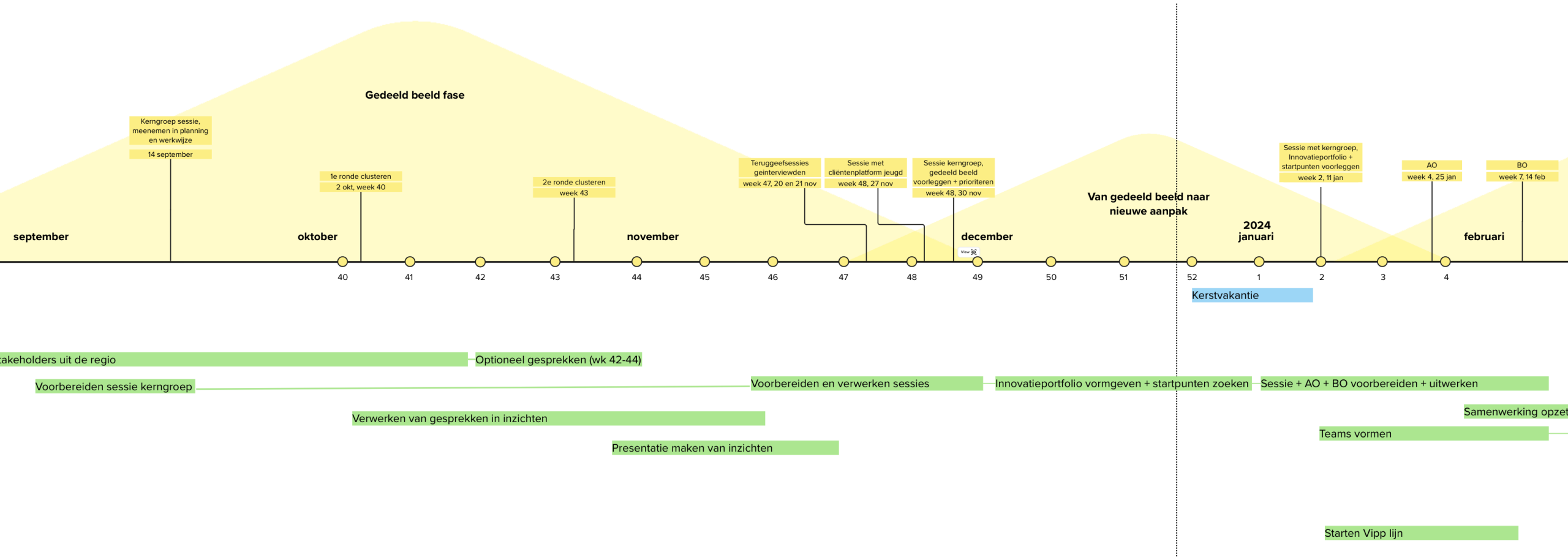


Inzichtenkaart + Innovatieportfolio

Aanpak Wachttijden IJsselland



Planning fase Gedeeld beeld



Wat is er gebeurd en waar staan we nu

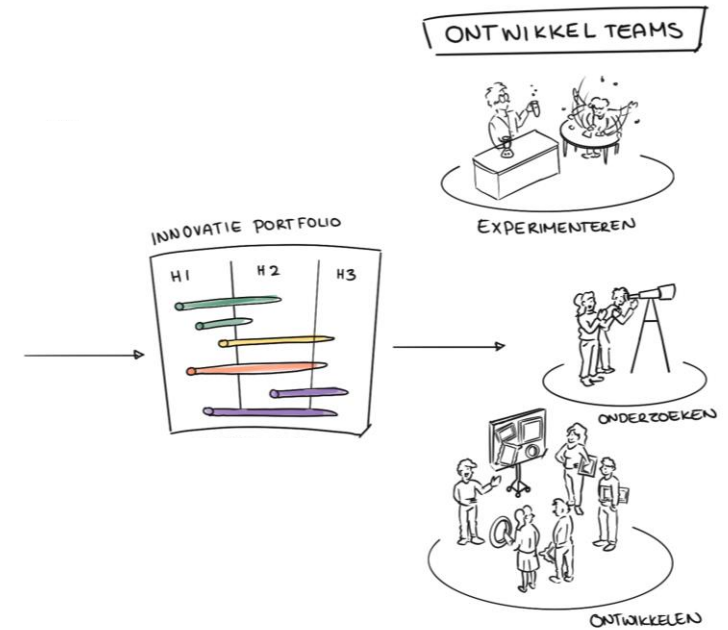
- Breed ophalen + Focus aanbrengen
 - Doel = kansen vinden om systeem te verbeteren
 - Beweging (complexiteit werkt verlamdend)
- Omzetten kansen naar innovatie portfolio
- Starten met experimenteren



Partners uit de regio



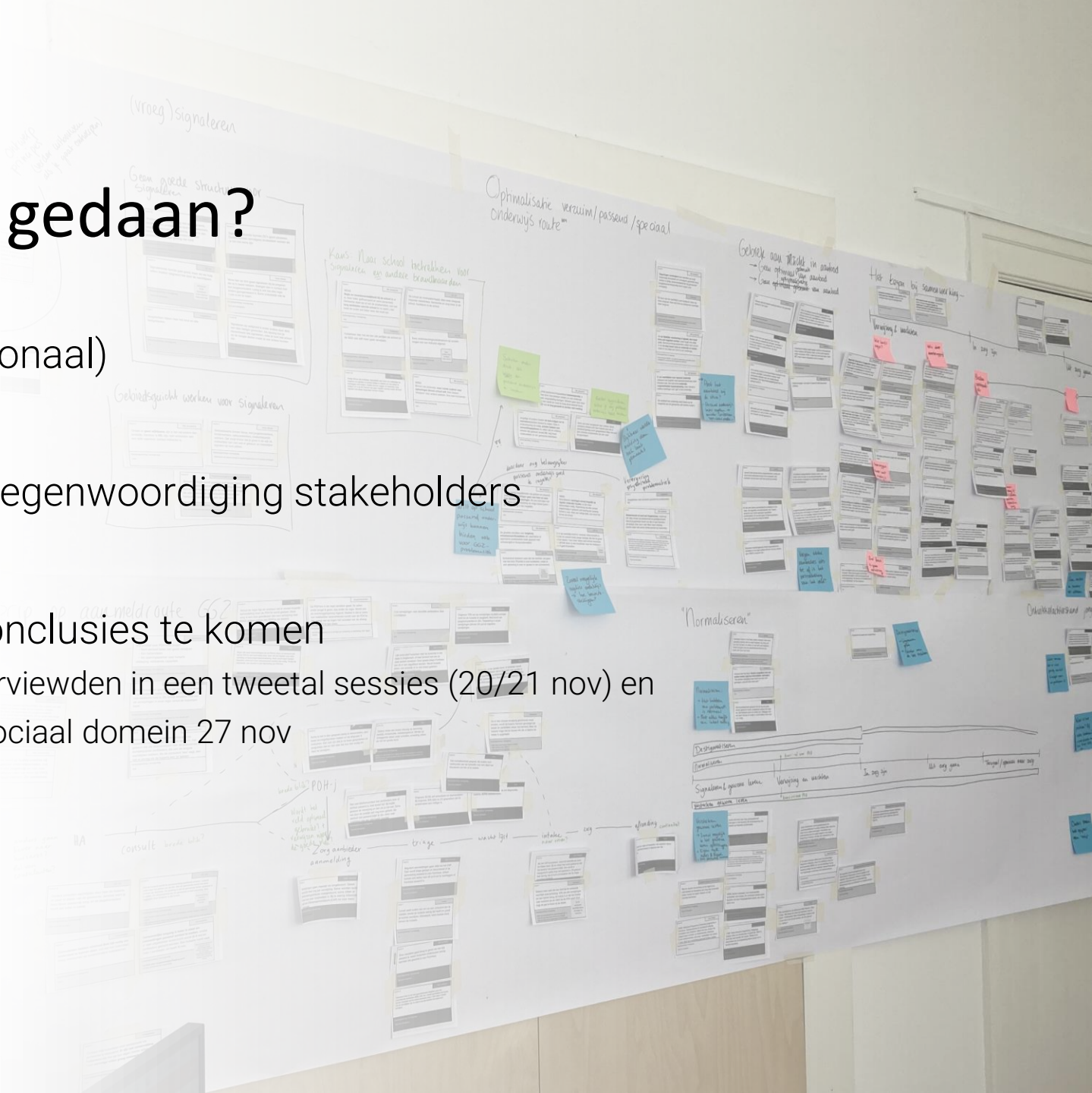
Kernteam



14 februari 2024

Wat is er tot nu toe gedaan?

- Rapportages (landelijk en regionaal)
- Ervaringen uit andere regio's
- 40 gesprekken met brede vertegenwoordiging stakeholders
- Clusteren / ordenen om tot conclusies te komen
 - Voorgelegd aan de groep geïnterviewden in een tweetal sessies (20/21 nov) en
 - Aan afvaardiging adviesraden sociaal domein 27 nov



Onder
steunings
team

ZORG
SAMEN STEEDS BETER
**VOOR DE
JEUGD**

GEDEELD BEELD IJSSELLAND:
7 INZICHTEN

14 februari 2024

8

IT TAKES A VILLAGE TO RAISE A CHILD

- De maatschappij wordt steeds complexer om in op te groeien
- Steeds meer uitbesteed
- Steeds meer verkokerd

- Niet normaliseren
 - Maar de samenleving handvatten geven die een normaliserende werking hebben, die weerbaarheid en veerkracht creëren

- Meer integraal opgroeien
 - Samenwerking tussen ouders, voorliggend veld en jeugdzorg



In zorg komen

Bewust in
zorg komen

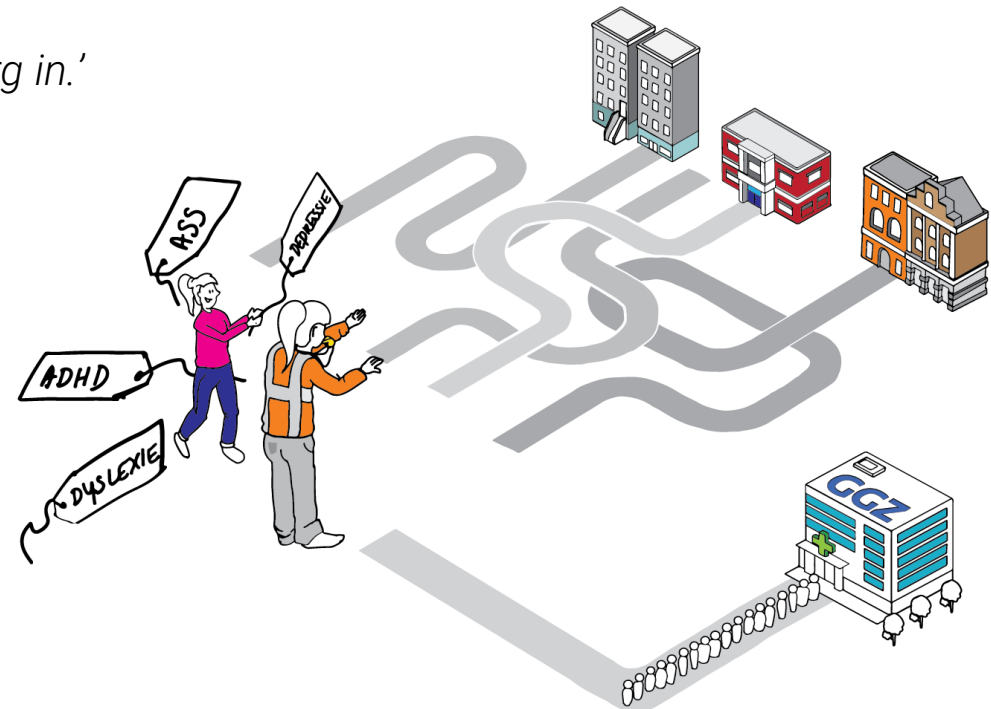


BEWUST IN ZORG KOMEN

- Teveel jeugdigen komen te snel in (specialistische) zorg
 - Echter, tegenstrijdig geluid van sGGZ aanbieders dat er vaak te lang gewacht wordt
- En krijgen dan vaak niet de hulp die ze nodig hebben (tot 80%!)
- In zorg komen is een cruciaal moment, maar relatief tijds-arm

'In plaats van rechtsaf het sociaal domein, slaan ze linksaf de zorg in.'

'We [sGGZ-aanbieder] worden vaak te laat ingeschakeld. Ouders proberen eerst zelf alles, voordat zij toegeven dat ze hulp nodig hebben'

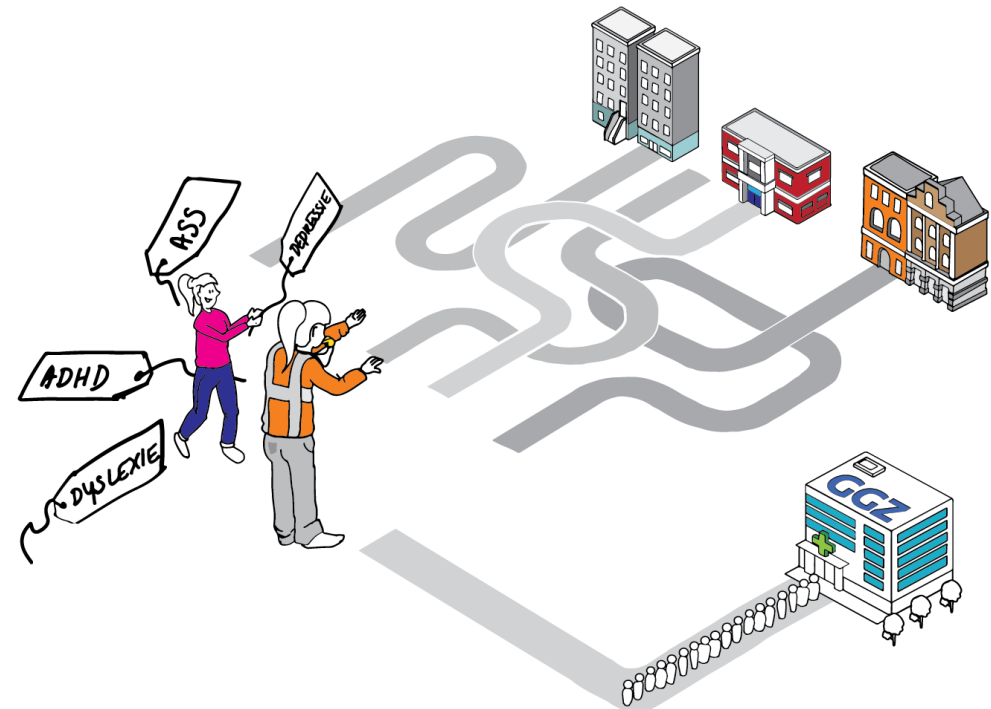


BEWUST IN ZORG KOMEN

- Teveel jeugdigen komen te snel in (specialistische) zorg
 - Echter, tegenstrijdig geluid van sGGZ aanbieders dat er vaak te lang gewacht wordt
- En krijgen dan vaak niet de hulp die ze nodig hebben (tot 80%!)
- In zorg komen is een cruciaal moment, maar relatief tijds-arm

- De verwijzer als verkeersregelaar
 - Kennen en vinden van voorliggend veld
 - Wat hebben mensen nodig en dan passend antwoord geven

- Brede analyse
 - Meer de tijd nemen voor de analyse
 - Breder kijken; naar context en gezin

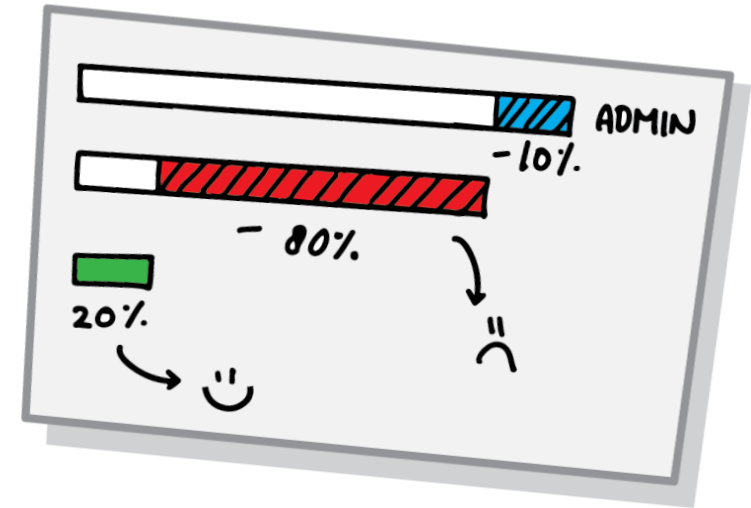


14 februari 2024

12

EFFECTIVITEIT VAN ZORG

- Veel tijd kwijt aan ineffectieve zorg en randzaken
 - Op de verkeerde plek
 - ±10% administratieve lasten
 - Van wat overblijft tot 80% niet effectieve zorg!

