



1. Financiering

Slim partnerschap met zorgaanbieders

Contractmanagement middels data en casusniveau

Budgetplafond

Clientenstop

Minder aanbieders

Vervangen lichtere vormen van maatwerkvoorziening door gesubsidieerde voorziening

1 of 2 organisaties voor ambulante begeleiding jeugd subsidiëren



2. Toegang

Kostenbewustzijn CJG

Gesprekken met huisartsen

Actieve regie

Ambulante begeleiding via CJG

Kennis s-ggz binnen CJG brengen

Bij evaluatie behandellijn altijd verwijzer aan tafel

Meer gespecialiseerde praktijkondersteuners bij huisartsen

Inspanningsverplichting op totale budget verwijzingen

Hefbomen creëren: wat gaat er eerst, voordat er iets anders in gang wordt gezet.

Betere triage

Ontwikkel een aparte clientroute voor hoogspecialistische zorg: 1 toegang, beperk aantal aanbieders in de regio



3. Sociale basis

Inzet op duurzaam ouderschap

Meer sturen op informeel netwerk

Aansluiten sociale basis - preventief - versterken aan het begin van een doorlopende lijn

Meer inzet vrijwillers

Wat gezinnen zelf kunnen, doen ze zelf



4. Kwaliteit

Formuleren wat goede zorg is

Stemwijzer zorgaanbieders

Sturen op kwaliteit bij inzet vanuit CJG

Bepaalde jeugdhulp scheiden in twee producten: een product voor inwoners die zelf regie kunnen voeren en een ander product voor mensen die dat niet kunnen

Ketensamenwerking verbeteren



5. Bedrijfsvoering

Optimaliseren inkoopproces bij MIZ

Trust but verify op basis van data

Groepscontractgesprekken met kleine aanbieders

Differentiëren in contactgesprekken/inferieure zorgaanbieders

80 duurste trajecten evalueren



6. Preventie

Psycho educatie

Problematische echtscheidingen

Contact met nuldelijn

Gast/steungezinnen

Focus aanbieders versterken op preventie/voorveld

Curatieve preventie



7. Vroegsignalering

Project met zorgaanbieders, onderwijs, kinderopvang, cjb, huisarts om vroegsignalering te verbeteren

Betere verbinding met onderwijs