



Sociaal domein Achterhoek



Gesprekstafel Woon- en Gezinsvormen

5 oktober 2020, digitaal



Doel van vandaag

Start eerste gesprektafel segment gezins- en woonvormen

Programma

- 13.00 - 13.30 uur: Start 1e deel sessie gezamenlijk
- 13.30 - 13.45 uur: Pauze en wisseling van groepen
- 13.45 - 15.00 uur: 2e deel in groepen
- 15:00 - 15:15 uur: Pauze en wisseling van groepen
- 15.15 - 15.45 uur: Terugkoppeling subgroepen
- 15:45 - 16:00 uur: Procesafspraken en sluiting



Spelregels Gesprekstabfels

- ❑ Wij zijn transparant met informatiedeling (dat betekent als geen informatie delen leggen wij dat uit)
- ❑ Alle informatie wordt gedeeld via <https://www.sociaaldomeinachterhoek.nl/zorgaanbieders/inkoop-jeugd-2021/>
- ❑ Wij lichten de reeds ontwikkelde kaders en inhoudelijke uitwerking toe
- ❑ Wij gaan graag in gesprek over de voordelen en nadelen van de ontwikkelde aanpak
- ❑ Feedback verwerken wij of leggen wij uit waarom wij dat niet doen



Onderwerpen gezamenlijke sessie

- Uitgangspunten Jeugd
- Visie Woon- en Gezinsvormen
- Definitie en opdracht van het Segment



1. Uitgangspunten Inkoop Jeugd

1. Ondersteuning en zorg passend binnen dekkend zorglandschap en financiële kaders
2. Gemeenten sturen op inhoudelijke resultaten, daar waar mogelijk, waar dit effectief en efficiënt is wordt dit vorm gegeven door Resultaatbekostiging (Lumpsum, Populatie)
3. Toegang wordt ingericht op basis van couleur locale, zodanig dat verwijzing naar ingekochte diensten wel eenduidig kan geschieden
4. Duurzame relatie op basis van vertrouwen en bewezen relaties
5. Gezamenlijke verantwoordelijkheid gemeenten en aanbieders voor passende zorg binnen financiële kaders
6. Opnieuw inrichten speelveld
7. Inrichten overzichtelijk maar dekkend zorglandschap, dat passend is voor de dienst
8. Gemeenten voeren regie over het speelveld



2. Visie op Gezins- en Woonvormen

- Samenwerking en vertrouwen centraal
- Integraal, samenhangend en dekkend aanbod
- Passende matching tussen vraag en aanbod
- Stimuleren Gezins- en Woonvormen en bewerkstelligen afname residentieel
- Innovatie en nieuwe vormen van Gezins- en Woonvormen bevorderen
- Bevorderen kwaliteit door conformeren aan Landelijke Kwaliteitscriteria Gezinshuizen (screening)
- Stimuleren van nieuwe vormen van kleinschalige gezinsgerichte en perspectief biedende woonplekken



3. Definitie en opdracht van het Segment

Woon- en gezinsvormen

- Thuissituatie is geen veilige of passende woonomgeving voor een kind/jongere;
- Plaatsing is gericht op continuïteit en het voorkomen van breuken (overplaatsingen) in het leven van het kind;
- Aanbieder werkt gezins- en netwerkgericht, er is een continue verbinding is tussen de kinderen, hun gezin, het netwerk, onderwijs, de leefgroep en de samenleving.

Hieronder vallen 4 sub segmenten:

1. Pleegzorg
2. Gezinshuizen
3. Verblijf Groep
4. Wonen gericht op Zelfstandigheid



Pleegzorg

Pleegzorg is wonen in een normale gezinssituatie buiten het eigen gezin begeleid door een professional(s). De jeugdhulpaanbieder biedt het pleeggezin, de ouders en de jeugdige begeleiding en ondersteuning. Doel van pleegzorg is het realiseren van een veilige opvoedingssituatie waarbinnen de jeugdige optimale ontwikkelingsmogelijkheden heeft. Indien de situatie in het gezin van herkomst het toelaat wordt gestreefd naar terugkeer van de jeugdige in het gezin van herkomst. Daar waar de jeugdige geen uitzicht meer heeft op terugkeer naar het gezin van herkomst is het doel een continue en veilige opvoedingssituatie te bieden waar de jeugdige optimale ontwikkelingsmogelijkheden heeft en zo 'gewoon' mogelijk kan opgroeien.