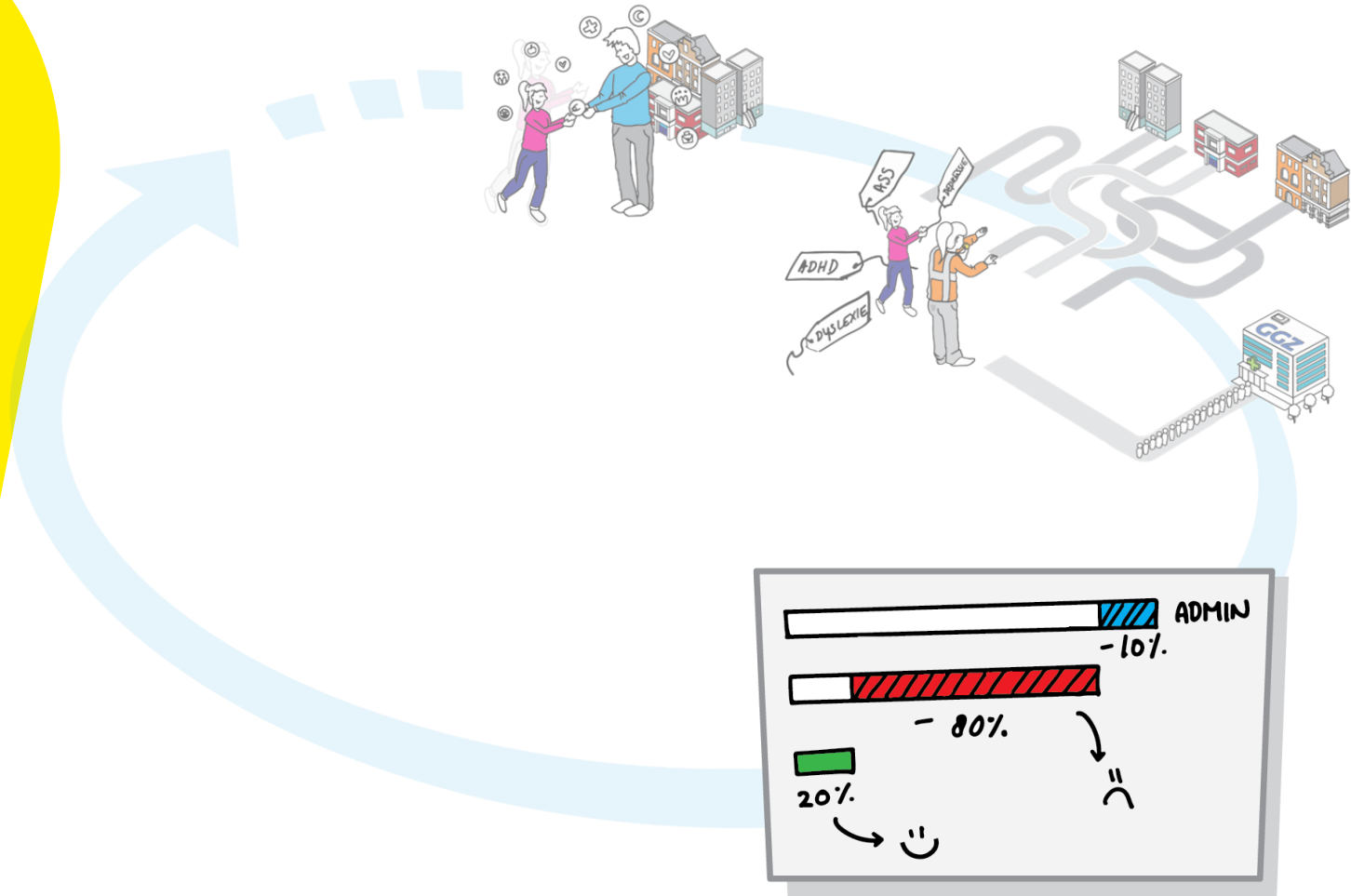


'Fakkeltiteit werkt voor mij beter dan therapie.'

'Er zitten teveel mensen in de zorg, maar de mensen die wij behandelen zitten daar wel terecht.'

In zorg zijn

Effectiviteit van zorg

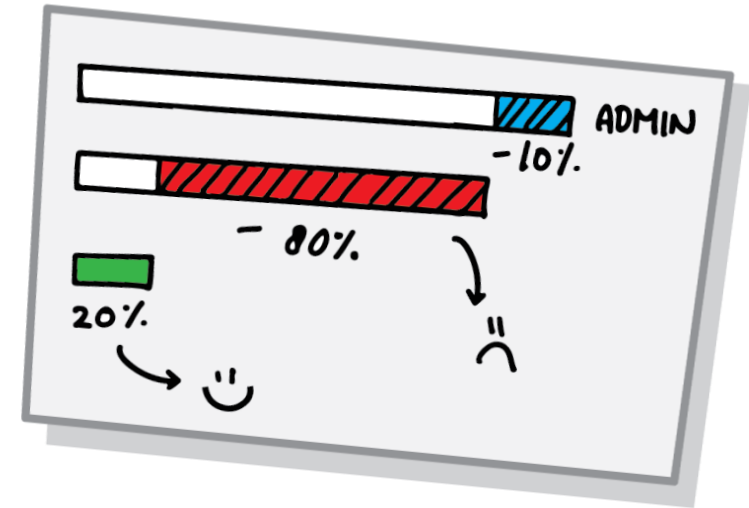


14 februari 2024

14

EFFECTIVITEIT VAN ZORG

- Veel tijd kwijt aan ineffectieve zorg en randzaken
 - Op de verkeerde plek
 - ±10% administratieve lasten
 - Van wat overblijft tot 80% niet effectieve zorg!
- Ineffectieve zorg verminderen
 - Betere analyse, beter verwijzen
 - Bewezen ineffectief elimineren, administratieve lasten beperken en analyse zorgbestand
- Inzet schaarse professional beperken
 - Meer in groepen, inzet 'andere' professional en breder behandelen (zie los punt)



In zorg zijn

Breder behandelen



BREDER BEHANDELEN

- Meer doen dan alleen diagnose-specifiek, net als analyse niet gefocust op alleen kind & diagnose maar kind in context

"We weigeren om een kind in 6 stukken op te delen"

'Ouders blijven in hun eigen kleine omgeving hangen en nemen niet deel aan een initiatief in Zwolle Zuid omdat hun banden plat zijn.'

'Meer kunnen doen zou fijn zijn, zoals leefstijl inzetten of 'stapelen' met expertises. Er kan vaak veel, maar via wijkteams is het een hoop geregeld. Duurt lang en wij [sGGZ] zijn duur.'



BREDER BEHANDELEN

- Meer doen dan alleen diagnose-specifiek, net als analyse niet gefocust op alleen kind & diagnose maar kind in context
- Niet alleen diagnose specifiek behandelen
 - Scheidingen, multiproblem gezinnen, leefstijl, e-health, ouders/ gezin, KOPPKOV, schulden
- Hybride vormen van zorg (veel 'licht' met een beetje specialistisch)
 - Daar is samenwerken voor nodig (en regelgeving/ financiën)



In zorg zijn

Integraal zorgpad



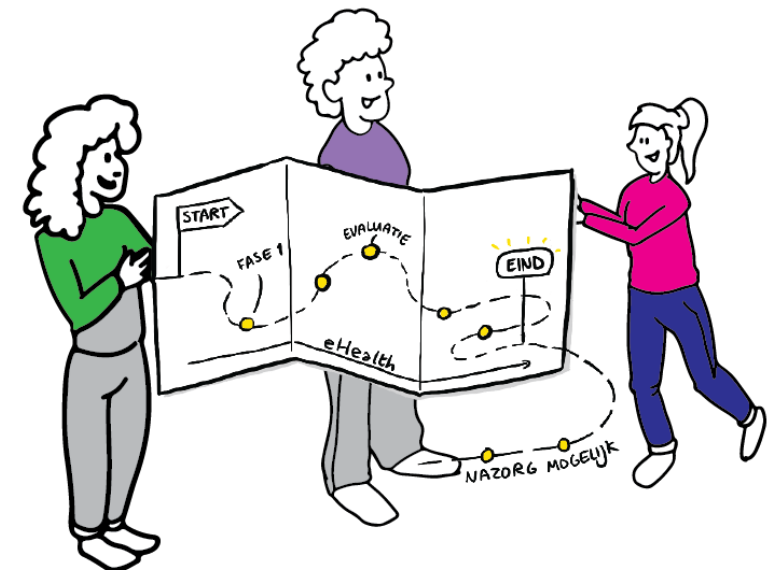
INTEGRAAL ZORGPAD

- Jeugdige wordt verkokerd behandeld, terwijl de behandeling voor de jeugdige een samenhangend geheel zou moeten zijn.

"Ik ben wel eens buiten mijn professionele boekje gegaan, er hebben jongeren bij mij op de bank geslapen."

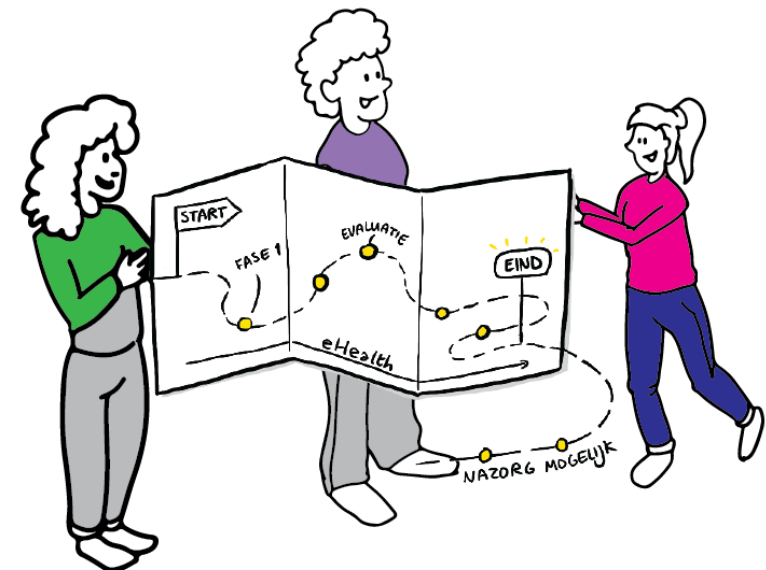
'Als een jongere eindelijk hulp wilt accepteren, dan moet er nu iemand zijn. Je moet het momentum weten te pakken.'

'Ik wil echt nooit meer horen dat tegen een jongere wordt gezegd 'je bent te complex!'



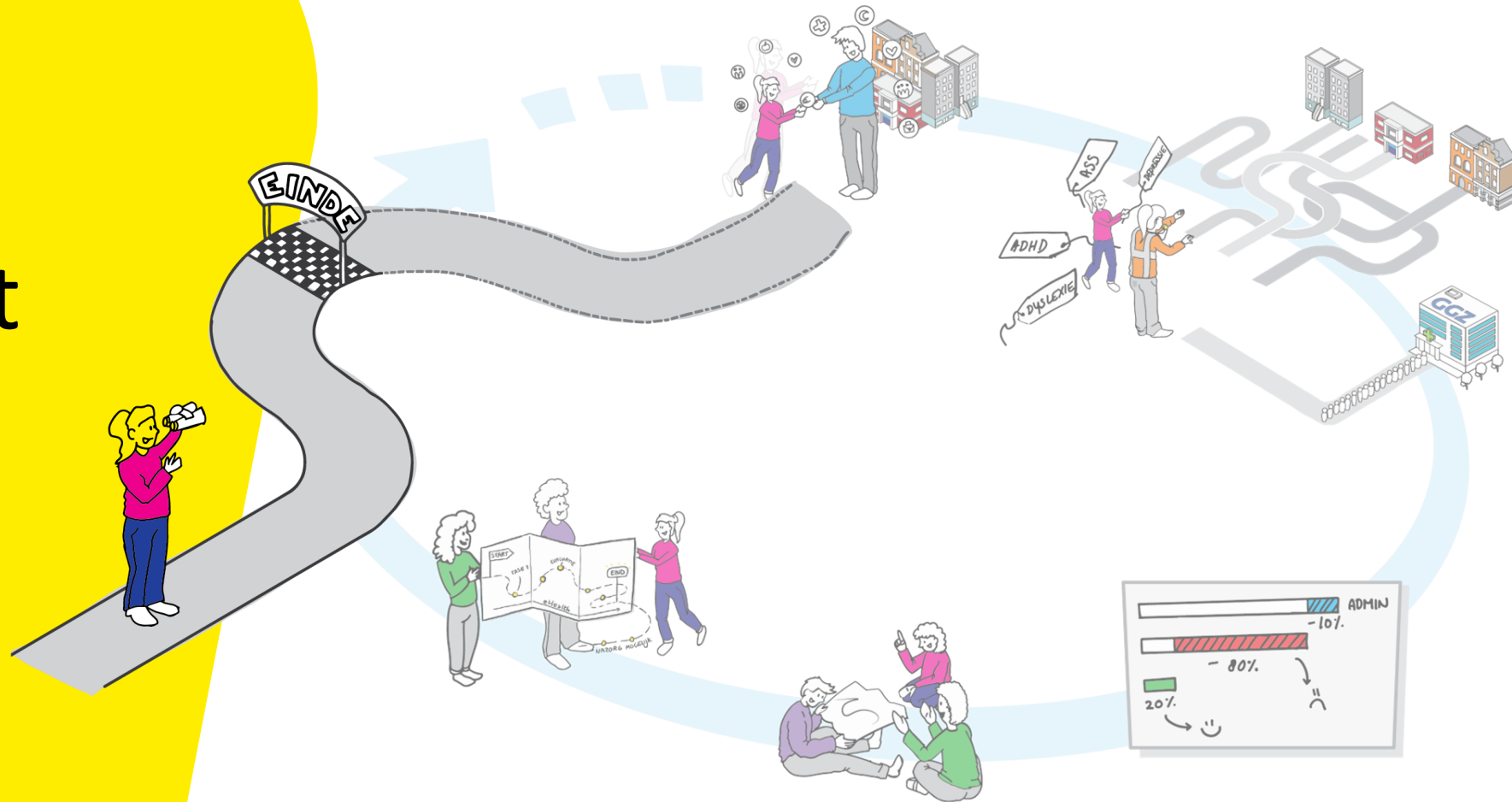
INTEGRAAL ZORGPAD

- Jeugdige wordt verkokerd behandeld, terwijl de behandeling voor de jeugdige een samenhangend geheel zou moeten zijn.
- Zorgpad is één geheel
 - Vanuit perspectief van de jeugdige
 - Samenhangend zorgpad over tijd (zinvolle wachttijd, perspectief na specialistische behandeling, ...)
 - Samenwerking tussen verschillende organisaties; voorbeeld RET 62% geen vervolgplek na crisis
 - Beschikkingen soms per definitie niet passend, wat leidt tot verlengingen



Uit zorg gaan

Hoe maak je een zorgtraject eindig?

