



WESTFRIESLAND

Regionale leidraad
‘Regievoering bij complexe casuïstiek’
Wmo en jeugdhulp

Inhoudsopgave

Hoofdstuk 1 Inleiding	3
Hoofdstuk 2 Definitie en doel regievoering	4
Hoofdstuk 3 Uitgangspunten.....	6
Hoofdstuk 4 intensiteit en wijze van de regievoering	7
Hoofdstuk 4.1 Wmo	7
Hoofdstuk 4.2 Jeugdhulp	10
4.2.1 Ingekochte jeugdhulp.....	10
4.2.2 Wanneer voeren we regie vanuit het lokale (wijk)team?	10
4.2.3 Intensiteit van regievoeren	12
4.2.4 Regievoering bij een externe verwijzing	14
4.2.5 Taken zorgaanbieder	15

Hoofdstuk 1 Inleiding

Vanuit de landelijke programma's de Hervormingsagenda Jeugd en het Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming¹ zijn gemeenten verantwoordelijk om vanuit de lokale (wijk)teams regie te voeren op complexe casuïstiek. Dit is onderdeel van de opgave 'Stevige Lokale Teams'. Vanuit de VNG zijn er kwaliteitskaders, de leidraad 'werken aan veiligheid' en aanvullende werkpakketten aangeboden, die gemeenten ondersteunen om te komen tot stevige lokale teams.

In de regio Westfriesland is (hoog) specialistische jeugdhulp en ondersteuning vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) gezamenlijk door de 7 Westfrieze gemeente ingekocht. De opgaven vanuit de landelijke ontwikkelingen zijn geborgd in de nieuwe inkoop van jeugdhulp en Wmo 2025, waaronder regievoering vanuit de lokale (wijk)teams regie bij complexe casuïstiek. Per 1 juli 2025 gaan de nieuwe overeenkomsten met de zorgaanbieders jeugdhulp en Wmo in.

Ter voorbereiding op deze inkoop is er in 2023 een regionale bestuurlijke visie; de 'Stip op de Horizon', voor het Westfrieze zorglandschap opgesteld. Met deze visie streeft de regio naar een toegankelijk zorgsysteem waarin inwoners beter voor zichzelf en elkaar zorgen, met een sterk lokaal aanbod van voorliggende voorzieningen dat goed aansluit op de regionaal ingekochte specialistische hulp. De nadruk ligt op zelfredzaamheid, inclusiviteit en participatie in de maatschappij.

Om te zorgen dat de rollen en verantwoordelijkheden van de diverse betrokken partijen rond een inwoner (lees: cliënt in de zin van de Wmo als de jeugdige en het gezin) helder zijn is deze leidraad opgesteld. In deze leidraad worden de regionaal gemaakte afspraken rondom uniform regievoeren toegelicht.

¹ Het Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming richt zich op gezinnen én huishoudens zonder kinderen (0-100) waarbij er sprake is van complexe casuïstiek en onveiligheid in de thuissituatie.

Hoofdstuk 2 Definitie en doel regievoering

Algemene definitie regievoering

Regievoering is het beïnvloeden van het samenspel van partijen zodanig dat een maatschappelijk resultaat of doel wordt gerealiseerd.

Westfriese definitie regievoering

Onder regievoeren bij complexe casuïstiek vanuit het lokale (wijk)team verstaan we: Het aansturen en domein overstijgend coördineren van het hulpverleningsproces en de verbinding tussen hulpvrager en betrokkenen, zoals gecontracteerde zorgpartijen, onderwijs, werk, netwerk en het voorveld.

