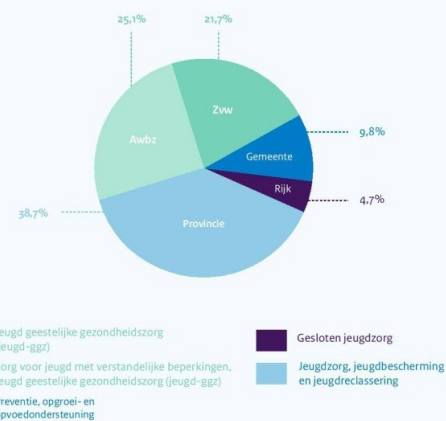


Van Wieg naar Werk 4.0

Beleidsplan transitie Jeugdzorg Deventer

Jeugdwet

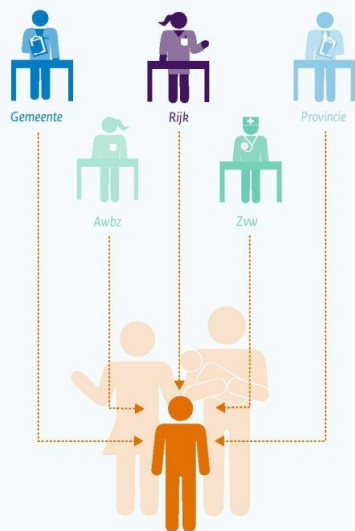
Huidige situatie



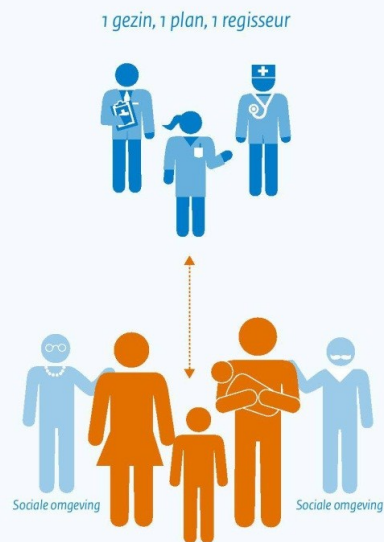
Vanaf januari 2015



Huidige situatie



Vanaf januari 2015



* Circa 3,5 mld + 400 mln decentralisatie-uitkering centra voor jeugd en gezin.

Inhoudsopgave

Samenvatting	3
1. Inleiding	4
2. Zorggebruik in Deventer	5
3. Visie en uitgangspunten jeugdzorg Deventer	7
4. De toegang tot jeugdhulp	9
4.1 Toegang in Deventer	10
4.1.1 Gezinscoach	11
4.1.2 Beraad voor extra aandacht	11
4.2 Verbinding	12
4.2.1 Met (passend) onderwijs	13
4.2.2 Met sluitende aanpak voor jongeren (Schakelpunt)	14
4.2.3 Samenwerking met huisarts, medisch specialist en jeugdarts	14
4.2.4 Tussen lokale en regionale voorzieningen	14
4.3 Landelijk georganiseerde specialistische zorg	17
5. Cliënt en kwaliteit	18
6. Financiën	22
7. Informatiehuishouding en communicatie	26
Bijlagen	
Bijlage 1: Lijst met afkortingen en, korte uitleg van begrippen.	
Bijlage 2: Samenvatting van de beslispunten Visie van Wieg naar Werk 1.0, 2.0 en 3.0	

Samenvatting

Nu de jeugdzorg vanaf 1 januari 2015 een verantwoordelijkheid van de gemeente wordt heeft de gemeente Deventer afspraken gemaakt met maatschappelijke partners over hoe zij de jeugdhulp vanaf 1 januari 2015 gaat organiseren. Gezinnen krijgen sneller jeugdhulp van hulpverleners dichtbij huis en met zo min mogelijk bureaucratische regels. Jongeren en ouders krijgen meer regie en zeggenschap over de hulp die ze krijgen. Het jeugdbeleid is nauw verweven met het andere beleid in Deventer zoals wonen, werk en inkomen, zorg, veiligheid, onderwijs en welzijn.

