

Memo dyslexie NMD

Als een jeugdige ernstige problemen heeft met lezen en spellen en de extra ondersteuning op school niet voldoende verbetering biedt, is een aanvraag voor diagnostiek Ernstige Enkelvoudige Dyslexie¹ (hierna EED) mogelijk. In Noord-Midden Drenthe (Aa en Hunze, Assen, Midden Drenthe, Noordenveld en Tynaarlo) vindt momenteel de voorbereiding plaats voor de aanbesteding dyslexie 2019. Voor deze nieuwe aanbesteding is bij verschillende partijen de wensen en ervaringen opgehaald.

Contracten lopen af, geen optie tot verlenging

In 2016 zijn raamovereenkomsten afgesloten voor een periode van 1 jaar met verschillende dyslexie zorgaanbieders. De zorgaanbieders konden inschrijven op het resultaat diagnose en het resultaat behandeling. Aan beide resultaten is een vast tarief gekoppeld. De contracten zijn afgesloten voor een periode van een jaar met de mogelijkheid van verlenging van 1 jaar, de contracten zijn toentertijd met een jaar verlengd. Dit betekent dat eind 2018 het huidige contract verloopt. In NMD is het dus niet meer mogelijk om de contracten met de zorgaanbieders dyslexie te verlengen.

Duur van de nieuwe overeenkomsten: Zoals het nu lijkt zal worden gestart met een aanbestedingsprocedure voor de maatwerkvoorzieningen WMO en Jeugdwet om voor het jaar 2020 nieuwe overeenkomsten te hebben. Wij stellen voor de duur van de overeenkomst laten we gelijk te laten lopen met de aanbesteding Wmo en Jeugd. Daarom wordt ervoor gekozen om de overeenkomst voor een jaar af te sluiten met een aantal optie jaren.

Regio Zuid Drenthe (Borger Odoorn, Coevorden, Emmen, Hoogeveen - De Wolden, Meppel en Westerveld) zal de huidige contracten nog verlengen met een jaar.

Inventarisatie wethouders NMD

Bij de wethouders van de verschillende gemeenten in een inventarisatie gehouden van de wensen die zij hebben met betrekking tot de dyslexiezorg. Hier kwamen de volgende wensen uit naar voren:

- Gemeente Assen: vanuit de gemeente Assen kwam de wens naar voren om een scheiding te maken tussen diagnose steller en behandelaar. Daarbij was er de vraag of er gekeken kan worden naar de verschillen tussen scholen en de rol van het leesonderwijs. Een optie die is voorgesteld om naar te kijken is het 'afkopen' van scholen om hen vervolgens zelf verantwoordelijk te maken voor de zorg. Ook wil de gemeente Assen graag de vrijheid behouden om eventuele aanpassingen te doen in de zorgroute dyslexie.
- Gemeente Noordenveld: In de gemeente Noordenveld ziet men dyslexie graag belegd bij het onderwijs. Onderwijs of de gemeente hoeft niet aan te besteden wanneer mensen in dienst worden genomen die zelf kunnen diagnosticeren en behandelen Een vraag die gesteld werd is wat diagnose precies omvat en in hoeverre er een band wordt opgebouwd met het kind. Wat houdt diagnose in en in hoeverre wordt er een band opgebouwd met het kind
- Aa en Hunze: Ook in de gemeente Aa en Hunze wil men dyslexie eigenlijk over naar het onderwijs. Onderwijs is primair aan zet als het gaat om preventief en actief inzetten op lees- en taalproblemen. Zij kunnen de beweging naar voren (preventiever) beter in gang zetten dan de gemeente.

Inventarisatie onderwijs, zorgaanbieders en lokale toegangen

In de voorbereiding voor de nieuwe aanbesteding is zowel met de zorgaanbieders als met het onderwijs een marktconsultatie gehouden. In deze marktconsultatie is opgehaald wat de ervaringen

¹ Enkelvoudig betekent dat het kind naast dyslexie geen ggz-stoornis, beperking of andere taal- of leerstoornissen heeft die belemmerend is voor dyslexieonderzoek en/of behandeling (co morbiditeit).

en wensen van de verschillende partijen zijn. Het onderwijs is hier in meegenomen omdat in de ontwikkelagenda passend onderwijs en zorg voor jeugd (vastgesteld tussen bestuurders Samenwerking Verband (SWV) en wethouders) is vastgesteld dat het onderwijs invloed heeft op de inkoop van jeugdhulp en dat onderwijs proactief wordt betrokken bij jaarlijkse evaluatie en inkoop. Daarnaast is er een gesprek gevoerd met de toegang van de verschillende gemeenten.

