie
	De cliënt heeft optimale keuzevrijheid	We kiezen voor inkoop via een open house model (5.1.1.)
	Er is een doorgaande zorglijn.	Ontwikkeldoel ontschotting (5.3, algemeen ontwikkeldoel 4)
	De productordening faciliteert maatwerk	<ul style="list-style-type: none"> • Productordening (5.2.). • Op productniveau zijn ontwikkeldoelen geformuleerd (5.4.)
Sturen op kwaliteit	We hanteren reële tarieven die in verhouding staan tot de gewenste kwaliteit en gevraagde inzet	<ul style="list-style-type: none"> • Bepalen van reële tarieven (5.1.3.) • Ontwikkelen monitoring op het gebied van: <ol style="list-style-type: none"> 1. Meten van het maatschappelijk effect: doen wij de goede dingen? 2. Grip op financiën: hoe meten dat aanbieders voldoen aan kwaliteit: wat doen wij? Doen wij die dingen goed? (5.3. ontwikkeldoel 2) <ul style="list-style-type: none"> • Inzetten contractmanagement (5.1..4)
	We zetten in op preventie en algemene voorzieningen	Ontwikkeldoel van geïndiceerd naar niet-geïndiceerd (5.3. algemeen ontwikkeldoel 3)
	Heldere eisen en sturingsinformatie m.b.t. de kwaliteit van de organisatie en dienstverlening van zorgaanbieders	<ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeldoel kwaliteit (5.3. ontwikkeldoel 2) • Heldere definities van de kwaliteitseisen (product en aanbieders toelatingsdocument)
	We maken onze ambities meetbaar	Ontwikkeldoel kwaliteit (5.3., ontwikkeldoel 2)

Uitgangspunten vanuit de inkoopstrategie 2017-2019	Strategische speerpunten	Gemaakte keuzes voor realisatie
<ul style="list-style-type: none"> - Investeren in samenwerking en dialoog met aanbieders en ketenpartners - Stimuleren van innovatie en integrale samenwerking van de markt 	Samenwerking	Ontwikkeldoel Benutten van elkaars kwaliteiten (5.3.1, algemeen ontwikkeldoel 5) We kiezen voor inkoop via het open house model (5.1.1.) Meerjarige contracten (5.1.2.)
Administratieve lastenverlichting	Flexibiliteit	We creëren ruimte in de beschikking en het beschikkingsproces voor (5.1.5.)

Hieronder zijn de keuzes nader uitgewerkt.

5.1. Het proces

5.1.1. Open huis

Open huis is een inkoopprocedure. De kenmerken van deze procedure zijn:

- cliënten hebben volledig keuzevrijheid;
- alle partijen, die aan de gestelde kwaliteitseisen voldoen en akkoord gaan met de voorwaarden, krijgen een overeenkomst;
- het biedt de meeste ruimte en flexibiliteit om de ontwikkeldoelen mogelijk te maken;
- het biedt mogelijkheden om – wanneer wenselijk en noodzakelijk - andere aanbieders doorlopend, tussentijds en in de toekomst (onder voorwaarden) toe te laten treden;
- het biedt mogelijkheden om de overeenkomsten tussentijds aan te passen (met wederzijds goedvinden)

5.1.2. Langdurige contracten

We kiezen voor contracten voor vijf jaar zodat wij kunnen werken aan een duurzame samenwerking met de aanbieders. Aanbieders hebben zelf aangegeven dat zij graag met ons willen werken aan het realiseren van de ontwikkeldoelen. Hierbij vinden zij het belangrijk dat er enige zekerheid wordt geboden over de contractduur.

5.1.3. Reële tarieven

Samen met de zorgaanbieders is een rekentool tot stand gekomen waarmee de zij inzicht kunnen geven in de opbouw van hun kostprijzen. Daarnaast wordt bij het vaststellen van de contracttarieven per product rekening gehouden met de AMvB over reële kostprijzen Wmo. Binnen de contracten wordt de strekking van de genoemde AMvB ook van toepassing verklaard op de tarieven Jeugd. Het streven is om in overleg met de zorgaanbieders tot één tarief per product te komen.