Veilig en gezond opgroeien

De gemeente Deventer wil dat jeugdigen veilig en gezond opgroeien, hun talenten kunnen ontwikkelen en nu en later naar vermogen deelnemen aan de maatschappij. Lukt dat even niet, dan bekijken betrokken organisaties samen met de jeugdige en zijn/haar gezin of en welke vorm van begeleiding, behandeling of bescherming nodig is. De gemeente doet dat niet zelf: ze financiert maatschappelijke organisaties die de problemen herkennen en hulp verlenen. De mensen die nu al zorg ontvangen houden in 2015 dezelfde zorg bij dezelfde hulpverlener/organisatie als dat nodig is.

Lokale toegang

Een belangrijk onderdeel van Van Wieg naar Werk 4.0 zijn de gezinscoaches. Een gezin met ondersteuningsbehoefte, kan hulp krijgen van een gezinscoach die samenwerkt met hulpverleners met kennis van opvoeden en opgroeien, psychische problemen en verstandelijke handicaps. De gezinscoaches zijn dichtbij de gezinnen te vinden, op school of elders in de wijk. Ze bieden advies en hulp.

De vraag van het gezin moet eerst worden uitgeschreven in een familiegroepsplan. Hierin staat benoemd wat het gezin en het sociaal netwerk zelf kunnen doen en waar nog verdere hulp bij nodig is. Dit plan is leidend voor alle hulp die volgt. Ze kijken wat jeugdigen en ouders of familie zelf kunnen doen en zo nodig wordt ook de school betrokken. Samen met het gezin bekijkt de gezinscoach en eventueel betrokken organisaties wanneer andere hulpverleners ingeschakeld moeten worden. Dat kan bijvoorbeeld hulp zijn bij schulden, hulp voor de ouder zelf of specialistische jeugdhulp.

Samenwerkingspartners

Soms zijn de problemen zo groot dat dagelijkse ondersteuning noodzakelijk is of dat een kind tijdelijk ergens anders woont. Als dat laatste aan de hand is, vindt de gemeente pleegzorg het beste alternatief. Soms kunnen ouders niet goed voor hun kinderen zorgen. Dan wordt jeugdbescherming ingeschakeld. Ook deze hulpverleners doen mee aan het familiegroepsplan en ook dan blijft de gezinscoach betrokken. Onderwijs is belangrijk voor elk kind. Daarom zal de school bijna altijd bij het plan worden betrokken. De huisarts, jeugdarts en medisch specialisten zijn belangrijke personen in het leven van elk gezin. Zij mogen verwijzen naar alle vormen van jeugdhulp en werken hierbij nauw samen met de gezinscoach en het Beraad voor Extra Aandacht (BEA) voor zwaardere vormen van zorg.

Regionaal contracteren

In de Regio IJsselland werken voor de Transitie Jeugdzorg de gemeenten Dalfsen Deventer, Hardenberg, Kampen Olst-Wijhe, Ommen Raalte, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland en Zwolle samen. De gemeenten gaan veel jeugdhulp regionaal contracteren. Deels omdat samenwerking tussen gemeenten verplicht is, maar ook omdat gezamenlijk opdrachtgeverschap goedkoper en beter is. Zoveel mogelijk geld en inzet kan daardoor naar de daadwerkelijke zorg gaan.

Goede aansluiting van alle basisvoorzieningen

Daarnaast zijn er nog veel zaken die gemeenten in 2015 en 2016 verder gaan ontwikkelen. Denk aan goede aansluiting op de basisvoorzieningen (kinderopvang, jeugd- en jongerenwerk etc.), aan de gezinscoaches, de sociale teams, het BEA, het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG), het Advies- en Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling (AMHK). Speciale aandacht is besteed aan het maken van goede afspraken met het onderwijs waar het 'Passend Onderwijs' wordt ingevoerd. Duidelijk is ook dat een goed informatiesysteem nodig is voor hulpvragers, hulpverleners, instellingen en bestuurders.

1. Inleiding

Vanaf 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor alle vormen van hulp en ondersteuning voor jeugd. Deze overdracht van taken naar gemeenten is één van de grootste decentralisatie-opgaven van de laatste jaren. Samen met de andere decentralisaties van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) naar de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de invoering van de Participatiewet wordt het sociale domein, inhoudelijk en financieel, een groot onderdeel van het takenpakket van gemeenten.

Deze nieuwe taken en verantwoordelijkheden voor gemeenten bieden goede kansen voor een beleid waarbij burgers directer en beter worden ondersteund. Tegelijkertijd worden de financiële risico's voor gemeenten groter en nemen de budgetten af die vanuit het Rijk voor deze taken beschikbaar worden gesteld.

