

---

# Lokale toegangspoort zorg en ondersteuning Beuningen

*Commissie samenleving 2 december 2013*



# Huidige en toekomstige zorg en ondersteuning

---

- ∇ Algemene en collectieve voorzieningen
  - ∇ Huidige voorzieningen:
    - woningaanpassing
    - vervoersvoorzieningen
    - huishoudelijke hulp
  - ∇ WWB voorzieningen
    - uitkering
    - bijzondere bijstand
    - sociaal medische indicatie
- Dagbesteding
  - Individuele begeleiding
  - Kortdurend verblijf en respijtzorg
  - Ambulante hulp, individueel en groep (extramuraal)
  - Residentiële hulp (intramuraal)
  - Justitiële taken (jeugdbescherming, jeugdreclassering, kindermishandeling)
  - Pleegzorg
  - Observatie en diagnostiek
  - Inloop
  - Vervoer
  - Persoonlijke verzorging



# Toegang

---

- Toegang is een belangrijk instrument om de juiste zorg op de juiste plaats te krijgen
- Toegang is een belangrijk instrument om kosten te beheersen
- Als gemeente willen we dit samen met partners organiseren

**niet solo maar  
samen!**

# Wat kunnen we verbeteren?

- Integraliteit, 1 gezin 1 plan
- Ontschotting extern en intern
- Deregulering
- Snellere inzet van ondersteuning en zorg (bv. experiment Jeugzorg dichtbij)
- Meer en betere informatieoverdracht, geen dubbelingen
- Snel en doortastend handelen van de professional aan de voorkant
- Laagdrempeliger voor de burger
- Meer gericht op empowerment hulpvrager
- Meer gebruik wijk en voorliggende voorzieningen (arrangement)



# Naar een toekomst bestendige Toegang

---

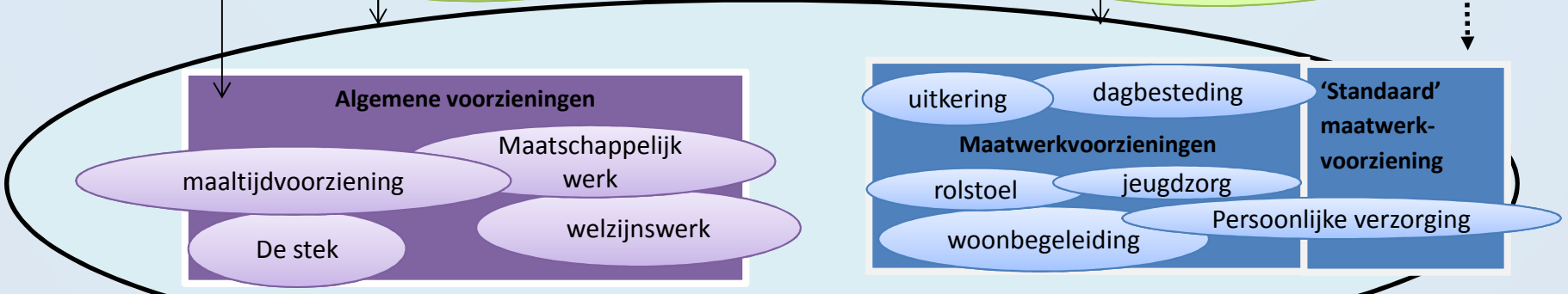
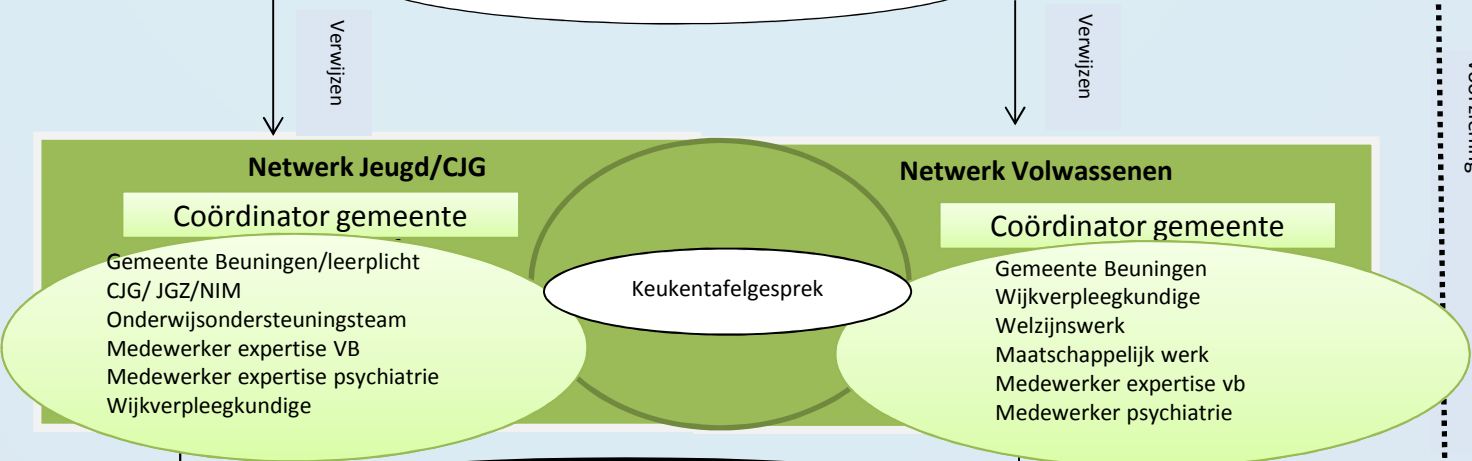
- ∇ Kanteling en ontwikkeling van het keukentafel gesprek als basis
- ∇ Uitgangspunten uit de regionale visienota en beleidsnota. Inschatting van wettelijke kader
- ∇ Aansluiting bij de lokale situatie en de structuren die nu goed werken.
- ∇ Korte lijnen benutten
- ∇ Extra aandacht voor casusregie

