

Werkafspraken Convenant LVB-netwerk 18+ Kennemerland



*Passende zorg en ondersteuning voor volwassenen met een licht verstandelijke beperking
in Kennemerland.*

Ondertekenaars convenant 2024

- Hartekamp Groep
- GGZ InGeest
- SIG
- Zorgkantoor Zilveren Kruis
- Stichting de Baan
- RIBW K/AM
- SEIN
- Ons Tweede Thuis
- Buurts
- Huisartsen Zuid-Kennemerland
- MEE & de Wering
- Leger des Heils
- Philadelphia
- HVO-Querido
- Parnassia
- De Waerden

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	3
1. Introductie.....	4
2. Functies van het netwerk.....	5
3. Overeenkomst.....	7
4. Organisatiestructuur.....	9
Gremia.....	9
Stuurgroep.....	9
Werkgroepen.....	10
Regiobestuurstafel Kennemerland.....	12
Rollen binnen het netwerk.....	12
Contactpersoon.....	12
Voorzitter.....	12
Coördinator.....	12
5. Financiën en ondersteuning.....	14
6. Evaluatie en bijstellingen.....	15
Bijlage 1: Deelnemende partijen.....	16
Bijlage 2: Wegingscriteria deelname LVB-netwerk Kennemerland.....	17
Bijlage 3: Profiel lid stuurgroep LVB 18+ Kennemerland.....	18

1. Introductie

Ruim 2,2 miljoen Nederlanders kunnen door een licht verstandelijke beperking (LVB) minder goed meedoen aan de samenleving. Deze groep heeft vaak behoefte aan hulp in het dagelijks leven en heeft soms ook gespecialiseerde begeleiding en/of behandeling nodig.

Mensen met (en zonder) een LVB kennen verschillende fasen in het leven. Daarnaast hebben mensen met een LVB te maken met instanties en organisaties in verschillende sectoren en domeinen. Over het algemeen zijn zij minder goed in staat hun weg te vinden in de mogelijkheden die de maatschappij te bieden heeft. Zij dreigen daardoor tussen de wal en het schip te geraken. Doordat die verschillende organisaties en instanties nog niet of onvoldoende samenwerken ten aanzien van deze doelgroep is er geen zicht op hun vraagontwikkeling en ook niet op de vraag of het beschikbare aanbod passend en voldoende is.

Om te zorgen dat kennis tussen professionals wordt gedeeld en de nodige deskundigheid snel en adequaat gevonden wordt, is in de regio Kennemerland het LVB-netwerk 18+ gevormd. In dit netwerk zijn verschillende organisaties die de doelgroep 'volwassenen met een LVB' bedienen, vertegenwoordigd. Zij vormen een centraal vindpunt.

Aanleiding

Voor jeugdigen met een LVB bestaan al veel initiatieven die de toegang tot goede zorg moeten verbeteren. Zo is er Thuis voor Noordje met de doorbraaktafel, het Bovenregionaal Expertisenetwerk Noord Holland (BEN-NH) en de Regionale Expertiseteams (RET). Zij brengen zorgaanbieders uit de Verstandelijk Gehandicaptenzorg (VG) en de Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) bij elkaar om passend zorgaanbod te ontwikkelen voor deze cliënten. Het betreft hier voornamelijk jeugdigen die onder de Jeugdwet vallen.

Als jongeren met een LVB 18 jaar worden, verandert er vaak veel voor hen. Ze moeten meer zelf gaan doen, gaan wellicht zelfstandig(er) wonen of gaan over van de Jeugdwet naar de Wet maatschappelijke ondersteuning of Wet langdurige zorg. Zij vinden daarbij niet altijd de juiste zorg, ondersteuning of verblijfsplek. Maar ook later in hun volwassen leven kunnen zij knelpunten ervaren in hun leven en in de hulp die zij wel of niet ontvangen. Om de juiste oplossingen voor hen te bieden, is regionale samenwerking van belang. Op dit vlak zijn in de volwassen zorg nog veel minder regionale initiatieven gestart. Vanuit de overtuiging dat de doelgroep volwassenen met een (licht) verstandelijke beperking om gecombineerde expertise vanuit zowel GGZ- als VG-aanbieders vraagt, is in 2022 de ontwikkeling van het LVB-netwerk 18+ in Kennemerland gestart.

