

Welkom Ontwikkeltafel 15 mei 2025

“Doen wat van betekenis is voor een ander”



Programma

- ✓ Welkom
- ✓ Totaal planning
- ✓ Terugblik sessie segmentering en voorlopige richting
- ✓ Verkenning kern opgaven Verblijf
- ✓ Verkenning kern opgaven Hoog specialistisch



5 segmenten

- Verblijf (incl. crisis)
- Hoogspecialistische GGZ
- Dagbesteding/dagbehandeling
- Onderwijs-Jeugdhulp (H8)
- Veelvoorkomende jeugdhulp (H8)

Hoe gaan we het samen echt anders doen voor onze jeugdigen?



Stappen doorontwikkeling 2027

- Beoogde inkoopvorm: Herziening huidige ontwikkelovereenkomst
- 2 fasen: herziening 1: segmentering (oktober 2025)
 herziening 2: inhoudelijke herziening (januari 2026)

Ontwikkeltafels voor inhoudelijke uitwerking. Begin juli bouwstenen notitie.

- 17/4 - Afbakening en samenwerkingsvraagstukken per segment
- 15/5 - Terugkoppeling segmentering
 - Opgaven, doelen, resultaten
- 19/6 - Bespreken voorgenomen eerste herziening
 - Bekostiging en Contractering

Agenda

13:45 – 14:15 Terugkoppeling segmentering

14:15 – 14:45 Uitwerking opgaven in deelgroepen

14:45 – 15:15 Terugkoppeling deelgroepen en afsluiting

Deel 1:

Terugkoppeling 17 april

Afbakening- en samenhangs- Vraagstukken segmenten



Afbakening Jeugdhulp met verblijf met hoogspecialistisch

Stelling 1 (dd 17 april):

Als de behandeling voorliggend is, valt het binnen “hoog specialistische GGZ”. Hiertoe horen onder andere de GGZ klinieken, het OBC, KVV etc. Perspectief is zo spoedig mogelijke uitstroom.

Als er geen korte termijn perspectief op terugkeer thuis, bijvoorbeeld omdat de thuissituatie dat verhindert, gaat het om “Verblijf”

Afweging:

- Voor duidelijkheid opgave goed afbakenen op GGZ.
- OBC en KVV etc, vallen niet onder GGZ.
- Koppelen aan aanbieders die klinische opname bieden en ambulant hs GGZ.

Afbakening Jeugdzorg Plus met Jeugdhulp met verblijf

Stelling 2 (dd 17 april):

De afbouw van JZ+ maakt dat wij cliënten met een complexe zorgvraag in de regio moeten kunnen opvangen. Dit kan alleen in netwerksamenwerking.

Voorlopige richting:

- Stelling wordt onderschreven.
- Wordt gezien als per saldo een bezuiniging.
- Omvang en aard van de groep is niet helder, wat komt er op ons af? Is een opgave die aandacht vraagt.

Afbakening verblijf en ambulante spoedhulp

Stelling 3 (dd 17 april):

Ambulante spoedhulp richt zich op het voorkomen van (crisis) verblijfsplaatsing door de veiligheid te herstellen en waarborgen binnen het gezin / systeem. Daarom hoort dit bij het segment “veelvoorkomend”.

Voorlopige richting:

- Ambulante spoedhulp wordt ingezet als de crisis al gaande is.
- Moet binnen het segment verblijf, omdat je dan hulp en bed bij elkaar houdt.
- Stelling wordt niet gevolgd, ambulante spoedhulp hoort onder het segment verblijf.

Afbakening met veelvoorkomend

Stelling 4 (dd 17 april):

De door Den Haag gehanteerde afbakening van hoog specialistische jeugdhulp bij invoering van het HTP biedt voldoende houvast en moet als afbakening worden overgenomen voor de volledige regio om eenduidigheid en doelmatige inzet van zorg te bevorderen.

