

Reactie internetconsultatie Voorgestelde wijziging besluit verbetering beschikbaarheid Jeugdhulp

Uitgangspunt is de regionale inkoop van specialistische jeugdhulp op basis van een aantal vastgestelde criteria (oa. schaarste, complexiteit en benodigde capaciteit voor kwaliteit hulpverlening en gezonde bedrijfsvoering van de jeugdhulpaanbieder). In de praktijk betekent dit voor de jeugdhulpaanbieder (tevens systeemaanbieder) dat praktisch het gehele aanbod (uitgezonderd preventie inzet en onderwijszorgarrangementen (OZA)) valt onder de criteria voor specialistische jeugdhulp, welke dus regionaal ingekocht zou moeten worden. Drenthe is daarbij benoemd als 1 regio.

We onderschrijven daarbij het belang van een regiovisie op de beschikbaarheid en toegankelijkheid van de specialistische jeugdhulp, waarbij het terugdringen van de wachtlijsten een van de belangrijke doelen is. Vraag bij de uitgangspunten rondom de benodigde inkoop-omvang om kwaliteit van hulpverlening en een gezonde bedrijfsvoering te kunnen voeren, is op welke wijze de jeugdhulpregio dit in kaart wil gaan brengen en welke afspraken met de jeugdhulpaanbieders gemaakt kunnen worden om tot een stabiele en inhoudelijk kwalitatief goede bedrijfsvoering te komen (en deze op lange termijn te kunnen blijven behouden). Een optie kan zijn het aantal jeugdhulpaanbieders waarbij ingekocht wordt, terug te brengen tot een overzichtelijk aantal. Dit voorkomt versnippering bij de benodigde transformatie van specialistische jeugdhulp (waaronder voorzieningen), vergroot het partnerschap en daarmee de kans van slagen en het verlaagt de maatschappelijke kosten van de transformaties. Stabiliteit van inkoop van jeugdhulp en ruimere regelgeving rondom aanbestedingen, die nieuw te ontwikkelen concepten mogelijk maakt, is daarbij helpend. Daarbij valt ook te overwegen scherpere criteria te hanteren voor de inzet van 'lichte' jeugdhulp en duidelijke concrete indicatiecriteria te stellen voor de grens daaraan; om te voorkomen dat de specialistische jeugdhulpaanbieder zich enkel door moet specialiseren en daarmee niet meer kan voldoen aan doelen op het niveau van preventie en het terugdringen van gebruik van specialistische jeugdhulp als geheel. Tenzij dit de beoogde doelstelling is en dan hangt dit weer samen met kritische punten over de betaalbaarheid van de specialistische jeugdhulp in relatie tot eisen aan inhoudelijke kwaliteit en gezonde bedrijfsvoering. Belangrijke opmerking daarbij is dat dit laatste (bedrijfseconomische) aspect niet een reden zou moeten zijn om inhoudelijke visie of indicatiestelling aan te passen, want dan zijn we bezig met symptoombestrijding in plaats van te hervormen.

Verminderen van de administratieve regeldruk door regionalisering van inkoop wordt toegejuicht; onduidelijk is nog welke eisen hieraan gesteld worden om tot een zoals beschreven harmonieus model in de regio te komen (wat uiteindelijk ook bij de jeugdhulpaanbieder de administratieve druk zou moeten verlichten). Belangrijk daarbij is dat deze regionalisering zich niet alleen beperkt tot de inkoopfase, maar ook geldt voor de uitvoeringsfase (contractfase) daarna, zodat de onder de regio vallende gemeenten deze ook op eenzelfde wijze (blijven) uitvoeren. Verwachting is overigens dat het effect van verminderen van de administratieve regeldruk door regionalisering van inkoop op korte termijn nihil zal zijn.

Overige opmerkingen: in het gehele stuk ontbreekt visie of koers op integrale samenwerking en partnerschap binnen het zorgaanbod. Door dit niet mee te nemen, ontstaat het risico dat hulpverlening versnipperd blijft en meerdere partijen in dezelfde regio, vergelijkbaar

specialistisch aanbod (blijven) bieden en er geen regionale oplossing is voor de hulpverleningsvraagstukken die domeinoverstijgende zorg vragen. Zij zullen dan aangewezen blijven of (duur) landelijk aanbod.