**UITKOMST:** een praktisch model op de organisatie van de toegangspoort.

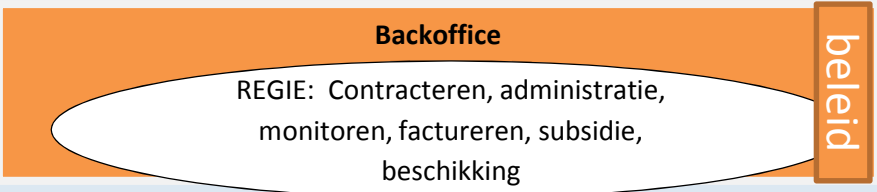
# Proces

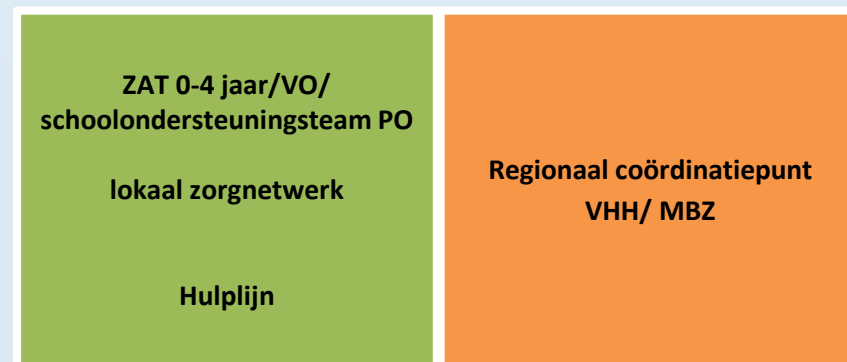
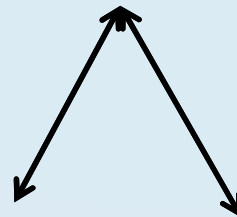
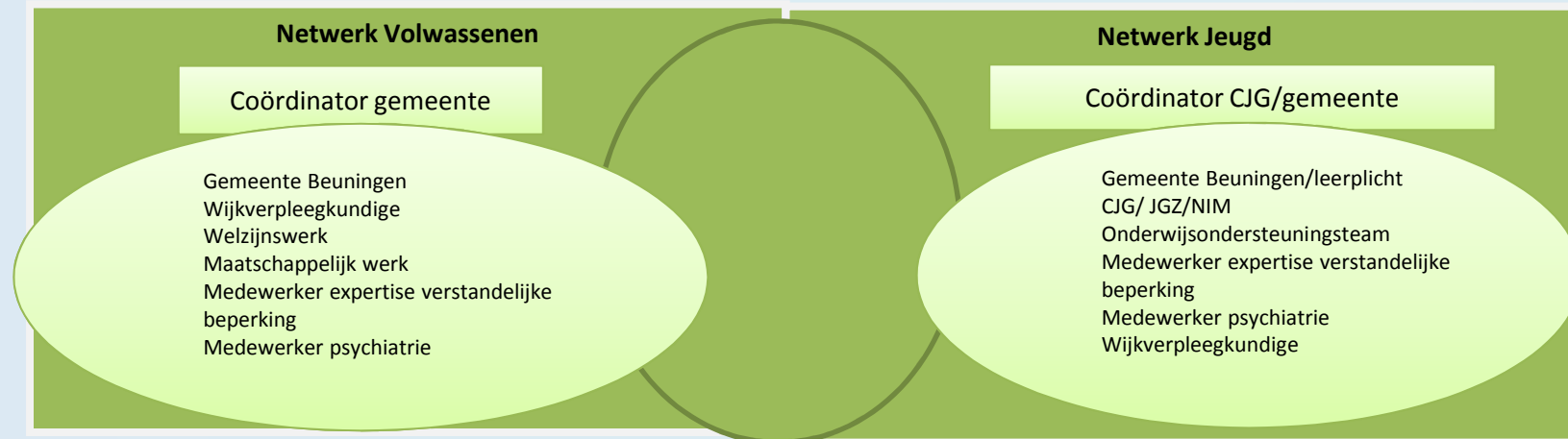
---