Voorlopige richting:

- Inhoudelijk wordt de indeling van Den Haag gevolgd.
- De criteria waaraan de organisaties moeten voldoen, moeten worden verbreed, zodat meer organisaties de hoog specialistische hulp kunnen bieden. Gesprek nodig.

Afbakening met verblijf (crisis)

Stelling 5 (dd 17 april):

Een klinische opname in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) maakt deel uit van een doorgaans langduriger behandeltraject en valt daarom onder het segment van de hoogspecialistische zorg.

Voorlopige richting, zie stelling 1:

- De stelling wordt gevolgd.

Afbakening Hoogspecialistisch - LTA

Stelling 6 (dd 17 april):

Voor een betere toegankelijkheid en effectiviteit van de zorg, is het noodzakelijk om het gebruik van LTA zoveel mogelijk te beperken door zorg op regionaal niveau te organiseren.

Door de regionale capaciteit en samenwerking te versterken, kunnen cliënten dichtbij huis de geschikte zorg ontvangen, wat de afhankelijkheid van LTA vermindert.

Voorlopige richting:

- Een deel van de plaatsingen van het LTA aanbod kan regionaal worden ingekocht.
- Daar is een verdiepende analyse voor nodig.

Deel 2:

De ontwikkelopgaven en de uitwerking daarvan in deelgroepen

Segment Verblijf

Segment Hoog specialistisch



Doelstellingen Jeugdhulp met verblijf

Uit inkoopstrategie:

- 1) Inzetten op het **voorkomen van jeugdhulp met verblijf**; indien dit toch nodig blijkt inzetten op het verkorten van de duur van jeugdhulp met verblijf gericht op terugkeer.
- 2) Alle jeugdigen aangewezen op jeugdhulp met verblijf **opvangen in de regio** Haaglanden (tenzij..)
- 3) Het voorkomen van **onnodige doorplaatsingen** door een passende (verblijfs)plek te bieden.
- 4) Jeugdigen aangewezen op jeugdhulp met verblijf een **helder perspectief bieden**; gericht op terugkeer naar huis, toegroeien naar zelfstandigheid of op onvoorwaardelijk duurzaam wonen.
- 5) Grip krijgen op en **afname van de kosten** voor jeugdhulp met Verblijf.
- 6) Inzetten op een goede samenhang tussen het volledige verblijfsaanbod en het zorglandschap

Vertaald in zes concrete opgaven waarmee we het verschil kunnen maken:

1. Geen kind de regio uit
2. Voorkomen van verblijf
3. Centraal aanmeld/-regiepunt
4. Crisis
5. Voorkomen ongewenste doorplaatsingen of stapeling van zorg
6. Ontwikkeling zorgvormen

Vraag deelgroepen

Met een kerngroep van 7 grootste aanbieders en 9 gemeenten werken we in juni deze zes opgaven uit.

Vandaag de vraag aan jullie om input mee te geven voor de zes opgaven:

- Wat willen we bereiken? Wat wordt zichtbaar anders dan het nu is?
- Hoe komen we daar?

1. Geen kind de regio uit

We willen voorkomen dat er voor jeugdigen plaatsingen buiten de regio nodig zijn, omdat de regionaal gecontracteerde aanbieders op dat moment geen capaciteit hebben of de juiste expertise niet hebben.

Wat is daar voor nodig?

2. Voorkomen van Verblijf

Hoe kunnen we verblijf voorkomen? Wat is er de oorzaak van dat het kind binnen Verblijf moet worden geplaatst en zouden we in vroegere fase iets aan die oorzaken kunnen doen?

Waar ligt de invloed om verblijf te voorkomen in de keten en hoe krijgen we dat zo scherp mogelijk? Wie heeft/hebben wat in samenhang te doen om ervoor te zorgen te de meest zware vorm van Jeugdhulp niet nodig gaat zijn.

3. Centraal regie-/aanmeldpunt

De instroom in verblijf verloopt via een centraal aanmeldpunt.