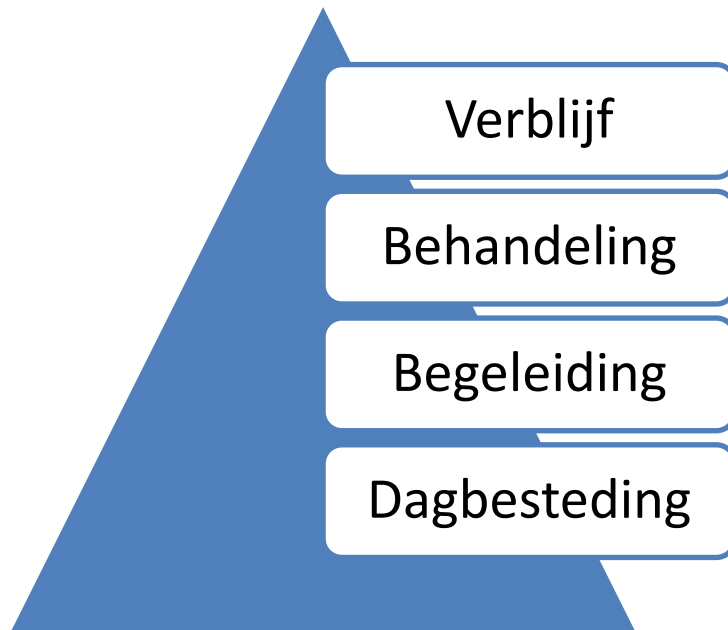
5.1.4. Inzetten contractmanagement

Contractmanagement richt zich op het krijgen (en houden) van grip op kwaliteit en financiën enerzijds en op het ontwikkelen van een duurzame relatie met zorgaanbieders anderzijds. Dit doen we door te sturen op het nakomen van contractuele afspraken en het ontwikkelen van prestatie indicatoren om de geleverde resultaten en effecten daarvan te monitoren. Wederzijds vertrouwen, transparantie en flexibiliteit zijn de kernwaarden waaraan wij veel belang hechten. Vanuit deze duurzame relatie wordt actief samengewerkt om de geformuleerde doelstellingen te behalen en worden aanbieders gestimuleerd om productinhoudelijke en procesmatige verbeteringen door te voeren.

5.1.5. Ruimte in de beschikking/dienstverleningsopdracht

Om administratieve lasten te verlagen aan zowel de kant van de gemeente als die van de aanbieder en om flexibel te kunnen zijn in de inzet van hulp en/of ondersteuning, willen we ruimte creëren in de beschikking en het beschikkingsproces. Dit doen we door bijvoorbeeld niet meer een vast aantal uren per week voor de hulp of ondersteuning in de beschikking of dienstverleningsopdracht aan te geven, maar een totaal aantal uren (een maximum) binnen een bepaalde periode. Dan kan er binnen die periode de ene week minder ingezet worden dan de andere, zonder dat er daarvoor een nieuwe beschikking nodig is of het facturatieproces stopt. Ook bekijken we of er een beschikking nodig is aan de cliënt en zo ja, wat hier in moet staan. Moet hierin de naam van de betrokken aanbieder staan of is dat niet nodig? Zo nee, dan scheelt dat weer een beschikking op het moment dat er van aanbieder veranderd wordt en de hulp/ondersteuning inhoudelijk niet wijzigt.

5.2. De producten: eenvoudig en maatwerk



Van belang is dat onze inwoners zo lang mogelijk thuis wonen in een veilige omgeving, hun netwerk wordt versterkt en dat zij participeren in de samenleving. Soms hebben zij daar een vorm van ondersteuning bij nodig. Passend bij de behoefte kan de inwoner in aanmerking komen voor één of meerdere maatwerkvoorzieningen:

1. Begeleiding is individuele ondersteuning gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie voor kwetsbare inwoners. Het resultaat van de begeleiding is per inwoner verschillend. Voorbeelden zijn: sociale vaardigheden behouden en ontwikkelen, voorkomen van eenzaamheid/verlichting sociaal isolement
2. Dagbesteding biedt een zinvolle daginvulling en wordt aangeboden in een groep. De doelen voor de inwoner zijn heel divers en het aanbod van dagbesteding is gevarieerd. Zo kan dagbesteding bijdragen aan stabilisatie van de situatie voor de cliënt, maar dagbesteding kan ook ondersteuning bieden bij het overbruggen van tijdelijke school- of arbeidsuitval.
3. Behandeling in het kader van de Jeugdwet, wordt geboden aan inwoners tot 18 jaar. Het betreft een, in tijd afgebakende, interventie gericht op het veranderen van gedrag. De doelen zijn het beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, of het zicht krijgen op en het herstellen van een vastgelopen of verstoorde ontwikkeling.
4. Bij de doelstelling van verblijf is er onderscheid of dit wordt geboden aan een jeugdige of aan een volwassene.