Gezinshuizen

Gezinshuiszorg betreft wonen en begeleiding in een gezinsvorm. In een gezinshuis wonen gezinshuisouders met meerdere geplaatste jeugdigen en soms met eigen kinderen. Gezinshuisouders zijn beroepsopvoeders die 7 dagen per week 24 uur per dag hun beroep uitoefenen en beschikbaar zijn. Een gezinshuis biedt een vervangende gezinssituatie en biedt een veilige, stabiele opvoed- en opgroeiomgeving, waar nodig aangevuld met professionele behandeling.



Verblijf Groep

Verblijf groep betreft het bieden van een veilige en stabiele opgroeiomgeving, wanneer daar in de thuissituatie geen invulling aan kan worden gegeven. Binnen het verblijf is er sprake van een positief, veilig, open en ontwikkelgericht leefklimaat waar de begeleiding het kind helpt, luistert en dingen leert die zinvol zijn voor de toekomst. Het verblijf op de groep wordt zo kleinschalig en gezinsgericht mogelijk vorm gegeven.



Wonen gericht op Zelfstandigheid

Dit betreft vormen van zelfstandigheidstraining, bijvoorbeeld kamertraining of begeleid wonen. Het kan geboden worden in een gezamenlijk huis met verschillende kamers en/of appartementen (of geschakelde woningen) met mogelijkheden om bijvoorbeeld te leren koken, wassen etc. Het verblijf wordt geboden in een veilige omgeving, waarin wordt toegewerkt naar zelfstandigheid van de jeugdige en waar wonen in de wijk en deelname aan de samenleving centraal staat.



Tijd voor wat actie!

Discussie in de subgroepen



Pleegzorg

- *Werving en selectie*
- *Nazorg*
- *Samenhang met de subsegmenten en tussenvormen van verblijf.*
- *Toekomstige ontwikkelingen*



Gezinshuizen

- *Gezamenlijke werving gezinshuisouders*
- *Samenhang met segment Hoog Specialistisch*
- *Samenhang met de subsegmenten en tussenvormen van verblijf*
- *Toekomstige ontwikkelingen*



Verblijf Groep

- *Samenhang met segment Hoog Specialistisch*
- *Samenhang met de subsegmenten en tussenvormen van verblijf.*
- *Toekomstige ontwikkelingen*



Wonen gericht op Zelfstandigheid

- *Ontwikkeling van Tiny Houses e.d. op terrein gezinshuis*
- *Overgang 18- en 18+*
 - *Samenhang met inkoop WMO*
 - *Continuïteit van zorg*
 - *Huisvesting*
 - *Behandeling*
- *Samenhang met de subsegmenten en tussenvormen van verblijf*
- *Toekomstige ontwikkelingen*



Terugkoppeling subgroepen en procesafspraken



Deel 1:

Uitgangspunten:

Geen opmerkingen

Visie

Waar zit de knip tussen Gezins- en Woonvormen en Hoog Specialistisch. De gemeente heeft dit nog niet strak voor ogen. Hoog Specialistisch omvat meer zwaardere zorgsoorten, zoals jeugdzorgplus, drie milieu voorzieningen en hoog specialistische ambulante interventies. Gezamenlijk kijken waar die afbakening ligt.

Definitie en Opdracht

- Differentiatie in groep met wonen op weg naar zelfstandigheid t.a.v. te weinig differentiatie in producten die men biedt, er wordt te veel gewerkt door gemeenten richting eenduidigheid.
- Zoveel mogelijk tijdelijkheid van de zorg goed benoemen, het kind keert terug naar de thuissituatie wanneer mogelijk.
- Kind ook gebaat bij perspectief en ook het gezinshuis is gebaat bij perspectief; gezamenlijke ambitie. Dat als een randvoorwaarde stellen en dan kijken of dit thuis is, of niet, of waar wel.
- Erg gericht op kinderen, i.p.v. doelgroep tussen 16 en 18 die doorstromen naar zelfstandigheid, Hulpverlener binnen verblijf kan ook meeverhuizen, loskoppelen van leefomgeving.
- Resultaten worden gemist. Welke wil je bereiken per segment en sub segment

