Input gezinshuizen nav FAT en DAT inclusief terugkoppeling van werkgroep

Pluryn:

1. Mogen we aannemen dat je voor individuele therapie, dan wel meerzorg (dus inzet van een begeleider die een jongere tijdelijk 1 op 1 begeleidt) kunt stapelen naast verblijf?
Antwoord: Ja meerzorg kan (tijdelijk) gestapeld worden met verblijf.
2. Mogen we aannemen dat, gezien de inzet die wij organiseren in een gezinshuis, dus ook zelf bepalen en doorgeven welk gezinshuis onder licht, midden en zwaar valt?
Antwoord: Nee, per gezinshuis wordt door het gezinshuis zelf of de zorgaanbieder een invulsheet aangeleverd. Op basis van de inzet en het aantal jeugdigen wordt de intensiteit van de zorg en daarmee het tarief (licht, midden of zwaar) bepaalt.
3. Volgens mij heb ik wel gelezen wat er in de overgangsperiode van 2 jaar wordt afgesproken voor gezinshuizen die nog niet voldoen aan de nieuwe eisen. Echter, ik lees nergens terug wat de regio voornemens is te doen met jongeren die nu in gezinshuizen verblijven die zich buiten de geografische regio van JeugdFV bevinden. Mogen we ervanuit gaan dat deze kinderen, die zich nu op een perspectiefbiedende plek bevinden, niet verplaatst zal worden?!
Antwoord: Nee, sowieso is het mogelijk om jeugdigen buiten de regio te plaatsen bij zorgaanbieders die gecontracteerd zijn. Soms zijn er zwaarwegende redenen waarom je juist buiten de regio wilt plaatsen. Daarnaast is het nooit de bedoeling om jeugdigen te verplaatsen die op een passende en perspectiefbiedende plek zitten. Daarom zullen we door middel van het addendum bij de contractering kijken wat ervoor nodig is voor het gezinshuis om te kunnen gaan voldoen aan de voorwaarden en daar, per gezinshuis, afspraken over maken.
4. Als risico zien we dat sommige gezinshuizen een terugtrekkende beweging maken door alle eisen die er gesteld worden rondom SKJ etc. Dat kan ervoor zorgen dat je straks geen dekkend zorglandschap kunt bieden. En als dat na een (tussen)evaluatie de uitkomst blijkt te zijn, ben je te laat om zaken te herstellen.
antwoord: Dat is inderdaad een risico. De signalen die we tot nu toe ontvangen hebben zijn beperkt en onzes inziens zal een overgangsregeling helpend zijn. Daarnaast is het een van de weinige kwaliteitscriteria die anders zijn dan bij pleegzorg.
5. In het FAT heb ik de vraag gesteld of de regio bereid is om bepaalde eisen wel te stellen aan zelfstandige gezinshuizen, echter een aantal daarvan los te laten voor gezinshuizen die verbonden zijn aan een grotere organisatie? Immers, die moederorganisatie staat immers al garant voor de kwaliteit die geboden dient te worden.
Antwoord: We maken geen onderscheid tussen gezinshuizen die zich direct contracteren of gezinshuizen in onderaannemer schap van een zorgaanbieder. Bijvoorbeeld m.b.t. de SKJ geldt dat door de cruciale en centrale rol van de gezinshuisouder het nodig is dat die SKJ geregistreerd is.
6. De timing van deze aanpassingen bevreemd ons enigszins, gezien ook de ontwikkelingen in de hervormingsagenda, waarin gesproken en gewerkt wordt aan standaardisatie van het product gezinshuis.
Antwoord: Als de landelijke norm anders is dan onze productbeschrijving gaan we dat op dat moment aanpassen. De contracten in onze regio worden doorlopend aangepast vanwege de open house aanbestedingsmethodiek.
7. In het kader van diezelfde hervormingsagenda staat het moeten aanmelden en beoordelen van ieder gezinshuis afzonderlijk, toch echt haaks op de gedachte van minder administratieve lasten etc. Nogmaals; wij staan als organisatie al voor de kwaliteit. Bovendien loop je hier wederom risico gezinshuizen te verliezen doordat ze afhaken.
Daarnaast, wie gaat zich dan bemoeien met/ inzetten voor werving?
Antwoord: de opbouw van de tarieven is in onze regio niet bepaald per jeugdigen maar per gezinshuis. Daarom moet er per gezinshuis een format ingevuld worden. Dat is eind 2023 bepaalt toen de tarieven herijkt zijn. Het wijzigen van de tarieven en werkwijze daarvan zit niet in dit project en gaan we daarom nu niet wijzigen.
8. Tot slot, zoals ook benoemd in het FAT is het ons inziens een gemiste kans wanneer je heel graag wilt dat alle jongeren uit JeugdFV in de regio worden geplaatst, het onderwerp beschikbaarheidsfinanciering nog voor de overleggen al van tafel is gevallen. Daarnaast rijst de vraag: en wie beoordeelt welk kind in welk gezinshuis geplaatst wordt? Ziet de regio hier een rol voor hen in weggelegd? Naar onze mening is het matchingsvraagstuk er eentje die alleen door de zorgaanbieder zelf gedaan kan worden.
Antwoord: We snappen het belang van beschikbaarheidsfinanciering, maar dat zit niet in de opdracht voor dit project en is daarom nu niet meegenomen. Bij de evaluatie in Q2 2027 wordt hier opnieuw naar gekeken.