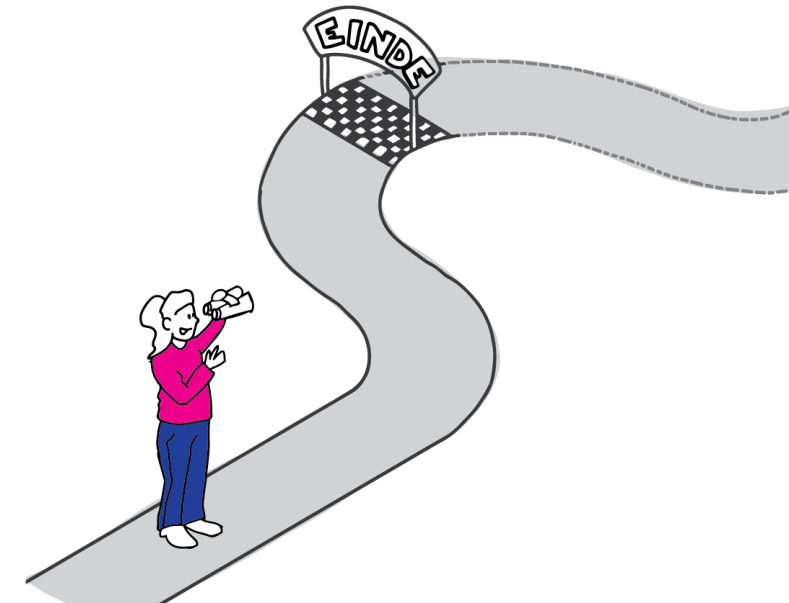


HOE MAAK JE EEN ZORGTRAJECT EINDIG?

- Jeugdigen blijven vaak (te) lang in zorg zitten voor relatief weinig vooruitgang en dat heeft een verstoppende werking op het systeem. Deels te verklaren door een gebrek aan perspectief (link met voorzorg)
- Meer aandacht voor uit zorg gaan

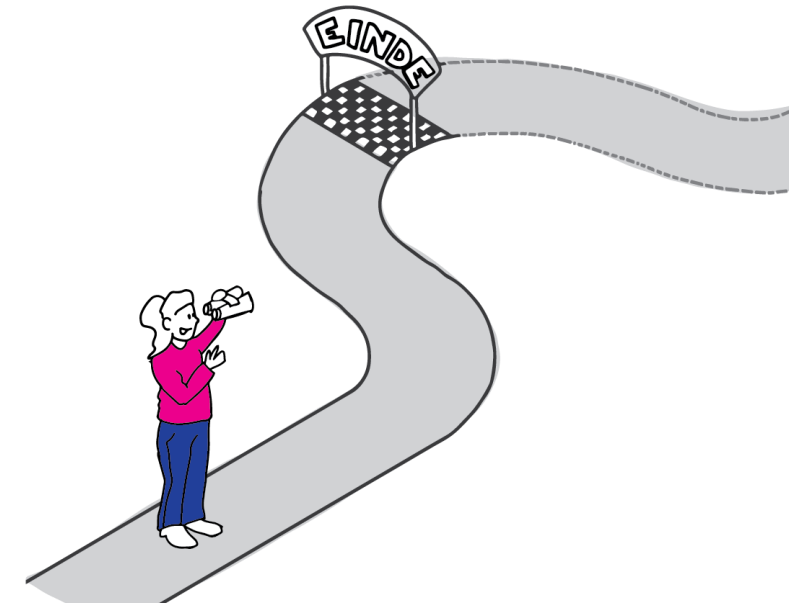
'Beter een 5 aan huis dan een 6 op de groep'

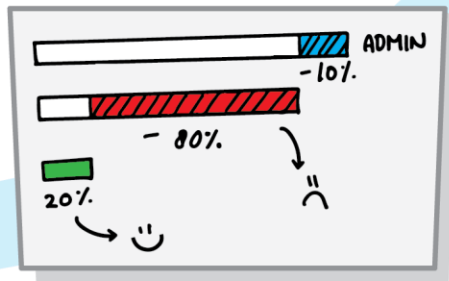
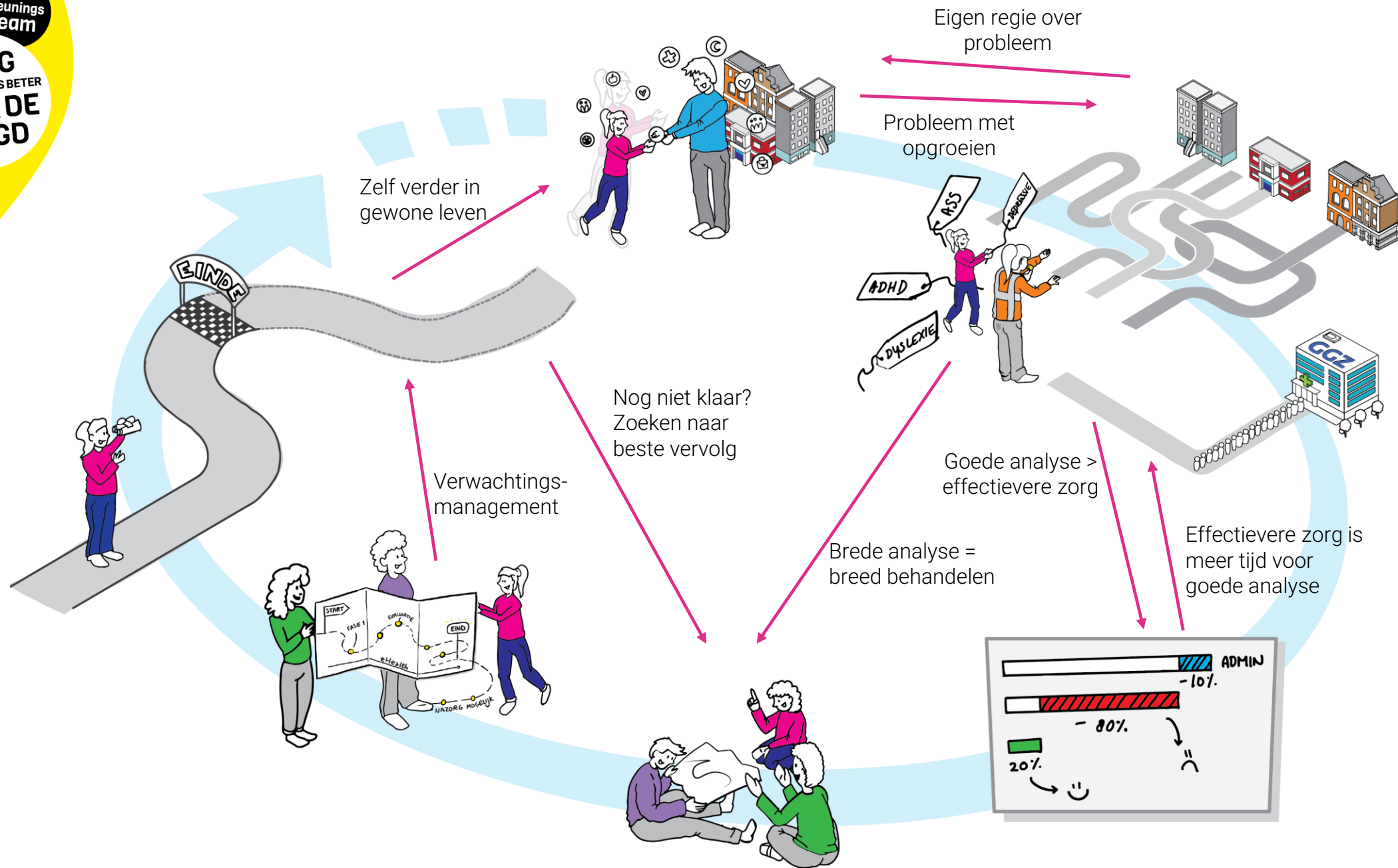
'Uit zorg gaan is moeilijk. Daar moeten we eenduidig over communiceren vanuit de aanbieder, het wijkteam, de huisarts en school. Samen kijken wat er nog nodig is.'



HOE MAAK JE EEN ZORGTRAJECT EINDIG?

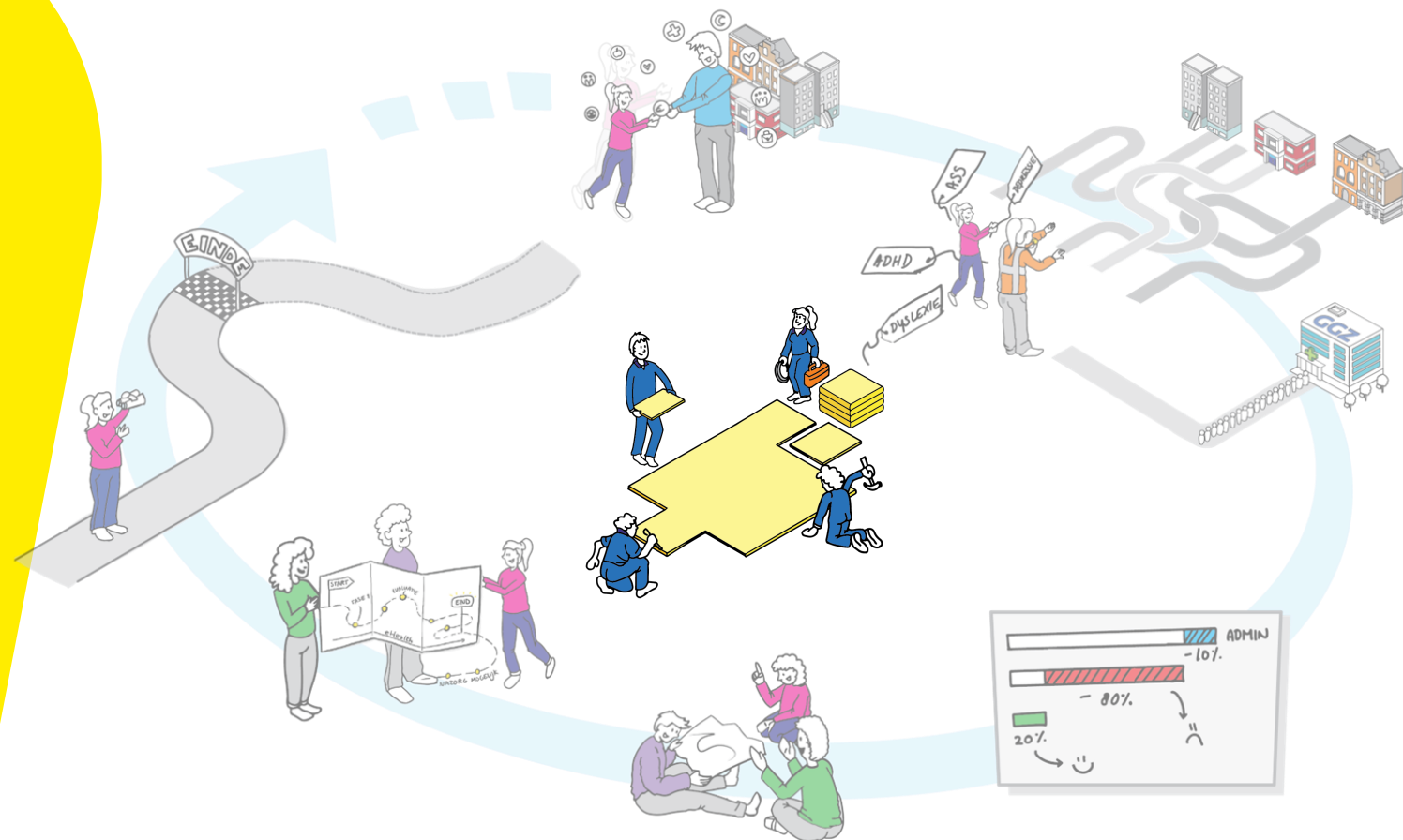
- Jeugdigen blijven vaak (te) lang in zorg zitten voor relatief weinig vooruitgang en dat heeft een verstoppende werking op het systeem. Deels te verklaren door een gebrek aan perspectief (link met voorzorg)
- Meer aandacht voor uit zorg gaan
- Eindigheid van zorg als uitgangspunt
 - Verlengen van beschikkingen: Kritisch op wat nodig is, behandeldoel vs begeleidingsdoel
 - MDO om afweging beter te kunnen maken
- Perspectief op een vervolg
 - Verwachtingsmanagement van jeugdige en gezin
 - Jeugdige krijgt de handvaten om het geleerde te borgen in het gewone leven. Of om te leren leven met het ongemak.





Algemeen

Wat is nodig voor het programma?



