



Nieuwsbrief Gezamenlijke Beoordeling

voor werk, inkomen, zorg en welzijn

Nummer 4 | april 2011

In dit nummer

Heldere processen ondanks
soms ingewikkelde
samenwerking

Amsterdam: “In plaats van
mandateren efficiëntere
afspraken maken”

Tytsjerksteradiel: “Nulmeting
doen om cijfers boven tafel te
krijgen”

Drie vragen aan ...
Guus Schrijvers

Goed op weg

Het voorjaar verovert Nederland. Vanuit de trein zie ik dagelijks kleurige bollenvelden en bloeiende fruitbomen en elke mooie dag doet verlangen naar wat komen gaat. Die stemming was er ook tijdens de themabijeenkomst Gezamenlijke Beoordeling op donderdag 14 april jl. De presentaties van de projectleiders uit Hengelo, Den Haag en Zeist over hun aanpak van de dienstverlening maakten nieuwsgierig naar hoe de samenwerking zich verder gaat ontwikkelen en hoe de cliënten zullen reageren. Bij sommige lokale initiatieven moet nog veel gebeuren en is de samenwerking telkens weer zoeken naar een balans. Maar uit de presentaties en de discussies bleek dat we al een flink eind op weg zijn.

We hebben ook gesproken over het tussenverslag dat wij van alle lokale initiatieven graag uiterlijk 13 mei a.s. ontvangen. Op basis van deze verslagen stellen wij een tussenverslag op voor de opdrachtgevers bij de ministeries van SZW en VWS. Om aan te geven hoe ver we inmiddels zijn, maar ook hoe lastig het tegelijkertijd soms is om in tijden van taakstelling en bezuiniging te werken aan verbetering van de dienstverlening aan cliënten met een meervoudige hulpvraag. Na ontvangst van de tussenverslagen bespreek ik dan ook graag met jullie hoe wij vanuit het landelijk project en de opdrachtgevers, jullie verder kunnen helpen om optimaal te presteren en begin november een gedegen eindverslag in te dienen.

Ik wens jullie zonnige Paasdagen en veel succes bij het werk!

Klarie Smit
landelijk projectleider Gezamenlijke Beoordeling

Reminder extra themabijeenkomst

Op donderdag 12 mei a.s. vindt de extra themabijeenkomst plaats over het uitwisselen en hergebruiken van cliëntgegevens. Iedereen die betrokken is bij het project Gezamenlijke Beoordeling of de lokale initiatieven is welkom.

Aanmelden kan nog. Doe dat snel en breng ook alvast praktijkvragen in via info@gezamenlijkebeoordeling.nl. Meer informatie op www.gezamenlijkebeoordeling.nl.

Heldere processen ondanks soms ingewikkelde samenwerking

Het grote aantal betrokken partijen maakt de samenwerking voor het gezamenlijk beoordelen soms ingewikkeld. Desondanks slagen de lokale initiatieven erin hun proces helder vorm te geven in een procesplaat. Dat bleek tijdens de tweede themabijeenkomst Gezamenlijke Beoordeling op donderdag 14 april, waarin drie projectleiders de aanpak en procesplaat van hun lokaal initiatief presenteerden. In een werksessie werd daarna in kleinere groepen gediscussieerd over de vraag óf en hoe de meerwaarde en baten van het gezamenlijk beoordelen voor de cliënt, de organisaties en maatschappij concreet zijn aan te tonen.

Tijdens de themabijeenkomst is ook stilgestaan bij de planning. Het landelijk projectteam ontwikkelt voor de eindevaluatie van het project Gezamenlijke Beoordeling een plan van aanpak dat wordt gepresenteerd op de themabijeenkomst van 16 juni a.s.

De presentaties: Hengelo, Den Haag en Zeist

Tonny Oude Kempers, projectleider van lokaal initiatief 'Nazorg ex-gedetineerden', liet zien dat Hengelo met een flink aantal samenwerkingspartijen toch een duidelijk en cliëntgericht proces heeft weten in te richten. Dit lokaal initiatief helpt gedetineerden meteen nadat ze vrijkomen, op het gebied van wonen, inkomen en werk of scholing, om hun leven weer goed op de rails te zetten. Daarmee wordt de kans op terugval aanzienlijk verkleind.

Projectleider Audrey Arlaud en veldregisseur Carla van Gorsel presenteerden het proces van het Haagse lokaal initiatief 'Eenduidig en uniform beoordelen met de Zelfredzaamheid-Matrix', gericht op het voorkomen van dakloosheid. Centraal in de samenwerking met de vele partners staat de Zelfredzaamheid-Matrix. Dit uniform begrippenkader maakt het mogelijk om vanuit verschillende perspectieven zicht te krijgen op de zorg- en hulpvragen van de cliënt.