Onderwijs:

- De aanwezigen gaven aan als onderwijs erg tevreden te zijn over de huidige werkwijze.
- Het onderwijs ziet graag in de contracten opgenomen dat er afstemming met de school plaats vindt over de in te zetten diagnose en het eventuele behandeltraject.
- Scholen vinden een warme overdracht bij de afronding van het behandeltraject belangrijk. Hierbij zijn het gebruik van hulpmiddelen en hoe om te gaan met de dyslexie belangrijk.
- Aangesloten zijn bij een kwaliteitsinstituut is voor het onderwijs een voorwaarde.
- De knip tussen diagnose en behandeling wordt gezien als bureaucratisch en zal volgens het onderwijs niet leiden tot minder behandelingen.

Zorgaanbieders:

- De verbinding tussen de school en de zorgaanbieder is wisselend, er is veel verschil in kwaliteit van scholen. Scholen zijn beter geworden in het aanleveren van de leerling dossiers.
- Momenteel wordt er voornamelijk gewerkt met Slagboom diagnostiek (op basis van een relatief kort meetmoment een diagnose bepalen), hier is soms aversie voor. Procesdiagnose zou dan voor gepleit kunnen worden, dit kost echter meer tijd.
- De knip tussen diagnose en behandeling wordt wisselend naar gekeken. Enerzijds wordt er gepleit voor het opbouwen van een band tussen zorgaanbieder en het kind. Anderzijds wordt eventuele onterechte doorverwijzing voorkomen.
- Aangesloten zijn bij het NKD (Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie) wordt voornamelijk positief op gereageerd. Een kanttekening is dat het NKD slechts met 1 methode werkt.
- Zorgaanbieders denken dat het onderwijs nog niet klaar is om de zorgketen voor dyslexie op zich te kunnen nemen. Er wordt opgemerkt dat niet alle schoolbesturen hetzelfde zijn in grote, professionaliteit en werkzaamheden. Ook kan er minder goed toezicht worden gehouden op de bestemming van het geld en de kwaliteit van de zorg.

Toegangen:

- De lokale toegang geeft aan niet tot nauwelijks betrokken te zijn bij de inzet van diagnose en behandeling van dyslexie. Dit vinden zij ook passend bij hoe de zorgroute is ingericht.

Pilot Noordenveld

De pilot loopt 3 jaar en zit nu in het eerste jaar. Doel is winst te halen uit beter taal- en leesonderwijs. Zij werken met kleine begeleidingsgroepen van 5, op 5 scholen en er zijn ook 5 referentie groepen om te kunnen vergelijken. Alle kleuters worden in groep 2 logopedisch gescreend. Dit gebeurt op alle scholen. De leerkrachten in de pilots worden extra getraind. Op dit moment kan er nog weinig gezegd worden over het effect.

Conclusie

- De uitgangspunten van de vorige aanbesteding zijn nog actueel. Wij gaan kijken wat we mee moeten nemen in de aanbesteding. Een aandachtspunt is wel dat de gemeente Assen de vrijheid wil behouden om de toegang dyslexie op een andere manier in te richten dan nu het geval is. Dit kan in overleg met onderwijs en zorgaanbieders in de vorm van een pilot, of door op te nemen in het contract voor Assen.

- In de overeenkomsten opnemen dat de dyslexieaanbieders aangesloten moeten zijn bij het NKD of kunnen aantonen dat ze de aanvraag bij een kwaliteitsinstituut hebben aangevraagd.
- Dat er afstemming is tussen zorgaanbieder en het onderwijs over de diagnose en het behandeltraject en na afronding van het behandeltraject sprake is van een warme overdracht (gebruik van hulpmiddelen in de school en hoe om te gaan met dyslexie).
- De aanbesteding 2019 in gang zetten. De contracten aangaan voor de duur van 1 jaar met de optie van een aantal verlengingsjaren.
- Voor 2019 hanteren wij het tarief 2018 met in 2019 de af te spreken indexering. Zo blijven wij qua tariefstelling voor dyslexie gelijk met de regio Zuid.