Ambitie

Dit convenant beschrijft de werking van het LVB-netwerk 18+. Het netwerk is opgericht voor de doelgroep volwassenen met een licht verstandelijke beperking (LVB) en eventuele bijkomende problematiek.

De ambitie van het Expertisenetwerk is het faciliteren van passende zorg en ondersteuning voor volwassenen met een LVB in Kennemerland.

2. Functies van het netwerk

Het LVB-netwerk Kennemerland is een tactisch/operationeel netwerk, complementair aan bestaande bestuurlijke netwerken. Het is geen nieuwe organisatie maar een netwerk van professionals werkzaam bij de in bijlage 1 genoemde organisaties.

Om de ambitie van het netwerk te realiseren heeft het netwerk vier functies gerealiseerd:

1. *Het Expertiseteam LVB*

Binnen het Expertiseteam LVB worden cliënten besproken voor wie de zorg en/of ondersteuning niet goed tot stand komt of is vastgelopen en waarbij domein overstijgende samenwerking nodig is om de juiste oplossingen te bieden. Het Expertiseteam LVB bestaat uit professionals vanuit de verschillende domeinen uit het werkveld. Het team heeft als doel om - nadat de reguliere werkprocedures niet hebben geleid tot een oplossing - met elkaar een pragmatische en werkbare oplossing te realiseren in de voorliggende casus.

Casuïstiek kan via een webformulier worden ingebracht door de netwerkleden, het zorgkantoor, gemeente of de eerste lijn. Eén of enkele betrokkenen kunnen worden aangewezen om bij de bespreking van de casus aan te sluiten, zodat de benodigde informatie beschikbaar is. Het team kan slechts functioneren indien de deelnemers het mandaat hebben om te handelen en beslissen, binnen de kaders van de wet- en regelgeving die voor hun zorginstelling geldt.

Indien en voor zover het Expertiseteam LVB er niet in slaagt om een oplossing voor de voorliggende casus te vinden, is escalatie naar de Stuurgroep van het netwerk mogelijk. Daar volgt verdere besluitvorming of wordt het door hen op de juiste plek geadresseerd. Het Expertiseteam heeft naast een adviserende rol ook een signalerende rol. Het team stelt jaarlijks een rapportage op waarin de regionale trends, signalen en knelpunten worden beschreven. De rapportage wordt geagendeerd in de stuurgroep van het netwerk.

2. *Kennisuitwisseling*

Zorgaanbieders uit verschillende domeinen hebben veelal een andere cultuur en werkwijze. Het is niet altijd bekend welke kennis en expertise bij andere zorgaanbieders beschikbaar is. Hierdoor worden oplossingsrichtingen soms over het hoofd gezien. Uitwisseling van kennis en expertise tussen de verschillende organisaties is daarom een belangrijke functie van het netwerk. Door contactgegevens van de lidorganisaties binnen het netwerk te delen, alsook hun aanbod en/of expertise en randvoorwaarden, is het mogelijk dat professionals via korte lijnen met elkaar communiceren. Dit leidt tot deskundigheidsbevordering van de professionals werkzaam in het netwerk.

Niet alle organisaties in de regio die in aanraking komen met mensen met een LVB, zijn voldoende bekend met de doelgroep. Daardoor vindt herkenning vaak laat, of helemaal niet plaats. Dit leidt ertoe dat mensen met een LVB soms vastlopen in het systeem. Het netwerk wil graag de bekendheid rondom LVB vergroten. Eén manier om dit te bereiken is de LVB experience van Humanitas DMH die het netwerk in 2023 een aantal keer heeft aangeboden. Deze ervaringsgerichte training geeft professionals en vrijwilligers een inkijkje in het leven van iemand met een LVB. De experience draagt bij aan bewustwording van eigen gedrag in de

omgang met mensen met een LVB en wordt als succesvol ervaren. Bij voldoende animo kan het netwerk de experience nogmaals organiseren.

Andere manieren om expertise uit te wisselen zijn bijvoorbeeld: netwerkbijeenkomsten, digitale consulten, een kennisapp, alsmede een link met het Expertiseteam LVB (punt 1).