Tot slot presenteerde Mariette Koenders de procesplaat van het lokaal initiatief in Zeist 'Dichterbij in Vollenhove', gericht op inwoners met een meervoudige hulpvraag in de wijk Vollenhove. Hiermee bracht zij de samenwerking in beeld tussen verschillende onderdelen van de gemeente, de regionale sociale dienst en een welzijnsorganisatie.

Ga voor meer informatie over de themabijeenkomst naar www.gezamenlijkebeoordeling.nl



Top 3 meerwaarde en baten

Alle projectleiders hadden voor hun eigen lokaal initiatief een top 3 aangeleverd van de meerwaarde en baten van Gezamenlijke Beoordeling voor de cliënt, de betrokken organisaties en de maatschappij. Dit zijn de meest genoemde:

Voor de klant

- wordt integraal en sneller geholpen en hoeft maar één aanvraag te doen;
- hoeft minder vaak informatie aan te leveren;
- komt direct bij het juiste loket ('no wrong door').

Voor de organisaties

- betere aansluiting van processen binnen en tussen organisaties;
- een sneller proces door minder processtappen;
- meer kennis, informatie en bewegingsruimte voor de professionals.

Voor de maatschappij

- meer participatie;
- beperking van zorg- en uitkeringslasten;
- beperking van uitvoeringskosten.



Amsterdam: “In plaats van mandateren, hebben we nu efficiëntere afspraken kunnen maken”

“Tussen de andere lokale initiatieven Gezamenlijke Beoordeling zijn wij eigenlijk een vreemde eend in de bijt, omdat we als enige ook zorgaanbieder zijn”, zegt Reinaud van de Fliert, manager Bedrijfsvoering van het lokaal initiatief Vroegtijdige Interventie Psychose (VIP) bij het Academisch Medisch Centrum in Amsterdam. “Met drie multidisciplinaire teams behandelen we een kleine driehonderd jongeren die voor het eerst een psychose krijgen en leiden we ze zo snel mogelijk terug naar school of werk. De zorg in het jaar na een eerste psychose is cruciaal voor een gunstig beloop van de ziekte op de lange termijn.”

VIP Amsterdam ging ruim drie jaar geleden van start in navolging van succesvolle voorbeelden uit Groot-Brittannië. Jaarlijks stromen er zo’n 90 jongeren in en uit. Het VIP richt zich op jongeren vanaf 16 jaar uit Amsterdam en Diemen. De bovengrens is flexibel en heeft soms uitschieters tot 40 jaar. Het doel is de cliënten zo optimaal mogelijk te laten functioneren, zodat ze in de maatschappij kunnen blijven participeren. De jongeren worden behandeld en intensief begeleid op het gebied van wonen, inkomen, werk en opleiding. Ze worden zeer regelmatig thuis bezocht. Het VIP werkt samen met het UWV, het CIZ, Dienst Werk en Inkomen van de gemeente, GGZ-organisaties, de GGD en HVO Querido (opvang dak- en thuislozen).



Reinaud van de Fliert is manager Bedrijfsvoering van het lokaal initiatief ‘Vroegtijdige Interventie Psychose’ bij het AMC Amsterdam.

Wat is een psychose?

Verlies van contact met de werkelijkheid is hét kenmerk van een psychose. Dat kan gepaard gaan met wanen, hallucinaties, verwarde gedachten of verstoorde emoties. Mensen met een psychose horen écht stemmen, zien écht dingen. Het is geen inbeelding. Omdat hun omgeving de werkelijkheid echter anders ziet, leidt dat al snel tot complotdenken en paranoia. Daarnaast kenmerkt de aandoening zich door vervlakking van emoties, somberheid of zelfgekozen isolement, en problemen als verminderde concentratie of geheugenstoornissen.

Goede spoor

“Ik ben ervan overtuigd dat onze werkwijze goed aansluit bij wat deze jongeren nodig hebben”, vervolgt Van de Fliert. “Maar binnen die werkwijze kunnen we nog wel zaken verbeteren. Zo lopen we er tegenaan dat het aanvragen van CIZ-indicaties het proces regelmatig sterk vertraagt. Terwijl het voor deze jongeren juist zo belangrijk is dat ze snel weer op het goede spoor worden gezet. We zagen de oplossing aanvankelijk in mandatering, maar zoals het er nu naar uitziet is dat niet nodig. Als lokaal initiatief Gezamenlijke Beoordeling hebben we efficiëntere afspraken kunnen maken met het CIZ over onder meer vaste contactpersonen en betere communicatie om het proces sneller te laten verlopen. Wel zo prettig, want mandateren heeft veel meer voeten in de aarde.”