Pleegzorg

Geen opmerkingen, ook aanvullen met professionele behandeling net als gezinsvormen

Gezinshuizen

Steeds meer gezinshuizen lijken op verblijfssituatie, zou veel meer een gezin moeten vormen. In hoeverre is er soms nog sprake van een gezinsstructuur. Diversiteit binnen gezinsgerichte zorg zou groter mogen worden, dit is soms te afgebakend in de productomschrijving. Voldoende bewegingsvrijheid in het nieuwe segment omschrijvingen. Ook aandacht voor wel of geen behandeling

Verblijf Groep

Perspectief thuis moet altijd wel afgewogen worden. Is behandeling wel of niet losgekoppeld aan dit product, Dit wordt meegenomen in de verdere uitwerking. Ook oog hebben voor kinderen die niet gebaat zijn bij een gezinsgerichte aanpak.

Wonen gericht op Zelfstandigheid

Kamertraining eisen anders dan beschut wonen, zou hier afstemming over kunnen plaatsvinden. Dit wordt door ons herkend en deze samenhang wordt ook gezamenlijk opgepakt en uitgewerkt.

Algemeen

GGZ verblijf waar wordt dit geplaatst: in 3 milieu of jeugdzorgplus of ambulant, of dit segment? Behandeling wordt zeker gemist bij dit segment.

Psychiatrie komt niet voldoende terug in de omschrijvingen, ook meenemen in alle soorten behandelingen. Daarnaast werd verslavingsproblematiek gemist in de omschrijving.



Deel 2 Deelsessie pleegzorg en gezinshuizen:

Werving en selectie pleegzorgouders:

- Werven is niet zo eenvoudig (behoorlijk traject), kunnen goede voorwaarden scheppen en aantrekkelijke vestigingsregio de Achterhoek profileren. Het gaat om combinatie van factoren wat je als regio interessant maakt.
- Gezinshuisouder worden is niet heel eenvoudig. Je als regio opstellen als een betrouwbare samenwerkingspartner helpt zeker mee. Langdurige inkooprelatie kan hier zeker in ondersteunen om zekerheid bieden voor nieuwe gezinshuisouders. De Achterhoek is een gunstige regio, gunstige basis voor werving. Heel fijn als regio bij werving van gezinshuishouders zowel financiële steun uitsprekt als op het gebied van huisvesting.
- Landingsplatform voor gezinshuizen heel stevig in de Achterhoek in verhouding tot sommige ander regio's. Daar liggen kansen.
- 'Dekkend aanbod': De Achterhoekse gemeenten bedoelen dit gezien vanuit de Achterhoek dat er een dekkend aanbod moet zijn, niet per aanbieder
- Laat je als gemeenten niet beperken in de toekomst door productomschrijvingen. Worden nu veel vernieuwende tussenvormen ontwikkeld. Ook voor pleegzorg.
- De matching tussen kinderen onderling heel erg belangrijk. Om te zorgen dat een plek passend is. Dat maakt of een gezinshuis stabiel is of niet. Een kinderleven laat zich niet in een product gieten.
- Behoefte: Flexibiliteit voor gezinshuizen en pleegzorg. Heel klein gezinshuis voor hele problematische kinderen waar bijv. maar 2 kinderen geplaatst kunnen worden. Die pas eigenlijk niet binnen de bestaande producten en is financieel nu niet haalbaar.
- In pleegzorg moeten pleegzorgaanbieders toch ondanks de positieve ervaringen in de regio nog vaak 'vechten' voor beschikking door de verschillen tussen wijkteams/gemeenten. Het zou helpen als we best practices delen waardoor gemeenten hier niet verschillend naar gaan kijken. Deze best practices worden aangeleverd (top 5).
- Inhoudelijke winst voor kinderen, is niet altijd automatisch financieel voordeliger.
- Om niet alles dicht te regelen voor pleegzorgouders is het misschien een idee om een innovatie product toe te voegen om zo meer differentiatie te krijgen?
- Crisis opvang moet opdracht eigenlijk zijn om crisis zo kort mogelijk te laten duren. Terwijl huidige stelsel erop gericht is om huis vol te hebben (financieel gezien). Wordt mee genomen naar groep die zich bezig houdt met crisis.