3. *Organiseren van randvoorwaarden*

Essentieel voor het functioneren van het netwerk is een set randvoorwaarden waaraan de gekozen partners zich committeren. Met name in de overgang van 18- naar 18+ ontstaan vaak knelpunten rondom financiering en indicaties. Maar ook op latere momenten kunnen deze ontstaan. Dit brengt risico's met zich mee in de continuïteit van de zorg. Daarnaast kan het voorkomen dat cliënten zorg uit verschillende domeinen nodig hebben, waarbij de onderlinge werkafspraken soms lastig te regelen zijn (bijv. hybride financiering). Of er is aanvullende financiering nodig omdat reguliere tarieven ontoereikend zijn. Voor deze knelpunten is een escalatieroute nodig, een governance.

Door een stuurgroep in te richten die knelpunten en dergelijke randvoorwaarden oppakt, kunnen oplossingen worden gezocht zodat de juiste zorg uiteindelijk geboden kan worden. Het is belangrijk dat het zorgkantoor en de gemeente hieraan (waar nodig) deelnemen.

Door voldoende financiële middelen wordt het netwerk gerund en in stand gehouden. Het netwerk stelt jaarlijks een begroting op, die de leden van het netwerk betalen via een jaarlijkse ledenbijdrage. Financiers zoals gemeenten en zorgkantoor dragen financieel bij.

Zorgaanbieders die niet verenigd zijn, zorgen in onderlinge afstemming voor een vertegenwoordiger in het netwerk

4. *Samenwerking regionale netwerken en communicatie*

Het netwerk is nadrukkelijk complementair aan bestaande netwerken. Er zijn binnen de regio ook andere initiatieven met vergelijkbare doelstellingen, voor (gedeeltelijk) andere doelgroepen. Het is belangrijk om goed van elkaar te weten wat er speelt en waar de raakvlakken liggen. Het netwerk wil dubbelingen voorkomen en wil elkaar juist aanvullen en versterken. Het gaat daarom met elk van deze initiatieven in gesprek over de mogelijkheden op de korte of langere termijn. Daarnaast wordt het netwerk ondersteund door Sigrā. Hierdoor heeft het netwerk veel toegang tot relevante kennis en expertise.

Om de verschillende functionaliteiten van het netwerk goed te kunnen vervullen moet het netwerk bekend en vindbaar zijn binnen de regio. Zo kunnen relevante zorgaanbieders zich aansluiten. Het netwerk wil een stevige gesprekspartner zijn in de regio zodat het de ambitie waar kan maken. Goede en regelmatige communicatie is daarom belangrijk. De minimale inzet is: een [website](#), een contactpersoon, nieuwsbrieven.

3. Overeenkomst

Met dit convenant komen partijen overeen:

‘te bevorderen dat passende zorg en ondersteuning voor mensen met een LVB in Kennemerland in alle levensfasen op de best mogelijke manier beschikbaar komt’.

Uitgangspunt is dat alle zorgaanbieders samenwerken met het doel dat er geen mensen met een LVB tussen wal en schip vallen.

Ondergetekenden, gemandateerd namens de instelling die zij rechtsgeldig vertegenwoordigen,

overwegende dat:

- een niet-vrijblijvende samenwerking tussen welzijn en- zorgaanbieders in Verstandelijke Gehandicaptenzorg (VG) en Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) noodzakelijk is om ervoor te zorgen dat de individueel benodigde zorg voor mensen met een LVB en hun familie/naasten in alle levensfasen op de best mogelijke manier, in de beste samenwerking tussen aanbieders, beschikbaar komt en blijft;
- instellingen op de eerste plaats zelf verantwoordelijk zijn voor het aanbod van hulp en diensten voor mensen met een LVB en hun familie/naasten;
- de deelnemende instellingen:
 - streven naar een grotere samenhang van het aanbod voor mensen met een LVB;
 - willen meer onderlinge uitwisseling van kennis en expertise stimuleren;
 - nemen de verantwoordelijkheid om in samenwerking knelpunten die niet binnen de eigen instelling of sector zijn op te lossen, op te lossen;
 - draagt als individuele instelling en gezamenlijk actief bij aan het oplossen van acute vraagstukken, in het belang van de cliënt;
- oplossingen voor knelpunten op de eerste plaats moeten worden gecreëerd door gebruik te maken van bestaand aanbod binnen de regio Kennemerland;
- uitvoering van bovenstaande punten zal leiden tot verbetering van de hulpverlening in de regio Kennemerland.

komen het volgende overeen:

Er wordt een samenwerking met elkaar aangegaan voor de duur van tenminste vier jaar.

