

Notulen gesprekstafel Visie Fryske Regiovisie Jeugdhulp

Datum : 17 februari 2022
Locatie : via Microsoft Teams

Opening

Gert Ranter opent de bijeenkomst om 14:00 uur en heet iedereen welkom.

Inleiding

Han Tuller geeft een presentatie aan de gespreksdeelnemers over het hoe en waarom van de regiovisie (de presentatie vindt u in de bijlage).

Reacties op de concept tekst regiovisie:

- Fijn dat er eendrachtig wordt gewerkt aan de regiovisie. Complimenten voor het proces.
- Visie biedt ruimte voor goede aansluiting met hervormingsagenda Jeugd.
- Demedicaliseren is het sleutelwoord met een stijgende zorgvraag en schaarste van middelen.
- 'Positieve gezondheid' - van Machteld Huber – als uitgangspunt toevoegen in het conceptdocument.
- Wijkgericht werken (huisarts, thuiszorg, gebiedsteam en welzijn) is een te overwegen actiepoint volgens één van de gespreksdeelnemers. Stevig netwerk om burger organiseren. Daar ligt de kracht. Geen quick-win, maar wel de oplossing op zorg beschikbaar te houden.
- Bedreiging is de markt van schaarste, bijv. krapte op de arbeidsmarkt.
- Meer experts naar de voorkant van het proces is mooi, maar niet altijd gewenst. Het gaat dan om een duidelijke en gedragen rol- en taakverdeling.
- Normaliseren kan een risico zijn. Veel speciaal onderwijsvormen zijn afgebouwd, in praktijk ontstaan daardoor problemen. Normalisatie betekent ook dat je niet normaal mag zijn.
- Maak niet alles bijzonder. De samenleving is veeleisend en bestempelt bepaalde zaken als een probleem terwijl er geen sprake is van problematiek.
- Duiding 'normaal' versus 'niet normaal' is belangrijk.
- POH GGZ Jeugd inzetten is helpend. Voorkomt potentiële verwijzingen.
- Belangrijk om ouders mee te nemen. Vaak moet in de ogen van ouders de hulpverlening alle problemen oplossen.
- Hoe dragen gemeenten deze visie uit in de gemeentelijke communicatie?

Welke inzicht of uitgangspunt is het belangrijkste en hoe kan deze concreet worden?

- Effectieve interventies; dat is geen realistisch uitgangspunt. Ingrediënten van interventies zijn effectief, maar er spelen meer factoren mee.
- Effectiviteit meten, zoveel mogelijk evidence-based werken. Dat mogen gemeenten verwachten van aanbieders.
- 'Verplichte scholing' roept vragen op. Hiermee wordt bedoeld dat scholing een onderdeel is van afspraken. Scholing en ontwikkeling hoort bij een lerend stelsel..
- In partnerschap komen tot een goed werkend stelsel.
- Ruimte voor de professional betekent ook een vermindering van administratieve lasten.
- Leren vanuit kwalitatief ervaringsonderzoek is belangrijk. Suggestie om dat toe te voegen.
- 1 plan 1 regie, haakt aan een financieringsoplossing (met hoofd- en onderaannemers). Deze passage zal de werkgroep aanpassen.

Wat zouden de speerpunten moeten zijn de komende tijd? En waarom?

- Monitoren op verlaging instroom dure zorg (taakstelling).
- Versterken van de basis.
- Gebiedsteams zijn behoorlijk versnipperd. Verbinding via één contactpersoon is de wens van Friese huisartsen.

- Partnerschap verdient veel aandacht. Samen het veld in beweging krijgen. Gemeenten moeten aandacht besteden aan de organisatie (gesprekken verzekeraars) en ontschotting.
- Richt de energie op het gezinssysteem.
- Zorgmakelaar functie voor GI's komt er. Kan ook werken voor andere verwijzers.
- Veel gebiedsteams nemen jonge mensen in dienst waardoor er te weinig ervaring is in de basis. Dat is zorgelijk. Deel van de (specialistische) expertise uit het veld zou naar het gebiedsteams moeten gaan. Anders ontstaat een grote kloof naar het specialistisch achterveld.
- Personeelsverloop is een probleem voor diverse organisaties.
- Veel gebiedsteams groeien, maar de zorgvraag blijft gelijk. Hoe effectief werkt de huidige structuur? Toegang is een belangrijk instrument. Een goede analyse moet worden gedaan.
- Breng focus aan, kies een beperkt aantal speerpunten.

Gespreksdeelnemers vragen gemeenten na te denken over het breed informeren van alle betrokkenen over de regiovisie. Iedereen in Friesland zou de inhoud van het stuk moeten kennen.

Sluiting

Gert Ranter dankt alle vergaderdeelnemers voor hun bijdrage en sluit de bijeenkomst om 15:50 uur.

Bijlage: presentatie gesprekstafel Visie

Deelnemers bijeenkomst:

Gert Ranter	SDF (projectleider)
Han Tuller	werkgroep Fryske Regiovisie Jeugdhulp
André de Jong	werkgroep Fryske Regiovisie Jeugdhulp
Marijke Schilperoord	werkgroep Fryske Regiovisie Jeugdhulp
Voke de Boer	werkgroep Fryske Regiovisie Jeugdhulp
Odette Brand	Jeugdhulp Friesland
Kirsten van Dongen	GGZ Friesland
Bas Huseman	Leger des Heils
Henk Wilbers	Cedin
Karin Groeneveld	Friese Huisartsenvereniging
Anne-Fleur Vischer	Gebiedsteam De Fryske Marren
Bram Verburgh	Gebiedsteam Noardeast-Fryslân
Arianne Wagt	Zorgbelang Friesland
Jelly Feenstra	notulist