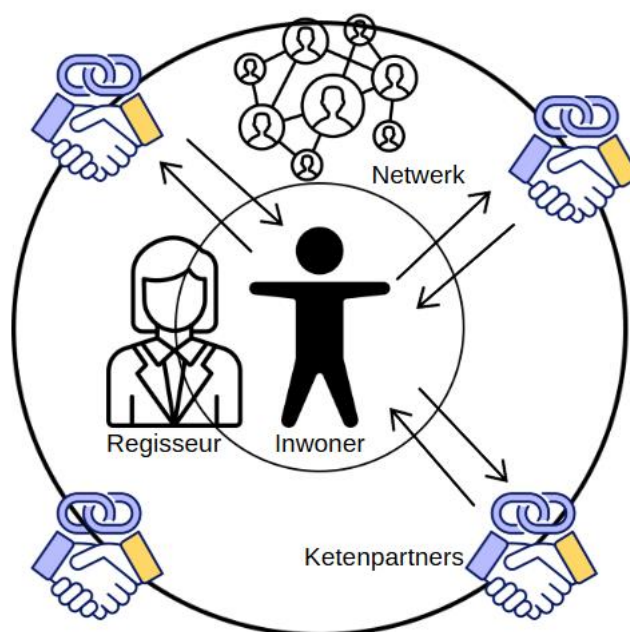
Doel regievoering

Een 'vast gezicht' voor de inwoner, die de inwoner ondersteunt en een aansturende rol heeft in het proces om de hulpvraag van de inwoner te beantwoorden, de complexe problematiek binnen het gezin/huishouden te verminderen en de eigen kracht te versterken.

Waarom een regisseur van het lokale (wijk)team bij complexe casuïstiek?

Wanneer er binnen een gezin/huishouden sprake is van complexe problematiek, dan komt er veel op de inwoner af. Er is sprake van een meervoudige hulpvraag en de problematiek beheerst meerdere levensdomeinen. Om deze reden zijn er vaak meerdere instanties betrokken, die ieder ondersteuning bieden vanuit hun eigen specialisme. Deze ondersteuning is van tijdelijke aard en de focus bij deze ondersteuning ligt op subonderdelen van de hulpvraag. Om deze reden is het van belang dat er iemand naast de inwoner staat die:

- het 'vaste gezicht' is, daar waar andere betrokkenen tijdelijk in en uitvliegen;
- het zorglandschap goed kent;
- een stevige rol pakt in het aansturen en coördineren van de benodigde zorg en ondersteuning.



Wie is de regisseur?

Deze leidraad richt zich op de wijze waarop we in de regio Westfriesland het regisseurschap vanuit de lokale (wijk)teams op hoofdlijnen uniform uitvoeren. Dit doen we ten behoeve van de inwoners en ten behoeve van de gecontracteerde zorgaanbieders, voor wie een uniforme werkwijze binnen de regio Westfriesland duidelijkheid schept en daarmee processen versnelt.

Lokaal zijn er per gemeente verschillen hoe de lokale (wijk)teams zijn ingericht. Welke en hoeveel medewerkers 'regisseur' zijn is een lokale keuze. Het is hierbij van belang dat diegenen die regievoeren bij complexe casuïstiek hier de benodigde capaciteiten, kwaliteiten en drijfveren voor hebben. Deze leidraad biedt hierin handvatten voor de gemeenten.

Regievoering versus contactpersoon

Er wordt een regisseur van het lokale (wijk)team aangesteld wanneer er sprake is van complexe problematiek binnen het gezin/huishouden. Dit laat niet weg dat er bij lichtere ondersteuningsvragen die binnenkomen bij het lokale (wijk)team een vaste contactpersoon nodig kan zijn. Dit is een andere rol dan die van een regisseur bij complexe casuïstiek. Het is aan de regiogemeenten hoe zij dit lokaal inrichten.

Hoofdstuk 3 Uitgangspunten

Deze leidraad over regievoering vanuit het lokale (wijk)team is gebaseerd op:

- De Hervormingsagenda Jeugd
- Het Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming
- De beleidsuitgangspunten inkoop jeugdhulp en Wmo 2024 en verder
Vastgesteld door de Westfrieze gemeenteraden.
- De Westfrieze ‘Stip op de Horizon’
Vastgesteld door de Westfrieze colleges.