De Glind

1. Kunnen wij inschrijven als een deel van onze samenwerkende gezinshuisouders SKJ geregistreerd is. En dat we de afspraak maken dat kinderen alleen bij die gezinshuizen kunnen worden geplaatst?

Antwoord: Ja, zeker kan dat. Er wordt een invulsheet ingevuld per gezinshuis met het daarbij behorende tarief (licht, middel of zwaar). Daarmee kunnen we gezinshuizen die voldoen contracteren en daar jeugdigen plaatsen.
2. Aan de hand van welke criteria wordt bepaald of een jeugdige licht, midden, zwaar is? De inhoudelijke productbeschrijving, leveringsvoorwaarden, aanvullende eisen is voor de producten 43A29, 43A30 en 43A31 gelijk. Alleen het aantal FTE is anders.
Antwoord: Dat klopt, het tarief wordt bepaald naar aanleiding van de intensiteit van de geboden begeleiding.
3. Er wordt gesproken over een groepsgrote van max 6, inclusief eigen kinderen. Geldt dit ook als er twee fulltime gezinshuisouders en een pedagogisch medewerker in dienst is?
Antwoord: Ja dat geldt ook als er twee fulltime gezinshuisouders zijn en een pedagogische medewerker. In de aanvullende eisen en voorwaarden is wel een uitzonderingsmogelijkheid opgenomen. Bijvoorbeeld bij het plaatsen van meerdere kinderen uit één gezin *(voor dit Product geldt de maximale groepsomvang van 6 Jeugdigen, tenzij de Gemeente in individuele casus akkoord gaat met afwijking van deze norm. Bij de maximale groepsomvang tellen alle Jeugdigen onder de 18 jaar (ook eigen kinderen) mee.).*

