

# Wat doen we niet meer...

## Inleiding

De term ontzorgen is niet nieuw. Het woord wordt vaak gebruikt om mensen te ontlasten van zorgen die te maken hebben met administratie, lastige procedures, regels die het leven gemakkelijker maken. Ontzorgen in de zorg is net iets anders: hier betekent het klachten, problemen, vraagstukken uit het medische/professionele domein halen en onderbrengen in het persoonlijk sociaal systeem als gezin, werk, buurt of regio. We spreken er al lang over, maar het lukt nog niet zo goed.

## De hoofdlijnen van de ontzorg-agenda:

1. *Stoppen met zorgen: met andere woorden: welke (nu geïndiceerde zorg) leveren we straks niet meer? Welke consequenties heeft dat? En onder welke voorwaarde kan dat?*
2. *Ontzorgen als emancipatoir principe: hoe stimuleren we consequent eigen kracht, zelfzorg, samenzorg en zelfmanagement? Welke prikkels helpen deze beweging verder? Wat is nodig om deze beweging een snelle (door)start te geven?*
3. *Ontzorgen als cultuurelement: stapeling van zorg, de risicoregelreflex, enz...*

Tijdens het innovatieatelier willen we vooral aandacht besteden aan het eerste. Tijdens andere ateliers komen andere zaken aan de orde. Graag verkennen we de mogelijkheid van daadwerkelijk ontzorgen en benoemen we de consequenties en noodzakelijke voorwaarden.

### **1. STOPPEN MET ZORGEN...**

De sterkste impuls voor ontzorgen is te stoppen met zorgen. Hierdoor ontstaat naast de wens voor meer inzet van de dagelijkse leefomgeving en de algemene voorzieningen ook de urgentie om de vragen van het gezin op een andere manier op te lossen. Al in het regionaal beleidskader 'Gebundelde krachten' is een eerste aanzet gegeven. Een aantal voorzieningen zijn daar verplaatst van maatwerkvoorziening (zorg) naar algemene voorzieningen. Het betreft hier: kortdurende jeugdhulp (ambulant), individuele begeleiding zonder verblijf (kortdurend), dagbesteding met vervoer zonder verblijf (kortdurend).

Kijkend naar de productenlijst zoals die voor 2015 is ingekocht zijn de volgende voorzieningen ook in overweging te nemen:

*Begeleiding: In voorkomende situaties wordt begeleiding ingezet als respijtzorg voor het gezin: even lucht, tijd voor de andere kinderen, enzovoorts.*

*Begeleiding als vrije tijdsbesteding van de jeugdige: in voorkomende gevallen wordt begeleiding ingezet om de jeugdige te stimuleren tot een zinvolle vrijetijdsbesteding. Dit kan door andere partijen zoals bijvoorbeeld het jongerenwerk opgepakt worden.*

*Dagactiviteiten begeleiding: stapsgewijs worden algemene voorzieningen (sport, cultureel, sociaal) toegankelijk voor doelgroepen.*

*Residentiele jeugdhulp: niet in lijn met de geest van de wet om hulp in de dagelijkse leefomgeving aan te bieden*

*Dagbehandeling: niet in lijn met de geest van de wet om hulp in de dagelijkse leefomgeving aan te bieden*

*Vervoersvergoeding: aanpassen regeling vervoer en anders organiseren vervoer;*

## 2. ONTZORGEN ALS EMANCIPATOIR PRINCIPE: HOE STIMULEREN WE CONSEQUENT EIGEN KRACHT, ZELFZORG, SAMENZORG EN ZELFMANAGEMENT? WELKE PRIKKELS HELPEN DEZE BEWEGING VERDER? WAT IS NODIG OM DEZE BEWEGING EEN SNELLE (DOOR)START TE GEVEN?

