



gemeente
Haarlemmermeer

	verslag	
Onderwerp	Inkoop jeugdhulp en jeugd-ggz 2023	
Verslag van	Verkennd gesprek aanbieders – onderwerp hoog specialistisch (dit verslag is geanonimiseerd)	
Vergaderdatum	28 februari 2022 van 10.00-12.00 uur	

Hoog specialistisch

1. *Aanbieders hebben een zorgplicht. Wanneer een aanbieder vastloopt meldt hij dit tijdig bij de gemeente en wordt er (opnieuw) een verklarende analyse opgesteld.*
 - Bij complexe cases (hoog specialistisch) tijdig het contact opzoeken en deze binnen het netwerk van aanbieders samen te organiseren. Verplaats de verklarende analyse voor complexe zaken meer naar de voorkant. Met een goede verklarende analyse in het voortraject kun je mogelijk een lange wachttijd voorkomen omdat de cliënten direct op de juiste plek terecht komen.
 - Probeer vroegtijdig in het traject een goede verklarende analyse te maken zodat je geen stapeling van zorg krijgt. Begin meer aan de voorkant. Onderscheidt 'Consulatie- en advies' om de expertise van de aanbieders in te kunnen zetten zodat zij tijdig kunnen inschatten welke zorg en ondersteuning nodig is. De juiste hulp op de juiste plek kan veel voorkomen.
 - Er is een verschuiving nodig in de inrichting van de lokale teams. In 2015 werden deze teams bemand door personeel van aanbieders en vanwege de bezuinigingen waren de middelen beperkt. Aanbieders kozen dan vooral mensen die hun organisatie heel goed kende, zodat het team kon functioneren als een 'informatiebalie', zoals je dat bij grote warenhuizen ziet. Nu er meer behoefte is aan een goede analyse is er ook behoefte aan expertise bij de informatiebalie.
 - Creëer bijvoorbeeld een netwerk met aanbieders om een snelle hulpverlening te faciliteren en hier samen richting aan te kunnen geven. Contra-indicaties kunnen worden ondervangen door een samenwerking van de juiste aanbieders.
 - Kijk wat passend is door middel van een voorafgaand consultatie traject. Ook fysiek langsgaan bij een gezin kan hier onderdeel van zijn.
 - In andere regio's is de expertise toegevoegd aan de lokale teams. Dit zou ook een richting kunnen zijn voor het Meerteam, zodat zij sneller toegang tot de kennis hebben en beter zijn uitgerust. (aanvulling: het Meerteam is gemandateerd, maar geen eerstelijns toegangsteam).
 - Welke afspraken horen hier voor de inkoop bij? In jullie model is het faciliteren van consultatie en het vergoeden van consultatie een belangrijke stap.

- Wanneer vraag je welke partij om hulp? Wanneer het traject niet het juiste effect heeft gehad, het traject opnieuw aflopen om het goed in te kunnen steken.
 - Hier zijn richtlijnen en uitgangspunten nodig. Vraag aan gemeente: hoe zorg je dat je die verklarende analyse naar voren haalt en hoe en waar binnen het Haarlemmermeers model beleg je dat?
 - Het is ook een organisatorisch vraagstuk; Hoe ontsluit je de kennis laagdrempelig aan de voorkant? En hoe zorg je dat het een multidisciplinair team wordt?
 - Er is aandacht nodig om een verwijzing vanuit de huisarts of zorg die gestart is snel zichtbaar te maken bij het Meerteam. Hier is ook de hulp bij nodig vanuit de huisartsen.
 - Tip: houdt ook een verkennend gesprek met de teammanagers / Gemandateerde Professionals over dit onderwerp.
 - Gebruik consultatie als (laagdrempelig) product en zorg voor een goede inrichting en een juiste organisatorische inbedding.
 - Blijf ook domein overstijgend kijken. Betrek bijvoorbeeld ook wonen en werk, schuldhulpverlening in het vraagstuk en houdt de regie hier goed op (ook vanuit de gemeente).
2. *Aanbieders die zich inschrijven op dit segment werken niet met contra-indicaties.*
- Binnen het segment ‘Hoog-specialistisch, weinig voorkomend’ mag inderdaad van aanbieders verwacht worden dat zij niet met contra-indicaties werken.
3. *Aanbieders die zich inschrijven committeren zich om als partner aan de Experttafel deel te nemen.*
- Ja, alle aanwezige aanbieders geven aan hier open voor te staan. Daarbij is het belangrijk dat we dit goed met elkaar organiseren en ook het proces borgen.
 - Faciliteren van deelname aan de experttafel door vergoeding van uren.
 - Onderzoek of je de experttafel niet reactief maar juist proactief kunt inzetten. Bijvoorbeeld in de consultatie en adviesrol.

Onderwerpen segment onafhankelijk

1. *Gezinsgericht werken vanuit een brede analyse aan de voorkant, afgestemd met de toegang*
- Dit onderwerp is afgedekt met het bespreken van het onderwerp: “Aanbieders hebben een zorgplicht. Wanneer een aanbieder vastloopt meldt hij dit tijdig bij de gemeente en wordt er (opnieuw) een verklarende analyse opgesteld.”
2. *Netwerkgerichte zorg en verantwoordelijkheid voor passende zorg*
- Dit valt onder een breder maatschappelijk vraagstuk.

- Maak een afweging waar het zwaartepunt van de thematiek bij de jeugdige en het gezin ligt en creëer een netwerk om die vraag heen.
- 3. *Gezamenlijke verantwoordelijkheid voor doelmatigheid, beheersbaarheid en sturing*
 - Het uitgangspunt ‘In één keer goed’ wordt gesteund. Van belang is om zoveel mogelijk preventief te werken en aandacht te hebben voor tijdig afschalen.
 - Sturen op lange doorlooptijden en inzet aantal uren.
 - Goede kwaliteit hoeft geen hoge kosten te hebben.
 - Kennis (en data) van andere partijen is belangrijk om de gezamenlijke verantwoordelijkheid te kunnen nemen.
 - Voorbeeld werkwijze binnen Zuid-Kennemerland en IJmond: er is een consortium opgezet met een aantal partijen om met elkaar kennis te kunnen delen. Ook de gemeente wordt hierbij betrokken in perceel 2. Wellicht ook iets voor Haarlemmermeer?
 - De gezamenlijkheid meer benadrukken en er ook gebruik van maken. Goed zicht op de hoeveelheid jeugdigen, het aanbod van de partners en de doorlooptijd is belangrijk om dit gezamenlijk aan te kunnen pakken.

Samenvatting en afsluiting

1. *Zijn er nog punten die niet behandeld zijn, en die jullie mee willen geven?*
 - Kijk vooral naar tweezijdige contractering. Het contract moet passend zijn in de relatie, waarbij de wederzijdse verwachtingen duidelijk geformuleerd zijn. Sluit deze contracten op basis van gelijkwaardigheid af. Vraag naar productiviteit.
 - Crisis bovenregionaal organiseren
2. *Welke voor-en nadelen ervaren jullie nu in de contractering?*
 - Kleinschalige woonvoorzieningen: voer deze niet uit op basis van P*Q. Voorkeur is om dit op basis van een beschikbaarheidsvergoeding te financieren en jaarlijks te evalueren.
 - Kijk meer naar kwaliteit (Q) in plaats van prijs (P).
3. *Wat zien jullie als uitdagingen op die specifieke producten; hoe kan de inkoop hier ondersteunend aan zijn?*
 - Crisis bovenregionaal organiseren
 - De toegang van nieuwe zorgaanbieders meer reguleren