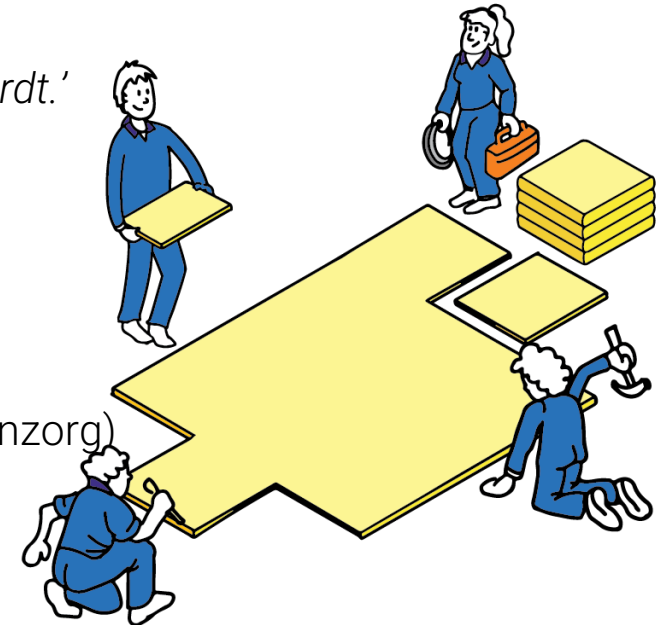
WAT IS NODIG VOOR HET PROGRAMMA?

- Breed gedragen regionale visie (gezamenlijk)
 - Samenwerken
 - Cultuur van leren en verbeteren (pdca-cyclus), innovatiebereid
 - Meer op de voorgrond betrekken van ouders en jeugdigen
 - Vertrouwen
 - Leren van het verleden en stoppen met wat niet werkt (lef tonen)

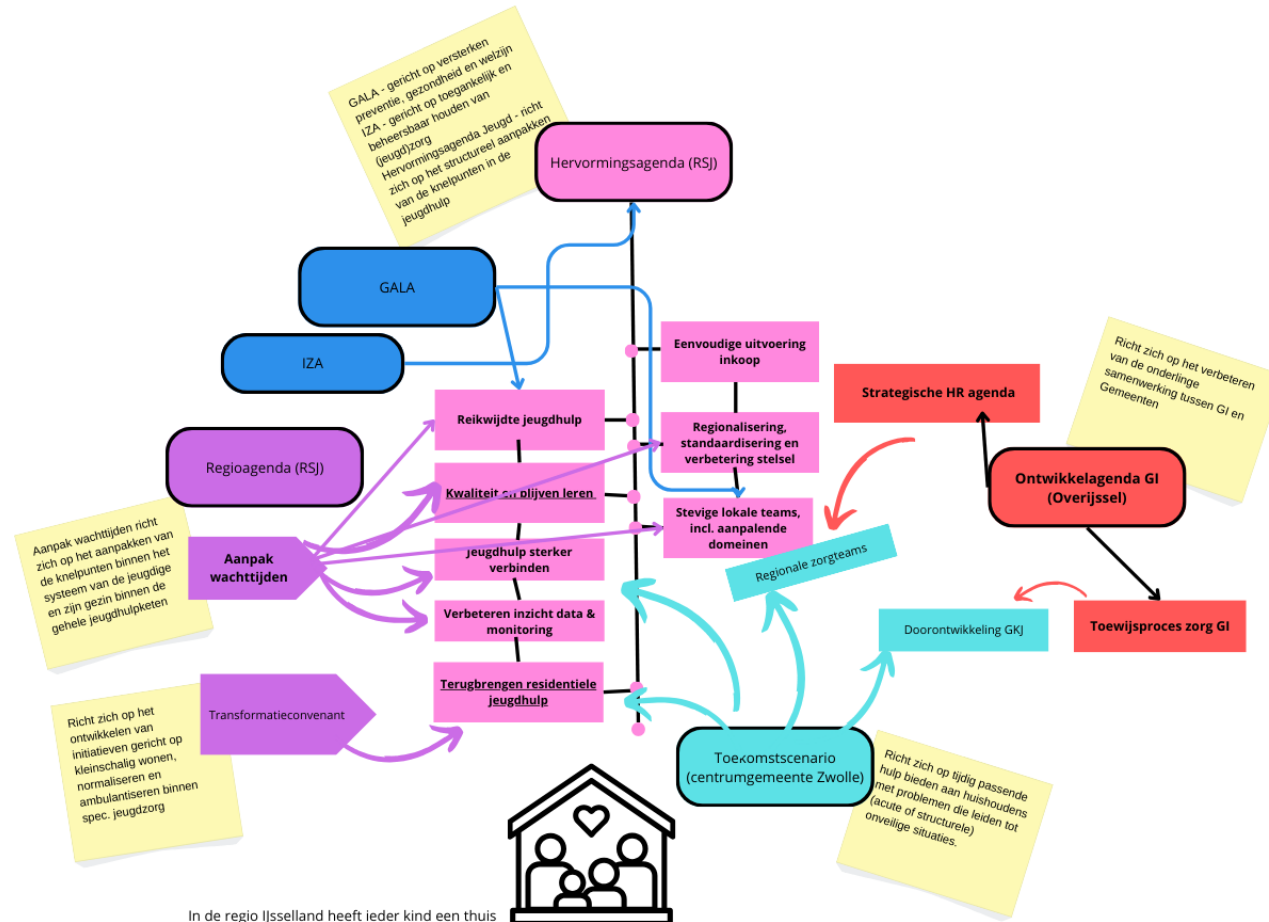
'Het is van belang dat onderwijs en jeugdzorg elkaar veel meer ontmoeten en één taal wordt.'

'We delen onze inzichten eigenlijk niet met de andere toegangen in de regio.'

- Andere manier van werken vraagt andere manier van financieren
 - Meerdere partijen (jeugdige centraal), ook buiten jeugdzorg (school, volwassenzorg)
 - Gaat ook over pilots/ initiatieven; stopt omdat er geen geld meer voor is
 - Iteratief werken (vraagt ruimte, andere omgang projecten/ begroting)



Samenhang EN Samenwerking

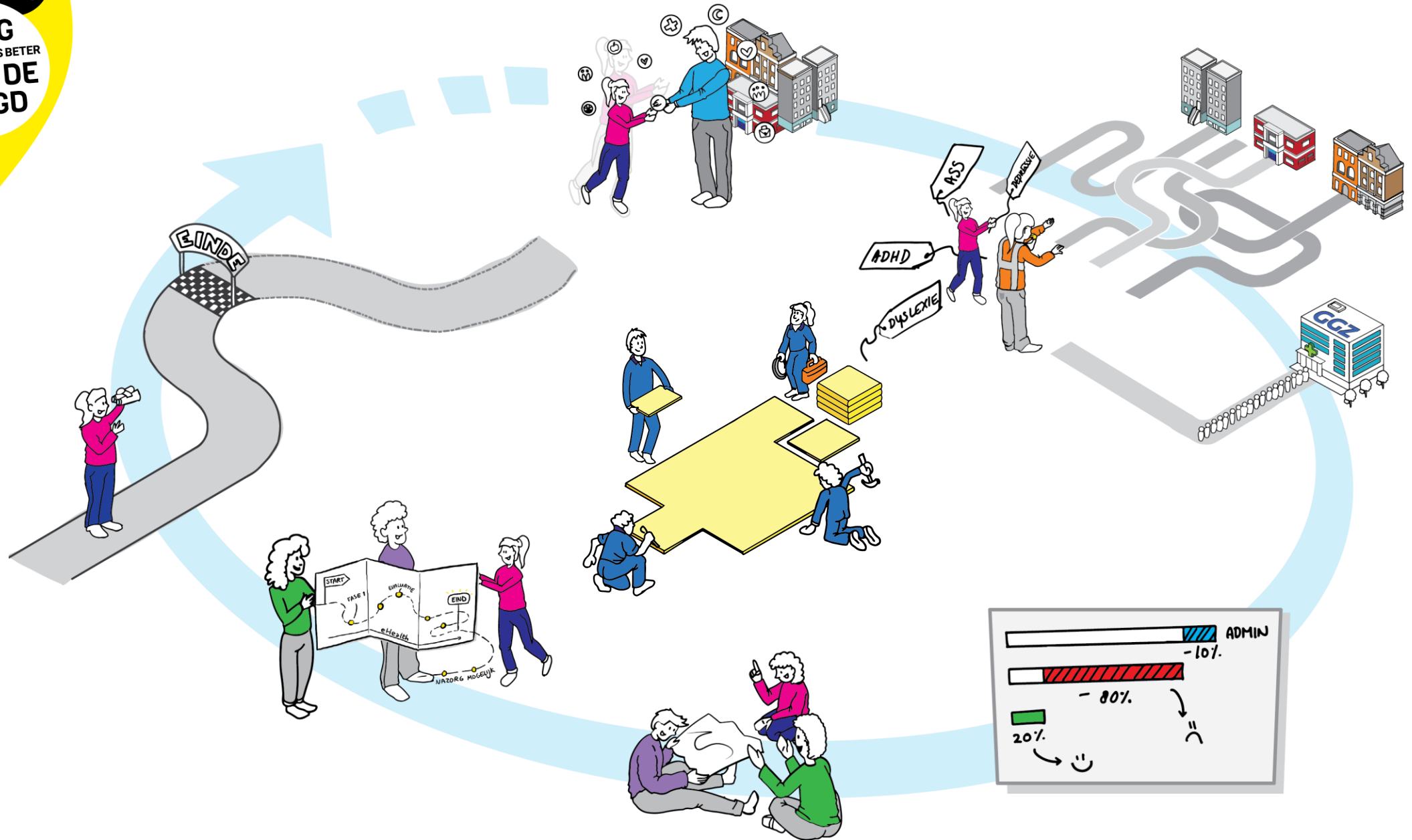


In de regio IJsselland heeft ieder kind een thuis

Samenhang lopende programma's regio IJsselland

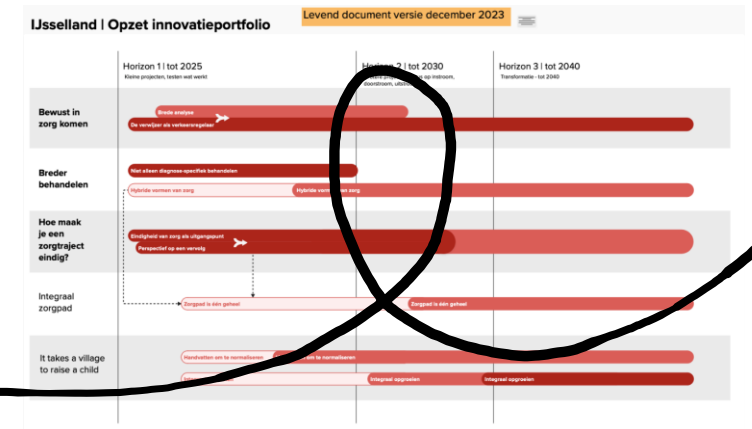
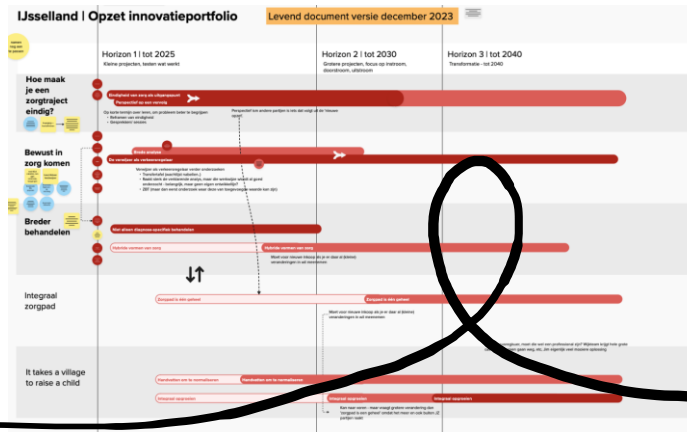
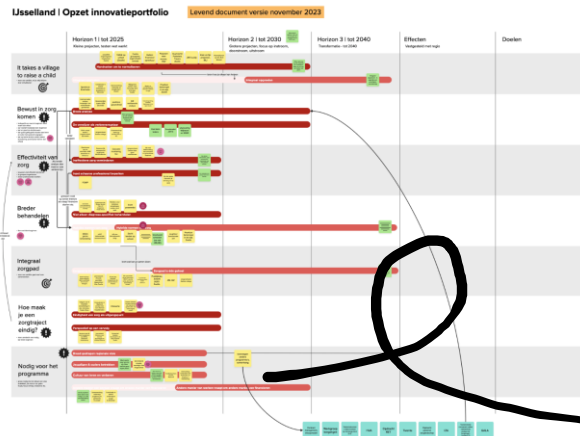
Ondersteunings team

ZORG
SAMEN STEEDS BETER
VOOR DE
JEUGD



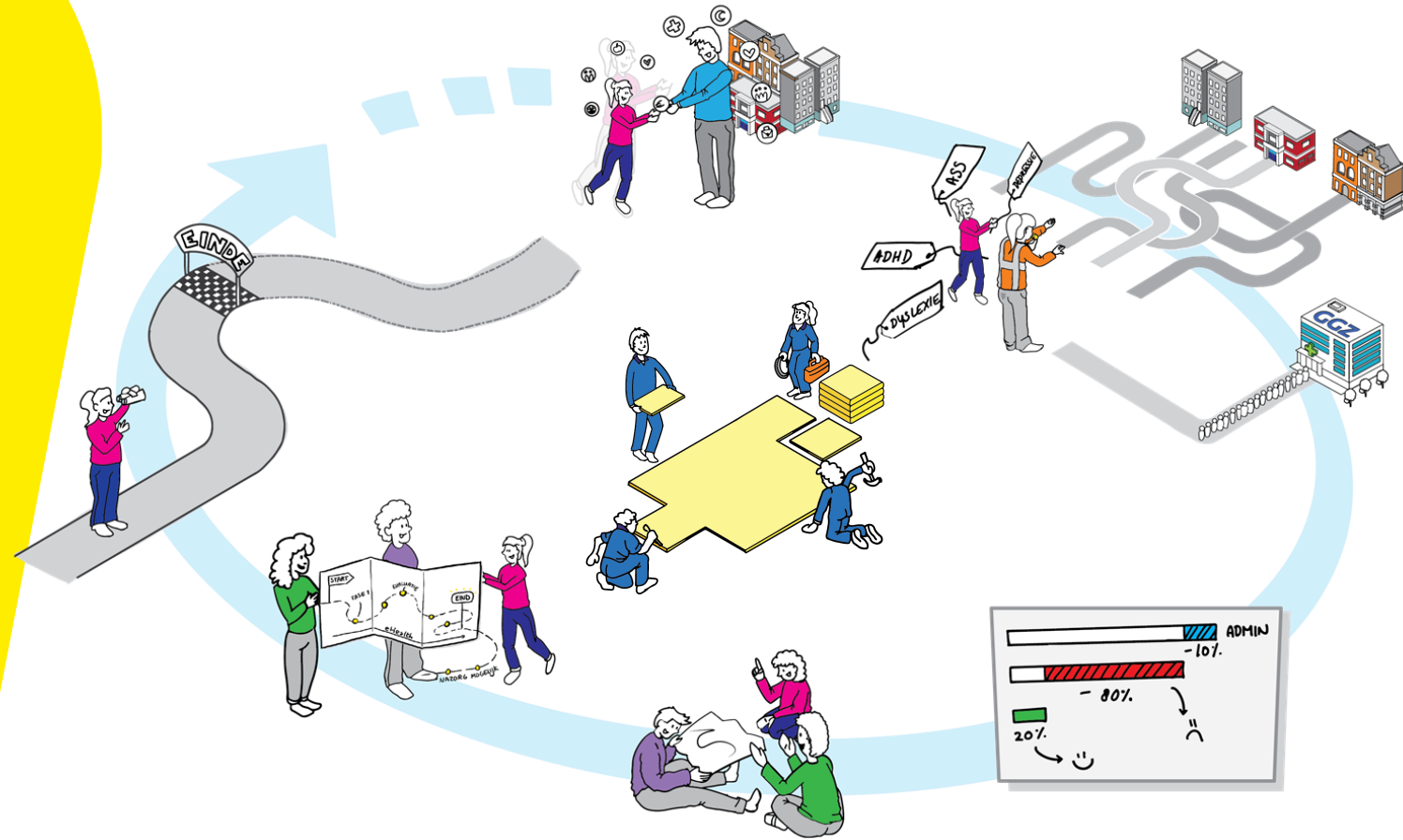
STAP NAAR INNOVATIE PORTFOLIO

- Op basis van de gekozen 7 inzichten het innovatie portfolio samengesteld
 - Laat zien waar we op korte termijn klein kunnen beginnen en leren
 - En laat de samenhang van het programma zien met de grote ambities
- Op basis van afwegingskader en input kerngroep en adviesraden is er verdere focus aangebracht waar te beginnen op korte termijn:
 - Bewust in zorg komen
 - Breed behandelen
 - Hoe maak je een zorgtraject eindig?