Dit vertaalt zich in de volgende uitgangspunten:

- De regisseur is voor de inwoner en de betrokken aanbieders een vast aanspreekpunt vanuit/namens de gemeente.
- De eigen kracht en zelfregie van de inwoner zijn belangrijke waarden bij regievoering.
- De ondersteuning wordt waar mogelijk zoveel mogelijk dichtbij de inwoner georganiseerd en samenwerking met de sociale en maatschappelijke basis wordt vanuit de regievoering gestimuleerd.
- De regisseur zet zoveel als mogelijk in op ondersteuning vanuit het voorveld en preventieve ondersteuning.
- De ondersteuning is licht waar het kan en zwaar waar het moet. Dit betekent het adequaat inspelen op veranderingen in de situatie van de inwoner door middel van op- en afschalen.
- Het perspectiefplan is de basis voor een integrale samenwerking.
- De regisseur bepaalt welke ondersteuning wordt ingezet. Hoe de ondersteuning vorm krijgt is aan de zorgaanbieder.
- De regievoering richt zich op de samenwerking tussen de betrokken partijen.
- De regisseur coördineert de ondersteuning van de verschillende betrokken partijen en draagt bij aan een samenwerkingsrelatie gebaseerd op vertrouwen in elkaars expertise.
- De regisseur coördineert een soepele overgang naar en samenwerking tussen de diverse zorgdomeinen.
- Vanuit dit uitgangspunt is het mogelijk dat de intensiteit van regievoering verschilt per situatie. Deze inschatting wordt door de regisseur gemaakt.
- De regiefunctie is maatwerk, dit betekent dat er per situatie gekeken wordt in welke intensiteit er regievoering nodig is.

Hoofdstuk 4 intensiteit en wijze van de regievoering

Regievoering wordt in de basis altijd uitgevoerd als de lokale toegang de verwijzer is. In dat geval is er ook sprake van een verplichting voor het schrijven van een perspectiefplan. De intensiteit en wijze van de regievoering kan verschillen. In dit hoofdstuk wordt nader ingegaan op de intensiteit en wijze van de regievoering. Er wordt hierbij onderscheid gemaakt tussen Wmo en jeugdhulp. We gaan altijd uit van de inschatting van de consulent, waar nodig, in samenspraak met de inwoner en aanbieder, op welke wijze de intensiteit van regievoering wordt ingevuld. Onderstaande kan hierbij richting geven.

Hoofdstuk 4.1 Wmo

In de regio Westfriesland zijn de volgende ondersteuningsvormen vanuit de Wmo regionaal ingekocht:

Overeenkomst	Percelen
Wmo	• Dagbesteding • Huishoudelijke ondersteuning • Begeleiding • Kortdurend verblijf

Intensiteit van de regievoering:

Bij regievoering Wmo wordt uitgegaan van drie intensiteiten. Het is aan de lokale toegang om deze intensiteit te bepalen en de wijze van regievoeren vorm te geven. De intensiteit kan mettertijd wijzigen, afhankelijk van de situatie van de inwoner. De verschillende vormen van regievoering vragen een verschillende mate van deskundigheid van de regisseur. Dit wordt lokaal ingericht.

Bij ondersteuning vanuit de Wmo wordt uitgegaan van drie intensiteiten van regievoering:

1. Lichte vorm van regie;

- De ondersteuningsinzet is enkelvoudig
- De ondersteuningsinzet betreft alleen huishoudelijke ondersteuning
- Er is geen veiligheidsrisico
- Er is voldoende netwerk voor een signalerende functie bij verandering van de situatie

2. Matige vorm van regie;

- De ondersteuningsinzet is meervoudig
- De ondersteuningsinzet betreft een vorm van begeleiding bij een enkelvoudige ondersteuningsinzet
- Er zijn meerdere aanbieders bij de inwoner betrokken
- Er is weinig netwerk rond de inwoner voor een signalerende functie
- Er is geen veiligheidsrisico

- De problematiek is mogelijk complex maar wel beheersbaar en goed in te schatten

3. Intensieve vorm van regie;

- Er is sprake van gedragsproblematiek
- De ondersteuningsinzet is enkel-/meervoudig
- Er is sprake van complexe problematiek
- Er is risico op onverwachte situaties, acute complexe situaties en/of crises

Bij het bovenstaande overzicht moet opgemerkt worden dat dit geen harde beoordelingscriteria zijn. Het is een leidraad voor de lokale toegang om te bepalen hoe de mate van regievoering kan worden ingeschat. Gedurende het proces kan dit ook te allen tijde worden aangepast als de situatie hierom vraagt.

