

ONTWIKKELAGENDA GGZ DOVEN EN SLECHTHORENDEN

ALGEMEEN

Dit document maakt onderdeel uit van de raamovereenkomst voor de zorgfunctie Jeugdzorgplus 12- en ZIKOS. In dit document zijn afspraken vastgelegd tussen de VNG en de aanbieder(s) van 12- en ZIKOS over het gezamenlijk uitdenken, uitwerken en implementeren van transformatiemogelijkheden voor de betreffende zorgfunctie. Het gaat hierbij om bindende afspraken tussen VNG en de aanbieder(s) die gelden gedurende de looptijd van de raamovereenkomst.

KARAKTER VAN DE ONTWIKKELAGENDA

Als onderdeel van de raamovereenkomst zijn afspraken gemaakt voor de levering van hulp en ondersteuning. In het Programma van Eisen, dat eveneens onderdeel uitmaakt van de raamovereenkomst, is de inhoud van deze hulp vastgelegd.

De VNG als vertegenwoordiger van gemeenten en de aanbieder(s) vinden het van belang om gedurende de raamovereenkomst vernieuwing door te voeren die aansluit bij de uitgangspunten van het nieuwe jeugdstelsel. De vernieuwing kan verschillende doelen dienen. Te denken valt aan het verbeteren van de inhoud van de hulpverlening, het versterken van de keten, het verbeteren van de aansluiting tussen de (leef)omgeving van de cliënt en de hulpverlening, het verkorten van een eventuele opname of hulptraject, het zorgen voor een betere aansluiting tussen zorgvraag en zorgaanbod, verbeteren van de nazorg, het verlagen van de kosten en verminderen van administratieve lasten.

De afspraken die de VNG en de aanbieder(s) maken kunnen een verschillend karakter hebben. Het kan gaan om een pilot om bijvoorbeeld een nieuwe manier van werken te introduceren, het uitvoeren van een onderzoek, het onderzoeken van een andere vorm van samenwerken of ketenoptimalisatie of meewerken en meedenken over vernieuwing en innovatiemogelijkheden. Per zorgfunctie en/of te maken afspraak kunnen de afspraken in de ontwikkelagenda er anders uit zien.

De VNG en de aanbieder(s) maken voorafgaand aan de inwerkingtreding van de raamovereenkomst afspraken over de thema's die onderdeel uitmaken van deze ontwikkelagenda en hoe zij invulling gaan geven aan deze afspraken. Gedurende de looptijd van de overeenkomst monitoren de VNG en de aanbieder(s) of de uitvoering van deze afspraken nog in lijn is met de inhoud van de ontwikkelagenda. Indien uit de monitoring volgt dat er onvoldoende vooruitgang wordt geboekt, kunnen de VNG en de aanbieder(s) gezamenlijk afspraken maken om de vastgelegde thema's anders in te vullen, thema's van de ontwikkelagenda af te halen of nieuwe thema's toe te voegen.

Mocht gedurende de looptijd van de raamovereenkomst blijken dat aanvullende afspraken tussen de VNG en de aanbieder(s) nodig zijn, dan treden zij in overleg over de eventuele aanpassing van de raamovereenkomst, de ontwikkelagenda of daaraan gerelateerde documenten. Aanpassing is alleen mogelijk als beide partijen hiermee instemmen. In beginsel ontvangt de aanbieder geen vergoeding voor het meewerken aan de ontwikkelagenda, tenzij de VNG met de aanbieder hierover separate afspraken maakt en vastlegt.

INHOUD VAN DE ONTWIKKELAGENDA

De VNG en de aanbieder(s) zijn de volgende ontwikkelagenda overeen gekomen.

Afspraken die gelden voor alle aanbieders:

- **Onder regie van gemeente georganiseerde toegang partner bij complexe casussen:** In gemeenten wordt, met allerlei variatiemogelijkheden, toegang en eerstelijns zorg ingericht. Professionals in deze teams zijn aanspreekbaar op complexe casussen van aanbieders, vooral om de verbinding te leggen met andere hulpverleners in het kader van '1-gezin, 1-plan, 1-regisseur' en om afspraken te maken over vervolg na afloop van de door de aanbieder geboden zorg.
- **Jeugdige en of zijn ouder regie over de zorg:** Het uitgangspunt is dat de jeugdigen en hun gezin zelf de regie hebben over de hulpverlening of ondersteuning. Zij krijgen daartoe alle relevante informatie over bijvoorbeeld de verschillende hulpverleningsmogelijkheden en de effecten die daarvan verwacht worden. In die situaties waarbij ouders niet in staat zijn goede beslissingen te nemen, wordt er gehandeld vanuit het belang van het kind of de jongere.
- **Doorbreken van de keten van achtereenvolgende derdelijns zorg.** Als derdelijns zorg goed functioneert, is het een tijdelijke inzet van noodzakelijke specialistische zorg met als doel dat jeugdige weer terugkeert in het gezin en op school of al dan niet in combinatie met beperkte hulp ter ondersteuning bij de participatie. Voorkomen moet worden dat een keten van derdelijns zorg ontstaat die naar elkaar doorverwijst. Gemeenten zullen hier als opdrachtgever op sturen. De aanbieder is beschikbaar om met de VNG na te denken over duurzame inrichting van sectoroverstijgende derdelijns zorg voor jeugd.
- **Deelname aan innovatie, verbinding met wetenschap:** Aanbieders zorgen voor kennis- en vakontwikkeling en professionalisering van hun personeel en maken daarbij gebruik van landelijk beschikbare middelen voor innovatie. De VNG gaat er van uit dat interventies wetenschappelijk zijn getoetst op effectiviteit, of dat onderzoek wordt verricht om effectiviteit te toetsen. Aanbieders stellen regionaal hun kennis ter beschikking aan de tweede lijn, waardoor ze zich binnen het raamcontract kunnen beperken tot 'last-resort' zorg.
- **Verkorting van de duur van intramurale zorg:** Aanbieders streven naar verkorting van de duur van intramurale zorg, zeker wanneer de gemiddelde duur nu meer dan een jaar is.
- **Borgen van aansluiting -18 +18:** De ontschotting die in de Jeugdwet is geregeld voor zorg en begeleiding van jongeren onder de 18, heeft als consequentie dat een goede aansluiting vanaf 18 jaar niet vanzelfsprekend is. VNG en aanbieders wisselen uit hoe die aansluiting in de praktijk functioneert en of (aanvullende) afspraken nodig zijn om die aansluiting te verbeteren.

ONTWIKKELAGENDA SPECIFIEK VOOR GGZ DOVEN EN SLECHTHORENDEN

- Binnen het kind en jeugdteam zijn systeemtherapeuten werkzaam. Dit betekent dat het hele systeem van de cliënt altijd in beeld gebracht wordt. Wanneer binnen GGMD zowel kind als ouders in behandeling/begeleiding zijn wordt er gewerkt met '1 gezin 1 plan'. We willen de komende jaren de samenwerking met de wijkteams en andere externe keten partijen verbeteren door al bij aanmelding/intake de afstemming met de wijkteams te gaan zoeken en te borgen in het zorgaanbod.
- Ondanks de verbetering van het behandelaanbod voor dove en slechthorende kinderen zijn er nog steeds kinderen waarvoor poliklinische en ambulante behandeling onvoldoende is. Er zal in samenwerking met de wijkteams en ketenpartners gezocht moeten worden naar een oplossing in behandeling/begeleiding.

- Samenwerking met Veilig Thuis verbeteren: vaak worden gezinnen waarbij de veiligheid in het geding is door Veilig Thuis weer terugverwezen naar GGMD omdat er geen expertise is m.b.t. de doofheid. GGMD kan echter de veiligheid niet organiseren en garanderen. In deze casussen moeten we samenwerken in de keten waarbij ieder verantwoordelijk is voor zijn/haar deel.
- Vanaf 2019 1 integrale aansturing specialistische ambulante begeleiding en behandeling onder regie van de manager K&J. Enerzijds om te voldoen aan de kwaliteitseisen, anderzijds om de integrale behandeling/begeleiding van kinderen en gezinnen te verbeteren vanuit de visie '1 gezin 1 plan'.
- Tot een minimum beperken van het gebruik van de verlengde jeugdzorg: binnen GGMD hebben we de keten in huis om 18+ te verwijzen naar de WMO of zorgverzekeringswet.

GGMD heeft met name dove kinderen in behandeling. Uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat deze slechthorende kinderen in het regulier onderwijs grotere psychische problemen ondervinden dan de dove kinderen. Onduidelijk is of deze kinderen momenteel tijdig de juiste behandeling/begeleiding krijgen, hetgeen zal worden verkend in samenwerking met ketenpartners en een passende oplossing worden ontwikkeld om in deze leemte te voorzien.

Ook blijkt uit wetenschappelijk onderzoek dat communicatie met je omgeving de belangrijkste voorspeller is van het krijgen van psychische problemen en een toekomstige behandeling. De komende jaren willen we daarom het verbeteren van de communicatie van dove en slechthorende kinderen nog sterker inbedden in het zorgaanbod.