Hoe breed of smal is de functie van dit centrale regie-aanmeldpunt?

- Het aanmeldpunt heeft in de regio Haaglanden een actueel overzicht van de beschikbare capaciteit (aantal vrije of bezette bedden) en de beschikbare zorginhoudelijke expertise van het verblijfsaanbod.
- Dit centrale aanmeldpunt speelt een centrale rol in het ‘beperken van de instroom’, ‘verbeteren van gewenste doorstroom en voorkomen van schadelijke doorplaatsingen’ en ‘verbeteren van de uitstroom’.

4. Crisis

Er is sprake van onvoorspelbare zorgvraag waarbij heel snel moet worden geschakeld.

- Maak een plan hoe we hier gezamenlijke regie op krijgen.
- Bijvoorbeeld voldoende capaciteit om alle jeugdigen in een crisissituatie in de regio op te vangen (tenzij veiligheid), maar ook verbetering van de mogelijkheid voor uitstroom.

5. Voorkomen onnodige doorplaatsingen en stapelingen van zorg.

- We willen voorkomen dat doorplaatsingen nodig zijn omdat er geen passende hulp mogelijk is op de plek waar de jeugdige op dat moment verblijft.
- De hulp komt naar het kind toe. Niet het kind verplaatst, maar de zorg wordt bij de vaste verblijfsplek van het kind georganiseerd.
- Ongewenste stapeling voorkomen en alleen effectieve gewenste zorgcombinaties inzetten. Compleet verblijfsproduct inrichten.

6. Ontwikkeling zorgvormen

Verblijf Haaglanden bestaat uit heel diverse voorzieningen met een ander profiel en andere gerelateerde ontwikkelingen binnen en buiten het segment. Zo zijn pleeggezinnen een hele andere zorgvorm dan de (bovenregionale?) 3 milieu voorzieningen, die gekoppeld zijn aan de afbouw van de JZ+.

Hoe ontwikkelen deze zorgvormen zich de komende jaren en wat betekent dat voor het (volume van) het aanbod?

Doelstellingen hoog specialistische GGZ

Doelstelling	Toelichting
1. De jeugdhulp is duurzaam beschikbaar	Er is een regionaal dekkend zorglandschap dat goed aansluit bij de gevraagde ondersteuningsbehoefte.
2. Het voorkomen van wachttijden	Jeugdigen en gezinnen ontvangen tijdig passende hulp en schadelijk wachten wordt voorkomen.
3. Inzet op gezinsgericht en contextgericht werken zodat onderliggende factoren worden aangepakt	Problematiek van de jeugdige wordt altijd opgepakt in de context van het gezin en zo veel mogelijk in het 'normale leven'. In een bredere context gaat het hier niet alleen over jeugdhulp.
4. Jeugdhulp is gericht op herstel binnen het eigen gezin/netwerk	De jeugdhulp is gericht op het oplossen of hanteerbaar maken van het probleem en heeft een tijdelijk karakter.
5. Goede samenhang tussen hoog specialistisch ggz (inclusief forensische ggz) en de jeugdhulp in andere segmenten	Een goede samenhang en dus samenwerking tussen aanbieders onderling (zowel binnen als buiten dit segment) en aanbieders en gemeenten is een belangrijke prioriteit om de doelen te bereiken voor dit segment; en de andere segmenten.

Vraag deelgroepen

Met een kerngroep van 7 grootste aanbieders en 9 gemeenten werken we in juni deze zes opgaven uit.

Vandaag de vraag aan jullie om input mee te geven voor de zes opgaven:

- Wat willen we bereiken? Wat wordt zichtbaar anders dan het nu is?
- Hoe komen we daar?



Dank voor je deelname!

**Graag tot ziens op de
Ontwikkeltafel van 19 juni 2025**

**digitale leeromgeving
www.jeugdhulphaaglanden.nl**