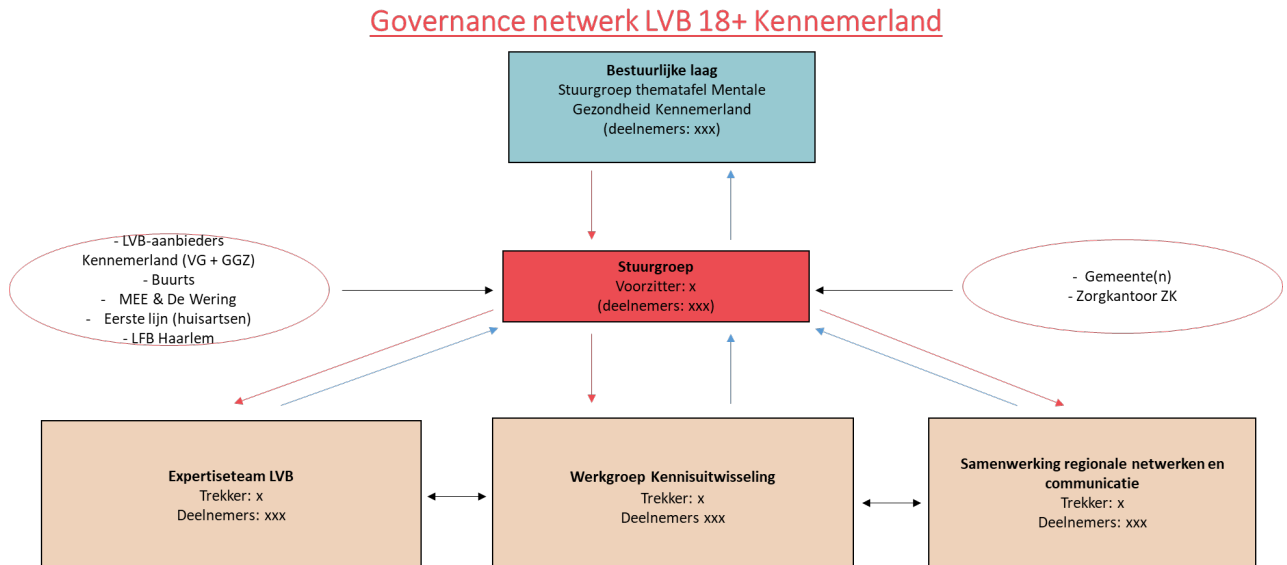
- Deze samenwerking heeft de vorm van een regionaal netwerk, voor de totale doelgroep: volwassenen met een LVB en eventuele bijkomende problematiek.
- Deelnemers van de verschillende gremia van het netwerk worden voorgedragen uit de kringen van de in het convenant verenigde partijen.
- De samenwerking is niet vrijblijvend en partijen spannen zich actief in om de doelstelling van het expertisenetwerk te realiseren.
- De samenwerking is gebaseerd op het actiegericht samenwerken, door klein te starten en door te groeien naar een brede, bij de regio en haar zorgaanbieders, passende werkvorm.

De partijen verplichten zich:

- actief in te spannen, wanneer zich een organisatie- of domein overstijgende vraag voordoet, waarbij het cliëntbelang direct een concrete en oplossingsgerichte actie vraagt en alles-op-alles te zetten om een oplossing te realiseren;
- individueel en gezamenlijk als eerst aangesprokene om bij een vraag direct een team bij elkaar te brengen dat de vraag bespreekt en met een oplossend antwoord komt, waarbij over de grenzen van het eigen domein wordt gekeken;
- naar vermogen een bijdrage te leveren aan de realisering van de geformuleerde doelstelling in menskracht, financiële bijdrage en indien nodig andere middelen;
- ontwikkelingen en activiteiten die worden ingezet ten behoeve van de afgesproken doelstellingen te ondersteunen en te stimuleren;
- informatie over bestaande en nieuwe ontwikkelingen te delen.

