

Werksessie Inkoop gezinshuizen 2018

gesprek	van 22 maart 2017, om 10.00 uur, locatie: Huis van de Stad, Gouda
aanwezig	Zorgaanbieders: Aletta van Buren, 's Heerenloo Annie van Winkel, Stek John Pappers, Jeugdbescherming West Linda Mook, Gemiva Margot ter Heegde, Stek Marieke Snoek, Pameijer Marlies Michels, Horizon Monique Hamer, Pameijer Vanuit de regio: Geerte van Beek, NSDMH Hanneke van der Hoek, NSDMH Maaike van Zwieten, gemeente Waddinxveen Marco van der Zwam, gemeente Bodegraven-Reeuwijk

Opening

Met het oog op de inkoop van de gezinshuizen vanaf 2018, heeft de regio deze bijeenkomst georganiseerd. De regio wil graag van de zorgaanbieder met gezinshuizen weten welke hulp er in de gezinshuizen geleverd wordt, wat de kwaliteitseisen zijn en wat het opleidingsniveau van de medewerkers is. Tevens wil de regio graag inzicht krijgen in het aanbod, de wachtlijsten en in de opbouw van het tarief.

De aanwezigen zorgaanbieders (en GI) hebben momenteel een contract met Midden-Holland en een (Horizon) of meer gezinshuizen (Stek) in Midden-Holland en meerdere buiten de regio of geen gezinshuizen in Midden-Holland maar wel in overige regio's (Gemiva, 's Heerenloo). Gemiddeld vier jeugdigen per gezinshuis.

Geerte van Beek geeft een presentatie (zie bijlage 1 van dit verslag voor de PowerpointPresentatie). Er zijn een aantal stellingen opgenomen in de presentatie die de regio graag in de vergadering bespreekt.

Stelling 1: "Eventuele behandeling in gezinshuizen is tijdelijk, maar wonen in een gezinshuis kan langdurig zijn."

De vergadering is het erover eens dat de hulp verplaatst moet worden en niet de jeugdigen. Voor sommigen jeugdigen is het echt beter als zij op de plek kunnen blijven waar zij behandeld zijn. Behandeling is altijd tijdelijk, waarna een jeugdige soms gewoon in het gezinshuis kan blijven wonen. Horizon heeft een observatie- en diagnostiekhuis waar jeugdigen voor korte tijd verblijven. In de overige gezinshuizen blijven de jeugdigen meestal wel langdurig. De setting van een gezinshuis zorgt er soms juist voor dat het goed gaat met een jeugdige. In een andere setting (pleeggezin) was het wellicht minder goed gegaan.

Stelling 2: "Het sociaal team of de gezinsvoogd is altijd betrokken als behandeling wordt ingezet."

Hier is de vergadering het mee eens.

Stelling 3: "Vermengen van tijdelijke en permanente jeugdigen in 1 gezinshuis gaat ten koste van kwaliteit."

De behandeling in een gezinshuis verschilt van een behandeling binnen de GGZ. Het wonen in een gezinshuis betekent dat er altijd bepaalde vorm van behandeling of begeleiding wordt geleverd. Sommigen spreken hierbij over behandeling; de regio spreekt over begeleiding. Er vindt "vermenging" plaats van jeugdigen die langdurig en tijdelijk in een gezinshuis wonen. De jeugdigen die langdurig in een gezinshuis wonen, weten dat er af en toe een jeugdige tijdelijk bij komt wonen. Het vertrek van een tijdelijke huisgenoot kan een gemis of een opluchting zijn. Deze vermenging gaat niet ten koste van de kwaliteit.

De selectie voor het plaatsen van jeugdigen in een pleeggezin of in een gezinshuis, bepaalt door de professional, is heel scherp. Gezinshuizen zijn namelijk erg schaars.