Eigen kracht centraal

De verhouding tussen de overheid in het algemeen en haar burgers verandert ook: de eigen kracht en eigen verantwoordelijkheid van burgers staan steeds meer centraal. Bij iedere hulpvraag worden de eigen mogelijkheden en die van het sociaal netwerk onderzocht. Pas als de problemen zo groot worden dat ze de mogelijkheden van het gezin en het netwerk te boven gaan en ook de inzet van de algemene voorzieningen niet voldoende zijn, kan een beroep worden gedaan op individuele voorzieningen.

De vraag van het gezin moet eerst worden uitgeschreven in een familiegroepsplan. Hierin staat benoemd wat het gezin en het sociaal netwerk zelf kunnen doen en waar nog verdere hulp bij nodig is. Deze andere verhouding tussen de overheid c.q. gemeente en haar burgers betekent voor alle betrokkenen (cliënten, aanbieders en gemeenten) een forse cultuuromslag.

Lokale en regionale context

De transitie van de jeugdzorg heeft als doel op lokaal niveau, zo dicht mogelijk bij de burgers, de passende hulp en ondersteuning te bieden. Lokaal wat lokaal kan en regionaal wat regionaal moet. De gemeente Deventer werkt met de gemeenten Dalfsen, Hardenberg, Kampen Olst-Wijhe, Ommen Raalte, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland en Zwolle samen in de regio IJsselland. De regie op de uitvoering van de jeugdzorg ligt op lokaal niveau. Voor o.a. de jeugdbescherming, jeugdreclassering en het AMHK wordt op regionaal niveau samengewerkt. Zeer specialistische vormen van hulpverlening zoals Jeugdzorg plus wordt op nog grotere schaal georganiseerd.

Het kind en/of gezin met een vraag voor hulp of ondersteuning staan steeds centraal. Dat houdt in dat er goede schakels moeten zijn tussen al die verschillende vormen van hulp en ondersteuning op lokaal, regionaal en bovenregionaal niveau.

Wieg naar Werk 4.0

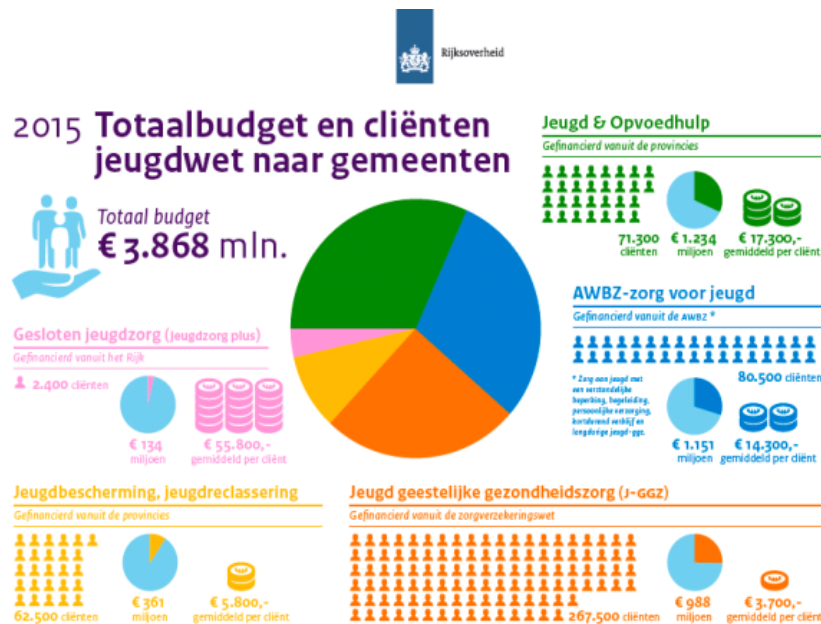
De inhoud van deze nota gaat over de opzet en inrichting van de jeugdhulp en de nieuwe taken die de gemeente Deventer vanaf 1 januari 2015 op dit terrein moet uitvoeren. Deze nota bouwt verder op de Visies van Wieg naar Werk 1.0, 2.0 en 3.0. In deze stukken is met name het preventieve deel van het jeugdbeleid en de samenwerking in de keten beschreven.

