

# Omschrijving ontwerpopdracht Governance Design Studio

## CONCEPT

<p><i>Naam, adres, contactgegevens opdrachtgever /organisatie</i></p>	<p>Mediquest – <a href="#">Bas Evers</a> &amp; <a href="#">Jeroen Homberg</a></p>
<p><i>Beschrijving ontwerpprobleem / vraagstuk</i></p>	<p>Iedere burger met een hulpvraag in het sociaal domein, heeft behoefte aan inzicht in het aanbod binnen haar eigen regio. Dat is nodig om een weloverwogen keuze te kunnen maken voor het best passende aanbod. Best passend betekent kwalitatief goed, toegespitst op de persoon en betaalbaar.</p> <p>Voor burgers met een hulpvraag valt het niet mee om zich een beeld te vormen bij beschikbare ondersteuning. In sommige gevallen worden wijkteams ingezet die gaan bemiddelen tussen hulpvraag en –aanbod. Maar deze wijkteams lopen tegen hetzelfde gebrek aan informatie aan als de burger zelf.</p> <p>Er is een veelvoud aan gemeentelijke tools<sup>1</sup> waar gecontracteerd aanbod te vinden is (zoals Sociale Kaart Nederland, Steunwijzer en KiesZO). Er zijn allerlei zelfhulp-platforms met niet-gecontracteerd aanbod (zoals We Helpen, Alles Zelf en NL Voor Elkaar). Toch lukt het vaker niet dan wel om de behoefte van de burger naar tevredenheid in te vullen.</p> <p>Problemen die de burger én het wijkteam gezamenlijk ervaren:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het aanbod is niet volledig in kaart.</li> <li>• Het is moeilijk om kwaliteit van aanbod in te schatten.</li> <li>• Het is moeilijk om niet gecontracteerd aanbod te vinden.</li> <li>• Het is moeilijk om de juiste procedures te ontdekken.</li> </ul> <p>Bovenstaande situatie vraagt om een ‘centraal adresboek van gecontracteerd en niet gecontracteerd aanbod’ in het sociaal domein. Het ‘centraal adresboek’ zou verschillende doelen kunnen dienen: inzicht in het aanbod, uniformeren en vereenvoudigen van declaratieafhandeling, etc.</p> <p>Omdat iedere gemeente eigen regisseur is, is het ingewikkeld om landelijk tot een centraal adresboek te komen.</p>
<p><i>Beschrijving beoogd resultaat / doel</i></p>	<p>Hoe krijgen we al het aanbod in het sociale domein (gemeente-overstijgend) bij elkaar, in de taal van de burger, en op een manier die aansluit op de concrete behoeften van mensen? Dus met inzicht in kwaliteit, lokale beschikbaarheid en financieringsmogelijkheden.</p> <p>Welke partijen moeten hoe opgelijnd worden om tot een ‘centraal adresboek te komen’? Wat zijn de belangrijkste triggers voor partijen om hieraan te willen meewerken? Hoe kan het sociaal domein het best afgebakend worden? Voor welke doeleinden zou een centraal adresboek ingezet moeten worden?</p>

<p><i>Beschrijving relevantie / urgentie voor opdrachtgever</i></p>	<p>De decentralisatie van jeugdzorg en maatschappelijke ondersteuning, moest ervoor zorgen dat de burger meer zelf ging oplossen en minder beroep zou doen op professionele hulp. Wijkteams zijn ingezet om de zorgbehoefte van burgers in kaart te brengen. Wat goed gaat is dat mensen die eerder niet aanklopten voor hulp, die hulp nu wel krijgen. Echter hiermee wordt nog geen kostenbesparing bereikt.</p> <p>Naar de overtuiging van Mediquest is alleen <i>passende</i> zorg beter en betaalbaarder. Passende zorg kan pas geboden worden als de behoefte duidelijk is en er een match gevonden kan worden in het aanbod. Die match kan pas ontstaan als het aanbod dat er is, passend is, vindbaar is, en het effect ervan objectief meetbaar.</p> <p>Wij willen dat iedereen die zorg of ondersteuning zoekt of aanbiedt op belangrijke momenten de juiste keuze voor kwaliteit maakt. Door objectieve informatie toegankelijk aan te bieden, maken we het voor professional en consument eenvoudiger om op beslissende momenten met elkaar in gesprek te gaan en samen te kunnen kiezen voor kwaliteit van leven.</p>
---	--