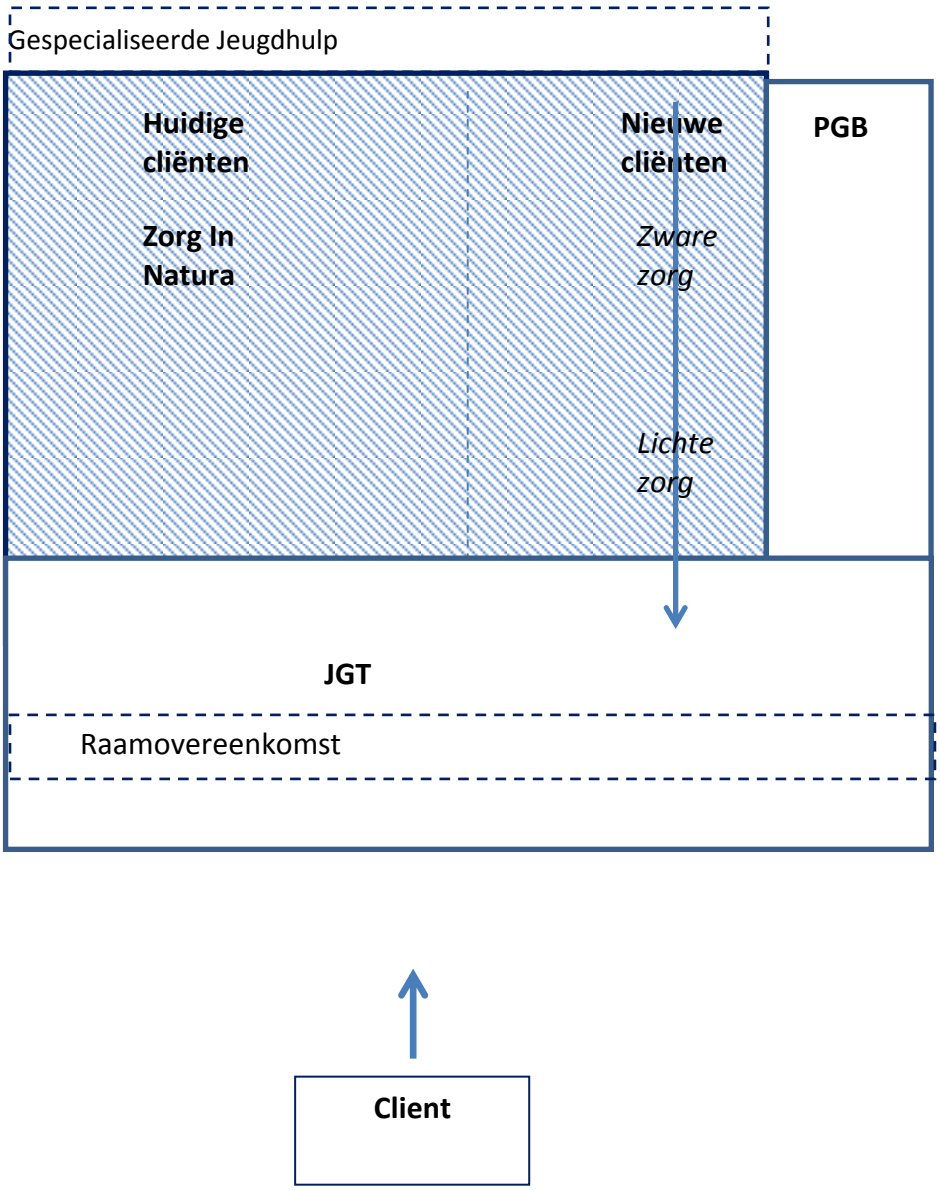
BIJLAGE E HET TRANSFORMATIEPROCES IN EEN NOTENDOP

De transformatie van het huidige jeugdzorgstelsel vraagt om een andere manier van werken. De nieuwe manier is beschreven in 'het toekomstmodel jeugdhulp Holland Rijnland' (zie: Hart voor de Jeugd). Dit model gaat uit van zes pijlers: pedagogische gemeenschap, basisvoorzieningen, jeugd- en gezinsteams, specialistische jeugdhulp in gedwongen kader en realisatie van verbinding met andere domeinen. Vernieuwing is voorzien in elk van de pijlers. Belangrijke katalysatoren van de vernieuwing zijn de invoering van het jeugd- en gezinsteam (JGT) en de nieuwe inkoopstrategie ten aanzien van de specialistische jeugdhulp en de integrale inzet van PGB-middelen.



Met deze wijzigingen zal in 2015 en verder de nieuwe manier van werken gestalte krijgen. Het jeugd en gezinsteam zal voor een cruciale vernieuwing zorgen in de verhoging van de kwaliteit van de jeugdhulp en de vermindering van het gebruik van dure voorzieningen, door de hulp zo dicht mogelijk bij jongeren en gezinnen ambulant en integraal te organiseren. Het jeugd en gezinsteams speelt eveneens een centrale rol in de articulatie van de ondersteuningsvraag en het herkennen van

vraagpatronen van jongeren en gezinnen. Het jeugd en gezinsteam wordt lokaal georganiseerd en bemenst met medewerkers vanuit lokale en regionale instellingen. Voor wat betreft het laatste is op regioniveau een raamovereenkomst gesloten.

Het ligt in de lijn der verwachting dat met de komst van de jeugd en gezinsteams de aard en inhoud van de inschakeling van gespecialiseerde jeugdhulp zal veranderen ten opzichte van de huidige situatie waarin de jeugdhulp-instellingen het aanbod volledig zelf en per instelling organiseren. Het jeugd en gezinsteams is het belangrijkste kanaal voor de inschakeling van deze specialisten. In eerste instantie voor consultatie en advies, eventueel voor nadere diagnostiek en in tweede instantie voor specifieke behandeling en begeleiding. Beoogd wordt een verschuiving van langdurige en zware zorg naar verkorte en lichtere vormen van zorg te realiseren. De inkoopstrategie voorziet erin dat er een inhoudelijk-financieel contractueel kader ontstaat waarbinnen de vernieuwing van het specialistische zorgaanbod en de voornoemde verschuiving de komende jaren gestalte kan krijgen. De belangrijkste bron van informatie hiervoor zijn de vraagpatronen voor specialistische hulp die door de jeugd en gezinsteams zullen worden gegenereerd, samen met de vraagpatronen van andere toeleiders, zoals huisartsen. De regio en gemeenten hebben de regierol als het gaat om de transformatie van het aanbod, door het ontsluiten van kennis en inzicht over de nieuwe vraagpatronen en de vertaling daarvan in de inkoopcontracten. Het is vervolgens aan de professionals en de instellingen om de vernieuwing feitelijk te realiseren. Het regionaal informatiesysteem is dus een belangrijk instrument om als regio (richting de gespecialiseerde instellingen) en gemeenten (richting de jeugd en gezinsteams) de regierol op de transformatie te kunnen waarmaken. De verandering van het aanbod van de specialistische jeugdhulp is in 2015 beperkt mogelijk, aangezien de wet zorg continuïteit voorschrijft voor de cliënten die per 1 januari 2015 reeds in behandeling zijn.