



## Memo

## Bijlage 5

<b>Aan:</b>	Deelnemers fysieke adviestafel
<b>Van:</b>	Peter de Geus
<b>Datum:</b>	8 maart 2017
<b>Betreft:</b>	Voortgang aanvullende acties terugdringen financieel tekort Bijlage strategische agenda 2017
<b>Gevraagd:</b>	Ter bespreking FAT van 23 maart 2017

### Inleiding

Tijdens de fysieke adviestafel d.d. 24 oktober 2016 zijn aan u voorstellen gepresenteerd en besproken (zie bijlage 6) om het financieel tekort in 2017 terug te dringen. In deze notitie wordt u inzicht gegeven waar wij staan in het proces ten aanzien van de aanvullende acties. Daarnaast wordt u uitgenodigd om tijdens de fysieke adviestafel te reageren op de hieronder gestelde vragen. Tot slot zijn de acties weggezet in de strategische jaarplanning 2017.

### Voortgang werkgroepen

#### 1. Screening aan de voorkant

*(Bij het besluit tot intensieve jeugdhulp van interventieniveau 7 (zowel lokaal team als GI) wordt de aanbieder (J&O, LVB) actief betrokken. Er wordt bij deze casussen gekeken naar een voorliggend passend en alternatief aanbod (FACT, MST, In Verbinding, etc.))*

#### STAVAZA

Aanbieders, G.I.'s en lokale teams geven aan dat screening aan de voorkant in meer of minder mate gebeurt. Het heeft voldoende waarborg om de meest passende en lichtste vorm van zorg in te zetten. Screening maakt onderdeel uit van de werkprocessen bij de lokale teams.

Met de lokale teams is de afspraak gemaakt dat zij het werkproces rondom de screening inzichtelijk maken en dit vervolgens delen met de zorgaanbieders.

## **2. Casusoverleg zware casussen verblijf**

*(Aanbieders (Pluryn, Intermetzo, Lindenhout en 's Heeren Loo) wordt gevraagd om aan de hand van een format hun zwaarste casussen (Interventieniveau 6 en de onderkant van interventieniveau 7) aan te leveren welke mogelijk afgeschaald kunnen worden, maar waar dit om diverse redenen niet lukt. Aan de hand van deze formats worden een of meerdere casus overleggen georganiseerd waar minimaal 10 casussen worden besproken. Per casus wordt een regisseur met mandaat aangewezen die het gewenste arrangement lokaal gaat organiseren. De lokale teams van die gemeenten waar de casus speelt, zullen worden uitgenodigd (afhankelijk van de ingevulde formats))*

### STAVAZA

De vier aanbieders dragen elk 3 casussen aan die besproken worden in overleg met vertegenwoordigers lokale teams. Vanuit de regio wordt dit eenmalig geïnitieerd. Vervolgens zal dit geïmplementeerd worden in de werkprocessen van de lokale teams. De casusgesprekken zijn gepland op 30 maart en 6 april met bovengenoemde aanbieders.

## **3. Actieve regie vanuit lokale team op intensieve ambulante specialistische jeugdhulp**

*(Als intensieve ambulante specialistische jeugdhulp (jGGZ, J&O en LVB) wordt ingezet, dan voert het lokale team actieve regie en wordt elke 12 weken geëvalueerd. De betrokkenheid van het lokale team wordt randvoorwaardelijk gemaakt. Dit betekent dat tijd moet worden ingeruimd voor het voeren van (12-wekelijkse) evaluatiegesprekken en actieve regie vanuit lokale teams)*

### STAVAZA

Het werkproces rondom regievoering wordt door de lokale teams beschreven. Bij nieuwe doorverwijzingen wordt in overleg met de aanbieders afspraken gemaakt ten aanzien van regievoering.

Lopende casussen vragen momenteel een te grote tijdsinvestering van de lokale teams om de regie daadwerkelijk op te pakken.

Voor de fysieke advies tafel van 23 maart a.s. vragen wij u zich voor te bereiden op de volgende vragen:

1. Wat is de ervaring tot nu toe ten aanzien van de gezamenlijke acties rond de versnellingsmaatregelen?
2. Zijn er nog aanvullende afspraken nodig tussen lokale teams/G.I.'s en jeugdhulpaanbieders t.a.v. de versnellingsmaatregelen?
3. Zijn er best practices vanuit andere regio's waarin screening en casusoverleg leiden tot vermindering instroom c.q. snellere afschaling?
4. Wat kunnen wij daar van leren?

Bijlage A Strategische jaarplanning 2017 en voorbereiding inkoopkader 2018

Planning Beleidsthema 's		Januari	Februari	Maart	April	Mei	Juni	Juli	Augustus	September	Oktober	November	December	
<b>1. Werkgroep GGZ (SOH/Screening)</b>														
	<i>Tussenevaluatie</i>				XX									
	<i>Eind evaluatie</i>									XX				
	<i>Verantwoording Provincie</i>										XX			
<b>2. Versnellingsmaatregelen</b>	<i>Bewaking voortgang</i>					XX			XX			XX		
	<i>Werkgroep Screening</i>					XX			XX					
	<i>Werkgroep Casusoverleg</i>					XX			XX					
	<i>Actieve regie vanuit lokale team op intensieve ambulante specialistische jeugdhulp</i>					XX			XX					
<b>3. Transformatie doelen</b>														
	<i>Onderwijs zorgarrangementen</i>											XX		
	<i>Verbeteren samenwerking huisartsen en lokale toegang</i>											XX		
	<i>Ketenoptimalisatie van de keten "jonge kind"</i>											XX		

Planning Beleidsthema 's		Maand											
		Januari	Februari	Maart	April	Mei	Juni	Juli	Augustus	September	Oktober	November	December
	<i>ADHD medicatie</i>											XX	
	<i>Werkgroep Dyslexie</i>											XX	
<b>4. Inkoopkader 2018</b>											XX		
	<i>Openzetten logeerfunctie</i>					XX							
	<i>Aanbod en inkoop therapieën</i>					XX							
	<i>BSO(+)</i>					XX							
	<i>Openstellen verblijf</i>					XX							
	<i>Gezinshuis+</i>					XX							
	<i>DBC structuur</i>												
	<i>Wachlijsten</i>										XX		
	<i>Overbruggingszorg</i>											XX	
	<i>Aanleveren beleidsontwikkelingen deellovereenkomst</i>					XX							
	<i>Aanleveren beleidsontwikkelingen Addendum</i>					XX							
<b>5. Koers inkoop G.I.'s 2018</b>													
	<i>Bepaling producten G.I.'s l.s.m. lokale teams</i>	XX			XX								
	<i>Thema bijeenkomst m.b.t. Veiligheid</i>						XX						