Wajong-indicatie

“Met het UWV hadden we al de afspraak dat we voor elke nieuwe cliënt direct een Wajong-indicatie aanvragen omdat veel van hen daarvoor in aanmerking komen. Of we vervolgens van die indicatie gebruikmaken blijkt later, maar als het nodig is, is het snel geregeld. Uitwisseling van medische informatie van het CIZ naar het UWV kan dat eventueel nog versnellen.”

Kijk voor meer informatie over ‘Vroegtijdig Interventie Psychose’ op www.gezamenlijkebeoordeling.nl of www.vipamsterdam.nl.

Ga voor een tv-reportage over VIP Amsterdam naar [Netwerk](#)

Tytsjerksteradiel: “We doen een nulmeting door cliënten van de verschillende organisaties te vergelijken om zo cijfers boven tafel te krijgen”

De gemeente Tytsjerksteradiel ligt ten oosten van Leeuwarden en bestaat uit 16 dorpskernen met ruim 32.000 inwoners. Halverwege 2010 startte in deze gemeente het project Omtinkerij. Negen ‘Omtinkers’ zijn het persoonlijk aanspreekpunt voor inwoners met vragen op het gebied van wonen, welzijn, zorg en dienstverlening. Zij zijn afkomstig van de gemeente, MEE en diverse organisaties voor zorg, welzijn en maatschappelijk werk. De Omtinkers zoeken samen met de burgers naar een passende oplossing binnen de bestaande mogelijkheden. Als lokaal initiatief Gezamenlijke Beoordeling zet de Omtinkerij in Tytsjerksteradiel een stap verder naar één integrale indicatiestelling bij meervoudige hulpvragen.

Deelnemende organisaties zijn de gemeente (Wmo en WWB), het CIZ, MEE Friesland, Zorgorganisatie De Friese Wouden, Zorggroep Tellens, Zorgorganisatie Noorderbreedte, Maatschappelijk Werk Fryslân, welzijnsorganisatie KEARN, woningcorporatie WoonFriesland, Stichting Aanzet (cliëntondersteuning GGZ) en Zorgkantoor Friesland/De Friesland Zorgverzekeraar.

Nulmeting

Han Westerhof is projectbegeleider van het lokaal initiatief ‘Integrale indicatiestelling binnen de Omtinkerij’: “We starten met het integraal indiceren voor de Wet Maatschappelijke Ondersteuning, de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten en de Wet Werk en Bijstand. De vragenlijst voor de intake is daarop aangepast en we gaan een nulmeting doen door cliënten van de verschillende organisaties te vergelijken om zo cijfers boven tafel te krijgen. Ook willen we een aantal eenvoudige voorzieningen indicatievrij maken.”

Scharrelruimte

De Omtinkers, die over verschillende expertises beschikken en elkaar inmiddels prima weten te vinden, zijn bijgeschoold op het gebied van de WWB, de Wmo en de AWBZ. Westerhof: “Verder willen we niet alles van te voren bedenken, maar gaandeweg ervaren en leren wat het beste werkt. Dat vraagt een ‘open mind’ en een brede kijk van de Omtinkers. We verwachten die brede kijk vooral te ontwikkelen en te leren wat wel en niet werkt via het casusoverleg, waarin de situatie van cliënten wordt besproken aan de hand van de verzamelde

informatie. De Omtinkers hebben ook wat scharrelruimte om iets te doen buiten de regels om, bijvoorbeeld bij elkaar snuffelen of netwerken zonder dat dit direct aan een cliënt is gekoppeld. In onze visie verdient dat zich uiteindelijk terug.”

Procedures en cliënt

Als gemeente willen we graag integraal werken met één aanspreekpunt voor de burger, omdat we daarmee onze inwoners een betere dienstverlening kunnen bieden. Dat wordt belemmerd door de verzelfstandiging begin dit jaar van de divisie MO van het CIZ naar stichting de MO-zaak, die in opdracht Wmo-taken uitvoert. Want bij de MO-zaak is nu sprake van marktwerking en aanbesteding. Het ministerie van VWS, dat zulke beleidskeuzes maakt, zou zich moeten realiseren dat er daardoor veel aandacht naar het instrumentarium en de procedures gaat, terwijl we ons beter bezig kunnen houden met de cliënt.” Meer informatie over ‘Integrale indicatiestelling in de Omtinkerij’ op www.gezamenlijkebeoordeling.nl.

