

Preventieve Dyslexiezorg

in de Achterhoek



Situatie Achterhoek

1. De gemeente heeft gekozen voor een lumpsum financiering waarbinnen de mogelijkheid bestaat om (in cofinanciering met het onderwijs) preventie vorm te geven.

Scholen kunnen gebruik maken van een scan of consult die door de aanbieders worden uitgevoerd. De scan van Dyslexie Centraal wordt gebruikt, de aanbieder bespreekt met de school de analyse.

2. Beperkt aantal aanbieders en langere contractduur.

Drie aanbieders (RID, IJsselgroep en Berkel-B) hebben een contract voor 3 jaar met de mogelijkheid tot 2x twee jaar verlenging.

Situatie Achterhoek

3. De aanbieders werken intensief samen.

- De zorgpaden zijn op elkaar afgestemd
- Er is een gezamenlijke website www.dyslexieachterhoek.nl,
- Eén aanbieder oefent de kassiersfunctie uit
- Gezamenlijke nieuwsbrief, etc.

4. Er is veel aandacht voor monitoring van instroomdata en KPI's via een stuurgroep bemand door gemeentes/onderwijs/zorg.

De instroom wordt al ongeveer 10 jaar gemonitord.

KPI's zoals wachttijden, doorlooptijden, cliënttevredenheid, klachten, etc. worden bijgehouden en structureel besproken.

WAT HELPT?

1. Goede ketensamenwerking

Onderwijs, zorg en gemeente werken echt samen en zijn intrinsiek gemotiveerd.

Regie ligt bij de gemeente (als meest onafhankelijke partner).

Onderwijs wordt vanaf het begin betrokken, al bij de start van de aanbesteding.

Er is een projectgroep waarin zorgaanbieders, schoolbestuurders en gemeentes vertegenwoordigd zijn. De projectgroep heeft voldoende status en is geautoriseerd.

Er kan onder regie van de gemeente verbinding gemaakt worden met andere domeinen (bijv. VVE, laaggeletterdheid, etc.).

WAT HELPT?

2. Financieel kader

Er is financiële ruimte om preventie te kunnen organiseren.

Deze ruimte kan mogelijk gemaakt worden vanuit de lumpsum financiering of worden toegekend middels extra budget.

Onderwijs is bereid bij te dragen in cofinanciering voor de organisatie van preventie (bijv. bij pilots).

Onderwijs is bereid preventieve diensten in te kopen (eventueel in een later stadium).

WAT HELPT?

3. Breed gedragen doelstellingen

Uit landelijk onderzoek blijkt dat de kwaliteit van de ondersteuning op school niet overal op orde is en dat niet overal een goede samenwerking is tussen school, ouders, dyslexie zorgaanbieders en gemeentes. Daarom:

- Samen verbeteren we het niveau van ondersteuningsniveau 3.
- We creëren een cultuur waarbij onderwijs en zorg bereid zijn te leren van elkaar en open staan voor het uitwisselen van elkaars expertise en kunde.
- Ouders worden expliciet betrokken in de ketensamenwerking. (Is in de Achterhoek nu niet het geval, maar is wel een aanbeveling.)

WAT HELPT?

4. Continuïteit bij de aanbieders

Beperkt aantal aanbieders maakt het gemakkelijker.

Contracten met aanbieders voor een langere periode.

Aanbieders werken intensief samen.

WAT MAAKT HET LASTIG?

(ervaringen Achterhoek)

- Veel schoolbesturen en samenwerkingsverbanden binnen 1 regio. In de Achterhoek kennen we 10 besturen, 10 éénpitters, 4 samenwerkingsverbanden en 150 scholen.
- Beperkt budget om preventie vorm te geven.
Er is meer nodig dan alleen het zorgbudget, zoals bijv. cofinanciering vanuit het onderwijs of financieringsstromen vanuit andere domeinen.
- Grote afstand tussen gemeente en onderwijs of tussen onderwijs en zorg.
- Het ontbreken van prikkels bij uitvoerders in het onderwijs en in de zorg om de juiste kinderen in zorg te krijgen.

Vragen?

Voor vragen:

Linda Klomp, regionaal contractmanager Sociaal Domein Achterhoek, tel. 06-39541544

Hansje Planjer, projectleider IJsselgroep, tel. 06-14345887

Remco Reij, projectleider RID, tel. 06-54208710

Jan Wilgenhof, projectleider Berkel-B, tel. 06-20958313

Bron aanbesteding:

Aanbestedingsleidraad Dyslexie 2021 ev. 1.0 SDA def