De Rading:
1. Het is echt iets anders als een gezinshuis zich direct contracteert met de gemeenten/regio. Dan is een SKJ-eis noodzakelijk. In onderaannemer schap van een zorgaanbieder mag je vertrouwen en rusten op de kwaliteitsborging vanuit de zorgaanbieder. Die is tenslotte verantwoordelijk voor de kwaliteit van zorg. Antwoord: We maken geen onderscheid tussen gezinshuizen die zich direct contracteren of gezinshuizen in onderaannemer schap van een zorgaanbieder. Gezien de cruciale en centrale rol van de gezinshuisouder is het nodig dat die SKJ geregistreerd is.
2. Zoals het nu omschreven staat kan ik niet met kandidaat gezinshuisouders starten i.s.m. de Foodvalley die wel SKJ willen gaan halen, maar deze nog niet hebben. Dit houdt in dat als ik kandidaten uit de werving krijg die wij wel geschikt vinden en gesitueerd zijn in de Foodvalley wel ga starten met De Rading, maar de bedden zou voorleggen aan andere regio's. Volgens mij zou dat een gemiste kans zijn voor de Foodvalley (op dit moment heb ik nog geen kandidaten maar wij zijn wel druk bezig met de werving). Tevens zijn wij nog niet ingekocht, ook dat is nog een afweging uiteraard vanuit De Rading.
Antwoord: De overgangsbepaling, die start april 2026 met een looptijd van twee jaar, geldt zowel voor bestaande als startende gezinshuizen. Daarmee willen we alle gezinshuizen hetzelfde behandelen. Dus deze gezinshuisouders, uit vraag 2, kunnen wel starten als gezinshuisouders als ze spoedig starten of gestart zijn met een EVC met daarbij afspraken in een addendum. Daarin wordt opgenomen dat ze gestart zijn met EVC-traject en worden afspraken gemaakt over de tussentijd.
Na de overgangstermijn, van twee jaar, kunnen enkel nog zorgaanbieders/gezinshuizen die voldoen aan de contractvoorwaarden toetreden tot het inkoopnetwerk.
Met het besluit van Jeugdzorg Nederland om de EVC-routes te sluiten is het niet meer mogelijk voor (nieuwe) gezinshuisouders om in te stromen. Daarom zal bij gezinshuisouders die niet voldoen aan de voorwaarden in de overgangsperiode gekeken moeten worden naar de duur van het addendum wanneer gezinshuisouders een zorg gerelateerde opleiding gaan volgen.

De Driestroom:
1. De regio Food Valley stelt:
Minimaal één van de gezinshuisouders werkzaam in het gezinshuis is een hbo-geschoolde professional en heeft een SKJ-registratie en/of een BIG registratie
voor het beroep (wo gezondheidszorgpsycholoog, wo orthopedagoog-generalist, wo psychotherapeut en hbo verpleegkunde).
Wij willen voorstellen aan te sluiten bij de kwaliteitscriteria Gezinshuizen. Daar is de norm HBO werk- en denkniveau. Dit is mogelijk met een MBO4-opleiding en EVC-traject geborgd worden.
Driestroom conformeert zich aan deze Kwaliteitscriteria Gezinshuizen.
Wij verwijzen naar de instapnormen op pagina 23 zoals opgenomen in de Kwaliteitscriteria Gezinshuizen:
III. Veldnormen
Instapnormen gezinshuisouder
Uitgaande van het Kwaliteitskader Jeugd13 (uitwerking van de norm verantwoorde werktoedeling), vraagt de kerntaak van gezinshuisouders hbo werk- en denkniveau.
Een gezinshuisouder moet in het dagelijks leven verantwoorde afwegingen kunnen maken. Dat betekent niet per definitie dat gezinshuisouders ook altijd een hbo-opleiding moeten hebben.
Alleen een opleiding als criterium hanteren is geen garantie voor een goede gezinshuisouder, er spelen meer factoren mee. Wat nodig is, is het competentiegericht toetsen van de vaardigheid van gezinshuisouders.
Antwoord In alle contracten binnen de jeugdhulpregio JeugdFV staat beschreven een HBO geschoold professional met SKJ-registratie. We accepteren MBO geschoolde professionals met een EVC die op die manier een SKJ-registratie krijgen. Een EVC geeft aan dat er sprake is van HBO werk- en denkniveau en voldoet daarmee aan de eis voor één van de gezinshuisouders HBO geschoold met SKJ-registratie.
2. Als een gezinshuisouder de juiste competenties heeft, maar (nog) niet de benodigde registratie

heeft, is het soms ook mogelijk om een niet-geregistreerde professional (de gezinshuisouder) en een geregistreerd professional samen in te zetten.
Antwoord: Dit is een mogelijkheid voor een tijdelijke situatie in het addendum. Niet als standaard voorwaarde in de productbeschrijving.