Verblijf Jeugd

Bij een jeugdige wordt verblijf ingezet als er sprake is van een ontwikkelingsbedreiging, of het verblijf dient als een interventie in een ambulante traject.

5. Het kortdurend verblijf voor een volwassene is bedoeld om de mantelzorger te ontlasten. Het uitgangspunt, in beide gevallen, is dat de inwoner na verblijf elders weer naar huis gaat.

Deze vijf producten zijn afzonderlijke producten die naast elkaar kunnen worden ingezet: stapeling is mogelijk om de cliënt maatwerk te kunnen bieden.

Voor een verdere uitwerking van deze producten verwijzen wij u naar bijlage 2.

5.3. Vanuit de basis verder innoveren: de ontwikkeldoelen

De ontwikkeldoelen zijn bedoeld om samen met de partners te werken aan innovatie. De wijze waarop we dit gaan vormgeven kan zijn via een kennismarkt of bijvoorbeeld een pilot.

De geformuleerde doelen stellen ons in staat de strategische speerpunten te realiseren. Hieronder worden deze doelen uitgewerkt.

5.3.1. Algemene ontwikkeldoelen

Deze doelen gelden voor alle in te kopen producten.

Ontwikkeldoel 1

Uiterlijk 1 juni 2019 hebben aanbieders en gemeenten een duidelijk kader vastgesteld met afspraken over de casusregie, daar waar verschillende organisaties ondersteuning aan de cliënt geven.

Toelichting ontwikkeldoel 1

Op cliëntniveau onderscheiden wij twee functies: procesregie en casusregie. Procesregie ligt bij de gemeente (wijkteams). Casusregie ligt bij de uitvoerder van de zorg. De procesregisseur is hoofdverantwoordelijk voor de ondersteuning van het gezin en voor het bewaken dat geleverd wordt wat nodig is (dienstverlening en het behalen van doelen) op cliëntniveau. De casusregisseur voert de regie op (inhoud van) de hulp en ondersteuning. Voor sommige casussen geldt dat er meerdere organisaties uitvoerders zijn van de hulp en ondersteuning. In deze gevallen is het belangrijk dat casusregie onder een van de uitvoerders wordt belegd. Dat kan bijvoorbeeld door middel van hoofdaannemer-/onderaannemerschap. De kaders en de wijze hoe dit ingezet kan worden, wordt samen met de aanbieders opgesteld.

Ontwikkeldoel 2

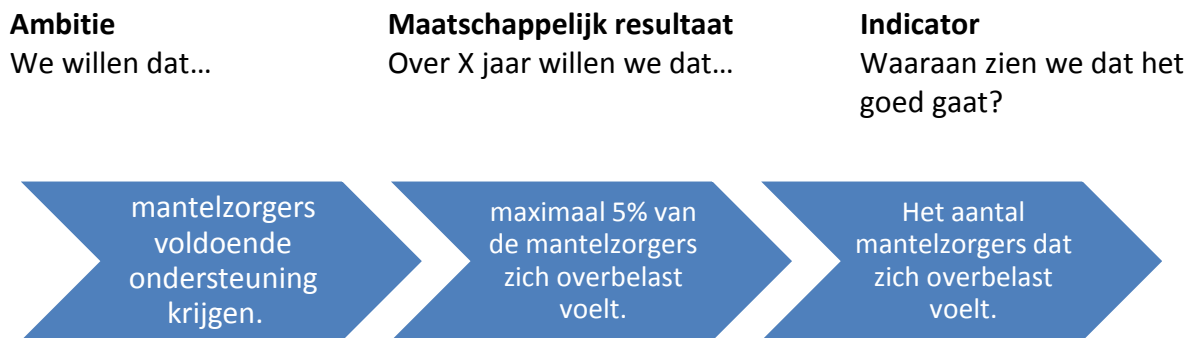
Uiterlijk 1 juni 2019 weten wij hoe wij de kwaliteit van de dienstverlening kunnen beoordelen, monitoren en sturen: doen we de dingen goed en doen we de goede dingen voor de cliënt?

