

Marktconsultatie:

Inkoopstrategie Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR)

Verslag Marktconsultatie

Verslag van sessie B ontwikkelopgave Ambulante Jeugdhulp van
24 juni 2021 (groep 1)

1. Opening

Het voorzitterschap wordt gedeeld door Maaïke Roestenberg en Sylke Krikke en geopend om 13.30.

Aan de hand van een presentatie (inmiddels via Negometrix gedeeld met de deelnemers) wordt door Maaïke toegelicht wat de ontwikkelopgave inhoudt. In ontwikkelopgave E wordt hoogcomplex problematiek en laagcomplex zorgaanbod waarbij het aanbod niet schaars is regionaal ingekocht en lokaal georganiseerd. De afgelopen jaren heeft er een groot gat gezeten tussen het lokaal ingekocht aanbod en het regionaal ingekocht aanbod waardoor o.a. het open afschalen minder makkelijk ging. Met de ontwikkelopgave proberen we zoveel mogelijk te realiseren dat de aansluiting op de lokale situatie verbeterd. Aan de hand van de factsheet is geïllustreerd wat lokaal gepositioneerd gaat worden. De ontwikkelopgave staat nog niet zwart wit vast, dit moeten we samen ontwikkelen.

Voorafgaande vragen/opmerkingen van deelnemers

Aanbieders: Het doel hierachter is specialismen naar de voorkant, lokaal organiseren. Door deze harde knip te zetten is het nu erg zwart/wit neergezet. Terwijl als we een dubbeling hebben in het aanbod wat je lokaal kan contracteren en regionaal kan afschalen voorkom je dat de jeugdige ongewild overgedragen moet worden.

Reactie GRJR: Begrijpen we het goed dat u het groene gedeelte in de factsheet, de ontwikkelopgave, ook in de lokale contracten terug zou willen zien?

Aanbieders: Ja, dat je de mogelijkheid hebt in beide contracten om dat stuk op te kunnen pakken.

Aanbieders : Als ik het goed begrijp blijft de ontwikkelopgave dus regionaal ingekocht dus ook al gaan we afschalen naar lokaal organiseren maar blijft het op dezelfde administratieve voorwaarden en bekostigingssystematiek van het 'groen/blauwe' contract.

Reactie GRJR: Ja, dat klopt.

Aanbieders: Als de contracten dan lokaal worden gesloten, hoop ik dat jullie enig invloed kunnen uitoefenen dat dan wel de administratieve werken en bekostigingssystematiek op elkaar aansluiten. Het moet van twee kanten komen. Een van de problemen nu is dat de lokale inrichting op de 72 verschillende teams anders is georganiseerd. Het wordt heel ingewikkeld als je elke keer moet kijken hoe je je daarop aanpast. Ik hoop dus ook dat dit gesprek van 2 kanten gevoerd kan worden.

Reactie GRJR: Zoals het hier wordt beschreven, is dat inderdaad de ontwikkelopgave. We hebben het voornemen dat het zoveel mogelijk op lokaal aansluit. En het is een wederkerig principe dus zowel van de kant van opdrachtgever als opdrachtnemer.

Aanbieders: Het kan lokaal druk worden. Hoe er samenhang wordt gecreëerd tussen alles wat je wilt afschalen en de verschillende vormen van ambulante hulp is een belangrijk vraagstuk. Is er een goed dekkend landschap en werkt het geheel goed samen?

Ontwikkelopgave gaat nu alleen om de knip, maar het gaat er ook om hoe je het straks beter met elkaar gaat organiseren.

Reactie GRJR: We moeten inderdaad kijken hoe we dit met elkaar zo goed mogelijk gaan doen.

2. De ontwikkelopgave, Ambulante Jeugdhulp

Vraag: Wat verstaan jullie concreet onder lokaal positioneren?

Aanbieders:

- Dan moet je het hebben over regievoering. Dus op het moment dat de specialist erin zit, of blauw of groen, wat is dan de positie van lokaal. Dit moet worden geconcretiseerd.
- Het moet helder zijn wat de taken en verantwoordelijkheden lokaal zijn
- Er moet voldoende aanbod/keus zijn in de leefomgeving van het kind om het lokaal te maken en anders heb je het niet meer over lokaal. Verder moet de aansluiting naadloos zijn en de uniformiteit lokaal daarbij is erg belangrijk. En moet er één casemanager/casusregisseur zijn die is verbonden aan het wijkteam om als een soort huisarts alles om het kind heen te regelen.

