
Samenvatting: **Marktconsultatie 'Passende ondersteuning in de Duin- en Bollenstreek'**
Datum: **13 maart 2025**

Algemeen:

Tijdens de marktconsultatie kwamen verschillende onderwerpen ter sprake, waaronder de uitdagingen en beperkingen van het huidige systeem, de noodzaak van samenwerking tussen verschillende partijen, en de rol van de gemeente in het proces. Er werd gesproken over de praktische aspecten van het werken binnen de GGZ, zoals het plannen van afspraken en het omgaan met tijdsrestricties. Daarnaast werd er aandacht besteed aan de cultuur binnen organisaties en hoe deze van invloed is op de uitvoering van taken.

Ook de rol van informele netwerken en hoe deze kunnen bijdragen aan het welzijn van cliënten werd besproken. Het belang van samenwerking tussen aanbieders en de gemeente werd benadrukt, evenals de noodzaak van duidelijke regie en verantwoordelijkheid. Er werd gesuggereerd dat het vastleggen van afspraken en mandaten in overeenkomsten kan helpen bij het verbeteren van de samenwerking.

Een ander belangrijk punt dat werd besproken, is de nieuwe werkwijze binnen de zorg en hoe deze efficiënter kan worden ingezet. Er werd benadrukt dat het tijd kost om informele netwerken goed te laten functioneren en dat dit invloed kan hebben op andere wensen vanuit de overheid.

Tot slot is er gesproken over de rol van de gemeente in het proces en hoe deze kan bijdragen aan het verbeteren van de zorg. Er werd benadrukt dat de gemeente een belangrijke rol speelt in het coördineren van de samenwerking tussen verschillende partijen en het zorgen voor duidelijke regie en verantwoordelijkheid.

Samengevat:

Samenwerking en Regie: Het is duidelijk dat samenwerking tussen verschillende partijen essentieel is voor het verbeteren van de zorg. Het is essentieel dat er duidelijke afspraken worden gemaakt over de samenwerking tussen verschillende partijen. De gemeente speelt een cruciale rol in het coördineren van deze samenwerking en het zorgen voor duidelijke regie en verantwoordelijkheid.

Cultuur en Organisatie: De cultuur binnen organisaties heeft een significante invloed op de uitvoering van taken. Het is belangrijk om deze cultuur te begrijpen en te integreren in de werkwijze om efficiënter te kunnen werken.

Informele Netwerken: Informele netwerken kunnen een grote bijdrage leveren aan het welzijn van cliënten, maar het kost tijd om deze netwerken goed te laten functioneren. Dit moet in balans worden gehouden met andere wensen vanuit de overheid.

Duidelijke Afspraken: Het vastleggen van afspraken en mandaten in overeenkomsten kan helpen bij het verbeteren van de samenwerking en het efficiënter maken van de zorg.

Nieuwe Werkwijze: De nieuwe werkwijze binnen de zorg kan efficiënter worden ingezet, maar dit vereist tijd en aanpassing van bestaande processen.

Praktische Aspecten: Houd rekening met praktische aspecten zoals tijdsrestricties en het plannen van afspraken binnen de GGZ. Dit kan invloed hebben op de uitvoering van taken.

Financiering: Financiering is een cruciaal aspect dat goed moet worden geregeld om ervoor te zorgen dat alle partijen hun werk effectief kunnen uitvoeren.

Input Cirkels:

1. Welke kennis, vaardigheden en werkwijzen zijn nodig en hoe stimuleren we een cultuurverandering?

- a. Houding en gedrag
 - i. Vertrouwen
 - ii. Lef
 - iii. Creatief
 - iv. Openheid
 - v. Van binnen naar buiten, van wat heb ik nodig, naar wat kan ik voor je doen?
 - vi. Samenwerken, verbinding opzoeken
 - vii. Efficiënte communicatie
 - viii. Ontschotten, systeemwereld openbreken
 - ix. Integrale blik op versterken autonomie van inwoner
- b. Aanbod/nodig
 - i. Expertise uitwisseling
 - ii. Specialisme blijft nodig voor individu
 - iii. E-Health
 - iv. Kennis sociale kaart, waar moet je zijn voor welke hulp
 - v. Inzet ervaringsdeskundigen en vakbekwame vrijwilligers
 - vi. Ondersteuning gericht op herstel van het normale leven
 - vii. Vraaggericht ipv aanbodgericht
 - viii. Bij ondersteuning toewerken naar het betrekken van het netwerk
- c. Randvoorwaarden
 - i. Faciliteren samenwerking
 - ii. Duidelijke visie, verwachtingen, rolverdeling door gemeente
 - iii. Volgen IZA (Integraal zorgakkoord)
 - iv. Taal van de inwoner spreken
 - v. Geen concurrentie, maar collega's in alle facetten
 - vi. Vooraf duidelijkheid over de rechtmatigheidstoets
 - vii. Data informatie

2. Hoe ondersteunen we informele netwerken en groepsgerichte hulp zonder overbelasting?

- a. Houding en gedrag
 - a. Clientvraag centraal.
 - b. Maatwerk in ondersteuning, laat netwerk/inwoner hun behoefte formuleren
 - c. Per specialisme kijken wat haalbaar is
 - d. Accepteer dat het opbouwen van een netwerk in sommige gevallen veel inspanning en tijd kost
 - e. Besef dat alle ketenpartners hetzelfde willen
 - f. Waardeer en stimuleer lokale en kleine initiatieven

- g. Heb aandacht voor mantelzorger
 - h. Neem client, clientvertegenwoordiger, aanbieder en welzijn serieus
- b. Aanbod/nodig
 - a. Faciliteer ontmoeting
 - b. Ondersteuning ook aan mantelzorger/netwerk
 - c. Social work met kennis over cultuur, identiteit en voorzieningen
- c. Randvoorwaarden
 - a. Visie op fysiek, mentale en sociale gezondheid
 - b. Faciliteer ruimte en financiën
 - c. Mantelzorgondersteuning
 - d. Zo min mogelijk partijen/overleggen
 - e. Inwoners bewust maken van eigen kracht, niet pamperen, "risico's nemen"
 - f. Duidelijke rolverdeling
 - g. Minder administratie en regeldruk

3. Hoe zetten we gespecialiseerde zorg efficiënter in binnen de nieuwe werkwijze?

- a. Houding en gedrag
 - a. Vanuit toegang meer voorveld benutten
 - b. Welzijn loopt mee naast specialistische zorg
 - c. Inwoner zolang mogelijk in eigen netwerk
 - d. Denken vanuit collectief
 - e. Kunnen loslaten van client
 - f. Alleen inzet waar nodig
 - g. Vertrouwen krijgen om te durven opschalen, door te laten zien dat je kan afschalen
- b. Aanbod/nodig
 - a. Kennis hebben van lokale kleur, cultuur en problematiek
 - b. Vertrouwen in expertise van aanbieders
 - c. Leren van best practice in de regio
 - d. Arrangementen welzijn/zorg
 - e. Aansluiting zoeken bij lokale netwerk/ verenigingen/ initiatieven
 - f. Spreekuur specialist in ontmoetingsplek
- c. Randvoorwaarden
 - a. Flexibele modellen tbv afschalen/opschalen
 - b. Evaluaties binnen de ketenpartners
 - c. Kwaliteitseisen medewerkers
 - d. Kwaliteitseisen aanbieders
 - e. Resultaatgericht financiering
 - f. Meerjaren indicaties
 - g. Keukentafel met inwoner, gemeente, zorg en welzijn
 - h. Geen overmatige controle achteraf
 - i. Makkelijker kunnen doorverwijzen naar andere aanbieder
 - j. Is keuzevrijheid cliënt altijd wenselijk?
 - k. Tijd / ruimte / locatie voor welzijn
 - l. I-wmo
 - m. Consulent meer betrekken bij tussenevaluatie
 - n. Duidelijke kaders stellen wie welke ondersteuning biedt