Hoe nu verder

Innovatieportfolio

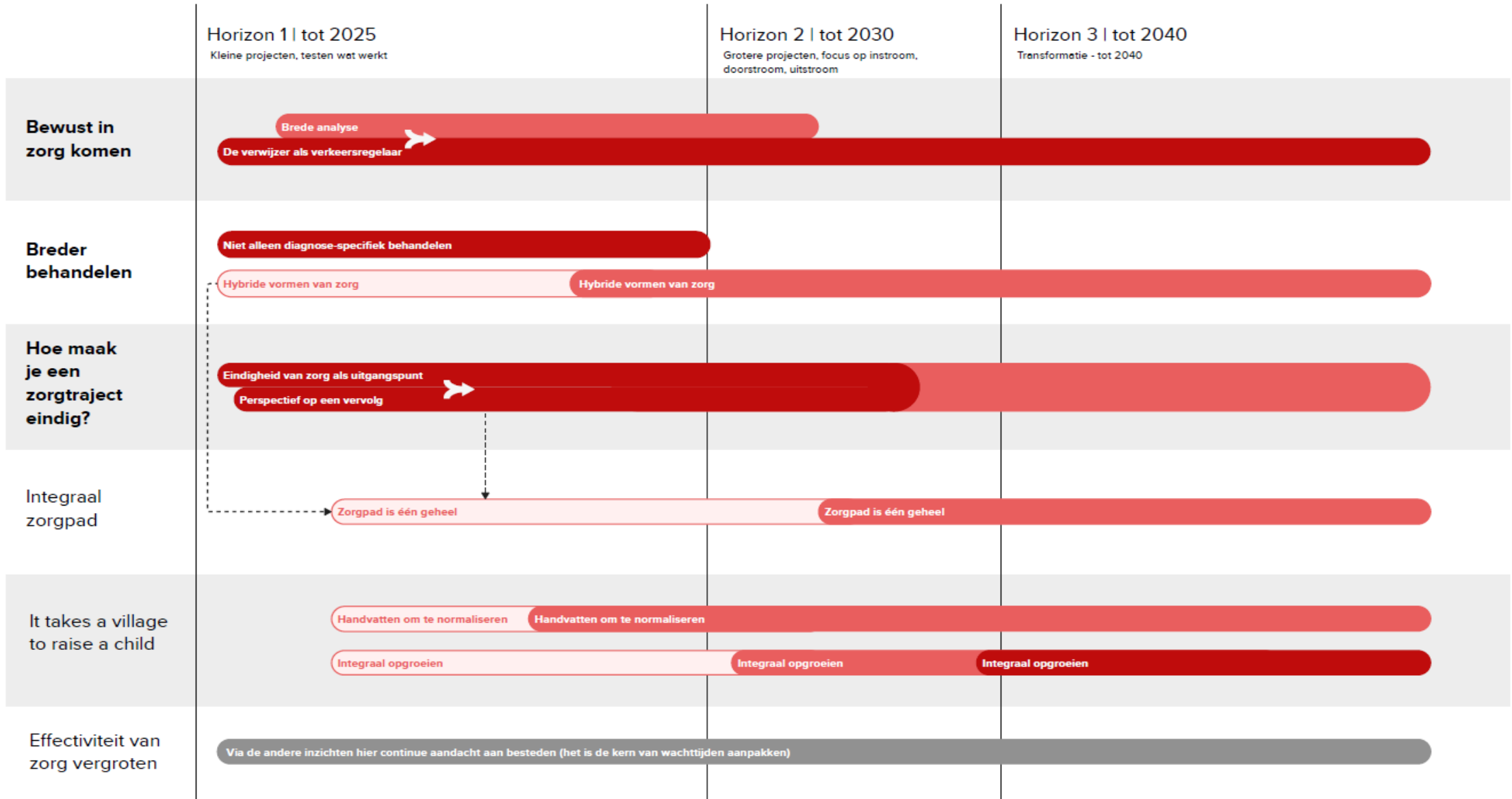


Onder
steunings
team

ZORG
SAMEN STEEDS BETER
VOOR DE
JEUGD

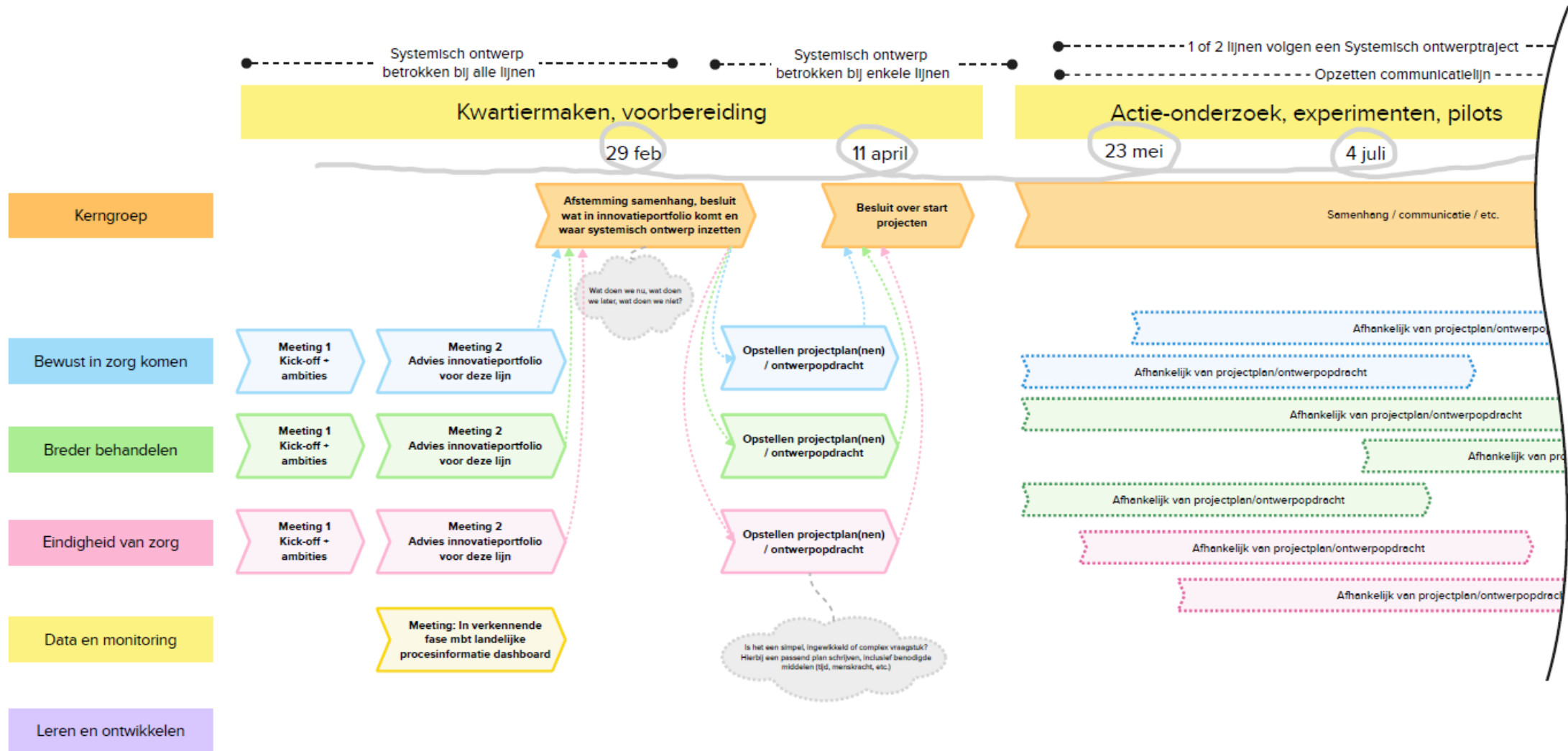
IJsselland | Opzet innovatieportfolio

Levend document versie januari 2024

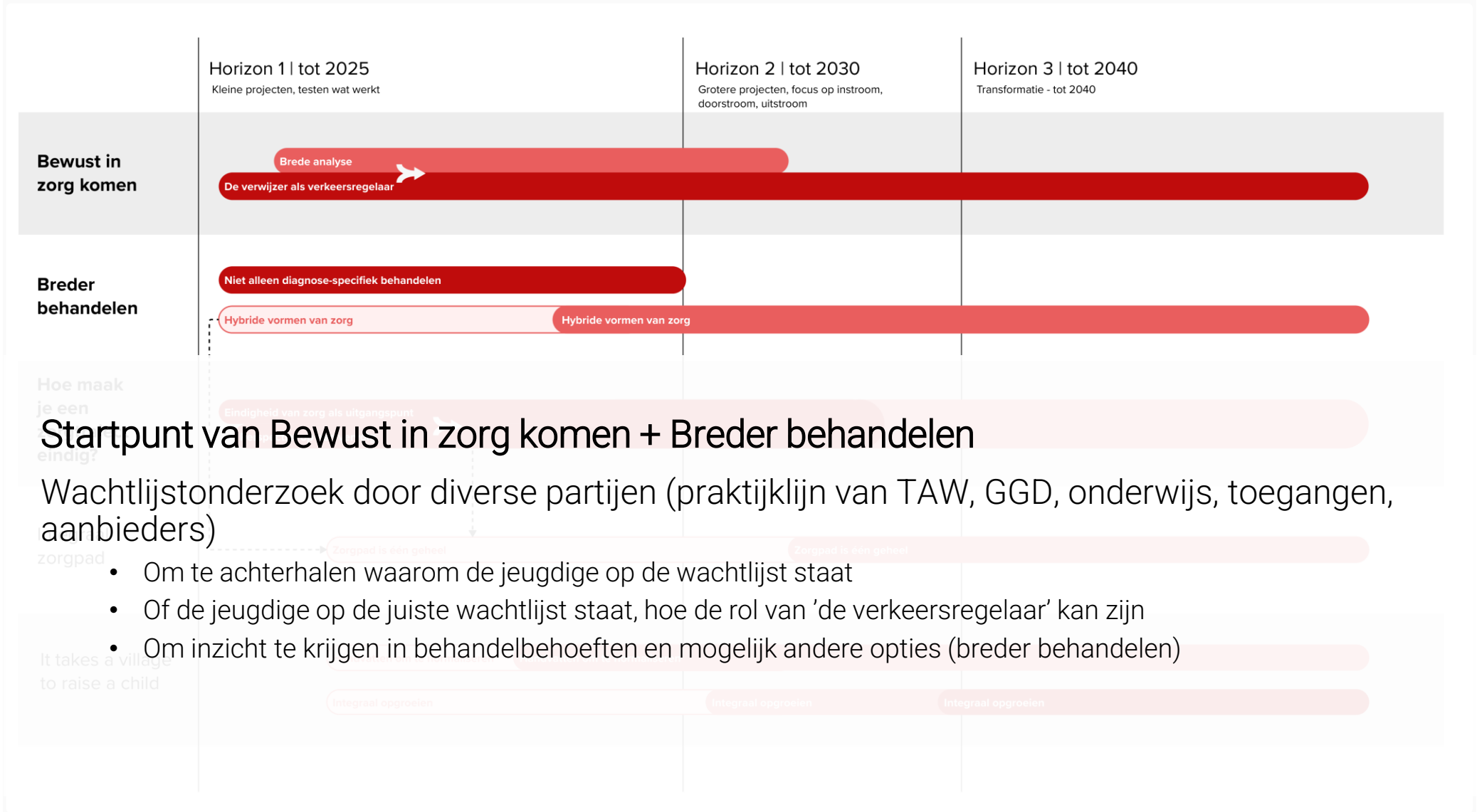


Ondersteunings team
ZORG
 SAMEN STEEDS BETER
VOOR JEUG

Proces ontwikkellijnen



STARTPUNTEN Q1 2024



Startpunt van Bewust in zorg komen + Breder behandelen

Wachlijstonderzoek door diverse partijen (praktijklijn van TAW, GGD, onderwijs, toegangen, aanbieders)

- Om te achterhalen waarom de jeugdige op de wachtlijst staat
- Of de jeugdige op de juiste wachtlijst staat, hoe de rol van 'de verkeersregelaar' kan zijn
- Om inzicht te krijgen in behandelbehoeften en mogelijk andere opties (breder behandelen)

STARTPUNTEN Q1 2024



Startpunt van Hoe maak je een zorgtraject eindig?

De praktijklijn van OZJ inzetten bij aanbieders en vanuit de inhoud achterhalen waar behoefte aan is, en het probleem herdefiniëren. En daar (een) project(en) op starten.

Onder
steunings
team

ZORG
SAMEN STEEDS BETER
VOOR DE
JEUGD

WAT DOEN WE DEZE KEER ANDERS?

De theorie achter de aanpak

WAT DOEN WE DEZE KEER ANDERS?

1. Erkenning van complexiteit
 - Iteratief werken: verbreden en versmallen, experimenteren en testen, van kleine naar steeds grotere stappen
2. Langetermijnvisie, korte termijn stappen
 - Lange adem, vertrouwen en continuïteit noodzakelijk
3. Gebruiker centraal (ipv beleid centraal)

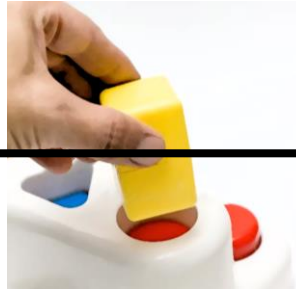
1. Erkenning van complexiteit



Hoe (niet) complexiteit aan te pakken

Wachttijden zijn
"Eenvoudig"

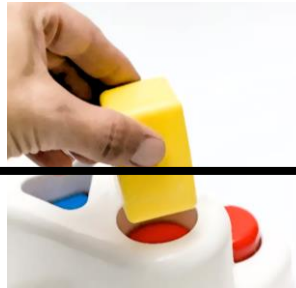
Direct op te lossen
'Gewoon doen'



'(nu) meer capaciteit!
'Te duur? Budget plafond!'