Deel 2 Deelsessie pleegzorg en gezinshuizen:

Nazorg

- Als plaatsing is afgelopen bestaat er officieel niks meer. Want de 'indicatie' is afgelopen, na traject is niet cliëntgebonden. Alle kinderen die uitstromen kunnen nog jarenlang terugvallen op hun gezinshuis, soms met zware problematiek. Terwijl dit juist heel belastend kan zijn voor een pleeggezin.
- Overbruggingszorg: Kind wat uitgeplaatst wordt voor bijvoorbeeld een ggz behandeling, waarbij voor het pleeggezin de vraag is of die na de behandeling weer kan terug keren. Dit is voor paar maanden wel te overbruggen, maar is geen jaar te overbruggen (financieel). Als regio zou je een soort van 'overbruggingstarief' kunnen instellen.
- Nazorg financiering: In protocol van aanbieder afspraken opgenomen over nazorg. Maar dit zit nu niet in bekostiging.
- Deeltijdpleegzorg overzichtelijker/makkelijker inbedden dat we nu hebben gedaan.
- Deeltijdgezinshuizen (2 á 3 dagen in de week een kind opnemen) is behoefte aan. Wens komt ook vaak vanuit toegang gemeente. Probleem is dat je met een deeltijdplek een gewone plek inneemt. Als dat opgelost kan worden is het probleem weg. Is heel erg afhankelijk of deze situatie past in het huis, maar ook of het past in een gezin. Zou fijn zijn als deze oplossingen wat meer structureel kunnen gaan organiseren.
- Deeltijd is een mooie manier om (gezinshuis)ouders ook even op adem te laten komen. Dit kan uithuisplaatsingen / breuken dan ook voorkomen.
- Aanbieders kunnen ook op basis van de vraag van gemeenten (deeltijd gezinshuizen) hier gericht op gaan werven. Dan ontstaan er nieuwe kansen. Kan ook iets zijn voor gezinshuisouders die aan het afbouwen zijn, maar hier nog wel voor open staan in deeltijd. Is nu nog relatief onontgonnen gebied.
- Inzicht in aantal plekken en aantal uitstromingen regionaal. Dit is voor kleine gezinshuizen interessante informatie. Nu hebben met name de grotere aanbieders de wachtlijsten in beeld. Als klein gezinshuis ook inzicht in behoeften gemeenten bijv. dat consulenten weten dat na een bepaalde plek een gezinshuis nodig is bijv.
- Soms wel mogelijk om in te schatten wat er na een plek nodig is, dat kunnen consulenten soms ook. Bijv. ook trends over 3 jaar vergelijken en daarop iets zeggen over de verwachtingen.



Deel 2: Verblijf Groep

- Afbouwen Hoog specialistisch ten gunste van dit segment. Hoe gaan we hier samenwerking in vinden, deze zal voornamelijk tussen zorgaanbieders moeten plaatsvinden.
- In Nederland wordt er teveel zorg ingezet in een Hoog Specialistische setting: Er wordt te snel naar te zware zorg verwezen. Dit zal gezamenlijk besproken moeten worden met Hoog Specialistisch, een gezamenlijke casustafel zou wenselijk zijn
- Soms wordt er ook te lang, licht en te weinig gericht op behandeling ingezet.
- Overleg vindt wel plaats, hier is de laatste jaren veel in verbeterd.
- Hoeveel afschaling is nog mogelijk? De doelgroep is al complex, soms kan er misschien wel sneller worden afgeschaald.
- Kindergericht begeleiden of behandelen is geaccepteerd, systemisch kijken wordt vaak niet opgepakt i.v.m. ouderproblematiek (ZVW). Aanbieders hebben meer mogelijkheden nodig om breder in te kunnen zetten op samenwerken.
- Groep midden of groep licht is vaak lastig te onderscheiden in de huidige producten.
- Gaan we er bij de dienstverlening vanuit of dit met of zonder behandeling is, dit heeft wel grote consequenties als er containerbegrippen worden gehanteerd.
- Wat verstaan we onder behandeling: Wat er in de huidige inkoop staat omschreven in de definities in behandeling is bruikbaar. Wat je wilt voorkomen is het stapelen van producten. Advies is neem de definities mee in de nieuwe setting.
- Heb aandacht voor de complexe groep jongeren die soms ook uit gezinshuizen komen, maar niet in gezinssetting kunnen wonen. Als tip wordt nog verwezen naar het document “Speerpunten agenda residentiele jeugdzorg”.
- Gezamenlijke voordeur is een collectieve verantwoordelijkheid voor toeleiding. Wat zouden we op kunnen nemen t.a.v. inkoop. Gezamenlijke toegang, om samen te beslissen voor integrale gezamenlijke jeugdzorg. Wanneer je dit al Inkoop wilt dan betekent dit wel dat er expertise nodig is aan tafel. Dit kost tijd, tijd die niet besteed kan worden aan de directe zorg en gefaciliteerd moet worden.
- Vanuit intrinsieke motivatie wil niemand een kind laten vallen. Hoe faciliteer je daarin met inkoop.
 - Kijken naar andere regio's.
 - Verplichte samenwerking met ambulante misschien opnemen.
 - Systeem meenemen in het geheel.
 - Gezinsgerichte behandeling
 - Tijdelijke behandelplek