Wijze van lichte regievoering:

- Het startmoment van de regievoering is het samen met de inwoner opstellen van het perspectiefplan en het inzetten van de geïndiceerde ondersteuning.
- De ondersteuning zoals vastgelegd in het perspectiefplan kan direct starten.
- Na drie maanden volgt er een tussenevaluatiegesprek/afstemmoment. De ondersteuning is dan opgestart en zowel de inwoner als de zorgverlener kunnen inschatten of de ondersteuning naar wens verloopt.
- Wanneer er aanpassingen in de ondersteuning nodig blijken worden deze ingezet en volgt er een nieuwe tussenevaluatie.
- Wanneer er naar aanleiding van dit gesprek geen aanpassingen nodig zijn, er een gewenste wijze van ondersteuningsinzet bereikt is dan volgt er een evaluatiegesprek na een jaar.
- Bij ongewijzigde voortzetting van de ondersteuning wordt er jaarlijks een evaluatiemoment gehouden. De vorm van deze evaluatiemomenten wordt bepaald door de consulent.
- 8 weken voor het aflopen van de indicatie wordt er sowieso een evaluatiegesprek gehouden waarin wordt bepaald in hoeverre de in het perspectiefplan gesteld resultaten zijn behaald en of de ondersteuning voortgezet moet worden.
- Bij voortzetting van de ondersteuning wordt jaarlijks een evaluatie gehouden.

Wijze van matige regievoering:

- Het startmoment van de regievoering is het samen met de inwoner opstellen van het perspectiefplan en het inzetten van de geïndiceerde ondersteuning.
- De ondersteuning zoals vastgelegd in het perspectiefplan kan direct starten.
- Na drie maanden volgt er een tussenevaluatiegesprek/afstemmoment. De ondersteuning is dan opgestart en zowel de inwoner als de zorgverlener kunnen inschatten of de ondersteuning naar wens verloopt.
- Wanneer er aanpassingen in de ondersteuning nodig blijken worden deze ingezet en volgt er een nieuwe tussenevaluatie.
- Wanneer er naar aanleiding van dit gesprek geen aanpassingen nodig zijn, er een gewenste wijze van ondersteuningsinzet bereikt is dan volgt er in het eerste jaar iedere drie maanden een tussenevaluatiegesprek. De vorm van deze tussenevaluaties wordt bepaald door de consulent in samenspraak met de inwoner en de betrokken aanbieders.
- 8 weken voor het aflopen van de indicatie wordt er sowieso een evaluatiegesprek gehouden waarin wordt bepaald in hoeverre de in het perspectiefplan gesteld resultaten zijn behaald en of de ondersteuning voortgezet moet worden.
- Bij voortzetting van de ondersteuning wordt er ieder half jaar een evaluatie gehouden. De vorm van deze evaluatie wordt bepaald door de consulent.

Wijze van intensieve regievoering:

- Het startmoment van de regievoering is het samen met de inwoner opstellen van het perspectiefplan en het inzetten van de geïndiceerde ondersteuning.
- De ondersteuning zoals vastgelegd in het perspectiefplan kan direct starten.
- Na drie maanden volgt er een tussenevaluatiegesprek/afstemmoment. De ondersteuning is dan opgestart en zowel de inwoner als de zorgverlener kunnen inschatten of de ondersteuning naar wens verloopt.
- Wanneer er aanpassingen in de ondersteuning nodig blijken worden deze ingezet en volgt er een nieuwe tussenevaluatie afstemmoment.
- Wanneer er naar aanleiding van dit gesprek geen aanpassingen nodig zijn, er een gewenste wijze van ondersteuningsinzet bereikt is dan volgt er in het eerste jaar iedere zes weken een tussenevaluatiegesprek. De vorm van deze tussenevaluaties wordt bepaald door de regisseur.
- 8 weken voor het aflopen van de indicatie wordt er sowieso een evaluatiegesprek gehouden waarin wordt bepaald in hoeverre de in het perspectiefplan gesteld resultaten zijn behaald en of de ondersteuning voortgezet moet worden.
- Bij voortzetting van de ondersteuning wordt er iedere drie maanden een evaluatie gehouden. De vorm van deze evaluatie wordt bepaald door de regisseur.