Wachttijden zijn
"ingewikkeld"

'Goede analyse,
daarna projectmatige
oplossing mogelijk'



'Eerst (nog) meer onderzoek nodig'
'Uitgebreid beleid opstellen'

Wachttijden zijn
"complex"

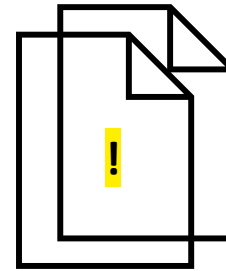
Moeilijk grip te krijgen
op het probleem, laat
staan op de oplossing!



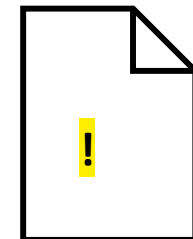
Iteratief, systemisch ontwerp

Toch weer beleidsmatig oppakken?

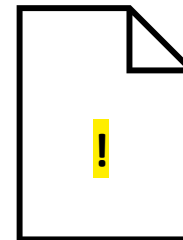
Al 20 jaar signaleren we:
*Er wordt bij het maken
van wetten te weinig
gekeken naar wat die
betekenen in de praktijk.”*



Klem tussen balie en beleid,
commissie Bosman (2021).



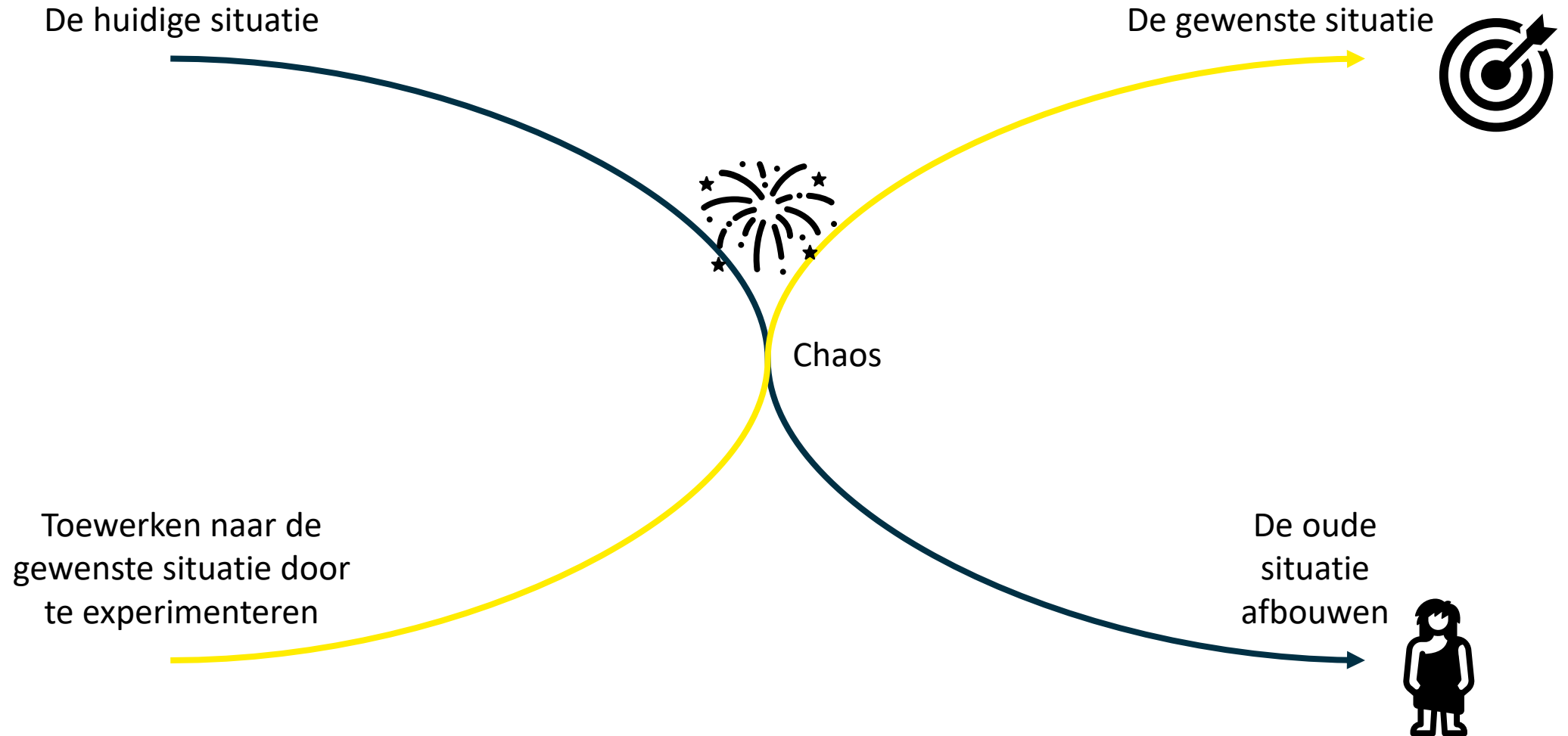
*Tussen beleid en uitvoering,
Algemene rekenkamer (2003)*



Staat van Uitvoering (2023)

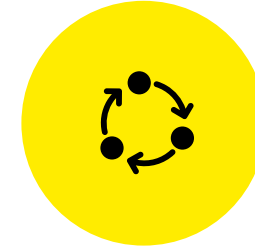


Innovatie is niet altijd leuk



Onderzoeken en testen

Wat als de test faalt: Daarom juist!



Programma/beleid/product moet worden gestopt / hervormd of extra maatregelen zijn nodig (e.g. crisis oplossingen)

Idee wordt verbeterd



Kosten van het 'bijsturen'

Fase waarin wordt 'bijgestuurd'

Ideevorming & eerste feedback

Feedback van gebruikers

Kleine pilot met gebruikers

Regionale pilot

Daarom: 'zo vroeg en snel mogelijk' testen

Na product evaluatie met klant:
'Icoontjes zijn niet te zien voor de patiënt'



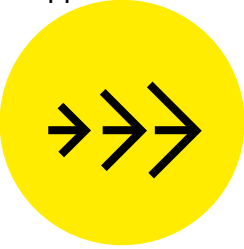
Na ~5 jaar opgemerkt

Hoe dat probleem opgemerkt had kunnen
worden



In een middagje gespot

Hoe meer iteraties, hoe minder risico



Kans dat het idee werkt zoals verwacht

Doorlopen fases

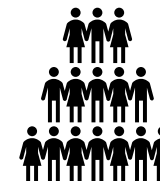
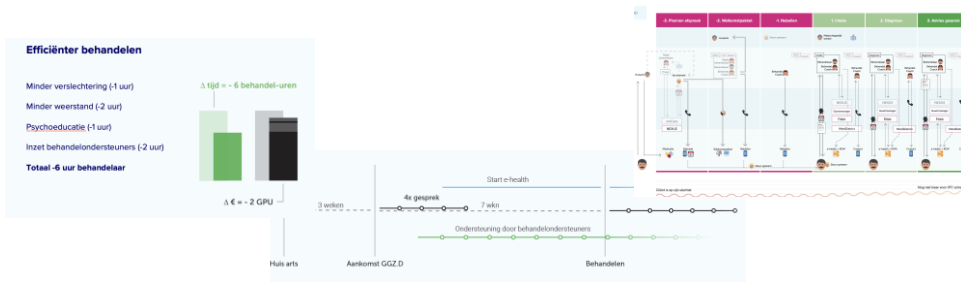
Ideevorming & eerste feedback

Feedback van gebruikers

Kleine pilot met gebruikers

Opschalen team

Uitbreiden buiten team



Groot aantal

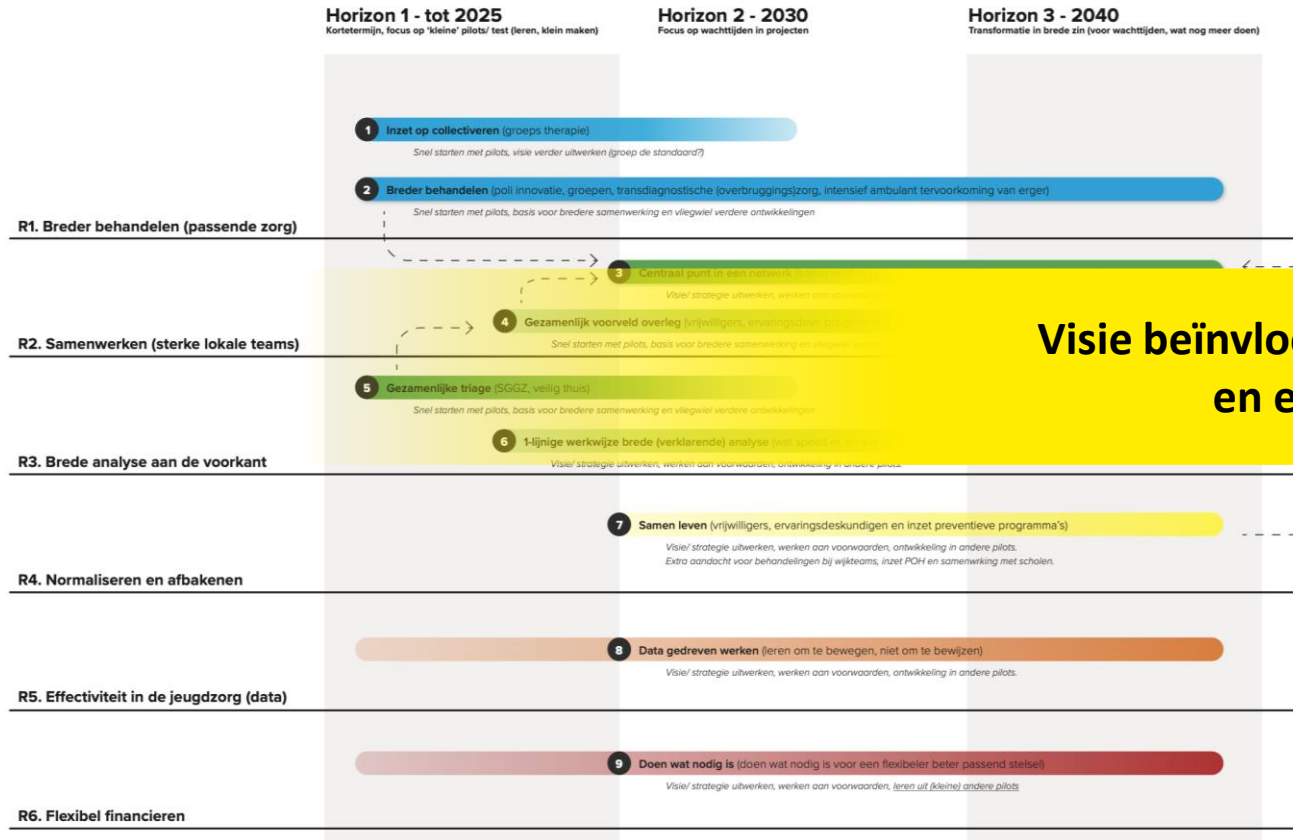
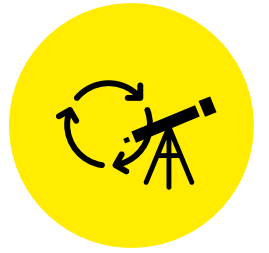
Omdat ondersteuners de oude caseload afneemt (gemiddeld binnen een jaar tot nul teruggebracht) kan de caseload met de nieuwe behandelmethode steeds iets toenemen (zie afbeelding 3). Dit komt goed uit omdat het een iteratief verbeter- en leerproces is, is het prettig als de ervaring en de inzet samen kunnen toenemen.



Figuur 3: Overgang oude en nieuwe caseload

14 februari 2024

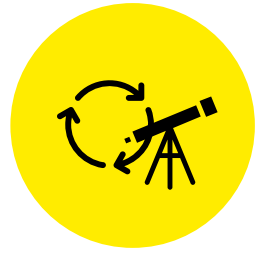
Langetermijnvisie, korte termijn stappen



Visie beïnvloed door lering uit praktijk en een veranderende context

14 februari 2024

Dus in het kort: Denk groot, begin klein



Wat is de potentie van ...?
Waar willen we naartoe



Okay, maar waar beginnen we
dan **nu** mee?