- Presentatie in college van B&W
- Presentatie in commissie samenleving
- Voorleggen aan instellingen en partners:
  - klankbordgroep Wonen Zorg en Welzijn
  - Apart voorgelegd in diverse bestuurlijke en ambtelijke besprekingen o.a. NIM, GGD, huisartsen, samenwerkingsverband scholen
- Werksessies Welzijn en Sociale zaken
- Regionale samenwerking



Arrangement







# Backoffice

---

## Gemeentelijke REGIE via Backoffice

- Registratie en Monitoring op volume
- Beschikking
- Contractbeheer
- Kwaliteitscontrole
- Facturen en administratie

BELEID

# Belangrijke elementen

---

- Netwerk samen met partners uit het veld
- Nadrukkelijke rol voor de vindplaats
  - Snelle inzet van zorg
  - Vertrouwen in de professional
- Netwerk bestaande uit generalisten, maar nadrukkelijk ook met expertise
- Nadrukkelijke gemeentelijke regie
  - door onafhankelijke coördinatoren in dienst van de gemeente
  - door regie vanuit de backoffice
- Twee teams Jeugd en Volwassenen: flexibel en goede afstemming

# Sociale wijkteams in ontwikkeling

---

Argumenten voor:

1. Specialisatie en behapbare scope voor medewerkers
  2. Meer snelheid en kwaliteit in de interventies die het Sociale Netwerk zelf uitvoert
  3. Minder doorverwijzen en zoveel mogelijk doen binnen het lage kosten model van het Sociale Netwerk
  4. Meer snelheid en kwaliteit in de doorverwijzingen die onvermijdelijk zijn (“in een keer goed”)
  5. Organisatievorm optimaal laten aansluiten
  6. Behapbare omvang van het team
-

# Sociale wijkteams in ontwikkeling:

---

Mogelijke nadelen:

1. Meer afstemming en heldere werkafspraken noodzakelijk
2. Risico op afwenteling van lastige problematiek tussen de Netwerken
3. Lastiger sturing voor gemeente (meerdere teams verantwoordelijk voor de populatie)
4. Hogere kosten (dubbeling, overhead, extra reiskosten etc)
5. Risico dat burgers vanuit het team te snel (dure) specialistische ondersteuning of zorg krijgen geboden
6. Meerdere loketten/ingangen, waardoor burger niet weet waar hij heen moet.