Deel 2: Wonen op weg naar Zelfstandigheid

Ontwikkeling t.a.v. Tiny Houses op terrein gezinshuis.

- Het idee van een Gezinshuis is het creëren van een zo'n "normaal mogelijk gezinsleven" met huiselijke setting, in hoeverre is het een "normale" leven dat je in een Tiny house woont, op het terrein van je gezinshuisouders..
- Het is een heel inventief product maar geen onderdeel van gezinshuiszorg. Hoe verhoudt zich dit tot het Kwaliteitskader Gezinshuizen.
- Het ontstaat soms in situaties wanneer een Gezinshuis te groot is voor jeugdige en er in een bijwoning als een soort aanleunconcept toch een beroep kan doen op de ouders, een soort geschakelde woning. Dit is afhankelijk van de situatie of setting en maatwerk en moet niet ten nadele gaan van de kinderen in het gezinshuis. Het is vaak vanuit de inhoud ontstaan ten bate van het kind en door de relatie die er met het kind was.

Overgang 18- 18 +

- Vanuit inhoud redeneren of het Jeugdhulp is of WMO, niet leeftijd altijd al strak criterium .
- Producteisen zijn soms anders geformuleerd vanuit WMO, Er zal een betere aansluiting in termen moeten komen tussen bv kamertraining en beschut wonen, het is zeer onwenselijk als een kind van die plek weg moet. Financiering zou minder belangrijk moeten zijn dan de continuïteit van de woonplek en de zorg. We moeten meer naar de bedoeling toe.
- Ook de overgang naar zorgverzekeraars zou geen harde knip op zicht moeten zijn.
- Verlengde jeugdzorg wel goed per individueel geval bekijken.
- Uitstroom van jongvolwassenen gaat soms lastig omdat woningcorporaties ze niet durven te huisvesten. Een omklapwoning wordt niet gemakkelijk ingezet door woningcorporaties. Er is wel een nieuw convenant tussen woningcorporaties en beschermd wonen, dit kan veelbelovend zijn. Het is een algemeen landelijk probleem.

Toekomstige ontwikkelingen.

- Het middelengebruik dat is toegenomen, wordt wel als een recente ontwikkeling gezien. Hierbij wordt er een andere kijk verwacht op de begeleiding en het wonen. Soms worden deze cliënten ook richting criminaliteit gezogen. Het is soms beter om tijdelijk weg uit de eigen omgeving te gaan (safe house) om geen grotere kans op terugval te krijgen.



Vervolg dialoogsessies

Wee	Datum	Titel	Locatie en tijd
41	5-okt	Gesprekstafel Woon- en gezinsvormen: inhoudelijke uitgangspunten.	Microsoft TEAMS (13.00-16.00 uur)
45	2-nov	Gesprekstafel Woon- en gezinsvormen: Doelstellingen	Microsoft TEAMS (13.00-16.00 uur)
49	30-nov	Gesprekstafel Woon- en gezinsvormen: Randvoorwaarden en Minimumeisen	Microsoft TEAMS (13.00-16.00 uur)
3	18-jan	Gesprekstafel Woon- en gezinsvormen: Selectiecriteria	Microsoft TEAMS (13.00-16.00 uur)



Bedankt voor uw aandacht!

- Vragen en/of opmerkingen: inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl
- www.sociaaldomeinachterhoek.nl