Ook bij bovenstaande beschrijving geldt dat dit niet gezien moet worden als een in beton gegoten werkwijze. Het geeft de regievoerder, de consultant, een aantal handvatten om de regierol vorm te geven. Op basis van diens expertise kan er gemotiveerd voor een andere werkwijze worden gekozen. Deze handvatten dienen daarnaast als instrument om de werkprocessen en bedrijfsvoering van de gemeentelijke teams goed in te richten. Zoals benoemd vraagt iedere vorm van regie een andere mate van deskundigheid. Lokaal kunnen de teams hierop worden ingericht.

Hoofdstuk 4.2 Jeugdhulp

4.2.1 Ingekochte jeugdhulp

In de regio Westfriesland zijn de volgende vormen van jeugdhulp regionaal ingekocht:

Overeenkomsten	Percelen	Aanvullende producten
Specialistische jeugdhulp <i>Segment B</i>	Specialistische jeugdhulp	- Dagbesteding - Medicatiecontrole
Jeugdhulp met verblijf <i>Segment V</i>	- Pleegzorg - Gezinshuizen - Verblijf zonder behandeling - Verblijf met behandeling - Kortdurend verblijf	
Hoog specialistische jeugdhulp <i>Segment C</i>	- Hoog specialistische jeugdhulp - Hoog specialistische forensische jeugdhulp	- Dagbesteding - Dagbehandeling - Medicatiecontrole - Ambulante crisishulp

4.2.2 Wanneer voeren we regie vanuit het lokale (wijk)team?

We voeren regie wanneer er sprake is van (hoog) complexe casuïstiek. Hieronder valt ook casuïstiek waarbij er sprake is van (een risico op) onveiligheid in de thuissituatie.

In onderstaande tabel wordt op hoofdlijnen weergegeven wanneer we regie voeren vanuit het lokale (wijk)team. Wanneer er volgens onderstaande tabel geen regie gevoerd hoeft te worden, maar de complexiteit binnen de casus neemt (dusdanig) toe, dan kan de gemeente lokaal de keuze maken om wel een regisseur te koppelen aan de casus.

Segment	Onderdeel	Regievoering?
Specialistische jeugdhulp <i>Segment B</i>	• Laag complex Profielen 1 t/m 4	Nee
	• Midden complex Profielen 5 t/m 8	Ja, bij profiel 8. Bij profiel 5 t/m 7 is dit afhankelijk van de complexiteit van de casus.
	• Dagbesteding	Ja, wanneer er sprake is van niet (volledig) schoolgaande kinderen en/of complexe problematiek.
	• Medicatiecontrole	Nee
Jeugdhulp met verblijf <i>Segment V</i>	• Pleegzorg	Nee
	• Gezinshuizen	Nee
	• Verblijf zonder behandeling	Ja
	• Verblijf met behandeling	Ja
	• Kortdurend verblijf logeren	Nee
	• Kortdurend verblijf Crisisverblijf	Ja
Hoog specialistische jeugdhulp <i>Segment C</i>	• Hoog specialistische jeugdhulp	Ja
	• Hoog specialistische forensische jeugdhulp	Ja
	• Dagbesteding	Ja
	• Dagbehandeling	Ja
	• Medicatiecontrole	Nee
	• Ambulante crisishulp	Ja

4.2.3 Intensiteit van regievoeren

De intensiteit van het regievoeren is afhankelijk van de complexiteit van de casus. Hoe hoger de complexiteit, hoe intensiever de regievoering. De intensiteit van de inzet van de regisseur kan gedurende de betrokkenheid bij een gezin ook variëren. Dit is maatwerk, waarbij we uitgaan van *‘zo licht als kan, zo intensief als nodig’*.

