**Schriftelijke marktconsultatie pleegzorg**

## Inleiding

De gemeente Utrecht is op verschillende manieren in gesprek met zorgaanbieders en andere stakeholders ter voorbereiding op de publicatie van de opdrachten aanvullende zorg voor jeugd. Zo organiseren wij consultatiebijeenkomsten en leggen wij vragen schriftelijk voor aan aanbieders. Graag willen wij uw kennis en expertise rondom pleegzorg benutten voor de inkoop.

Allereerst gaan we in op de ambitie voor de jeugdhulp in Utrecht vanaf 2020 en welke uitgangspunten voor pleegzorg centraal staan. Vervolgens stellen wij consultatievragen die zich centreren rondom drie thema's: 1. Inbedden van pleegzorg in de buurt, 2. Inzet van specialistische jeugdhulp aanvullend op de pleegzorgbegeleiding en 3. Hoe bereiken we door middel van de inkoop dat daadwerkelijk meer kinderen in pleegzorg komen.

### *Ambitie jeugdhulp*

We willen dat ieder kind in Utrecht gezond, veilig en gewoon kan opgroeien met de ruimte om zijn talenten te ontwikkelen. Om dit te realiseren zetten we in op:

- Een sterke sociale basis in de buurt
- Goede zorg dichtbij, in de leefwereld en op maat:
    - Basiszorg van buurtteams, huisarts en jeugdgezondheidszorg
    - Specialistische zorg organiseren we in teams in de buurt
    - Wél thuis – geen/zo min mogelijk verblijf

### *Een sterke sociale basis in de buurt*

De sociale basis gaat over veilig en gewoon opgroeien en iedereen die dan belangrijk is in het leven van een kind: ouders, familie, school, jeugdgezondheidszorg, de sportclub, gitaarles, kerk, vrienden, buren.

Huisartsen en professionals van het buurtteam, de jeugdgezondheidszorg en de aanvullende zorg hebben hierbij ook een rol. Zij kunnen inwoners en werkers in de sociale basis ondersteunen, kennis met hen delen en met hen (leren) samenwerken, samen als één team voor het gezin dat de hulp nodig heeft. Deze nieuwe samenwerking kost tijd en energie. Als gemeente willen we deze samenwerking stimuleren en faciliteren.

### *Goede zorg dichtbij en op maat*

Als er zorg nodig is, is er basiszorg vanuit de buurtteams, huisarts en de jeugdgezondheidszorg. Die zijn altijd dichtbij, in alle buurten en op de scholen. Ook voor de specialistische zorg hebben we in de pilots Extra@Utrecht geleerd dat buurtgericht werken helpt om betere zorg te bieden. Daarom gaan we deze werkwijze verder uitbreiden en de specialistische zorg in de hele stad zo organiseren, in teams in de buurt. We sluiten daarbij aan op het gewone leven van een kind en de omgeving die voor het kind belangrijk is.

### *Wél thuis (zo min mogelijk verblijf)*

Uit onderzoek weten we hoe belangrijk het is om de band tussen kind en ouders in stand te houden en hoe belangrijk een thuis in de eigen omgeving is voor een kind. We weten ook dat verblijf op een leefgroep en iedere verplaatsing niet goed is voor de meeste kinderen.

Het uitgangspunt is dat elk kind kan opgroeien bij zijn ouders. De hulp en behandeling organiseren we daaromheen. Ook ondersteunen we dit door mogelijkheden voor logeren in het netwerk of in pleeggezinnen. Als toch nodig is dat een kind (tijdelijk) ergens anders gaat wonen, bijvoorbeeld in een pleeggezin of gezinshuis, dan bij voorkeur binnen het eigen netwerk en in de eigen buurt. Op die manier kunnen kinderen in een vertrouwde omgeving naar de eigen school en sportclub blijven gaan en kunnen de ouders een rol blijven spelen in de opvoeding en zorg. Maar ook hier geldt: het is altijd maatwerk. Wanneer het voor een kind beter is om de zorg juist buiten de eigen buurt te organiseren, dan is dat mogelijk.

*Pleegzorg*

We willen goede (deeltijd) pleegzorg voor alle Utrechtse kinderen die dat nodig hebben. Een aantal uitgangspunten staan hierin centraal:

1. Passende ondersteuning, begeleiding en behandeling voor het pleegkind, pleeggezin en biologische ouders
2. Pleegzorg is ingebed in de buurten van Utrecht; het sociale netwerk wordt zoveel mogelijk behouden.
3. Toegankelijkheid; pleegzorg is herkenbaar en voor zo breed mogelijke doelgroepen tijdig beschikbaar.
4. Continuïteit van zorg, er is doorlopende zorg en ondersteuning.
5. Integrale samenwerking, samenwerkingspartners in de sociale basis, basiszorg en aanvullende zorg kennen en versterken elkaar.
6. Kennis en deskundigheid; er wordt doorlopend van en met elkaar geleerd.

*Consultatievragen*

Vraag 1:
Onze ambitie is dat pleegzorg is ingebed in de haarvaten van elke buurt, zodat wanneer mogelijk kinderen in het eigen netwerk en de eigen buurt kunnen worden opgevangen. Gezamenlijk met partners uit de sociale basis, zoals het onderwijs en sportclubs, willen we werken aan een sterke gemeenschap en een sociaal bestand van potentiële pleegouders in elke buurt. Hoe kan pleegzorg naar uw idee meer verbonden worden met de buurt om meer netwerkplaatsingen mogelijk te maken (gedacht kan worden aan de rol van de buurt, de rol van aanbieders en de rol van gemeente)? En welke kansen ziet u in aanvulling hierop voor meer buurtgericht werken? Wat betekent dit voor de matching, welke schaalgrootte is hierbij van belang gezien de hiervoor vereiste expertise?

Vraag 2:
De specialistische jeugdhulp wordt vanaf 2020 zo veel als mogelijk buurtgericht georganiseerd. Soms wordt er aanvullend op de pleegzorgbegeleiding specialistische jeugdhulp ingezet. Welke expertise die nodig is voor pleegkinderen, biologische ouders en pleegouders kan naar uw beeld buurtgericht georganiseerd worden? Wat dient op stedelijk niveau georganiseerd te worden en wat maakt dat die grens er is?

Vraag 3:
Pleegzorg is een belangrijke zorgvorm als we de gewenste transformatie willen bereiken. Toch zien we dat nog te vaak kinderen in andere vormen van verblijf terecht komen. Wat of welke prikkel moeten we in de uitvraag organiseren zodat we bereiken dat er daadwerkelijk meer kinderen in pleegzorg komen dan in andere vormen van verblijf?

Reacties kunnen tot 19 november gemaild kunnen worden naar:
inkoop2020jeugd@utrecht.nl