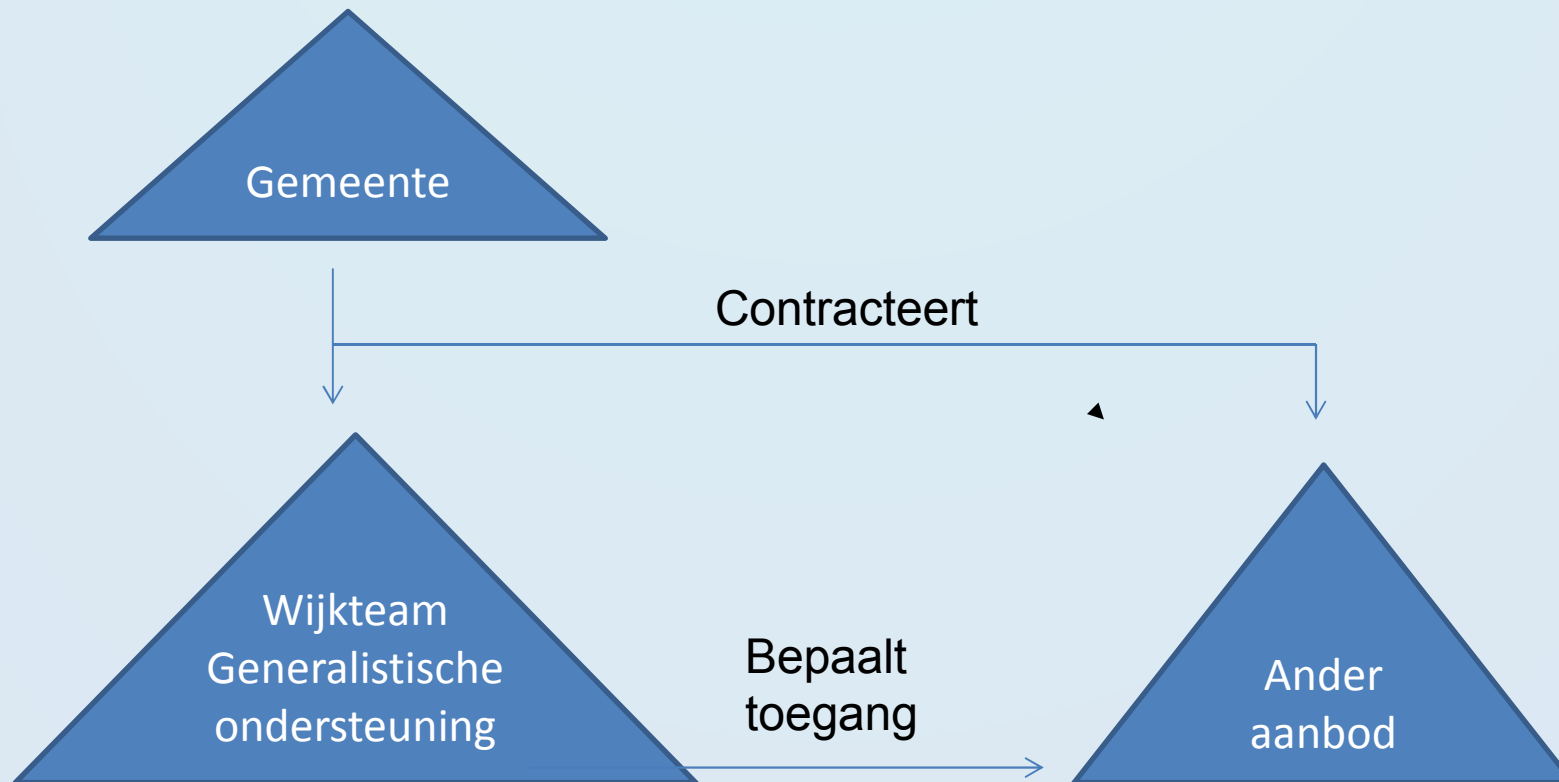
# Aansluiting toegangspoort met zorglevering

---

- ∇ Regionaal wordt aangestuurd op een gebiedsgebonden ambulant team.
- ∇ Lokale zorg en ondersteuning blijft lokaal (huidige Wmo)
- ∇ Zware zorg wordt regionaal ingekocht, maar zoveel mogelijk lokaal uitgevoerd.