3. De gebruiker centraal

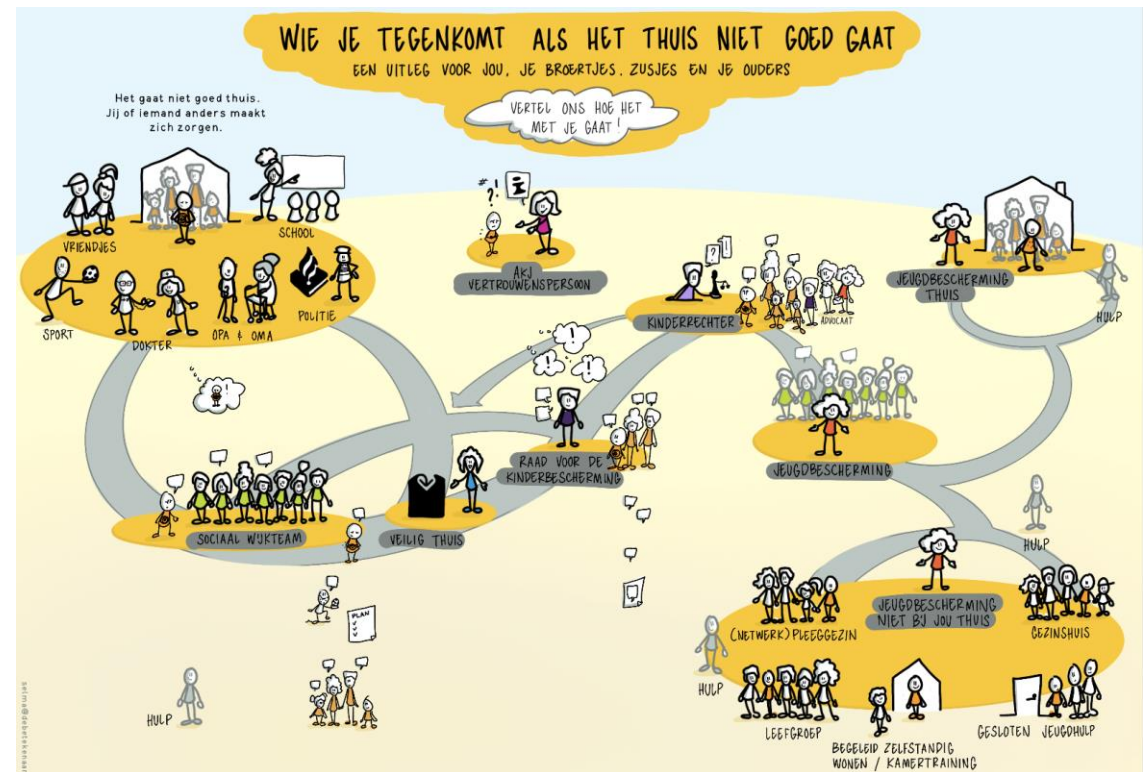


14 februari 2024

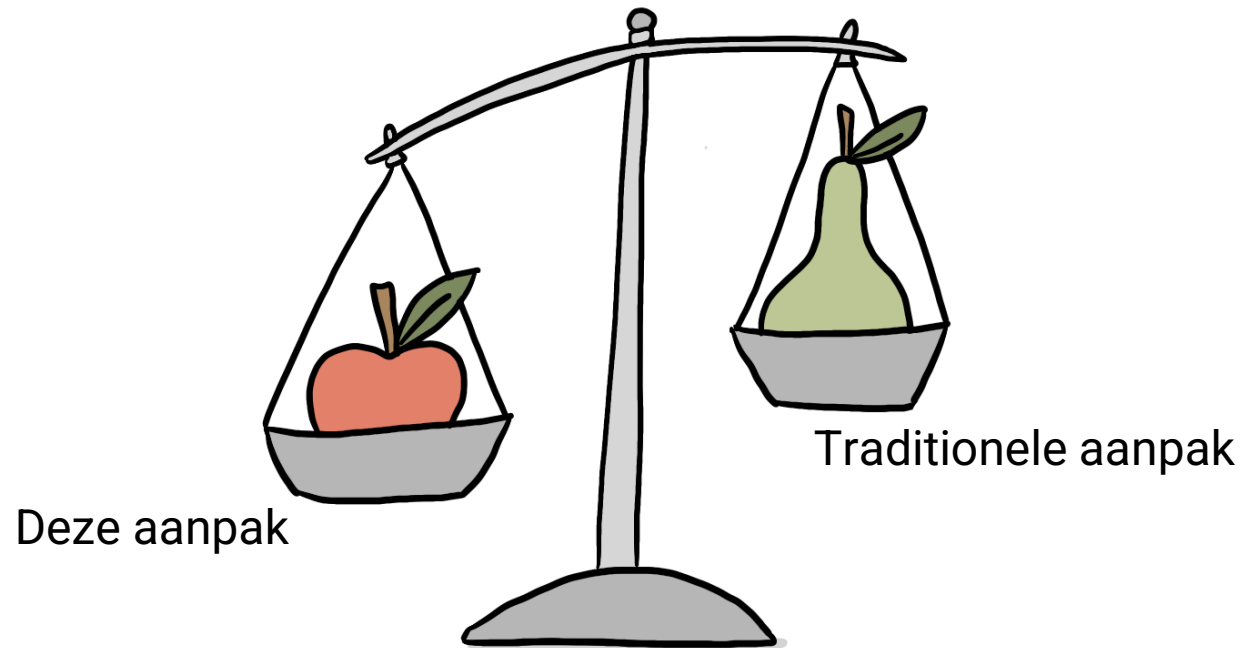
48

De gebruiker centraal

- 'Verandering' valt of staat bij de eindgebruiker
- Inzichten EN oplossingen komen vanuit belevingswereld van eindgebruikers
- Ervaringsdeskundigen vallen niet uit de lucht: betrek ze op tijd



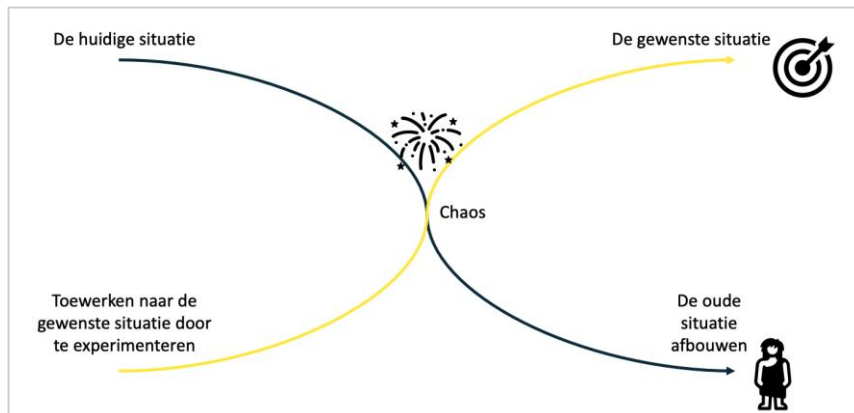
WAT HEEFT DE AANPAK NODIG?



WAT HEEFT DE AANPAK NODIG?

Erkenning complexiteit en daarbij passende aanpak

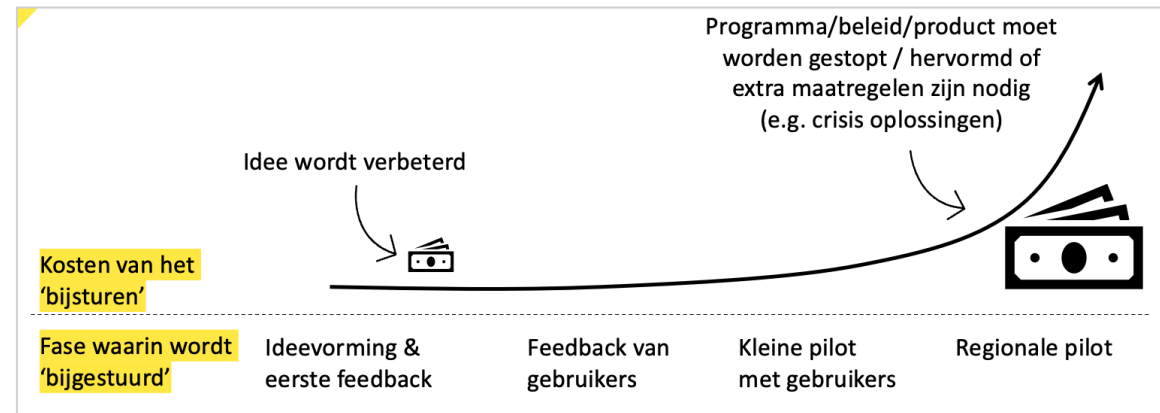
- Iteratief, lerend werken
- Uitkomst van te voren onduidelijk (vs 99% kans op niet slagen)
- Niet makkelijk (transitie gaat niet vanzelf)



WAT HEEFT DE AANPAK NODIG?

Lange adem

- In het begin nog relatief weinig effect, lange adem nodig
- Ruimte om te testen
- Structurele veranderingen vragen tijd en aandacht



WAT HEEFT DE AANPAK NODIG?

Gebruiker eerst

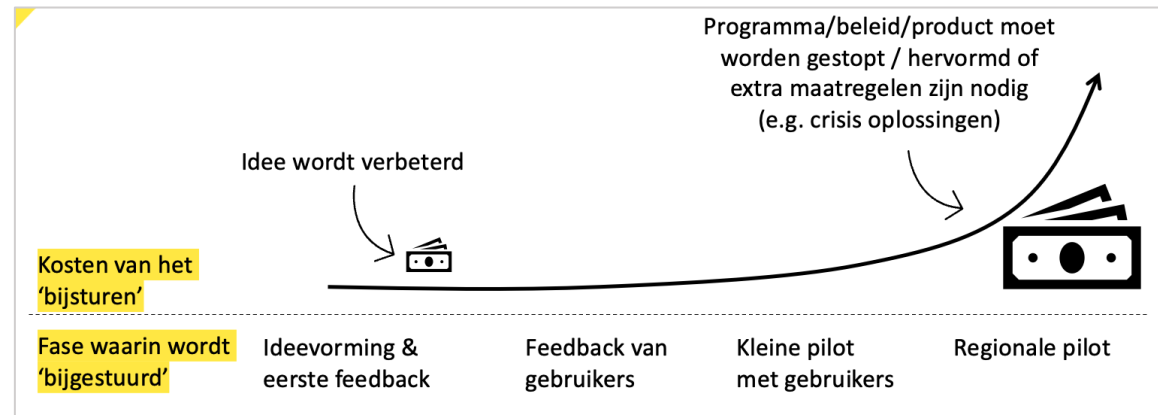
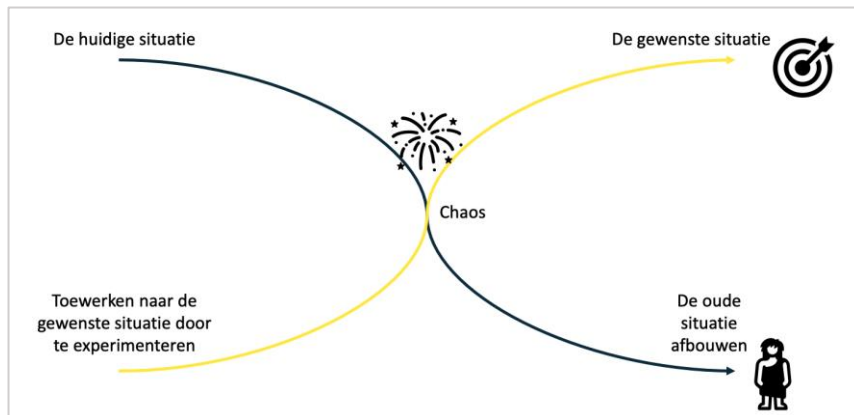
- Richting geven en bijsturen ligt (groten)deels bij professionals en gezinnen
- Niet beleid first, maar vanaf de werkvloer
- Samenwerken (en samen doen, niet wij betalen en jullie doen)
 - Samen leren, samen problemen oplossen



WAT HEEFT DE AANPAK NODIG?

Vertrouwen

- Niet makkelijk * lange termijn * resultaten verderop = vertrouwen nodig
 - Deels te winnen natuurlijk!
- Ook door druk op dingen die NU anders moeten
- Vele projecten/ programma's die ook al lopen

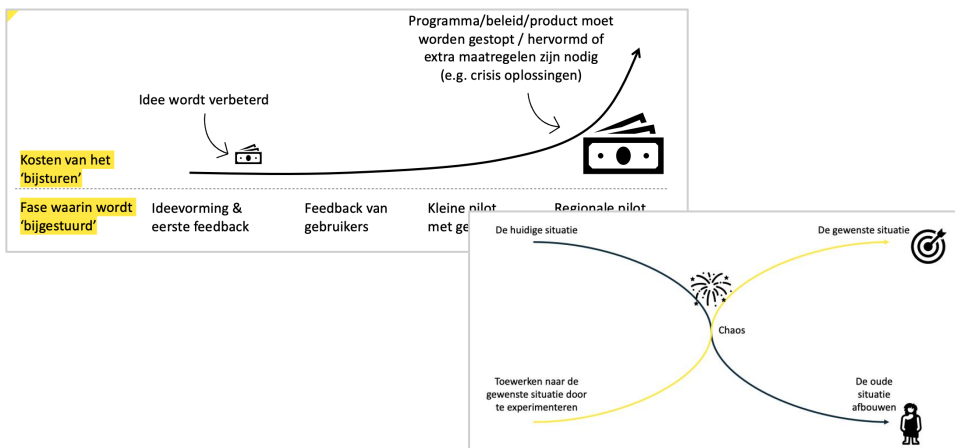


WAT HEEFT DE AANPAK NODIG?

De aanpak zal zich ook moeten verhouden tot andere programma's

- Door trage start - weggedrukt/ met het badwater weggegooid
- X-curve (stoppen met het oude, maar niet meteen alleen het nieuwe!)

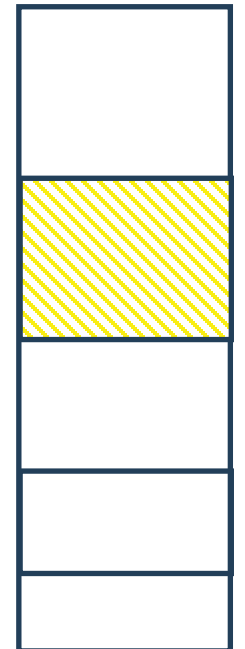
Hoe zorgen we er met elkaar voor dat de aanpak dan zijn bestaansrecht houdt?



Tekort aan uren



Tekort aan geld



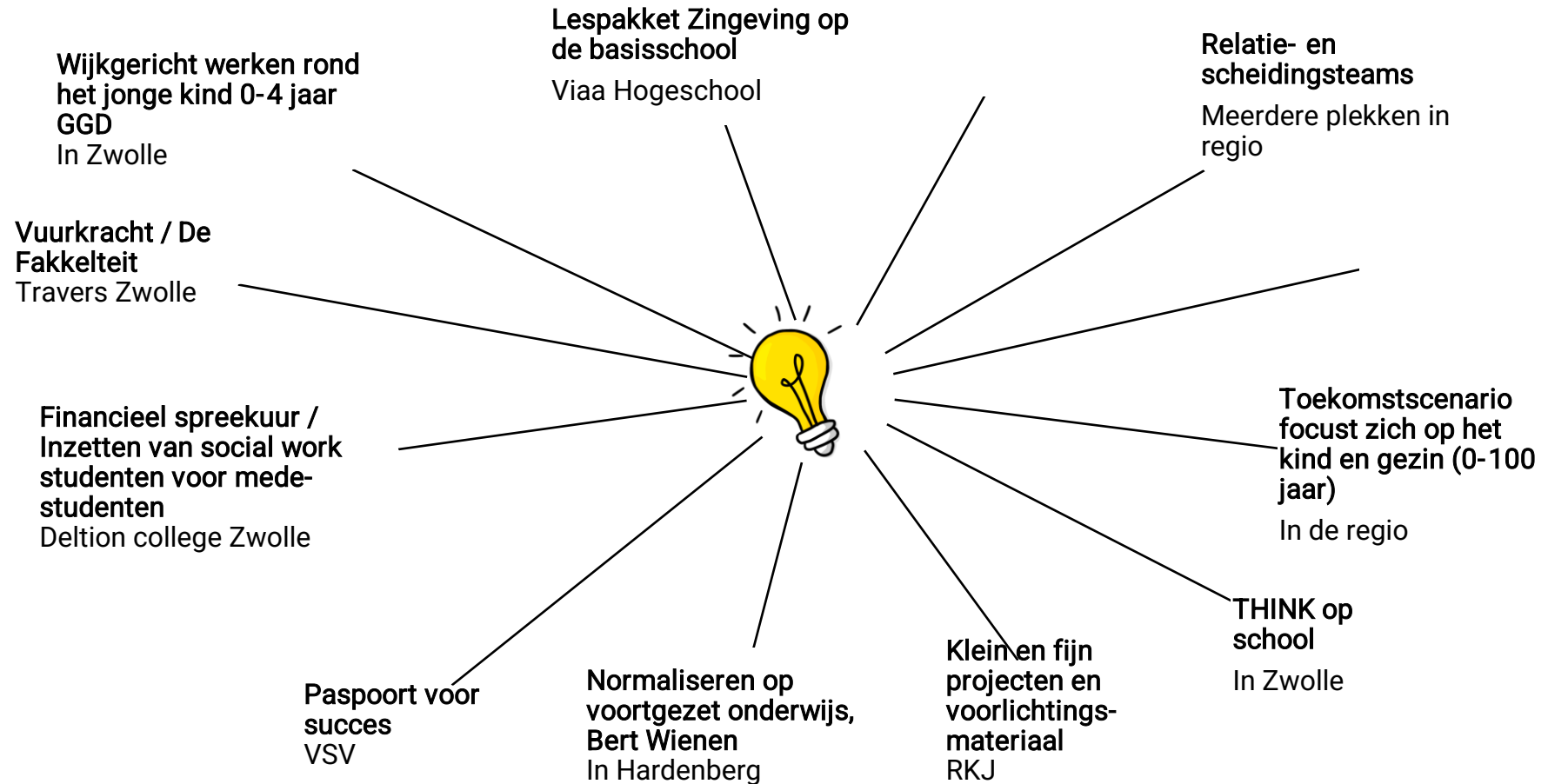
WAT HEEFT DE AANPAK NODIG?