Intensiteiten regievoeren

Richtlijnen

Licht	• Het startmoment van de regievoering is het samen met de inwoner opstellen van het perspectiefplan en het inzetten van de geïndiceerde ondersteuning. • De ondersteuning zoals vastgelegd in het perspectiefplan kan direct <u>starten</u>. • <u>Na drie maanden</u> volgt er een tussenevaluatiegesprek/afstemmoment. De ondersteuning is dan opgestart en zowel de inwoner als de zorgverlener kunnen inschatten of de ondersteuning naar wens verloopt. • Wanneer er aanpassingen in de ondersteuning nodig blijken worden deze ingezet en volgt er een nieuwe tussenevaluatie. • Wanneer er naar aanleiding van dit gesprek geen aanpassingen nodig zijn, er een gewenste wijze van ondersteuningsinzet bereikt is dan volgt er een evaluatiegesprek <u>na een jaar</u>. • Bij ongewijzigde voortzetting van de ondersteuning wordt er jaarlijks een evaluatiemoment gehouden. De vorm van deze evaluatiemomenten wordt bepaald door de consulent. • 8 weken voor het aflopen van de indicatie wordt er sowieso een evaluatiegesprek gehouden waarin wordt bepaald in hoeverre de in het perspectiefplan gesteld resultaten zijn behaald en of de ondersteuning voortgezet moet worden. • Bij voortzetting van de ondersteuning wordt <u>jaarlijks</u> een evaluatie gehouden.
Midden	• Het startmoment van de regievoering is het samen met de inwoner opstellen van het perspectiefplan en het inzetten van de geïndiceerde ondersteuning. • De ondersteuning zoals vastgelegd in het perspectiefplan kan direct <u>starten</u>.

	• <u>Na drie maanden</u> volgt er een tussenevaluatiegesprek/afstemmoment. De ondersteuning is dan opgestart en zowel de inwoner als de zorgverlener kunnen inschatten of de ondersteuning naar wens verloopt. • Wanneer er aanpassingen in de ondersteuning nodig blijken worden deze ingezet en volgt er een nieuwe tussenevaluatie. • Wanneer er naar aanleiding van dit gesprek geen aanpassingen nodig zijn, er een gewenste wijze van ondersteuningsinzet bereikt is dan volgt er <u>in het eerste jaar iedere drie maanden</u> een tussenevaluatiegesprek. De vorm van deze tussenevaluaties wordt bepaald door de consulent in samenspraak met de inwoner en de betrokken aanbieders. • 8 weken voor het aflopen van de indicatie wordt er sowieso een evaluatiegesprek gehouden waarin wordt bepaald in hoeverre de in het perspectiefplan gesteld resultaten zijn behaald en of de ondersteuning voortgezet moet worden. • Bij voortzetting van de ondersteuning wordt er <u>ieder half jaar</u> een evaluatie gehouden. De vorm van deze evaluatie wordt bepaald door de consulent.
Intensief	• Het startmoment van de regievoering is het samen met de inwoner opstellen van het perspectiefplan en het inzetten van de geïndiceerde ondersteuning. • De ondersteuning zoals vastgelegd in het perspectiefplan kan <u>direct starten</u>. • <u>Na drie maanden</u> volgt er een tussenevaluatiegesprek/afstemmoment. De ondersteuning is dan opgestart en zowel de inwoner als de zorgverlener kunnen inschatten of de ondersteuning naar wens verloopt. • Wanneer er aanpassingen in de ondersteuning nodig blijken worden deze ingezet en volgt er een nieuwe tussenevaluatie afstemmoment. • Wanneer er naar aanleiding van dit gesprek geen aanpassingen nodig zijn, er een gewenste wijze van ondersteuningsinzet bereikt is dan volgt er <u>in het eerste jaar iedere zes weken</u> een tussenevaluatiegesprek. De vorm van deze tussenevaluaties wordt bepaald door de regisseur.