# Aansluiting toegangspoort met zorglevering

---

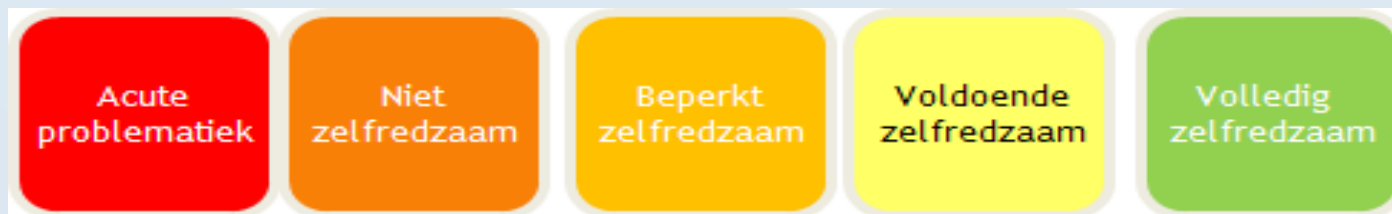
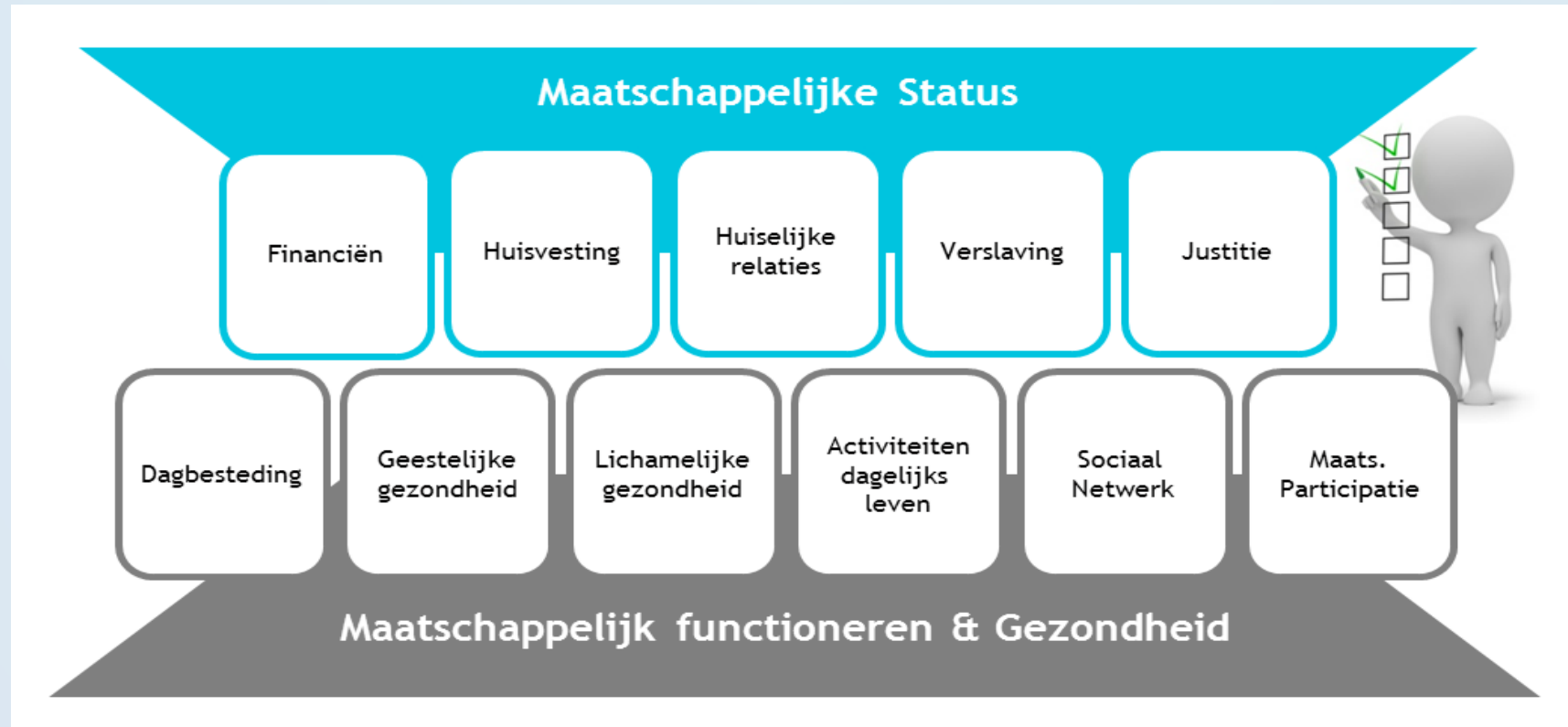