Meer informatie over de Omtinkerij Tytsjerksteradiel op www.t-diel.nl

Het woord *Omtinker* is afgeleid van de Friese uitdrukking ‘om immen tinke’ = om iemand denken. Omtinker is de Friese benaming voor een zorgprofessional die als het ware naast iemand staat. In meerdere Friese gemeenten zijn Omtinkers actief.



Han Westerhof en Laura Bosman zijn respectievelijk projectbegeleider en projectleider Omtinkerij Tytsjerksteradiel en van het lokaal initiatief ‘Integrale Indicatiestelling binnen de Omtinkerij’.



In deze rubriek leggen we steeds drie dezelfde vragen voor aan een vertegenwoordiger van een organisatie die bij het project Gezamenlijke Beoordeling is betrokken. Guus Schrijvers is hoogleraar Gezondheidszorg bij het Juliuscentrum van het Universitair Medisch Centrum Utrecht. Hij houdt zich in het bijzonder bezig met structuur en functioneren van de Gezondheidszorg en is expert op het gebied van geïntegreerde zorg.

Juliuscentrum, afd. Zorginnovatie

Guus Schrijvers is hoofd van de afdeling Zorginnovatie van het Juliuscentrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns geneeskunde, een divisie van het UMC Utrecht. De afdeling Zorginnovatie doet onder meer onderzoek naar zorginnovatie, geïntegreerde zorg, transmurale zorg, regiovisies, managed care, spoedeisende zorg en disease management. Het rapport *Hoe komt de burger in Europa aan zorg?* is ook te vinden op www.gezamenlijkebeoordeling.nl

Drie vragen aan ... Guus Schrijvers

Gezamenlijk Beoordelen: luxe of noodzaak?

“Bittere noodzaak, te beginnen voor mensen met een meervoudige hulpvraag! Want democratie betekent niet alleen dat je mag stemmen, maar ook dat je als individuele burger in elke levensfase weet op welke zorg je recht hebt en dat je tot die zorg gemakkelijk toegang hebt. Niemand mag van het kastje naar de muur worden gestuurd!”

Wat kan het Juliuscentrum bijdragen om Gezamenlijk Beoordelen in praktijk te brengen?

“Ik ben een groot voorstander van het project Gezamenlijke Beoordeling omdat op lokaal niveau wordt geëxperimenteerd met geïntegreerde toegang tot niet alleen zorg, maar ook welzijn, werk, scholing, inkomen en wonen. Dat we als wetenschappers voor een lokale domeinoverstijgende ketenaanpak pleiten, blijkt uit het rapport *Hoe komt de burger in Europa aan zorg?*, een oriënterend onderzoek naar indicatiestelling en zorgtoewijzing voor langdurige zorg in zeven Europese landen. In Frankrijk, Duitsland en Engeland ontwikkelt zich ook zo’n lokale en integrale aanpak met daarbovenop een individueel financierdersoverstijgend budget met casemanagement. We volgen het project Gezamenlijke Beoordeling op de voet en zullen het waar dat op zijn plaats is, zo veel mogelijk voor het voetlicht brengen.”

Wat kunt u de lokale initiatieven Gezamenlijke Beoordeling meegeven?

“Openheid en vertrouwen in elkaar zijn heel belangrijk. Voel het als een gezamenlijk gedragen verantwoordelijkheid en durf ook de vuile was buiten te hangen. Wees niet al te benauwd om je baan te verliezen, er valt nog enorm veel verbetering te behalen. De inhoud van je werk verandert misschien, maar indicatiestellers blijven altijd nodig.”

Colofon

De nieuwsbrief Gezamenlijke Beoordeling is een uitgave van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid en het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, en verschijnt in 2011 tien keer. De nieuwsbrief is gericht op medewerkers van de twaalf lokale initiatieven van het project Gezamenlijke Beoordeling en andere geïnteresseerden.

Redactie

VoorMekaar Communicatie

Eindredactie

Klarie Smit en Rinske de Waard

Vormgeving

Optima Forma, Voorburg

I www.gezamenlijkebeoordeling.nl
E info@gezamenlijkebeoordeling.nl
T 070 – 340 5919

Aan- en afmelden kan per e-mail naar info@gezamenlijkebeoordeling.nl. Bij aanmelden graag e-mailadres, naam en organisatie vermelden.