4. Organisatiestructuur

Het netwerk kent de volgende onderdelen:



Gremia

Stuurgroep

De stuurgroep vormt het tactisch gremium binnen het netwerk en heeft een centrale rol in de besluitvorming en koers van het netwerk. De stuurgroep bestaat uit vertegenwoordigers vanuit de volgende domeinen:

- VG
- GGZ
- Cliëntenondersteuning
- Belangenbehartiging
- Welzijn
- Eerste lijn
- Sociaal domein

aangevuld met de trekkers vanuit de drie werkgroepen:

- Expertiseteam LVB
- Kennisuitwisseling
- Samenwerking regionale netwerken en communicatie

Doelstellingen van de stuurgroep:

- afstemming en samenwerking met betrekking tot (nieuw) aanbod, ketenvorming en expertise;
- signaleren van hiaten in het aanbod en knelpunten tussen beleid en uitvoering ervan;

- visievorming op (de ondersteuning van) de doelgroep en het uitzetten van gezamenlijke koers in het licht van verandertrajecten en stelselwijzigingen;
- verbinding leggen met opleidingen en academische werkplaatsen – met name m.b.t. mensen met een LVB en psychiatrische en psychosociale problematiek.

Taken van de stuurgroep:

- actief input ophalen bij de achterban;
- het opzetten en uitvoeren van een jaarlijkse werkagenda voor de deelnemende zorgaanbieders;
- de klantreis inzichtelijk te maken;
- het oplossen van vraagstukken die de deelnemers niet in hun eigen organisatie of in samenwerking met andere aanbieders kunnen behandelen;
- het in stand houden van draagvlak van het samenwerkingsverband;
- minimaal vijf keer per jaar bijeen te komen;
- contacten onderhouden met gemeente en andere belangrijke externe partijen, die op afroep uitgenodigd worden bij het platformoverleg;
- verzorgen van de informatie naar en de communicatie met de participanten;
- het aantrekken van financiële middelen en het opstellen van een begroting en financiële verantwoording.

Van de **stuurgroepleden** wordt verwacht dat zij:

- over voldoende mandaat beschikken (zie bijlage 3: profiel), bij voorkeur in een directe communicatielijn met het hoger management van de eigen organisatie én van de organisaties die hij of zij vertegenwoordigt in de stuurgroep;
- de onderling gemaakte afspraken 'warm overdragen' en relevante informatie uit het netwerk verspreiden binnen de eigen organisatie;
- er zorg voor dragen dat diensten die door het LVB-netwerk worden verleend (website, advies, aankondigingen voor activiteiten, signalering van knelpunten) bekend zijn en blijven binnen de eigen organisatie.
- portefeuillehouder zijn van een aandachtsgebied binnen de taken van het platform;
- een actieve rol hebben in het signaleren van ontwikkelingen en knelpunten binnen dit aandachtsgebied;
- opdrachten formuleren voor werkgroepen met het doel oplossingen voor knelpunten te vinden en/of het aanbod voor cliënten te verbeteren;
- zich naar werkgroepen adviserend en dienstbaar opstellen.

Stuurgroepleden zijn in principe beschikbaar voor de duur van 4 jaar.

Werkgroepen

Binnen het netwerk zijn drie werkgroepen actief:

1. Het Expertiseteam LVB
2. Werkgroep Kennisdeling
3. Werkgroep verbinding regionale netwerken en communicatie

De werkgroepen worden inhoudelijk geleid door een **trekker**, verantwoordelijk voor het oppakken van de acties in de jaarlijkse werkagenda van het netwerk. De coördinator ondersteunt de werkgroepen.

De **leden van de werkgroepen** dragen actief bij in de werkgroep, zijn inhoudsdeskundig en hebben voldoende tijd om inhoud uit te zoeken/ uit te werken.

1. Het Expertiseteam LVB

Het Expertiseteam LVB bestaat uit professionals vanuit de verschillende domeinen uit het werkveld, te weten:

- VG
- GGZ
- Cliëntenondersteuning
- Belangenbehartiging
- Welzijn
- Huisartsen
- Sociaal domein

Taken van het Expertiseteam LVB:

- adviseren;
- oplossen; bij vastgelopen casuïstiek in samenwerking met andere zorgverleners een oplossing voor het vraagstuk realiseren;
- informeren: de kennis van en de informatie over de zorg voor mensen met een LVB en bijkomende problematiek delen en nieuwe ontwikkelingen volgen en presenteren, zodat de kennis bij de netwerkleden op peil blijft/komt;
- signaleren: lacunes in de zorg voor mensen met een LVB met bijkomende problematiek in kaart brengen en verwerken in een jaarrapport. Deze signalen worden geagendeerd in de stuurgroep.