Aan de basis van de uitwerking van de drie Deventer transities liggen de volgende door de raad vastgestelde beleidsstukken:

- visie van Wieg naar Werk 1.0, 2.0 en 3.0 (in bijlage 2 is een samenvatting van de beslispunten van deze voorgaande visies opgenomen);
- beleidskader 'Iedereen actief';
- beleidsplan Meedoen 'Samen sterk in mensenwerk 2012-2015' en Visie 'Meedoen op Maat';
- verbindend kader Sociaal Domein.

Gemeenten zijn wettelijk verplicht om uiterlijk per 31 oktober 2014 een door de Raad goedgekeurd beleidsplan te hebben. Dat is van Wieg naar Werk 4.0. De Raad heeft in aanloop naar deze nota ingestemd met Wieg naar Werk 3.0 en het Regionaal Transitie Arrangement (RTA) IJsselland. De nota van Wieg naar Werk 4.0 bouwt daarop voort en is gemaakt in nauw overleg met oudergeledingen uit het onderwijs, de Wmo-adviesraad en lokale en regionale samenwerkingspartners.

2. Zorggebruik in Deventer



Om een beeld te schetsen hoeveel kinderen en jongeren er in Deventer zijn en hoe het met hen gaat, is het nodig om inzicht te hebben in de aantallen jongeren uit de eigen gemeente die nu ondersteuning ontvangen waar de gemeente straks verantwoordelijk voor is. Dit is onder meer van belang voor het verder bepalen van beleid, financiën en organisatievorm.

Wij hebben net als alle andere gemeenten geconstateerd dat gegevens over het gebruik

in de jeugdhulpverlening in veel verschillende gegevensbestanden opgenomen zijn. Doordat iedere financier en instantie een eigen taak in het proces heeft en eigen modellen hanteert, registreren de verschillende financiers en instanties hun gegevens voor verschillende doeleinden en op verschillende manieren.

Gemeenten hebben van de Rijksoverheid de toezegging gekregen dat er in de tweede helft van 2014 per gemeente en per financieringsbron een helderder overzicht beschikbaar komt van het aantal unieke kinderen en jongeren dat gebruik maakt van de diverse vormen van jeugdhulpverlening. De gegevens die nu bekend zijn, zijn in dit hoofdstuk opgenomen, dat zijn de gegevens uitvraag IJsseland 2012 en 2013. Op hoofdlijnen ontstaat er een beeld van de Deventer situatie.

Zorggebruik IJsseland 2012 en 2013

In de gemeente Deventer wonen 21.131 (peildatum 1-1-2014 via Kennis en Verkenning van de gemeente Deventer) kinderen en jongeren in de leeftijd van 0 tot en met 17 jaar. De samenvattende resultaten van de door de regio IJsseland gedane uitvraag zijn als volgt:

2012

- de regio IJsseland verleende over het jaar 2012 aan bijna 15.000 jeugdigen een bepaalde vorm van zorg. Deze cliënten waren goed voor ca. 107 miljoen euro aan kosten;
- qua aantallen cliënten is jeugd-ggz verreweg het grootst, maar qua kosten is juist jeugd- en opvoedhulp de grootste sector;
- qua aantallen cliënten zijn de grootste instellingen: Dimence (veruit), Mee, Accare, Bureau Jeugdzorg, Trias Jeugdhulp en Progez. Qua kosten zijn de grootste spelers: Trias Jeugdhulp en Ambiq.

2013

- de regio IJsseland verleende over het jaar 2013 aan ruim 16.700 cliënten een bepaalde vorm van jeugdzorg. Deze cliënten waren goed voor 107 miljoen euro aan omzet;
- qua aantallen cliënten is de jeugd-ggz verreweg het grootst, maar qua kosten is juist de jeugd- en opvoedhulp de grootste sector;
- qua aantallen cliënten zijn de grootste aanbieders: Dimence (veruit), Accare, Trias Jeugdhulp en Pro Juventus. Qua kosten zijn de grootste spelers Trias Jeugdhulp, Pactum en Leger des Heils. Deze drie aanbieders zijn actief in de sector jeugd- en opvoedhulp;
- prognose: bij elkaar opgeteld verwachten de aanbieders een groei van hun cliëntaantallen van ruim 16.000 in 2013 naar bijna 19.000 in 2014. Dit geldt niet voor alle aanbieders. Zo verwacht Dimence een afname van het aantal cliënten;
- relatief gezien wordt de sterkste groei verwacht in de GGZ (18%).