De prijzen van de gecontracteerde aanbieders verschillen. Dit zit hem ook in het feit dat niet iedereen dezelfde diensten levert. Op dit moment kan onder de dienst gezinshuis verschillende zorg vallen. Zowel aanbieders als de regio zien het scheiden van het wooncomponent (waarbij standaard een stuk begeleiding zit) en aanvullende behandeling of begeleiding als een optie. De regio vraagt zich af wat de basis(standaard) is van een gezinshuis en welk tarief daarbij hoort. Geerte van Beek maakt een sjabloon met daarin de opbouw van het tarief voor de gezinshuizen (sjabloon volgt via e-mail). De zorgaanbieders mogen dit sjabloon verder aan- en invullen.

Stelling 4: "Om dichtbij een normale gezinssituatie te blijven is 6 jeugdigen maximaal."

In een gezinshuis wonen vaak ook nog biologische kinderen. Daarvan uitgaande is 6 een hoog gemiddelde. De regio onderzoekt het maximum naar 4 jeugdigen, excl. biologische kinderen. Er is nog niet besloten dat dit om een eis of om een richtlijn gaat.

Stelling 5: "Gezinshuisouders moeten minimaal over een mbo-4 niveau in hulpverlening beschikken."

De vergadering beaamt dit.

Crisis, gemixt of aparte crisishuizen

Alleen bij Horizon worden bij een crisis jeugdigen apart geplaatst in het observatie- en diagnostiekhuis. Stek had voorheen wel een gezinshuis voor alleen crisis, maar doordat jeugdigen "blijven hangen" is dit niet langer een huis voor alleen crisisplaatsingen.

Drie vormen gezinshuizen

In de presentatie komen drie vormen van gezinshuizen aan bod:

- Gezinshuizen als opvoedvariant;
- Gezinshuizen als hulpvariant;
- Therapeutisch gezinshuis.

Marlies Michels van Horizon geeft aan dat zij de derde vorm meer ziet als een standaard met een extra module. Annie van Winkel van Stek is het daar niet mee eens. De gezinshuizen van Stek passen heel primair bij deze vormen.

Afspraken

- Geerte van Beek stuurt een sjabloon met de componenten die het tarief vormen van gezinshuizen. Zorgaanbieders vullen dit sjabloon in.
- Volgende week donderdag, 30 maart, vindt er een brede sessie plaats over behandeling. De uitnodiging hiervoor volgt nog. De regio nodigt hier een selectie van zorgaanbieders voor uit.

Gezinshuizen

Inkoop 2018

Bijeenkomst: 22 maart 2017



Doelen bijeenkomst

- Overeenstemming over welke hulp geleverd wordt in gezinshuizen.
- Overeenstemming kwaliteitseisen en opleidingsniveau
- Inzicht aanbod en wachtlijsten
- Inzicht opbouw tarief



Ondersteuning (care)

V E R B L I J F	W O N E N	BESCHERMD WONEN
		GEZINSHUIS
		PLEEGZORG
A M B U L A N T	R E S P I J T	LOGEREN
		BEGELEIDING DAGBESTEDING
		BEGELEIDING THUIS HULP BIJ HET HUISHOUDEN

Behandeling (cure) (GGZ, J&O, LVG)

G E D W O N G E N	K A D E R	JEUGDZORG+
		KLINISCH EN RESIDENTIEEL
		DAGBEHANDELING
V R I J W I L L I G	K A D E R	OP LOCATIE AANBIEDER THUIS EN OP SCHOOL
		DYSLEXIE

JBJR

Jeugdbescherming en jeugdreclassering



Stelling 1

**Eventuele behandeling in gezinshuizen is tijdelijk,
maar wonen in een gezinshuis kan langdurig zijn.**



Stelling 2

Het sociaal team of de gezinsvoogd is altijd betrokken als behandeling wordt ingezet.



Stelling 3

**Vermengen van tijdelijke en permanente jeugdigen
in 1 gezinshuis gaat ten koste van kwaliteit.**



Stelling 4

**Om dichtbij een normale gezinssituatie te blijven is
6 jeugdigen maximaal.**



Stelling 5

Gezinshuisouders moeten minimaal over een mbo-4 niveau in hulpverlening beschikken.