2. Werkgroep Kennisdeling

De werkgroep Kennisdeling houdt zich bezig met het stimuleren van kennisoverdracht en deskundigheidsbevordering. Op basis van de behoeften van de leden organiseren zij ten minste drie netwerkbijeenkomsten per jaar. De bijeenkomsten krijgen op hoofdlijnen vorm en inhoud in de werkgroep en worden gefaciliteerd door de coördinator.

Naast de netwerkbijeenkomsten bevordert de werkgroep andere vormen uitwisseling, zoals:

- Uitwisseling contactgegevens van de lidorganisaties binnen het netwerk, alsook hun aanbod en/of expertise en randvoorwaarden;
- Aandacht voor kennis over LVB binnen de regio, ook buiten het netwerk om.
- Contactpersoon voor de LVB Experience, georganiseerd door ervaringsdeskundige van Humanitas DMH.

3. Werkgroep verbinding regionale netwerken en communicatie

De werkgroep Verbinding regionale netwerken en communicatie heeft als doel om verbinding te leggen met relevante netwerken in de regio Kennemerland. Zo voorkomt het netwerk dubbelingen en kunnen de netwerken elkaar aanvullen en naar elkaar verwijzen. Hiervoor is ook een goede communicatie van het netwerk nodig.

De werkgroep heeft de volgende taken:

- Relevante regionale netwerken in kaart brengen en dit overzicht bijhouden;
- Verbinding leggen en behouden met andere relevante netwerken in de regio;
- Samenwerkingsafspraken maken met deze netwerken: wie doet wat en wie kan waarvoor benaderd worden?
- Goed werkende website van het netwerk;
- Informeren van leden en andere geïnteresseerden via nieuwsbrieven;

Regiobestuurstafel Kennemerland

De stuurgroep wordt ingesteld en legt verantwoording af aan Regiobestuurstafel Kennemerland. De regiobestuurstafel bestaat uit bestuurders van zorginstellingen uit de regio, afkomstig uit de volgende sectoren:

- Verstandelijke Gehandicaptenzorg
- Geestelijke Gezondheidszorg
- Sociaal domein
- Huisartsenzorg
- Ouderenzorg
- Revalidatie
- Ziekenhuizen
- Publieke gezondheid/ GGD
- Jeugdhulp

Indien nodig kan de Regiobestuurstafel escaleren naar het Bestuurlijk Afstemmingsoverleg IZA/GALA, waar de financiers ook aansluiten.

Rollen binnen het netwerk

Contactpersoon

Elke organisatie die lid is van het netwerk LVB 18+ levert een **contactpersoon** aan. Deze contactpersoon heeft de volgende taken:

- Doet actief mee met de activiteiten van het netwerk;
- Deelt resultaten van het netwerk binnen de eigen organisatie;
- Haalt indien nodig input op bij de eigen organisatie en brengt dit in binnen het netwerk;
- Neemt deel aan activiteiten van het netwerk;

Vertegenwoordigers van andere sectoren waar mensen met een LVB mee te maken hebben, worden daar waar passend betrokken bij werkgroepen en netwerkbijeenkomsten.

Voorzitter

De stuurgroep benoemt een voorzitter voor het netwerk. Deze voorzitter is bevoegd en verbindend en is het gezicht van het netwerk. Hij of zij kan onafhankelijk van zijn of haar eigen organisatie opereren, ten gunste van het netwerk.

Taken van de voorzitter:

- Samen met de coördinator de overleggen van de stuurgroep voorbereiden en voorzitten.
- Aanwezig zijn bij de activiteiten van het netwerk en hier een formele rol (bijv. dagvoorzitter) bekleden.
- Bijdragen aan het vergroten van de bekendheid en relevantie van het netwerk in de regio, en waar nodig daarbuiten.

Coördinator

Het netwerk wordt ondersteund door een extern coördinator. De coördinator is een verbindende netwerker, met kennis en ervaring in het begeleiden van regionale samenwerkingsverbanden. De coördinator wordt aangesteld door het platform en gefaciliteerd door een partij die daartoe door de stuurgroep geselecteerd is.