Wat is er **nu** nodig

- Ruimte voor kleine pilots
- Breed gedragen regionale visie
 - Ook over hoe deze aanpak zich verhoudt tot anderen
- Ruimte en vertrouwen op om langere termijn te groeien en impact te maken
 - Als je gaat opschalen heb je meer ruimte nodig (tijd en geld)
 - Samen drempels nemen (regels, tegenslag, ...)



LOPENDE INITIATIEVEN - IT TAKES A VILLAGE TO RAISE A CHILD



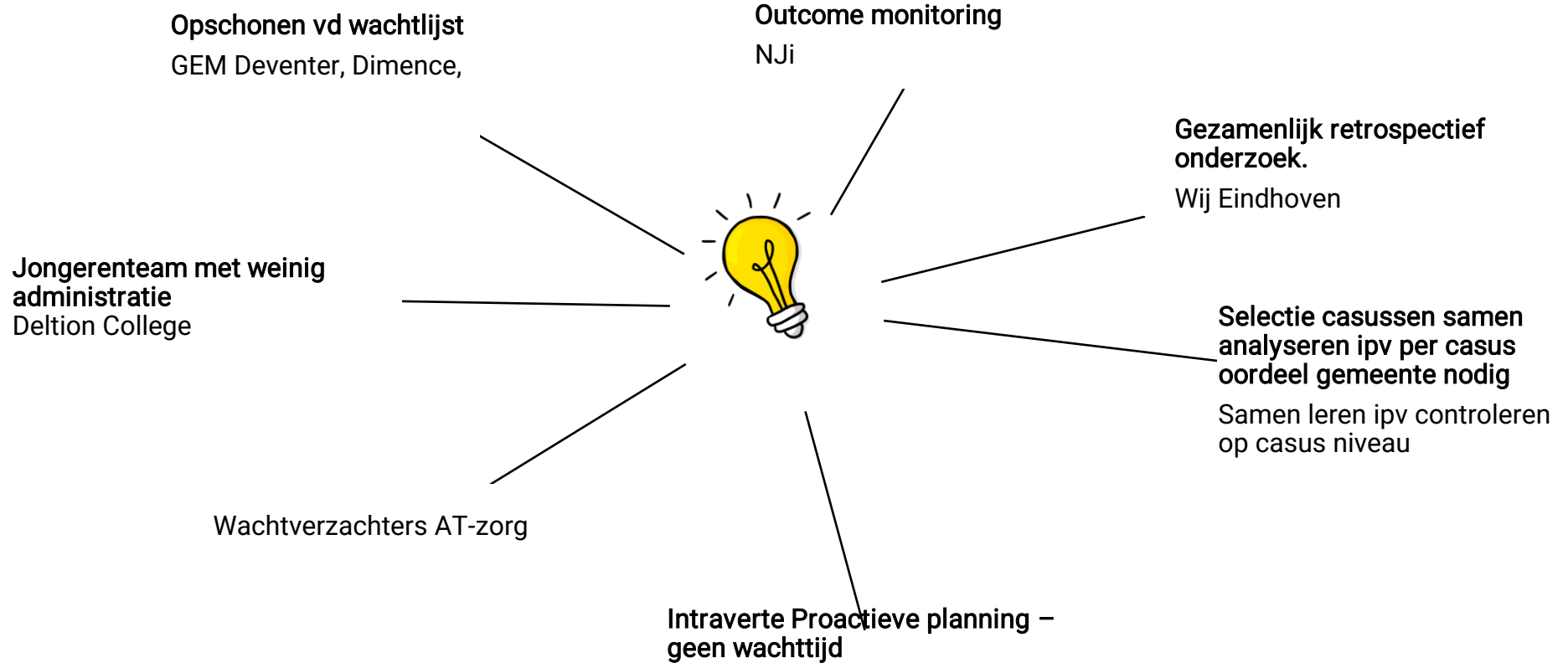


LOPENDE INITIATIEVEN - BEWUST IN ZORG KOMEN



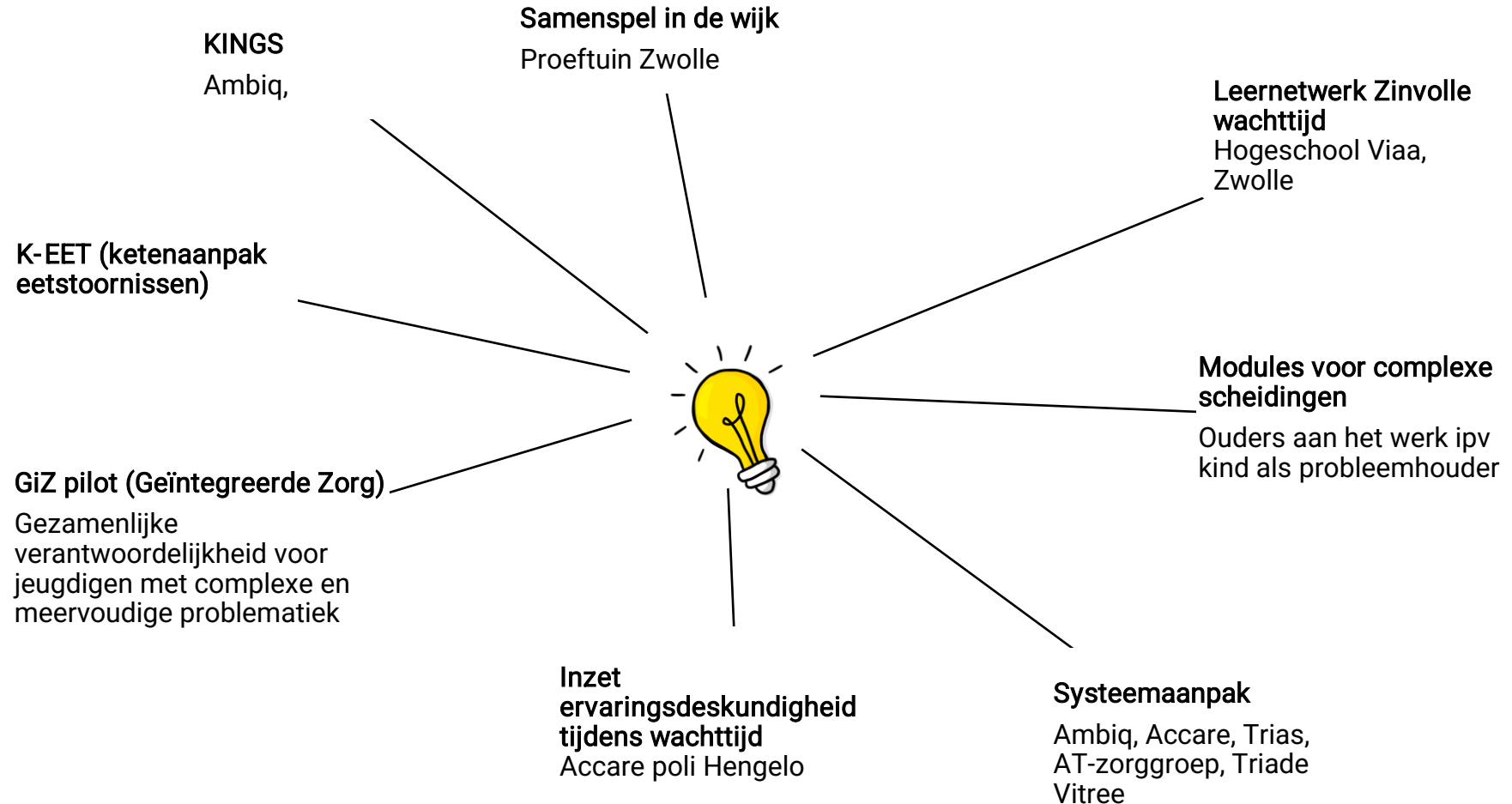


LOPENDE INITIATIEVEN - EFFECTIVITEIT VAN ZORG





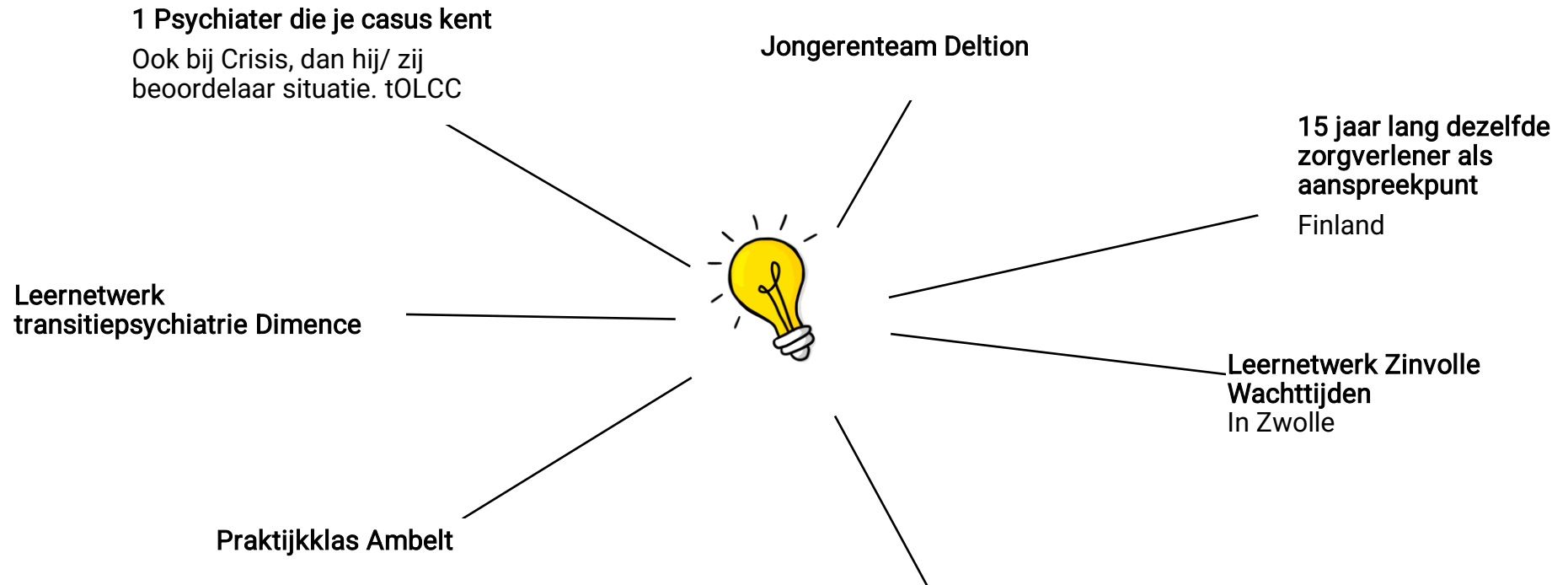
LOPENDE INITIATIEVEN - BREDER BEHANDELEN



14 februari 2024



LOPENDE INITIATIEVEN - INTEGRAAL ZORGPAD

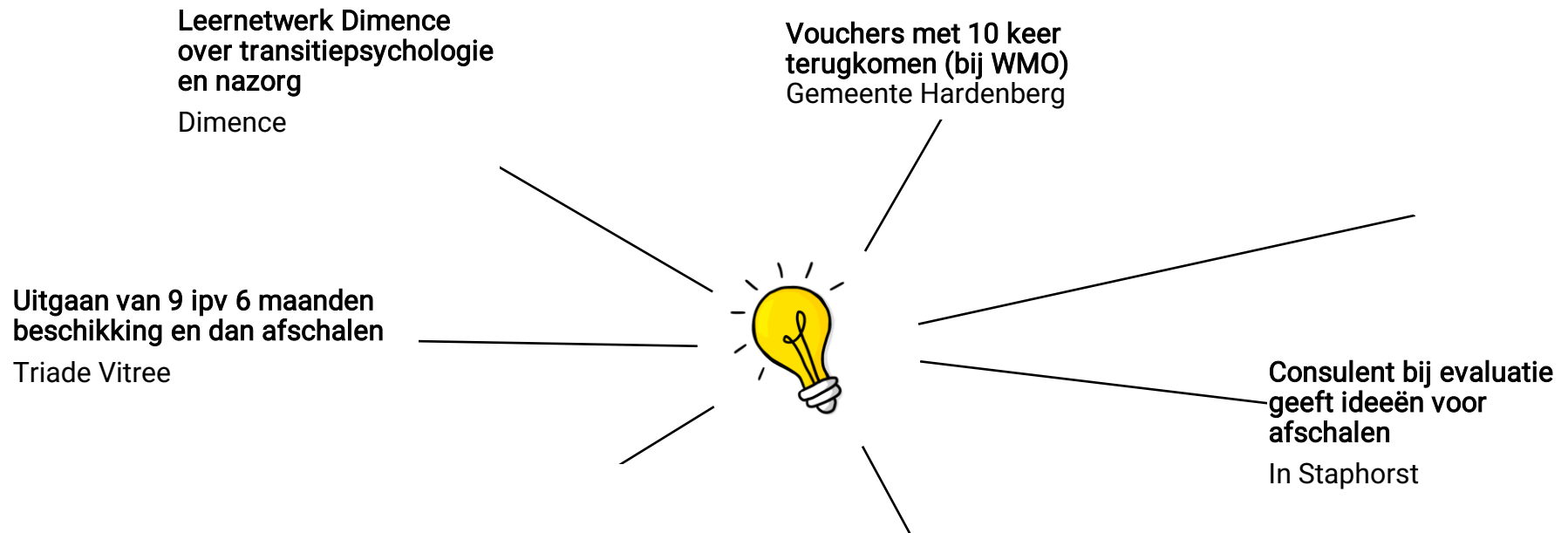


14 februari 2024

61



LOPENDE INITIATIEVEN - HOE MAAK JE EEN ZORGTRAJECT EINDIG?



14 februari 2024



LOPENDE INITIATIEVEN - NODIG VOOR PROGRAMMA

