

Antwoorden op internetconsultatie.nl/toekomstscenario

Vraag 1:

Dit zeer uitgebreid beschreven toekomstscenario lijkt kansrijk. Zeker wanneer ook de adviezen van een aantal serieuze helden die het stuk ook hebben door geworsteld worden meegenomen in de uitwerking.

Verminderen van schakels, vergroten van mogelijkheden in zeer zorgelijke situaties. Samenwerken troef. Top.

Vraag 2:

Het zou heel mooi zijn als we deze toekomst tegemoet gaan. Veiligheid voorop, gezinsgericht, 1 team 1 taak, expertise inzetten waar nodig en dat allemaal snel te organiseren aangezien de rechterlijke voorwaarden ondersteunend zijn.

Vraag 3:

Het screenen van dit document kost veel tijd. Tijd die zorgverleners veelal niet krijgen/hebben.

Zorg/hulpverleners zijn juist de mensen die op dit stuk zouden moeten reageren. Bereikt het hen? Ik betwijfel het. Actief ophalen van feedback in het werkveld is raadzaam.

Het plan klinkt mooi, echter de huidige problemen zijn enorm en de oplossingen zijn eerder nodig dan ná 2025! Daarbij komt, het vertrouwen in de oplossing is bij vele professionals inmiddels tot het o-punt gedaald. Wanneer ik benoem dat ik weer een nieuwe organisatie heb ontdekt die goede dingen doet of een team met experts waar een complexe casus besproken kan worden, dan beginnen mijn collega's inmiddels te lachen en te zuchten. Een nieuw toekomstplan zal met dezelfde argwaan worden ontvangen. "Daar gaan we weer. Bij een nieuw kabinet zal het wel wéér anders worden. Tijd en geld om dit te realiseren, dat komt er toch niet."

Hoe tackel je dit? Hoe creëer je hoop en vertrouwen? Volgens mij door zo snel mogelijk met een praktische tool te komen die maakt dat professionals elkaar nu al makkelijker en sneller kunnen vinden als het gaat om complexe casussen. Verbind de Zorg! Een soort "google" voor de (jeugd)zorg waar alle lopende programma's, try-outs, pilots, expertisenetwerken, veldtafels, aanpakken, samenwerkingsverbanden, initiatieven en versnellingen opgesomd zijn en makkelijk vindbaar zijn per regio. Liefst gelaagd: wat is voorliggend aan wat er waarom?

Nog mooier waar je kunt zoeken op casus specifieke feiten: drugs? betrokkenheid politie? verstandelijke beperking? agressieregulatieproblemen? schulden? beperkt netwerk? (geestelijke) gezondheid? huisvesting? nationaliteit? geloofsovertuiging? gemotiveerd voor zorg? OTS?

In MDA++-casussen is er altijd wel sprake van een mix van complicerende feiten. In een random casus kom ik op een gemiddelde van 8 betrokken organisaties die voor mijn betrokkenheid vaak nog niet van elkaars bestaan wisten, of er in elk geval geen rekening mee hielden of gebruik van maakten. Verbind de eilandjes en ga hier alvast op sturen in de verschillende opleidingen.

Iemand kan niet weten wat hij niet weet! Iedereen in ons werkveld vindt steeds opnieuw het wiel uit. Dat kost pas tijd!

Zijn er instellingen met meerdere expertises? die deze ook combineren? en passen bij de geloofsovertuiging of achtergrond van mijn cliënt? zonder wachtlijst? Vast en zeker, maar ik kan ze in elk geval niet makkelijk vinden.

Een tussenoplossing zou volgens mij dus kunnen liggen in het ontsluiten en samenvoegen van de kennis die er is. Niet half, zoals al zo vaak is geprobeerd, maar grondig! Ik denk er graag over mee.

Vraag 4:

De brede verbinding van het toekomstscenario ...:
zie hierboven, Verbind de Zorg!

- Het lokale team...:

Nogmaals, men weet niet wat hij niet weet. Voor het inschatten van complexe casussen zijn specialisten nodig. Voor hen zou het fijn vinden als zij worden ondersteund door een zich steeds verder door ontwikkelend zoekprogramma voor de zorg.

Mijn zorg is dat er te veel gestuurd zal worden op alle problematiek bij het wijkteam onderbrengen (deze zogenaamd kostenbesparende maar in elk geval oplossing uitstellende prikkel is er nu al)

Regionaal Veiligheidsteam...:

De snelheid van schakelen in onveilige situaties moet omhoog, geen wachtlijsten! De onafhankelijkheid moet daarbij gewaarborgd blijven. Feiten toetsen en niet varen op onderbuikgevoel lijkt mij vanzelfsprekend.

- De taken en expertise van het lokale team...:

interdisciplinair- en methodisch werken is belangrijk. Wie doet wat? wanneer? en waarom?

- Passende schaalgrootte van het Regionaal Veiligheidsteam...:

zorg dat de regio's en daarbinnen vallende gemeenten voor alle sociaal-, maatschappelijke- en zorg diensten overeenkomen!

Nu is er MDA++ voor Midden-Nederland en Expertise Netwerk Utrecht Flevoland, waarbinnen weer andere gemeenten vallen. Bekostiging is ook weer anders.

Veiligheidsregio's? zorgdistricten? gebieden die GGZ-crisisteams bestrijken? bij welke regionale toegang hoort dit? compleet ondoorgroendelijk voor de goedopgeleide professional.

- De condities voor integrale sturing zorg-veiligheid...:

Financiering

Verbinding leggen met het werkveld, ga in gesprek

Terugwinnen vertrouwen