Opmerkingen bij de cijfers

- Niet alle aanbieders hebben de cijfers op tijd kunnen aanleveren. Tevens zijn er aanbieders die niet alle informatie hebben kunnen aanleveren;
- In de genoemde aantallen cliënten kunnen dubbelingen voorkomen;
- De cijfers van de vereniging van vrijgevestigden zijn samengevoegd onder de noemer VVG totaal.

Jeugdhulpgebruik in Deventer

Aantal cliënten voor Deventer naar sector

Sector	Aantal 2012	Kosten (x 1.000 €) 2012	Aantal 2013	Kosten (x 1.000 €) 2013
Jeugd- en opvoedhulp	1.094	10.898	697	12.586
Jeugd GGZ	1.190	4.170	2.717	7.144
Jeugd L(V)G	314	7.243	258	5.935
Totaal	2.598	22.311	3.672	25.665

Aantal cliënten en kosten per aanbieder

Aanbieder	Aantal 2012	Kosten (x 1.000 €) 2012	Aantal 2013	Kosten (x 1.000 €) 2013
Accare	260	899	322	1.133
Ambiq	122	5.852	82	3.105
Autimaat			84	470
Bureau Jeugdzorg Overijssel	350	1.826		
De parabool			52	1.174
De care express			19	73
Dimence	658	2.071	699	2.122
Intermetzo			52	758
JP van de Bent	28	222	54	530
Leger des Heils Jeugdzorg & Reclassering	17	129	24	1.841
Lindenhout			123	1.792
LSG-Rentray	52	759		
Mee IJsseloevers	353	348		
Pactum Jeugdzorg & Educatie	360	6.432	367	7.365
Pamassia Groep			18	61
Praktijk tableau			33	30
RIBW groep Overijssel			13	120
's Heeren Loo Zorggroep	27	382	27	171
Stichting Karakter, locatie Zwolle	58	791	52	708
Tactus Verslavingszorg	73	73	28	104
Trias Jeugdhulp	25	374	14	186
Willem Schikker Groep	103	833	96	609
Zozijn	39	333	30	255
Care Express	32	74		
Vrijgevestigden (totaal)			1.433	2.048
Overige(*)	41	913	50	1.009
Totaal	2.598	22.311	3.672	25.665

(*) Om herleidbaarheid naar individuele personen te voorkomen, zijn de aantallen en de kosten van de volgende instellingen gebundeld: Autismehuis, Avenier, Beactive, De Rading, Eleos, Gereformeerde Hogeschool, Jarabee, Kinderartsen Isala Zwolle, Lijn 5, OG Heldring, Pluryn Hoenderloo Groep, Pro Juventus, regionaal Instituut voor Dyslexie, RIBW Groep Overijssel, SGJ Christelijke Jeugdzorg, St Riwis Zorg en Welzijn, Stichting Frion, Stichting Humanitas DMH Zwolle, Stichting Middelpunt Zwolle, Virenze / Cognito en Vitree.

3. Visie en uitgangspunten jeugdzorg Deventer

De gemeente Deventer wil dat jongeren zoveel mogelijk veilig en gezond kunnen opgroeien, hun talenten kunnen ontwikkelen en naar vermogen kunnen bijdragen aan de maatschappij. Het aanbod op het gebied van sport, cultuur en kunst voor kinderen en jongeren draagt hier onder meer aan bij. De gemeente Deventer heeft de afgelopen jaren volop geïnvesteerd in het jeugd beleid, zoals voor- en vroegschoolse educatie (VVE) en kinder- en jongerenwerk. De taken die in het kader van het preventief jeugd beleid (basisvoorzieningen) en de jeugd gezondheidszorg worden uitgevoerd, vormen een eerste noodzakelijke schakel in het totale jeugd beleid.

Circa 85% van de jongeren in Deventer groeit probleemloos op. Zo'n 10% heeft (een) lichte vorm(en) van jeugdhulp nodig. Bij ongeveer 5% van de jongeren is inzet van (een) zware specialistische vorm(en) van jeugdhulp gewenst en/of noodzakelijk.

Van Wieg naar Werk in Deventer betekent dat jongeren die dit nodig hebben hulp krijgen bij het bereiken van economische en sociale zelfstandigheid. Dit lukt alleen in een betrokken omgeving. Het doel van de gemeente en alle partners is ervoor te zorgen dat kinderen in Deventer zoveel als mogelijk een startkwalificatie halen, een baan vinden of passende dagbesteding.