3. Uren inzet gezinshuisouders:

Gezinshuisouders zijn professionele opvoeders. Opvoeder ben je 24/7, gezinshuisouders werken veel meer dan de 36 uur p/w vanuit de CAO.
Wij begrijpen dat dit werk niet op uurbasis voor 24/7 gefinancierd kan worden.
Echter voelt het onrechtvaardig dat de regio Food Valley stelt dat uren die een gezinshuisouders besteed aan een andere baan rekenkundig worden afgetrokken van de inzet van gezinshuisouder o.b.v. 36 uur p/w.
Wij zouden het reëel vinden wanneer een gezinshuishouder bijv. 0,5 FTE elders werkt, slechts 25% van deze uren in mindering worden gebracht op de FTE als gezinshuisouder
Antwoord: Graag verwijzen we naar de handreiking handreiking tarifering Gezinshuiszorg https://vng.nl/sites/default/files/2021-07/handreiking-tariefstelling-gezinshuiszorg-2021.pdf bouwsteen 1.
De vergoeding staat gelijk aan 1fte, maar de inzet van gezinshuisouders is niet in fte's uit te drukken.
Er moet geen financiële prikkel zijn om meer te gaan werken en dus minder tijd over te hebben voor de jeugdigen, vandaar de aansluiting bij de handreiking om de inzet van ouders buiten het gezinshuis in mindering te brengen op de vergoeding.

4. FTE-inzet als leveringsvoorwaarde:

Betreft duur en intensiteit product (bij zowel het product gezinshuizen licht, middel als zwaar):
Dit kan ons inziens geen leveringsvoorwaarde zijn, maar kan beter worden opgenomen bij de inhoudelijke productomschrijving. Daar kan worden aangegeven wat de inzet +/- in FTE zou moeten zijn.
Antwoord: We snappen de redenatie, echter staat de intensiteit van de inzet bij alle producten onder de leveringsvoorwaarden, dit is hoe de productbeschrijvingen zijn opgebouwd en waarop het tarief is gebaseerd.

5. Maximaal aantal jeugdigen in een gezinshuis:

De regio Food Valley stelt een maximale omvang van 6 jeugdigen in een gezinshuis, inclusief biologische kinderen onder de 18 jaar.
Wij willen voorstellen aan te sluiten bij de Kwaliteitscriteria Gezinshuizen. Daar wordt uitgegaan van een maximum van 6 geplaatste jeugdigen, met een maximaal van 8 inclusief biologische kinderen.
Wij verwijzen naar pagina 56 in de Kwaliteitscriteria Gezinshuizen:
Zogezegd is door de geschetste complexiteit van het gezinshuissysteem geen wiskundige formule te koppelen aan een maximumaantal in huis te plaatsen kinderen.
Wel blijkt in de praktijk dat, wanneer bovenstaande overwegingen in acht zijn genomen en de balans tussen draagkracht en draaglast is bepaald, er in de meeste gezinshuizen sprake is van een maximumaantal kinderen in huis.
Onder gunstige omstandigheden en bij een hoge gezamenlijke zorgzwaarte (hoge risico's en behoeften en lage responsiviteit) kunnen gezinshuizen doorgaans vier geplaatste kinderen aan.
Bij een lagere gezamenlijke zorgzwaarte kunnen gezinshuizen doorgaans zes geplaatste kinderen aan.
Wanneer er ook eigen kinderen in huis wonen is het totale aantal kinderen doorgaans niet groter dan acht.
Hierbij gaat het om kinderen die in het gezinshuis wonen en aan tafel mee-eten. Andere constructies zoals aanleunwoningen worden hierbij niet meegerekend.
Desalniettemin kunnen omstandigheden en samenstelling alsmede ruimte en organisatie per gezinshuis variëren. Daarom is het uitgangpunt van deze aanbeveling dan ook weer: 'pas toe of leg uit'.
Antwoord: In de aanvullende eisen en voorwaarden is een maximum van 6 jeugdigen, inclusief eigen kinderen onder de 18 jaar, opgenomen. Dat heeft te maken met het behouden van het samenleven in een gezin en niet de opvoedsetting van een groep na te streven. Echter is er wel een uitzonderingsmogelijkheid opgenomen. Bijvoorbeeld bij het plaatsen van meerdere kinderen uit één gezin *(voor dit Product geldt de maximale groepsomvang van 6 Jeugdigen, tenzij de Gemeente in individuele casus akkoord gaat met afwijking van deze norm. Bij de maximale groepsomvang tellen alle Jeugdigen onder de 18 jaar (ook eigen kinderen) mee.).* We kunnen ons bijvoorbeeld goed voorstellen dat je broers en zussen waar mogelijk graag samen in een gezinshuis wilt plaatsen.