Toelichting ontwikkeldoel 2

Kwaliteit op proces, producten en kwalificatie zijn verwoord in het programma van eisen. Wij stellen een model rapportage op zodat wij periodiek kunnen monitoren en sturen. Het gaat hierbij om de vraag: doen wij de dingen goed? Het monitoren en sturen op de effecten is een continue en gezamenlijk proces. Het is een sturingsmiddel om het gesprek met elkaar aan te gaan, niet om elkaar op af te rekenen.

Hierbij is het noodzakelijk om Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's) op te stellen. In het toelatingsdocument worden de volgende KPI's opgenomen: Doelrealisatie, uitval/no show, cliënttevredenheid. Deze KPI's zijn al landelijk vastgesteld en kunnen een beeld geven van de effecten op cliëntniveau.

Voor het meten van de maatschappelijke effecten werken wij samen met de aanbieders aan het opstellen van een monitorsysteem. Hierbij denken wij aan een systeem waarbij we onze ambities koppelen aan het gewenste maatschappelijk resultaat. Hieronder is dit systeem schematisch weergegeven:



De ambities zullen wij met alle ketenpartners opstellen.

Ontwikkeldoel 3

Uiterlijk 1 januari 2020 weten wij hoe de aansluiting van de geïndiceerde ondersteuning met de niet-geïndiceerde ondersteuning vanuit het maatschappelijk veld (de verenigingen, vrijwilligers, buurthuizen, ontmoetingspunten, etc.) en bedrijfsleven gerealiseerd kan worden.

Toelichting ontwikkeldoel 3

Voor het realiseren de beweging van zware hulp en ondersteuning naar lichtere vormen (waaronder algemene voorzieningen) zoals in paragraaf 2 beschreven, is het essentieel dat er een passende aansluiting tussen de geïndiceerde ondersteuning met de niet-geïndiceerde ondersteuning komt. Met passende aansluiting wordt ook bedoeld dat er tijdens de ondersteuningsperiode gebruik wordt gemaakt van algemene voorzieningen.

Ontwikkeldoel 4

Uiterlijk 1 juli 2020 weten wij hoe de ontschotting gerealiseerd kan worden (integratie Jeugd, Wmo en Participatie).

Toelichting op ontwikkeldoel 4

Voor het realiseren van de doorgaande zorglijn is het noodzakelijk dat de schotten tussen Jeugd, Wmo en Participatie verdwijnen. Dit vraagt om een andere werkwijze en houding van alle betrokkenen. Ontschotten op regelgeving, financiën, samenwerking en processen.

Ontwikkeldoel 5

De komende jaren willen we dat ketenpartners nog meer elkaars kwaliteiten kennen en benutten.

Toelichting op ontwikkeldoel 5

Voor de bevordering van de samenwerking tussen ketenpartners is het delen van kennis en expertise wenselijk. Ketenpartners kunnen elkaar aanvullen, ieder met hun eigen kwaliteiten en vanuit professionele autonomie. Het gaat er om dat het totale veld versterkt wordt en inwoners optimale hulp en ondersteuning krijgen.

5.3.2. Ontwikkeloelen op productniveau

Samen met de ketenpartners willen wij de volgende ontwikkeldoelen op productniveau uitwerken en verder vorm geven.

Dagbesteding

1. Zorgen voor een goede aansluiting tussen onderwijs, kinderopvang en jeugdhulp voor kinderen / jongeren, die wel leerbaar, maar op dit moment niet schoolbaar zijn.
2. Een samenhangende aanpak met onderwijs, leerplicht / RMC en participatie realiseren.
3. Het vervoersnetwerk kunnen inzetten, passend bij de zelfredzaamheid van de cliënt.
4. Zorgen dat dagbesteding ook in de toekomst dichtbij en zo gevarieerd mogelijk (passend bij de behoefte van de cliënt) en betaalbaar beschikbaar is.

