

Verslag marktconsultatie aanbesteding 2022 bemoeizorg en preventie

Aanwezigen: , Henk Verstappen (Vincent van Gogh), Petra Spee (METggz), Perpe Eijkman (Mutsaersstichting), Chraar Baars (GGZ Oost-Brabant), Fien Jeurissen (Buro Andersom), Merel Ghijzen (gemeente Weert), Sjoerd van de Laar (gemeente Peel en Maas en Tom Houben (gemeente Venlo)

Algemeen

De aanbesteding is voor alle Noord-Limburgse gemeenten met uitzondering van Mook en Middelaar en Venlo. Voor Venlo gaat het onderdeel Preventie in 2021 en Bemoeizorg in 2022 naar Inclusio.

De aanwezigen vinden het logisch om Bemoeizorg en Preventie uit elkaar te halen in twee aparte aanbestedingen. Er is wel een relatie tussen de producten maar in de uitvoering is overlap en de synergie beperkt.

Preventie kan je voor heel Noord- en Midden Limburg organiseren. Je moet over de hele regio de evidence based preventieprogramma's (basispakket) organiseren. Hier zijn de aanwezigen het over eens. Voor het overige deel moet je rekening houden met de couleur locale zoals bijvoorbeeld wietgebruik in Maasgouw of de aanpak van problematisch GHB-gebruik in Weert.

Buro Andersom geeft aan op het gebied van preventie weinig inbreng te hebben en is vooral geïnteresseerd in bemoeizorg.

Bemoeizorg

De grotere GGZ organisaties geven aan dat er een relatie is tussen Bemoeizorg en de GGZ-crisisdienst, hier moet een verbinding zijn. Er zijn grote zorgen op het moment dat de Bemoeizorg in de sociale basis of bij kleinere zorgaanbieders landt en er geen rechtstreekse verbinding meer is met de GGZ-Crisisdienst. . Buro Andersom geeft echter aan dat ook zij nu al te maken hebben zorgwekkende zorgmijders en hen ondersteuning bieden. Medewerkers van Buro Andersom zijn netwerkers en door samenwerking kan je ook een verbinding maken. Er moet wel een natuurlijke verbinding zijn van medewerkers Bemoeizorg en GGZ-Crisisdienst.

Vincent van Gogh vindt het voor Bemoeizorg van belang dat er een directe verbinding is met de GGZ zorg, Verslavingszorg, EPA zorg etc. Bij preventie is dit ook belangrijk maar geen randvoorwaarde.

De gemeenten zijn benieuwd waarom de GGD in sommige regio's van Nederland Bemoeizorg aan kan bieden. Dat is immers ook geen GGZ instelling die de GGZ-Crisisdienst organiseert. Het klopt inderdaad dat het vrij uniek is dat in onze regio de Bemoeizorg niet door de GGD wordt georganiseerd.

Het maatschappelijke effect van Bemoeizorg is voorkomen maatschappelijke teloorgang en zorgen voor een veilige leefomgeving. Bij Bemoeizorg breng je expertise (finetuning) in als er mensen zijn met onbegrepen gedrag. Ook bij dreigende maatschappelijke teloorgang kan je bemoeizorgers inzetten. Een bemoeizorger zorgt ervoor dat de juiste interventies worden gedaan op het juiste moment. Snelheid is van belang. Het gaat dan om niet planbare zorg en er mogen geen wachttijden ontstaan. Dezelfde dag moet een signaal worden opgevolgd. GGZ expertise is nodig voor een precisie aanpak en het inzetten van doeltreffende

interventies. Expertise van de Wet verplichte GGZ maakt dit veel gemakkelijker. Het is een absolute meerwaarde dat de aansluiting met de GGZ-Crisisdienst aanwezig is. Daarnaast moeten er goede afspraken liggen met de huisartsen.

De aanwezige organisaties zijn het erover eens dat ervaringsdeskundigheid een rol kan spelen in de Bemoezorg. Een aanbieder geeft zelfs aan dat alles in verbinding moet staan met ervaringsdeskundigen. Dit betekent niet dat ervaringsdeskundigheid in de eigen organisatie georganiseerd moet zijn. Dit kan ook door samenwerking met andere organisaties worden georganiseerd.

Mensen laten zich niet altijd vangen tussen 9:00 en 17:00. Aanwezigen zijn het erover eens dat een flexibele en outreachende houding een must is. Deze houding zou ook toegejuicht worden in andere onderdelen van de zorg.

Preventie

We zijn op zoek naar wat onderdeel zou moeten zijn van het basispakket Preventie. Wat is nu de core business van preventie? Preventiemedewerkers moeten vooruitgeschoven posten zij van de GGZ organisatie. Vincent van Gogh streeft ernaar om aan te sluiten bij de lokale sociale basis. Je wilt het bereik vergroten door expertise en kennis over te dragen aan intermediairs (denk aan docenten, welzijnswerkers, maatschappelijk werk, vrijwilligers etc.). Hij noemt een 80/20 regel. 80% inzetten op de intermediairs en 20% direct aan de deelnemers of cliënten. Ook MET ggz vindt deze kennisoverdracht belangrijk.

Vincent van Gogh wil voor wat betreft Preventie 100% inzetten op jeugd. Als je wat wilt veranderen dan moet je in geval van schaarste vooral investeren op jeugd.

MET ggz onderscheidt drie doelgroepen waar preventieactiviteiten zich op zouden moeten richten namelijk kind en jeugd, volwassenen en ouderen. Bij ouderen worden de preventieactiviteiten gericht op complexe dementie genoemd als voorbeeld. Om het bereik te vergroten moet er intensief samengewerkt worden met huisartsen. Huisartsen bieden ook preventieprogramma's gefinancierd door de zorgverzekeraars. Met name gericht op volwassenen en ouderen.

Aanwezigen adviseren dat er meer gedaan moet worden op het gebied van een gezonde leefstijl, herstel en zelfhulp. We moeten streven naar een inclusieve samenleving. Veel meer inzetten op levensstijl en veerkracht. Als je dit voor elkaar hebt dan heb je minder nodig van de oude preventieactiviteiten. Er moet een verandering plaatsvinden van cursussen en groepen (op basis van ziektebeelden) naar inclusie en normalisatie. Je moet daarnaast ook kijken naar het voorkomen van terugval. Herstel moet een prominente plek hebben in de preventieketen.

Er wordt de vraag gesteld door Vincent van Gogh of GGZ instellingen de preventie wel zouden moeten uitvoeren. De sociale basis zou dit ook kunnen doen, immers inwoners met psychische klachten zijn vaak al bekend bij voorliggende voorzieningen en maken daar al gebruik van. GGZ expertise en de continue stroom aan innovatie op dit gebied moet wel geborgd zijn. Preventiewerkers zouden onderdeel moeten worden van de sociale basis in de diverse gemeenten zodat zij deze professionals kunnen coachen bij het uitvoeren van preventieactiviteiten. Een verbinding met de GGZ is wel nodig om de kennis en expertise te behouden en om gevoed te worden met innovatie en vernieuwingen binnen de GGZ. We moeten vooral de-medicaliseren en niet doen wat al in de specialistische GGZ plaatsvindt. Je moet er wel voor zorgen dat de specialistische kennis altijd aanwezig is.