'S Heeren Loo

1. Onderscheid zelfstandige gezinshuizen en gezinshuizen in loondienst

De gestelde eisen kunnen we ons voorstellen voor zelfstandige gezinshuizen om de kwaliteit te borgen. Bij gezinshuizen in loondienst wordt deze kwaliteit geborgd door de zorgaanbieder waar het gezinshuis gecontracteerd is.
We willen dan ook dringend hier aandacht voor vragen. En waar mogelijk verzoeken om een onderscheid te maken in de contractering van gezinshuizen hierin. Concreet voor gezinshuizen in loondienst: Dit betekent niet per definitie dat gezinshuisouders een HBO-opleiding moeten hebben. Alleen een opleiding als criterium hanteren is geen garantie voor een goede gezinshuisouder, er spelen meer factoren mee. Wat nodig is, is het competentie gericht toetsen van de vaardigheid van gezinshuisouders.

Als een gezinshuisouder de juiste competenties heeft, maar geen HBO-opleiding is het gewenst deze gezinshuisouder toch in te kunnen zetten vanuit loondienst. Waarbij naast de gezinshuisouder een SKJ-geregistreerd professional die vanuit de norm verantwoorde werktoedeling betrokken is op passende en kwalitatieve zorg in het gezinshuis.
Antwoord: We maken geen onderscheid tussen gezinshuizen die zich direct contracteren of gezinshuizen in onderaannemer schap van een zorgaanbieder. Gezien de cruciale en centrale rol van de gezinshuisouder is het nodig dat die SKJ geregistreerd is. De constructie kan wel als overgangsregeling nadat de gezinshuisouder is ingestroomd in een zorg gerelateerde opleiding of EVC-traject.

2. Kwaliteitscriteria Gezinshuiszorg

Op dit moment worden de Kwaliteitscriteria Gezinshuiszorg herzien. Hoe borgt/bewaakt JeugdFV dat deze wijzigingen niet conflicteren met de productbeschrijving? En hoe draagt JeugdFV er zorg voor dat er geen extra vereisten bovenop de kwaliteitscriteria gehanteerd worden?
Antwoord: Als de landelijke norm anders is dan onze productbeschrijving gaan we dat op dat moment aanpassen. We proberen heel beperkt extra criteria op te stellen nav de kwaliteitscriteria. Echter vinden wij de aanvullende eisen, zoals maximale groepsgrootte en plaatsen dicht bij de eigen leefomgeving dermate belangrijk dat deze wel toegevoegd zijn. De SKJ-eis staat niet duidelijk beschreven in de kwaliteitscriteria maar wel in de toelichting van de criteria. Daarom hebben wij deze verduidelijkt in de nieuwe productbeschrijving.

3. Overgangsregeling

In de documenten voor het FAT is ook het addendum bij het contract meegestuurd. In dit addendum staat de overgangsregeling beschreven voor aanbieders die nog niet voldoen aan de voorwaarden.
Stel dat er aanbieders zijn die onder de nieuwe voorwaarden geen gezinshuiszorg meer kunnen leveren omdat er onvoldoende/geen perspectief is om te gaan voldoen aan de nieuwe voorwaarden. Hoe wordt de uitfasering van deze zorg contractueel vormgegeven? Is hier ook al over nagedacht?
Antwoord: Dan zullen er geen nieuwe jeugdigen geplaatst worden en zal de huidige zorg aflopen door middel van afspraken in een addendum.