Reactie GRJR: samenvattend zou het dus mooi zijn als de regionale aanbieder een soort consultatiefunctie kan vervullen voor de lokale partners. En het andere punt is dan hoe je rekening houdt met de regievoering en wat de rol is van de andere partij. De rol van een casusregisseur dan belangrijk in het geheel.

Aanbieders: Ik hoop dat in de aanbesteding niet in detail wordt beschreven wat lokaal positioneren is. Dit moet je samen met elkaar verkennen, maar niet op 10 minuten afstand moet er een kantoor zijn in wijk X. Een ambulante team is bij voorbaat altijd lokaal want die werkt op huisbezoek dus dat is er al. Laten we dan vooral kijken naar het doel van het lokaal positioneren. Dus voor mij is lokaal positioneren dat je dicht bij de jeugdige staat.

Vraag: Welke mogelijkheden en kansen zien jullie om meer lokaal te positioneren?

Aanbieders:

- Een goed voorbeeld van de verbinding tussen lokaal en regionaal hulp is SPAN.
- Er zijn allerlei voorbeelden waarbij het goed is gegaan. Er zijn ook transformatieprojecten die dit soort zaken opleveren of een aantal gemeenten waarbij het aardig gaat. Er zijn verschillen in de regio. Daarom zou ik zeggen leer van wat heeft gewerkt in de afgelopen 3,5 jaar.

Vraag: Welk type doelgroepen/ dienstverlening gaat het dan als je het hebt over deze kansen?

Aanbieders:

- De ondersteuning m.b.t. mantelzorgers. De omgeving op lokaal niveau en de mensen in de directe omgeving, familie/vrienden/buren, om hen meer in het hulpverleningsproces te betrekken. Dus de overdracht van de regionale expertise om daarbij in mediatieve context de kennis/ervaring over te brengen.
- Wij werken samen met Stichting JIJ, zowel aan de voor- als achterkant. Dit is een stichting die helpt bij eetstoornissen. Hierdoor kun je dus veel sneller lokaal afschalen. Dit zijn wel stichtingen die een kleine vergoeding vragen van bijvoorbeeld 25,- om je in te schrijven. Lokaal ingericht maar buiten de op deze manier gefinancierde zorg.

Reactie GRJR: Zo zijn er meer lokale partijen waar je wellicht geen zicht op hebt omdat je bovenlokaal georganiseerd bent, maar wel ontzettend kunnen helpen bij het afschalen.

Vraag: Welke risico's zien jullie in het verschuiven van het lokaal positioneren van de dienstverlening?

Aanbieders:

- Alle individuele gemeenten zijn verantwoordelijk voor een dekkend zorglandschap voor de jeugdigen, dit is een mooi streven maar het risico is dat de GR daar straks niet meer over gaat.
- Het is belangrijk om als regionale aanbieder mee te kunnen denken met lokale gemeenten/wijkteams voor een dekkend zorglandschap. -Voor mij ligt dat plat in de aantallen. Als je 13 aanbieders specialistisch ambulante hulp laat geven en alle 13 vraagt om zich tot de lokale teams te verhouden dan passen de aantallen niet meer.
- Hoe verhoudt de knip zich tot de lokale wijkteams/lokaal ingekocht hulp? Daar is ook het een en ander nodig qua uitvoering en kan een risico inzitten.

Reactie GRJR: daar zijn inderdaad de 15 individuele gemeenten verantwoordelijk voor.

Aanbieders: Jeugd met een beperking en basis ggz is lokaal, specialistisch is regionaal en wat doe je met een jongeren die onder beide valt? Dit kan onduidelijk zijn.

Reactie GRJR: zodra hier discussie over is, moet dit in een overleg worden besproken.

Aanbieders: De ene gemeente heeft PxQ en de ander een arrangementenmodel. Uit ervaring is dat erg lastig en zonde om dit weer in een PxQ te gieten. Ik hoop dat de gemeenten meegaan in het arrangementenmodel.

Reactie GRJR: Laat vooral je stem horen bij de lokale marktconsultaties.

Overige vragen

Aanbieders: Wordt er rekening gehouden met de doelgroep vluchtelingen?

Reactie GRJR: de doelgroep vluchtelingen is onderdeel van de jeugdhulp, maar er wordt niet expliciet aandacht besteed aan ieder afzonderlijke doelgroep.

3. Sluiting

De voorzitter geeft aan dat er een verslag komt van deze bijeenkomst, waarop inhoudelijk gereageerd kan worden. De deelnemers worden bedankt voor hun aanwezigheid en interesse.

De bijeenkomst wordt beëindigd om 14.30 uur.

