

TRANSITIE NAAR EEN TOEKOMST- BESTENDIGE GEHANDICAPTENZORG

EEN HANDVAT VOOR HET VOEREN VAN HET
STARTGESPREK TUSSEN ZOR GKANTOOR EN
ZORGAANBIEDER



Introductie: in dialoog de transitie vormgeven

In de zomer publiceerde we handvatten voor het bepalen van de startpositie en de eerste stappen. Deze geven richting aan hoe van start te gaan met de transitie.

In het najaar vinden de najaarsgesprekken plaats tussen zorgkantoor en zorgaanbieder. Deze najaarsgesprekken worden gebruikt als startgesprek over de transitie naar een toekomstbestendige gehandicaptenzorg. De bedoeling van deze startgesprekken is een eerste dialoog tussen zorgkantoor en zorgaanbieder over de (tenminste twee) kanslijnen waarop zorgaanbieders zich gaan richten en de eerste stappen die ze willen gaan zetten. Ook de startpositie komt in dit gesprek aan bod.

In bijgevoegd document staan handvatten voor het voeren van dit startgesprek. Het is geen einddocument maar het bevat een eerste richting op basis van wat we nu (denken te) weten. Het document is tot stand gekomen in samenwerking met de werkgroep *Uitwerking Kanslijnen in de regio* waarin vertegenwoordigers van zorgaanbieders en zorgkantoren deelnemen.

De komende tijd zal dit document verder vorm krijgen. Hopelijk met input van iedereen die het gaat gebruiken: we horen graag ervaringen en aanvullende informatie!

We wensen jullie een goede dialoog als basis voor een samenwerking naar een toekomstbestendige gehandicaptenzorg!

Lieke van de Camp en Marion van den Hurk, transitie managers

Praktische handvatten voor het startgesprek tussen zorgaanbieder en zorgkantoor over de transitie

Voor het gesprek

- Zorg dat de juiste mensen aan tafel zitten. Denk daarbij naast de vaste gesprekspartners ook aan (zorginhoudelijke mensen vanuit zorgaanbieder en zorgkantoor en een vertegenwoordiging van cliënten en verwanten)
- Zorg dat je weet wat er speelt in de regio en als zorgkantoor bij de zorgaanbieder
- Zorg als zorgaanbieder dat je weet wat de startpositie is op de vijf kanslijnen en welke eerste stappen je wil zetten
- Zorg dat deze eerste stappen haalbaar en gedragen zijn in de organisatie (zie [20220712_Eerste handvatten voor het bepalen van de startpositie en de eerste stappen | Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland \(vgn.nl\)](#))
- Denk na over de vragen die je hebt en wat je wil vertellen (zie voor inspiratie vragen die het zorgkantoor en de zorgaanbieder kunnen stellen op de volgende slide)

Tijdens het gesprek

Maak afspraken over:

- De kanslijnen (zie slide 4) waarop de zorgaanbieder gaat inzetten (richtlijn is minimaal 2)
- Wat de zorgaanbieder op de ingezette kanslijnen gaat doen om de beweging te maken naar een toekomstbestendige gehandicaptenzorg
- Wat de zorgaanbieder het komende jaar verwacht te bereiken (voor zover dit al bekend is). Denk hierbij aan:
 - Vergroten draagvlak bij cliënten en medewerkers
 - Effect op kwaliteit van bestaan
 - Effect op werkplezier
 - Effect op cliëntensysteem
 - De impact (bijvoorbeeld hoeveel cliënten of locaties gaan een beweging ervaren)
 - De potentie om zorgprofessionals te ontlasten
 - De potentie om zorguitgaven te verminderen
- Welke resultaten de zorgaanbieder in 2026 gerealiseerd wil hebben (dit niet als harde afspraken maar als richting)
- Wat de zorgaanbieder van het zorgkantoor nodig heeft
- Vervolgafspraken. Denk hierbij ook aan het bijstellen van afspraken als de eerste ervaringen hiertoe aanleiding geven.

Na het gesprek

- Leg afspraken vast

Heb je aanvullende suggesties voor het startgesprek tussen zorgkantoor en zorgaanbieder? Laat het ons weten: transitiegz@significant.nl

Zorgaanbieder en zorgkantoor gaan in het najaar met elkaar in gesprek over de startpositie en de eerste stappen



Voorbeelden van vragen die zorgkantoren kunnen stellen

- Hoe ben je tot de startpositie en de eerste stappen gekomen?
- Wie zijn betrokken bij de totstandkoming van de startpositie en wat was hun rol?
- Wat is de verwachte impact van de eerste stappen op cliënten en medewerkers?
- Welke resultaten verwacht je dat deze stappen zullen hebben? (op de inzet van personeel en/of op de kosten)
- Wanneer verwacht je dit concreter te kunnen maken?
- Waar verwacht je over een jaar te staan?
- Wat heb je nodig om deze stappen in de praktijk te brengen? Wat zijn succesfactoren? Wat heb je van het zorgkantoor nodig?
- Welke risico's zie je bij jouw organisatie/locatie/etc.?
- Wat is nodig om deze risico's te ondervangen?
-

Voorbeelden van vragen die zorgaanbieders kunnen stellen

- Passen onze plannen bij de ambities van het zorgkantoor en de opgave in de regio?
- Zijn er cijfers beschikbaar die kunnen helpen bij het concreet maken van de resultaten?
- Kent het zorgkantoor voorbeelden van organisaties die met dezelfde dingen bezig zijn?
- Wat kunnen wij van het zorgkantoor verwachten?
- Als je het idee hebt dat er regels zijn die je belemmeren in de stappen die je wil zetten, check of dat klopt en bespreek of daar een oplossing of experimenteerruimte voor is
- Is het mogelijk om met meerdere zorgkantoren gezamenlijk afspraken te maken?
-

Bijlage bij startgesprek: 5 kanslijnen om de gehandicaptenzorg toekomstbestendig te maken



1. Elke cliënt krijgt een betekenisvolle daginvulling passend bij de wensen, talenten en vermogens.
2. Bewezen arbeidsbesparende technologieën worden door alle zorgorganisaties geïmplementeerd in de eigen zorgpraktijk.
3. Alle cliënten ontvangen een passend zorgniveau bij hun zorgvraag.
4. Elke cliënt die dat aankan, krijgt een zo zelfstandig mogelijke, eigen veilige plek in de samenleving.
5. Bij elke cliënt wordt een (eigen) netwerk gestimuleerd en gefaciliteerd om een rol te spelen in de zorg en ondersteuning.