Taken van de coördinator:

- De coördinator vervult de functie van ambtelijk secretaris van het platform en is een informerende, verbindende en signalerende schakel tussen aangesloten instellingen en het platform.
- De coördinator is contactpersoon voor de stuurgroep en de werkgroepen en plant de overleggen. Daarnaast bereidt de coördinator de overleggen voor met de voorzitter c.q. trekker en zorgt voor verslaglegging.
- De coördinator ontvangt de vragen gericht aan het Expertiseteam en stemt met de trekker van het Expertiseteam af over de vervolgstappen. Daar waar passend wordt verwezen naar bestaande vormen van advies en ondersteuning, zoals Buurts, MEE en de website van het LVB-netwerk Kennemerland.
- De coördinator is verantwoordelijk voor de praktische organisatie van de netwerkbijeenkomsten. Het netwerk geeft vorm aan de inhoud.
- De coördinator is contactpersoon voor het bestuurlijk gremium en voor externe partijen.
- De coördinator draagt zorg voor het actualiseren van de inhoud van de website.

5. Financiën en ondersteuning

Jaarlijks stelt het netwerk een begroting op met een bijbehorende werkagenda voor dat jaar. De begroting bestaat grofweg uit:

- Uren coördinator voor beleidsondersteuning. Ervan uitgaande dat de coördinator in dienst is van een extern adviesbureau is het uurtarief (in 2024) gemaximeerd op € 105,00 per uur (inclusief BTW);
- Klein budget materiele kosten voor netwerkbijeenkomsten;
- Out of pocket uren van alle betrokken professionals voor deelname aan stuurgroep, Expertiseteam LVB, werkgroepen en/of netwerkbijeenkomsten.

Het LVB-netwerk Kennemerland wordt gefinancierd door:

- een opstartbijdrage voor het jaar 2024 vanuit Zorgkantoor Zilveren Kruis;
- een jaarlijkse financiële bijdrage (vanaf 2025) van de deelnemende partijen, inclusief financiële bijdragen van het zorgkantoor en gemeenten;
- eventuele fondsen en subsidies die relevant kunnen zijn voor het netwerk.

Partijen leveren daarnaast een bijdrage door:

- het beschikbaar stellen van menskracht en – zo nodig - extra financiën en materiële voorzieningen;
- onderlinge samenwerkingsafspraken tussen deelnemende instellingen te onderschrijven en uitvoeren.

6. Evaluatie en bijstellingen

- De werking van het convenant wordt jaarlijks in het platform geëvalueerd. Daarbij wordt nagegaan of hetgeen in dit convenant is vastgelegd door de partijen is gerealiseerd.
- Wijzigingen of aanvullingen op het convenant zijn slechts geldig voor zover zij door de partijen zijn overeengekomen en schriftelijk geaccordeerd.
- Het convenant treedt in werking op de datum van ondertekening door partijen en eindigt, in principe, na vier jaar. Ruim van tevoren zal het platform van het expertisenetwerk het initiatief nemen om tot een besluit te komen tot al dan niet voortzetten van het convenant, en zo ja, in welke vorm.
- De ondertekening van het convenant geldt voor de duur van één jaar en wordt automatisch verlengd, tenzij schriftelijk wordt opgezegd, minstens drie maanden voor het eind van het lopende jaar.
- Voor nieuwe partijen die willen deelnemen gelden de wegingscriteria zoals beschreven in Bijlage 2.

Heemstede, 7 februari 2024

Bijlage 1: Deelnemende partijen

De volgende partijen zijn onderdeel van het LVB-netwerk Kennemerland op 7 februari 2024:

- Hartekamp Groep
- GGZ inGeest
- SIG
- LFB Sterkplaats Haarlem
- Zilveren Kruis Zorgkantoor
- Stichting De Baan
- RIBW-KAM
- SEIN
- Ons Tweede Thuis
- Buurts
- Huisartsen Zuid-Kennemerland
- MEE & de Wering
- Leger des Heils
- Philadelphia
- HVO-Querido
- Parnassia
- Humanitas DMH
- Gemeente Haarlem
- De Waerden

Bijlage 2: Wegingscriteria deelname LVB-netwerk Kennemerland

Als organisaties willen deelnemen aan het LVB-netwerk Kennemerland, is de procedure als volgt:

1. De organisatie krijgt het convenant toegestuurd. Hierin staan alle voorwaarden, rechten en inhoudelijke/financiële plichten.