*Hoe maken we concreet dat het gezin en de dagelijkse leefomgeving echt meer in stelling wordt gebracht? (cultuur). Hoe vertalen we dit naar concrete resultaten. Welke innovaties leiden daadwerkelijk tot meer regie, samenzorg en zelfmanagement in de gezinnen en in de samenleving als geheel?*

## 3. ONTZORGEN ALS CULTUURELEMENT: STAPELING VAN ZORG, DE RISICOREGELREFLEZ, ENZ...

*Tijdens de eerste bijeenkomst zijn al een aantal cultuurelementen benoemd: niet meer stapelen, niet meer doorschuiven, beter samenwerken, enz. Deze blijven vrij algemeen.*

## **Resultaten en vervolg**

19 juni 2015

### ALGEMEEN

*om te komen tot concrete voorstellen werd ingezoomd op dagbehandeling jonge kind (0-7 jaar op locatie van de aanbieder). Hier wordt in de Krimpenerwaard en Gouda al ervaring opgedaan in het verkorten en voorkomen van deze vorm van zorg. Hierdoor zijn andere mogelijkheden en suggesties minder aan bod gekomen. Op verzoek van Ben Verdonk (Ad Astra) wordt hiervoor op zeer korte termijn nog een vervolgspraak gepland met hen en Marije van Veen (De Buitenwereld).*

### AANWEZIG

<i>Pieter Neven</i>	<i>Wethouder gemeente Krimpenerwaard</i>
<i>Barend Verkerk</i>	<i>Samenwerkingsverband Voortgezet Onderwijs</i>
<i>Ben Verdonk</i>	<i>Ad Astra</i>
<i>Bart van Alphen</i>	<i>Curium</i>
<i>Marja Bruins</i>	<i>Buitenwereld</i>
<i>Cobi Kreuk</i>	<i>Pameijer</i>
<i>Ilse Wiegeraad</i>	<i>Horizon</i>
<i>Gerrit van Engelen</i>	<i>Stek</i>
<i>Corina van Ipenburg</i>	<i>gemeente Krimpenerwaard</i>

### WAT DOEN WE NIET MEER?

1. *Hele jonge kinderen langer dan strikt noodzakelijk behandelen op locatie van de aanbieder*

- a. *Behandeling waar mogelijk op locatie van reguliere kind voorziening (thuis, peuterspeelzaal, kinderopvang, of anders)-> 'ambulantisering' vanuit de gedachte van Alert 4 You*
  - b. *Specialistische kennis wordt gedeeld met beroepskrachten binnen algemene voorzieningen en dagelijkse leefomgeving.*
  - c. *Doorstroom naar speciaal onderwijs stroomlijnen (geen kindjes meer onnodig lang op behandellocatie houden, omdat gewacht wordt op een plek op een school.*
  - d. *Verkorten beschikkingsperiode (nu meestal standaard een jaar?)*
  - e. *Hetzelfde geld voor naschoolse behandeling/opvang*
- Bovenstaande wordt verder uitgewerkt door Stek, Curium en de Banjaard.*
2. *Jeugdigen in zorg houden, omdat de knip met onderwijs te 'hard' is*
    - a. *Onderzoeken of de afbouw van jeugdhulp en de instroom in jeugdzorg meer fluïde georganiseerd kan worden. Maw: jeugdhulp ook resultaatgericht in kunnen zetten in onderwijs om zo uiteindelijk verblijftijd/ behandeltime te verkorten.*
    - b. *Cofinanciering hiervan door samenwerkingsverbanden en gemeenten.*

**AANDACHT WORDT GEVRAAGD VOOR:**

- *De verhouding tussen bezuinigingsmaatregelen die een aantal organisaties zelf nemen in relatie tot de voorstellen die uit de innovatieateliers naar voren komen.*
- *De kwaliteit van algemene voorzieningen moet op orde zijn, om er ook behandeling uit te kunnen voeren.*
- *De deskundigheid van specialisten moet niet zodanig verwateren dat deze niet meer herkenbaar is.*

**AFSPRAKEN NAV INNOVATIEATELIER**

*Uitwerken punt 1: Gerrit van Engelen en Bart van Alphen (zij betrekken de Banjaard hierin) ivm vakantie van Gerrit is deadline 1 juli niet haalbaar*

