

Bijeenkomst Crisis 17 april 2023 met zorgaanbieders
Jeugd regionale inkoop Flevoland 2024
Locatie: van der Valk Almere
Tijd: 08.30 – 10.00

Opening van Lennart aan de zorgaanbieders:

- Basis van de bijeenkomst is om met de aanbieders in gesprek te gaan over wat zij nodig hebben om in te schrijven voor het perceel crisis en nadere uitleg over de nieuwe route crisis Jeugdhulp per 01 januari 2024;
- Presentatie bestaat uit twee onderdelen: inhoud en bekostiging;
- Powerpoint wordt op Tendered geplaatst;

Vragen en opmerkingen van zorgaanbieders:

- 1). Welke definitie hanteert de regio met betrekking tot 'crisis'. Graag een regiobrede gehanteerde definitie van crisis.
- 2). Behoeftte aan concretisering over het verschil tussen *acuut* en *crisis*. En wie biedt acute zorg?
- 3). Er is onduidelijkheid over de bedoeling van onderdeel 4 van crisishulp proces/taken. Wat houdt dat *precies* in en wanneer/waarom wordt het ingezet? Behoeftte aan concretere uitleg over adviseren en (telefonische) ondersteuning ten behoeve van zorgaanbieders waar crisissen ontstaan.
- 4). Wat is de verhouding met de GGZ binnen het crisishulp proces. Wanneer en hoe stapt de GGZ in als dit noodzakelijk is? Is GGZ onderdeel van de integrale triage?
- 5). Soorten crisishulp. Wat wordt verstaand onder de mogelijkheid/interventie: acuut trauma? En de termen crisisopvang/verblijf zijn niet passend voor GGZ opname.
- 6). Zorgaanbieders geven aan dat het 'mooi' op papier staat dat een jeugdige bij opname maximaal 7 dagen in verblijf kan zijn, maar heden is de praktijk zeer weerbarstig. De doorstroom stagneert als

Crisis perceel inkoop
blijkt binvragen zorgaanbiedernen perspectiefboog dat een jeugdige een vorm van verblijf moet ontvangen;
- 7). Behoeftte om inzicht te geven wat de match is van perceel crisis de (nieuwe) producten vanaf 2024. Als bijvoorbeeld ambulante spoedhulp de ambulante versie van crisishulp gaat worden, hoe verhoudt dit zich tot bijvoorbeeld Team AnderS? Hoe is de vervolghulp om de crisishulp heen georganiseerd als het gaat om tijdige inzet en beschikbaarheid?
- 8). Bij doorstroom is actieve sturing van de verwijzer van belang. Verwijzer moet hierin in *the lead* zijn;
- 9). Is binnen het perceel crisis ook sprake van een vorm doorzettingsmacht bij stagnatie?
- 10). Behoeftte dat het begrip 'uitstroom' wordt vervangen door 'doorstroom'; Mbt RTO de volgorde van actie 3 en actie 4 omdraaien