# Sociale wijkteams in ontwikkeling

---

1. De relatie met de burger verandert en dat kost tijd
2. Sturen op kwaliteit drukt de kosten
3. Financiële prikkels inbouwen om de juiste verandering tot stand te brengen, sterk sturen op waarden.
4. Voldoende ruimte voor Sociaal netwerk om nieuwe manieren te vinden om doelen te behalen
5. Geen ideaal theoretisch kader, maar vorming in de praktijk
6. Werken in een Sociaal netwerk vergt een fundamentele omslag van de professionals

# Sociale wijkteams in ontwikkeling: Een nieuwe professional





# **Uitwerkingsvraagstuk: Vindplaatsen**

---

- 1. Beslissen welke vindplaatsen een mandaat krijgen**
  - speciale aandacht voor de huisarts
- 2. Beslissen welk mandaat de diverse vindplaatsen krijgen**
- 3. Monitoring van de inzet van zorg en ondersteuning door vindplaatsen (en wat wil je monitoren?)**

# Uitwerkingsvraagstuk: Medewerkers van het Netwerk

---

## 1. Beslissen welke medewerkers deelnemen aan Het netwerk

Onafhankelijk of nog in dienst van de moederorganisatie?



## 2. Deelname van eerste en tweedelijnsaanbieders in het netwerk (gedetacheerd)?

- Inbreng specialistische kennis en een soepele ketenlogistiek
- Verkleinen nadelen door 'shared savings' constructies

## 3. Verschuiving van huidige gemeentelijke taken (balie Zorg Werk en Inkomen)?

# **Uitwerkingsvraagstuk: Taken en ondersteuningsinzet**

---

## **1. Omschrijving van taken van het Netwerk**

## **2. Beslissen welke zorg leveren de Netwerken zelf kunnen leveren**

- Generalistische ondersteuning en zorg (vs specialistische)
- Kortdurende ondersteuning en zorg (vs langdurig, chronisch)
- Waakvlam begeleiding (vinger aan de pols contact)

## **3. Wijze waarop Netwerken gebruik maken van meer specialistisch aanbod**

- Ander aanbod consulteren of tijdelijk betrekken in de uitvoering
- Overdragen naar ander aanbod (regie wordt overgedragen, wijkteam blijft op de hoogte)

**Discussie: Breedte en diepte van het taken van de Netwerken**

---

# Uitwerkingsvraagstuk: Bereikbaarheid

---

Digitaal

Telefonisch

Fysiek



# Van theorie naar praktijk

---



- ∇ Raadsvoorstel in december
- ∇ Verkenning samenwerking met Wijchen en Druten
- ∇ Gesprekken met partners rondom deelname Netwerken  
Dec 2013- maart 2014
- ∇ Uitwerking en start pilot in 2014 (april)

# Casus: Jeugdzorg

---

Pieter (6 jaar) heeft een LVB en een ASS problematiek.

Gezin bestaat uit vader, moeder, Pieter, zusje van 4, broertje van 8

Door Pieters gedrag heeft moeder geen tot weinig tijd over voor de andere kinderen. ◀

De familie 'snapt' Pieter niet en zij vinden hem verwend.

Moeder twijfelt of Pieter wel thuis kan blijven wonen.

**Moeder meldt zich bij de huisarts met slaapproblemen en vage gezondheidsklachten.**

---

# Casus

---

De heer Willems (45 jaar) heeft contact met het maatschappelijk werk.

De heer kampt met financiële problemen als gevolg van de onevenwichtigheid tussen inkomsten en uitgaven. Maatschappelijk werk constateert verder dat door deze problemen meneer de regie in het huishouden is verloren.



*Wie begeleidt deze persoon?*

*Hoe krijgt deze persoon toegang tot de benodigde ondersteuning?*

# Casus

---

Een man (55 jaar) spreekt een vrijwilliger van Perspectief.

De heer heeft een cyste en ernstige fysieke beperkingen.

Hij dreigt in een isolement te raken en heeft een vervoersprobleem.



**Hoe moet dit verder?**



# Casus

---

De heer klaasen (53 jaar) heeft zijn hele leven gewerkt en zich opgewerkt van chauffeur tot proces-operator en ploegleider.

Vanwege failliet bedrijf is hij zonder werk komen zitten.

Hij heeft twee jaar WW ontvangen, en geen werk kunnen vinden. Hij vraagt na deze 2 jaar een WWB uitkering aan. ◀

**Hoe moet dit verder?**