Het eigen netwerk als basis

'It takes a village to raise a child'. De door Hillary Clinton beroemd gemaakte uitspraak, geeft aan dat er veel handen nodig zijn om een kind gezond en veilig op te laten groeien. De kern van opgroeien ligt bij de kinderen en hun ouders. De omgeving - familie, vrienden en burens - kan daarbij helpen. Steun dichtbij huis biedt het kind een vertrouwde omgeving, waarin het zich goed kan ontwikkelen. Als het kind vier jaar is, wordt de school een logisch onderdeel van deze omgeving. Welzijnsvoorzieningen en zorginstellingen kunnen een bijdrage leveren met activiteiten, adviezen en ideeën. Ook is er aanvullende hulp voor jongeren die dit nodig hebben: maatwerk is het uitgangspunt.

Om de omgeving van een kind vertrouwd en veilig te houden, is het noodzakelijk dat instellingen die zich bezighouden met jeugd en gezin goed samenwerken. Om die reden werken vrijwel alle partijen in Deventer samen in het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). Voor ouders is dit het startpunt voor alle vragen over opgroeien en opvoeden. De instellingen vinden in het netwerk betrokken collega's, waardoor het mogelijk is snel en effectief te werken en kennis uit te wisselen. Het uitgangspunt hierbij is: één gezin, één plan, (één regisseur)!

Kinderen zo zorgeloos mogelijk laten opgroeien is meer dan alleen grenzen stellen en toezicht houden. Een veilige sociale omgeving is wenselijk. Daar maken niet alleen ouders, burens, familie en vrienden deel van uit, maar ook sportverenigingen, jongerencentra en de (brede) school. De gemeente speelt hierbij een rol door er voor te zorgen dat dergelijke voorzieningen in elke wijk beschikbaar zijn.

Doorgaande lijn

De gemeente Deventer hecht veel belang aan algemene aandacht voor jongeren. Hulp is goed bereikbaar, laagdrempelig en effectief. Hierbij is het zaak dat ook moeilijk bereikbare jongeren aan bod komen.

Het preventieve jeugd beleid wil voorkomen dat jongeren in een risicogroep belanden. Het beleid is erop gericht om een omgeving te creëren die veilig en warm is, maar tegelijkertijd ook uitdagend en avontuurlijk. Bij het preventieve jeugd beleid speelt het signaleren van risico's een belangrijke rol. Hiervoor is aanwezigheid in de wijk en het aangaan van vertrouwensrelaties noodzakelijk. Zij kunnen deuren openen voor andere maatschappelijke organisaties.

Veel mensen zijn goed in staat om zelf te signaleren dat iets niet goed gaat met een kind of jongere, of in de relatie tussen kind en ouder(s). Maar niet voor alle ouders en jongeren is het logisch of mogelijk om verantwoordelijkheid te dragen en zelf initiatief te nemen. Dan is het belangrijk dat opvoed- en opgroei problematiek wordt gesignaleerd door bijvoorbeeld het consultatiebureau, school of kinder- en jongerenwerk. Door op tijd hulp op maat te bieden, wordt voorkomen dat er grotere problemen ontstaan die vaak moeilijker op te lossen zijn.

Jeugdzorg algemene uitgangspunten

De gemeenten krijgen vanaf 1 januari 2015 veel nieuwe taken en verantwoordelijkheden op het gebied van de jeugdhulp. Tegelijk nemen de beschikbare middelen af. De gemeente en maatschappelijke partnerorganisaties staan dan ook voor een belangrijke opgave: het realiseren van betere resultaten met minder middelen. Dit vraagt om intensieve samenwerking tussen alle betrokkenen. De opgave kan alleen in gezamenlijkheid worden gerealiseerd. Voor een doorgaande lijn en een sluitende aanpak is het van belang terug te keren naar de kern: wat willen we bereiken en hoe doen we dat.

