Technische vragen

Van : Max de Groot PvdA
Datum vraag : 22-5-2023
Onderwerp : Gemeenschappelijke regeling Hecht Programmabegroting 2024
Commissiegriffier : Jacoline Holdijk
Datum antwoord : 26 mei 2023

Vragen:

Blz. 5 en 28 *Zorg- en Veiligheidshuis. De landelijke beleidsontwikkelingen van het toekomstscenario Kind en Gezinsbescherming is mogelijk van invloed op onze werkprocessen en huidige taken. We zien dat er al lokale en regionale initiatieven worden genomen om op kleine schaal de nodige hervormingen op te starten. Wij werken daar zo veel als mogelijk aan mee. In het verlengde daarvan speelt het vraagstuk over het missen van langdurige regie op complexe casuïstiek, onder meer bij huiselijk geweld en kindermishandeling, maar ook bij personen met onbegrepen en onveilig gedrag. Door het ontbreken van deze langdurige regie is het voor de professionals van het ZVH moeilijker om casuïstiek te borgen in een overdracht en daarmee af te sluiten. Indien een vorm van langdurige regie beschikbaar komt in de regio, zal dit van invloed zijn op de uitvoering van de dienstverlening van en de samenwerking met de professionals binnen het ZVH.*

1. Kunt u enkele voorbeelden geven van lokale en regionale initiatieven.
2. Kunt u aangeven aan welke van deze initiatieven u meewerkt?
3. Aangezien langdurige regie op dit moment ontbreekt, kunt u aangeven of en eventueel welke stappen er ondernomen worden om dit zo spoedig mogelijk te realiseren?

Blz. 30 *Voldoende en deskundige medewerkers De medewerkers zijn het belangrijkste kapitaal van de RAV. De arbeidsmarkt in de specialistische zorg is gespannen. Om voldoende aanloop van nieuwe medewerkers te houden, moet de RAV zich blijven profileren als een aantrekkelijke dienst. Bakens moeten ook verzet worden richting het verbreden van de instroom. De Medisch Hulpverlener heeft haar intrede gedaan in de ambulancezorg in de afgelopen jaren. Uitbreiding van stagemogelijkheden opent nieuwe perspectieven voor de toekomst.*

4. Kunt u aangeven welke stappen er ondernomen worden om de stagemogelijkheden uit te breiden?

Antwoorden:

1. Er zijn zowel in de regio Midden Holland als Holland Rijnland projectleiders aangesteld die samen met een aantal ketenpartners een proces aan het vormgeven zijn. Van de ketenpartners wordt gevraagd daar actief aan deel te nemen. Medewerkers van het ZVH zullen aansluiten bij de verschillende ontwikkeltafels die zijn voorzien. Het management van het ZVH heeft zitting in de projectgroepen.
2. Zie bij 1; In beide regio's is het management van het ZVH vertegenwoordigd in de projectgroep. De verwachting is dat in 2024 werkgroepen/ontwikkeltafels gevormd gaan worden waar medewerkers ZVH (meer specifiek van Veilig Thuis) verzocht worden deel te nemen.
3. Eerst zullen gemeenten en partners het er in de regio met elkaar over eens moeten worden dat deze vorm van langdurige interventie ontbreekt en regie gewenst is.

Daarna kan gekeken worden wie deze langdurige regie kan/kunnen bieden. Dit kan bijvoorbeeld bij de lokale teams, bij een zorgaanbieder of bij het ZVH. Nu wordt in de regio casuïstiek van personen en gezinnen zo snel mogelijk weer afgesloten. Dit vanwege het uitgangspunt ‘zo kort en licht als mogelijk, zo zwaar en langdurig als nodig’ en mede ingegeven vanwege de werkvoorraden die er liggen bij de meeste zorgverleners leidt dit ertoe dat zorgpartijen in de regio te vroeg stoppen met begeleiden naar structurele veiligheid van een persoon of gezin.
Voor mensen waar sprake is van verward gedrag en een hoog veiligheidsrisico kennen we nu landelijk de levensloopaanpak:
https://www.fivoor.nl/levensloopaanpak/
Echter is dit slechts voor een beperkte groep. De groep die (nog) niet voldoet aan alle criteria, maar wel langdurige regie nodig heeft, wordt nu niet bediend.
Langdurige casusregie van circa 1 jaar wordt op dit moment vanuit het ZVH geboden door team BKK (Basiscoördinatie Kwetsbare Kinderen.) En ook dat is op een kleine specifieke doelgroep: voor kinderen waarvan bij de ouders sprake is van LVB, middelengebruik of psychiatrie.
Het toekomstscenario Kind en gezinsbescherming is ook gericht op langduriger regie in een gezin:
https://www.voordejeugdenhetgezin.nl/toekomstscenario-kind-en-gezinsbescherming
Dit is echter nog in de ontwikkelfase in onze regio.

4. De medewerkers zijn het belangrijkste kapitaal van Hecht, en daarmee ook van de RAV. Het aantal stagemogelijkplekken zijn, ten opzichte van de afgelopen jaren, uitgebreid. Binnen de RAV stimuleren we eigen medewerkers om door te groeien, bijv. naar de functie van Medisch Hulpverlener. Dit lijkt voornamelijk interessant voor de ambulancechauffeurs.
Daarbij moet wel worden opgemerkt dat de Medisch Hulpverlener relatief veel en langere stageinspanningen vraagt van de RAV, zeker in vergelijking met het inwerken/begeleiden van een gespecialiseerd verpleegkundige.