Aanbod

- Zijn er wachtlijsten voor gezinshuizen? Waar?
- Wat zijn gewenste ontwikkelingen in zorglandschap mbt gezinshuizen?



Contractering

- Huidige tarieven van € 90 tot € 150 per etmaal zonder aanvullende begeleiding/behandeling
- Huidige tarieven van € 150 tot € 250 per etmaal met aanvullende begeleiding/behandeling
- Scheiden van het verblijf met begeleiding en aanvullende begeleiding/behandeling
- Opbouw verblijf met begeleiding
 - Bed
 - Bad
 - Brood
 - Verzorging
 - Opvoeding
 - Begeleiding door professionele gezinsouders
 - ...
 - ...



Vorm	Doel	Duur	Aantal jeugdigen	Cliëntprofiel
Gezinshuizen als opvoedvariant	Wonen	Langdurig; mogelijk tot 18 ^e jaar	Maximaal 6	Een gezinshuis biedt een langdurige en stabiele gezinsvervangende situatie voor kinderen die uit huis worden geplaatst en niet terecht kunnen in een (netwerk- of bestands-) pleeggezin.
Gezinshuizen als hulpvariant	Crisisplaatsing	Kortdurend	Maximaal 6	Jeugdigen bevinden zich in een kortdurende crisissituatie waarbij herstel van de oorspronkelijke gezinssituatie (of pleegzorg) mogelijk is.
Therapeutisch gezinshuis	Behandeling	0,5 tot 1,5 jaar	Maximaal 6	Jeugdigen met een behandelvraag die in een gezinsstructuur kunnen functioneren.



Cliëntprofielen

- *Gezinshuizen als opvoedvariant*; jeugdigen wonen langdurig in het gezinshuis en ontvangen opvoeding en verzorging van de gezinshuisouders. Jeugdigen zullen niet (snel) terugkeren in de oorspronkelijke gezinssituatie. Doelstelling is het bieden van een stabiele opvoed- en gezinssituatie. Doelgroep is niet dezelfde als voor pleegzorg. De problematiek van jeugdigen is te zwaar voor pleegzorg en pleegouders zijn hier niet voor opgeleid. Ook kan het zo zijn dat een gezinshuis de enige mogelijkheid is om meerdere kinderen van een gezin bij elkaar op te vangen.
- *Gezinshuizen als hulpvariant*; kortdurende acute opvang, vaak in crisissituatie. Er is nog zicht op het herstellen van de oorspronkelijke gezinssituatie.
- *Therapeutisch gezinshuis*; gezinshuizen als behandelplek waarbij verzorging, opvoeding en behandeling wordt geleverd. De plaatsing is tijdelijk waarna jeugdige doorstroomt naar pleegzorg of terug naar huis.



Contractering - criteria

- Gezinshuizen hebben een duidelijke profielkeuze, met bijbehorende duur, doelgroep en tarief.
- Gezinshuizen hebben maximaal 6 jeugdigen
- Inschrijvende gezinshuizen verklaren dat zij voldoen aan de verwachtingen opgenomen in het inspectierapport verantwoorde hulp voor jeugd in gezinshuizen.
- Inschrijvende gezinshuizen voldoen aan de norm van de verantwoorde werktoedeling
- Opleiding
 - Bij zelfstandige ondernemingen of franchisenemers is een van de ouders SKJ of Big geregistreerd, dan wel komt in aanmerking voor vooraanmelding.
 - In het geval ondersteuning wordt verleend vanuit moederorganisatie (loondienst en franchise) wordt de kwaliteit beoordeelt op basis van duidelijk ondersteuningsaanbod zorgaanbieder. In ieder geval één van de gezinshuisouders heeft een relevante opleiding en ervaring in de hulpverlening. Minimaal op MBO niveau 4. HBO is een pré