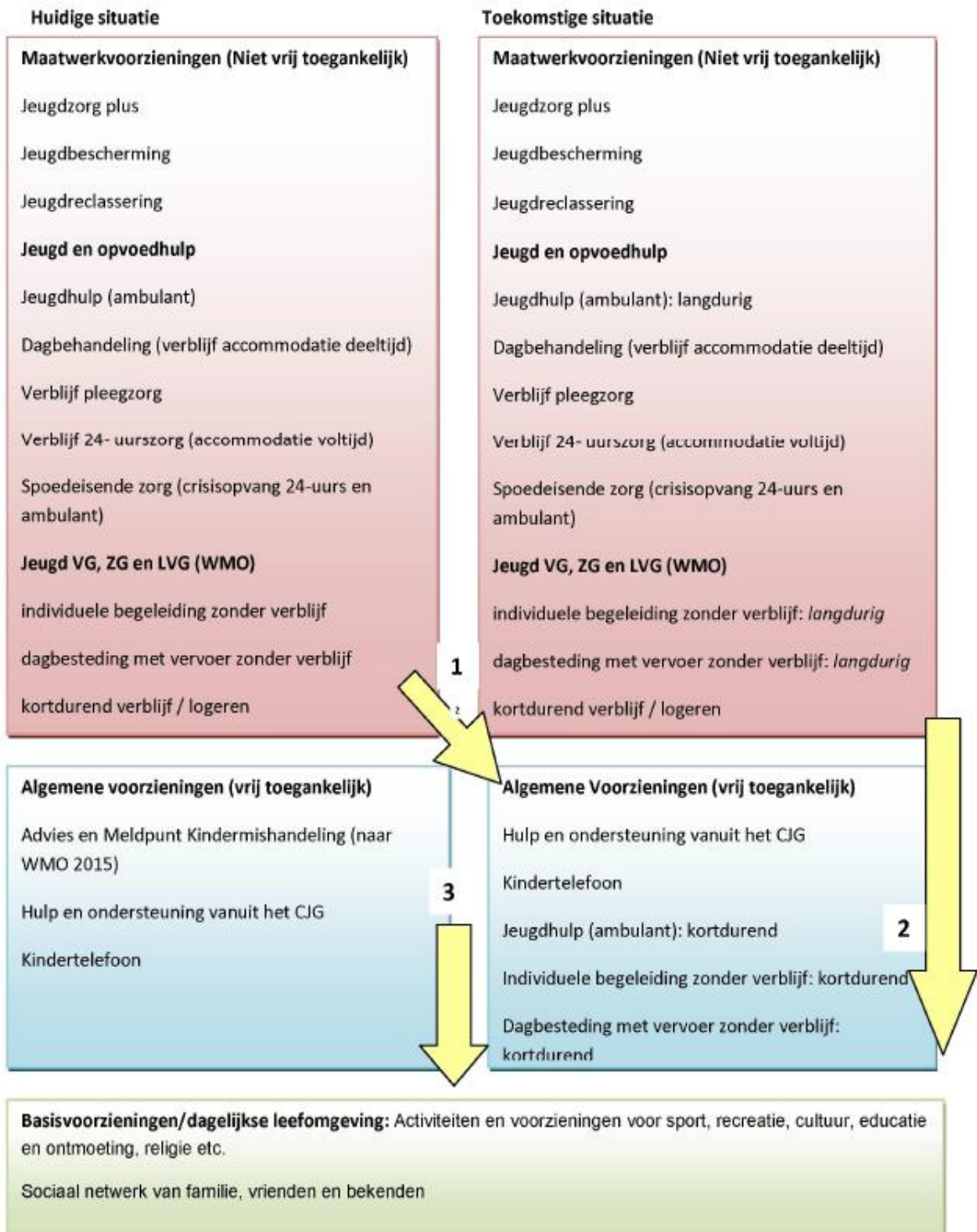
*Agenderen 1.c: Barend Verkerk agendeert dit onderwerp bij het overleg tussen gemeenten en samenwerkingsverbanden.*

*Uitwerken punt 2: Ilse Wiegeraad, Gerrit van Engelen en Barend Verkerk (ivm vakantie van Gerrit is deadline 1 juli niet haalbaar)*

*Telefonisch afgesproken: vervolgoverleg met Ben Verdonk en Marije van Veen in de week 6 tot 10 juli.*

# Bijlage 1

## Transformatie van hulp van algemene voorzieningen van maatwerkvoorziening Jeugd



Figuur 1 Uit Gebundelde Krachten

## *Bijlage 2* *Format innovatie atelier*

***Naam innovatie atelier***

***Bestuurlijke trekkers***

***Korte omschrijving innovatie atelier***

***Resultaten op basis van cascade model (zie bijlage: pp document)***

*Wat levert het op voor de cliënt?*

*Waar leidt dit tot vermindering van de zorg (bv afschalen, zorg niet meer leveren, duur van de zorg verkorten, van maatwerk naar algemene voorziening of naar dagelijkse leefomgeving)?*

***Wat kan op basis van de resultaten niet meer of veel minder worden ingekocht in 2016?***