- 11). Onder veel zorgaanbieders is de behoefte dat er bekendheid is wat voor soort (crisis)hulp nodig is bij een specifieke hulpvraag (profielschets). De hulpvragen aansluiten op het productenboek en vice versa.
- 12). Houdt de regio rekening met de complexe problematiek/hulpvragen van jeugdigen uit Almere? Sluit het model van Limburg wel voldoende aan op regio Flevoland en met name Almere?
- 13). GI's hebben een escalatiemodel als er 'discussie' ontstaat tussen de zorgaanbieder en de GI over wel/geen crisis en noodzaak voor plaatsing. Hoe verhoudt zich dit tot hun 'wettelijke taak'. Wat is hun wettelijke taak?
- 14). Wordt er binnen het perceel crisis 2024 rekening gehouden met de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz)? Deze vragen is meerdere keren benadrukt op urgentie;
- 15). Wordt RET 2.0 is perceel crisis geïmplementeerd?
- 16). Als in de praktijk wat volgens de aanbieders veel voorkomt een jeugdige door de huisarts of politie/VTF wordt geplaatst op een crisisgroep, wie gaat dan vanaf 2024 vanaf dag 1 aan tafel zitten bij RTO om perspectief helder in kaart te krijgen?
- 17). Waarom wordt er gekozen dat een ambulante crisistrject 28 dagen moet zijn? Sluit dit aan op de doelgroep?
- 18). Behoefte aan onderzoek/analyse op de problematiek/hulpvragen van de jeugdigen in Flevoland. Als je dit volgens aanbieders scherp hebt kan er gekeken worden hoe dit zich verhoudt tot de ambities uit de regiovisie en dan weet je als regio welke crisishulp passend aansluit;
- 19.) Zorgaanbieders vinden de ambities m.b.t. crisishulp passend en omarmen dit. Is wenselijk voor de jeugdigen. Hoe wordt er zicht gehouden/rekening gehouden met de hiaten die nu spelen binnen crisishulp 2023?
- 20). Kan er een nauwkeurige analyse komen wie de jeugdigen zijn in Flevoland die in crisishulp terecht komen? Kan er sprake zijn van een korte aanbesteding en dat er binnen deze korte aanbesteding aan de slag wordt gegaan met de ambitie en strategie? Middels de uitkomsten van de analyse aan de slag wordt gegaan met de hiaten in de crisishulp? Wat zijn de behoeften en noden van de jeugdigen? Kies voor kwaliteit i.p.v. snelheid. Het in kaart brengen van je demografische gegevens;
- 21). Volgens aanbieders is bij de lokale toegangen van individuele gemeenten niet bij alle verwijzers bekend welke vormen van regionale hulp er zijn en wanneer dit wel- of niet kan worden ingezet. Als werkinstructies meer wordt vertaald naar de verwijzers kan dit worden verbeterd;
- 22). Heeft de regio een feitelijk beeld van hoeveel crisismeldingen (in wat voor vorm dan ook) jaarlijks binnenkomt? Heeft de regio zicht op capaciteit? Aantallen in de sheet kloppen niet, maar wenselijk is dat de regio zicht heeft op feitelijke aantallen;
- 23). Wat wordt bedoeld met stabilisatie? Is stabilisatie de interventie?
- 24). Wordt in het kostprijsonderzoek rekening gehouden met kosten per etmaal?
- 25). Voor Flevoland is er nu te weinig data bekend voor lumpsum;
- 26). Kan er sprake zijn van een duo tussen ambulante crisiszorg en opname?

27). Is het mogelijk als een jeugdige lokaal ambulant bijvoorbeeld een IAG-traject ontvangt, deze professional ambulant mee kan lopen is een crisistraject? Dit in belang van de jeugdige?

28). Tip. Maak aan de hand van fictieve casuïstiek crisisroutes met lokaal vs. regionaal. Klopt de route dan? Welke hiaten zijn er en hoe steek je daar op in?

29). Valt Thuis op Maat onder crisis? Match dit met het productenboek?

Mbt onderdeel bekostiging, de dia met de aannames/voorbeelden vraagt Lennart de aanbieders om schriftelijk hun opmerkingen/suggesties te sturen. Het vormt de basis voor kostprijsonderzoek.

Geven de aanbieders nog mee:

- Kan de regio een keuze maken? Wel of geen vereiste voor Evidence Based methodieken
- Afbakening definitie crisis;
- Houd rekening met de Wvvgz. Regio moet een specialistische kliniek voor opname hebben;
- Wat heeft het gezin nodig van de jeugdige die in crisishulp komt
- Aansluiting crisishulp-vervolghulp
- Bij opname/verblijf direct ambulant traject starten
- Nadruk op onderzoek doen. Regio moet niet te snel willen. Kijk wat werkt;
- Ambities regiovisie in achterhoofd houden; aansluiting regionaal - lokaal