Plichten en rechten:

- de aanbieder neemt actief deel aan de overlegvormen;
- de aanbieder betaalt de afgesproken bijdrage;
- de aanbieder is minimaal 3 jaar actief als aanbieder in de regio;
- de aanbieder heeft een kwaliteitssysteem;
- de aanbieder is een meerwaarde op het regionale aanbod;

2. De organisatie stuurt een schriftelijk verzoek met motivatie aan de voorzitter van het platform. Per mail wordt het platform op de hoogte gebracht van dit verzoek om te gaan deelnemen. Tevens wordt dit vervolgens in de eerst volgende bijeenkomst van het platform besproken.

Indien de organisatie op basis hiervan wil toetreden is er eerst een kennismakingsgesprek met de voorzitter en de coördinator met de volgende onderwerpen:

1. Kennismaking
2. Kwaliteit organisatie
3. Wederzijdse verwachtingen uitspreken (zie bovenstaande punten).
4. Concrete afspraken maken over:
 - deelname en vervanging,
 - link op eigen website plaatsen,
 - wijze van voldoen van de financiële bijdrage

Als er vanuit het platform reacties/vragen zijn, worden deze ook meegenomen in dit gesprek. Op basis hiervan wordt er een advies aan het platform uitgebracht en wordt er een besluit genomen.

Bijlage 3: Profiel lid stuurgroep LVB 18+ Kennemerland

Profiel lid namens de zorgorganisatie

- De leden van het netwerk nemen in gezamenlijkheid besluiten die van invloed zijn op het verbeteren van de zorg voor mensen met een licht verstandelijke beperking in Kennemerland.
- De leden van het netwerk beschikken over mandaat vanuit hun organisatie om besluiten te nemen en geld en middelen beschikbaar te stellen. Dit maakt effectieve besluitvorming ter vergadering mogelijk.
- De leden van het netwerk hebben namens hun organisatie nauw contact met stedelijke en regionale financiers en beleidsmakers.
- De leden van het netwerk zijn op de hoogte van de relevante ontwikkelingen en trends (volgen deze of brengen deze in kaart) en signaleren hiaten in het aanbod en eventuele knelpunten in de samenwerking binnen de keten.
- De leden van het netwerk zijn in staat om activiteiten op operationeel niveau te coördineren en successen te kennen en te delen.
- De leden van het netwerk hebben een lijn met de bestuurders van de eigen organisatie en kunnen daardoor eenvoudig issues op bestuurlijk niveau adresseren en sparren met hun bestuurders.
- De leden van het netwerk hebben een hogere management functie binnen hun organisatie of hebben een passend mandaat gekregen om genoemde besluitvorming ter vergadering te laten plaatsvinden.

Profiel lid namens het zorgkantoor

- Is vanuit de financier op de hoogte van de relevante ontwikkelingen en trends (volgt deze of brengt deze mede in kaart) en signaleert namens het zorgkantoor hiaten in het aanbod.
- Is gesprekspartner voor de bestuurders van zorgorganisaties en of het hogere management van deze organisaties.
- Is netwerkparticipatant van het zorgkantoor in beleidsgremia van de financier, ZN etc.
- In de regel zal dit de zorginkoper van de verzekeraar zijn.

Lid namens de gemeente

- Is namens de gemeente de hoogst verantwoordelijke ambtenaar op het beleidsterrein zorg en LVB of heeft het mandaat namens deze te spreken.
- Kent de relevante ontwikkelingen op het gebied van de LVB, maar ook t.a.v. gemeentelijk

beleid en besluitvorming en kan de belangen van mensen met een verstandelijke beperking binnen en buiten de gemeente inbrengen.

- Heeft goede verbindingen met andere beleidsambtenaren of staven op aangrenzende domeinen binnen de gemeente, zodat beleid voor mensen met een LVB ook impact kan hebben.
- Kent het aanbod en de aanbieders in de stad alsmede het eigen ingekochte aanbod. Is directe gesprekspartner bij de gemeente op dit beleidsterrein voor verantwoordelijke wethouder, maar is ook directe gesprekspartner voor de partijen bij wie de gemeente zorg inkoop.
- In de regel is dit de ambtelijk eindverantwoordelijke voor dit domein.