

CIJFERS JEUGD 2019 REGIONAAL*		
	Ambulant, deeltijd, overig	Verblijf
Cliënten	11.400	1.200
Aanbieders	130	30
Uitgaven	€ 69 mln	€ 27 mln



SPECIALISTISCHE ZORG

Intramurale behandeling
Ambulante alternatieven



WONEN

Pleegzorg
Gezinshuizen
Innovatieve woonvormen
Kamertraining
Fasehuis
Beschermd Wonen (16-18)



DAGBEHANDELING, DAGBEGELEIDING

Jonge kinderen
Naschools
Schoolvervangend
EN DAGOPVANG
(Recreatieve) opvang ter ontlasting van het gezin;
Kinderopvang(+) en Respijt



VEELVOORKOMENDE ZORG

Individuele begeleiding
Enkelvoudige behandeling
Dyslexie
Poliklinische behandeling

4—8 aanbieders in een samenwerkingsverband
Integraal behandel aanbod
Hoge kwaliteitseisen
Eén gedeelde doelgroep definitie
Kostenbeheersing

Zo veel mogelijk thuis wonen
Uithuisplaatsingen voorkomen
Zorgen voor passende woonvormen, zoals gezinshuizen en kleinschalig en prikkelarm

Onderscheid dagbehandeling en dagbesteding helder maken voor toegang
Verbinding met onderwijs
Kinderopvang(+) aparte aanbesteding

Groei in dit segment beperken door zoveel mogelijk te normaliseren en zorg dichtbij de jeugdige te organiseren



Bekostiging €	Taakgericht	Inspanningsgericht (P x Q)	P x Q Pilots speciaal onderwijs	Resultaatgericht Pilots speciaal onderwijs
Toegangsmanagement ↔	Beschikingsarm Toegang bepaalt segment, aanbieder bepaalt de zorg Triage en casus coördinatie (ook op Wmo en P-wet) Uniforme werkwijze regionaal toegangsteam	Beschikking Casus coördinatie Coördinatie inzet netwerk en systeemgerichte hulp Meteen de juiste woonvorm	Beschikking Per doelgroep passend aanbod in beeld en instructies voor de toegang wanneer segment 3 passend is	Onderscheid begeleiding en behandeling beter in beeld Overzichtelijk zorglandschap
Leveranciersmanagement 🤝	4—8 aanbieders in samenwerkingsverband	Minder aanbieders Snel kunnen plaatsen Innovatieve en diverse woonvormen ontwikkelen Flexibele capaciteit	Betere verbinding reguliere kinderopvang en onderwijs	Minder aanbieders Aanbod organiseert zich op gebiedsniveau
Contractmanagement 📄	4 jaar Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022	4 jaar Zorgcontinuïteit tot einde beschikking	2 jaar met optie verlenging Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022	NTB en daarom flexibiliteit wenselijk Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022

Bepalen welk aanbod in het gewone leven kan worden opgelost zoals KOV(+)



NORMALISEREN

Aanbieder stopt op tijd met behandelen/begeleiden
Netwerk en cliënt krijgen handvaten voor zelfregie