Toelichting

- 1.en2. Nog te veel kinderen en jongeren zitten thuis vanwege een bijzondere thuissituatie, gedragsproblemen of specifieke leerbehoeften. Deze kinderen en jongeren dreigen uit te vallen zonder afgeronde opleiding of een goed arbeidsperspectief. Wij willen met aanbieders, onderwijs en kinderopvang naar innovaties en aanbod zoeken om kinderen en jongeren weer bij het onderwijs te laten aansluiten. De dagbesteding zal altijd kortdurend zijn en gericht op het weer naar school kunnen gaan. Alle kinderen en jongeren hebben recht op de beste kansen om zichzelf te ontwikkelen. Om eventuele obstakels tijdig te signaleren en op te pakken is het van belang dat onderwijs, leerplicht/RMC, participatie EN jeugdhulp goed met elkaar samenwerken.
3. Op dit moment geldt dat de instelling het vervoer organiseert naar de dagbesteding wanneer de cliënt dit niet zelf of met zijn of haar netwerk kan regelen. Wij willen met aanbieders onderzoeken hoe wij in de toekomst andere vormen van vervoer kunnen ontwikkelen: Inzet van vrijwilligers, ontwikkeling van vervoerpools, etc. etc.
4. De dagbesteding van de toekomst: hoe ziet die er uit? De groep ouderen die langer zelfstandig thuis woont, groeit. De vraag is of er in de toekomst nog dezelfde vormen van dagbesteding mogelijk zijn, en of deze aansluiten bij de behoefte. Wij willen met ketenpartners onderzoeken hoe de dagbesteding er over vijf jaar uit moet zien.

Begeleiding

1. Uiterlijk 1 januari 2021 is een samenhangende en uitvoerbare aanpak met onderwijs, leerplicht en RMC en participatie gerealiseerd.
2. Voor eind 2019 weten of er een noodzaak is voor begeleiding buiten kantoortijd en voor welke doelgroepen.
3. Vanaf 1 januari 2020 kunnen wij andere vormen van zorg (telezorg/beeldzorg etc.) inzetten. Hierbij hebben we oog voor het welbevinden van mensen.

Toelichting

1. Zie boven bij dagbesteding.
2. Door de veranderende samenleving wordt de vraag naar de inzet van begeleiding buiten kantoortijden groter. Wij willen op basis van een inventarisatie onderzoeken hoe groot de behoefte is en of er aanvullende afspraken of diensten nodig zijn.
3. Telezorg en beeldzorg (eHealth) in combinatie met de gangbare persoonlijke begeleiding wordt ingezet om nog klantgerichter te werken. Er wordt verwacht dat medewerkers voldoende geschoold zijn om te werken met beeldbellen en dat er een goed bereikbare helpdesk is voor cliënten. Een belangrijk criterium is dat cliënten tevreden zijn over deze vorm van zorg. Wij zien inzet van Telezorg en beeldzorg als onderdeel van het product Begeleiding.

Verblijf Wmo

1. Inzicht krijgen hoe logeren thuis of daarbuiten op een andere manier kan worden vormgegeven, om de mantelzorger/ouders/gezin te ontlasten.
2. Inzet telezorg bij respijtzorg.

Toelichting

1.en 2. Aanbieders wordt gevraagd om aanbod te ontwikkelen dat niet alleen gericht is op verblijf elders. Wij staan ook open voor de mogelijkheid dat men tijdelijk in het huis verblijft bij mantelzorger en cliënt. Dit kunnen ook vrijwilligers zijn onder coördinatie van aanbieders.

Verblijf Jeugd

1. Zorgdragen dat verblijf passend en beschikbaar is
2. Continuïteit (in-/uitstroom) in begeleiding realiseren voor alle leeftijden in het kader van de Jeugdwet en Wmo
3. Langdurig verblijf Jeugd: onderzoeken welke bekostigingsvorm het beste past bij verblijf gelet op tijdelijkheid (zo kort als nodig) en tegelijkertijd de benodigde voorzieningen in stand houden.
4. Onderzoeken welke producten nodig zijn om de mantelzorger/ouders/gezin te ontlasten waarbij cliënt thuis verblijft

Toelichting

1,2 en 3: Wij willen realiseren dat verblijf een tijdelijke en zo kort mogelijke interventie in een ambulante traject is. Ook na het 18^e levensjaar is sprake van een doorgaande zorglijn. Cliënten moeten geen last ondervinden van de overgang van de Jeugdwet naar de Wmo of Wlz.

Verblijfsvoorzieningen moeten beschikbaar en betaalbaar blijven. Immers, er zullen altijd jongeren elders dan thuis moeten verblijven. Samen met aanbieders gaan wij op zoek naar andere kleinschalige betaalbare vormen van verblijf dichtbij huis. Hierbij is het uitgangspunt dat het verblijf de gezinssituatie zoveel mogelijk benadert.

4. Wij willen op basis van een inventarisatie onderzoeken hoe groot de behoefte is en of er aanvullende afspraken of diensten nodig zijn.