	• 8 weken voor het aflopen van de indicatie wordt er sowieso een evaluatiegesprek gehouden waarin wordt bepaald in hoeverre de in het perspectiefplan gesteld resultaten zijn behaald en of de ondersteuning voortgezet moet worden. • Bij voortzetting van de ondersteuning wordt er <u>iedere drie maanden</u> een evaluatie gehouden. De vorm van deze evaluatie wordt bepaald door de regisseur.
--	---

4.2.4 Regievoering bij een externe verwijzing

Verwijzing vanuit een; medisch specialist, huisarts, kind/jeugdarts

In het geval van een externe verwijzing door een medisch specialist voeren we vanuit het lokale (wijk)team regie bij:

- Segment B: profiel 8;
- Segment V: verblijf zonder behandeling, verblijf met behandeling, kortdurend crisisverblijf;
- Segment C.

Met de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders is de afspraak gemaakt dat zij bij een externe verwijzing naar profiel 8, segment B, Percelen verblijf zonder behandeling, verblijf met behandeling, kortdurend verblijf Crisis, Segment V of naar segment C samen met het gezin contact opnemen met het lokale (wijk)team van de gemeente. Vanuit het lokale (wijk)team wordt er vervolgens een regisseur aan het gezin gekoppeld. Die stelt in afstemming met het gezin en de jeugdhulpaanbieder een perspectiefplan op. Het perspectiefplan is in deze niet een officiële aanvraag, dat is namelijk de externe verwijzing. Het perspectiefplan is het plan van het gezin waarin de gewenste te behalen resultaten worden opgenomen. Daarnaast wordt door de regisseur samen met het gezin gekeken of er op andere levensdomeinen ook hulpvragen zijn.

Voor externe verwijzingen naar de overige profielen en producten in segment B en naar segment V is regievoering vanuit het lokale (wijk)team geen verplichting. Als, vanwege (het ontstaan van) complexe problematiek, de inzet van een regisseur vanuit het lokale (wijk)team wel wenselijk is dan kan hiervoor door het gezin en de jeugdhulpaanbieder een aanmelding worden gedaan bij de lokale (wijk)team.

Verwijzing vanuit een gecertificeerde instelling

In het geval van een externe verwijzing vanuit de gecertificeerde instelling (GI) dan ligt de regie volgens de Jeugdwet bij de GI. Conform de Jeugdwet en verordening verwachten we vanuit de GI wel dat er afstemming plaatsvindt met de lokale toegang over eventuele benodigde inzet vanuit het lokale (wijk)team en de samenwerking.

4.2.5 Taken zorgaanbieder

- Richten op de inhoud van zorg om samen met de cliënt de vooraf opgestelde resultaten uit het perspectiefplan te behalen.
- Afstemmen en samenwerken met andere zorgaanbieders en andere ketenpartners, wanneer zij gezamenlijk betrokken zijn bij een cliënt. Een gezamenlijke, gezinsgerichte aanpak is essentieel om efficiënte en effectieve ondersteuning in te zetten.
- Signalerende en coördinerende functie gericht op de inhoud.
- Segment C aanbieder:
Wanneer de toewijzing en het daaraan gekoppelde maximum budget ten opzichte van de hulpvraag niet toereikend blijkt, dient de aanbieder, in afstemming met de jeugdige/gezin, hierover tijdig in contact te treden met de procesregisseur. Middels een evaluatiegesprek kan tezamen met de cliënt worden besproken of na afloop van de toewijzing een verlenging nodig is. Op basis hiervan kan het vervolgdeel perspectiefplan worden ingevuld en op besluit van de lokale toegang een verlenging worden afgegeven.
- Op basis van het stuk monitoring en sturing wordt van de zorgaanbieder verwacht dat hij bij (tussen)evaluaties, na toestemming van de cliënt, input levert aan de procesregisseur op basis van het eigen cliëntdossier.