Gemeenten moeten informatie en advies bieden aan hulpvragers en hulpverleners, bepalen welke vormen van hulp nodig zijn en hierin vervolgens voorzien. Ook moeten gemeenten zorgen voor de coördinatie van zorg en ondersteuning. Dit geldt voor alle vormen van jeugdhulp in het vrijwillig kader, zowel voor lichte en generalistische, als voor zware en specialistische vormen van jeugdhulp. De kinderrechter bepaalt of en welke vormen van jeugdhulp in het gedwongen kader eventueel nodig zijn. Dit betekent dat de gemeente nieuwe taken en verantwoordelijkheden krijgt op het gebied van onder meer:

- de toegangstaken van Bureau Jeugdzorg/ Advies en Meldpunt Kindermishandeling;
- de provinciaal gefinancierde jeugdhulp (ofwel jeugd- en opvoedhulp);
- de jeugdzorg plus/ jeugdbescherming/jeugdreclassering (het gedwongen kader);
- de jeugd-ggz (AWBZ- en Zvw-gefinancierd).
- de jeugd-lvb (AWBZ-gefinancierd).

De gemeenten blijven taken uitvoeren waarvoor zij al verantwoordelijk waren, zoals het preventieve jeugdbeleid en de jeugdgezondheidszorg. Ruim 2.500 jongeren in Deventer maken gebruik van een zorg- en ondersteuningsvorm waarvoor de gemeente straks verantwoordelijk wordt.

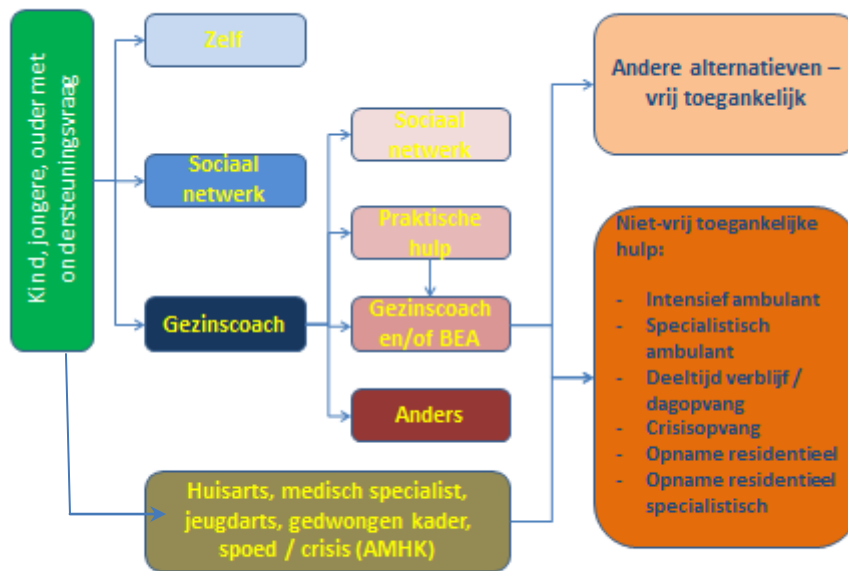
Om de nieuwe taken en verantwoordelijkheden uit te kunnen voeren moeten bestaande kaders worden losgelaten. Tegelijk wil de gemeente voorkomen dat er nieuwe, in detail uitgewerkte verantwoordelijkheidsverdelingen, regels/protocollen, et cetera, ontstaan. Het systeem mag niet centraal komen te staan. Voor het realiseren van een doorgaande lijn en een sluitende aanpak is vooral intensieve samenwerking nodig. Het gaat er om dat alle maatschappelijke partnerorganisaties hun verantwoordelijkheid nemen, niet alleen voor hun eigen aandeel, maar ook voor het geheel. Problemen die de deelverantwoordelijkheden van betrokkenen overstijgen moeten gezamenlijk worden opgelost.

Er mogen geen jeugdigen tussen wal en schip vallen! Hierin hebben de gemeente en maatschappelijke partnerorganisaties een rijke traditie. Al een aantal jaren wordt in Deventer gewerkt volgens een netwerkbenadering. Het CJG is de netwerkorganisatie waarin maatschappelijke partnerorganisaties op het gebied van jeugd intensief samenwerken. Daarbij staan de volgende waarden centraal:

- we doen wat werkt;
- het systeem is onderschikt;
- betrokkenen doen waar zij goed in zijn;
- we doen het samen met jongeren/ouders;
- betrokkenen zijn aanspreekbaar en spreken elkaar aan;
- betrokkenen doen wat ze zeggen en zeggen wat ze doen;
- een overstijgend probleem is een probleem van alle betrokkenen.

Het gaat er om dat maatschappelijke partnerorganisaties handelen volgens deze waarden en elkaar waar nodig aanspreken op deze waarden.

4. De toegang tot jeugdhulp



In dit hoofdstuk wordt uitgelegd hoe het preventieve jeugdbeleid aansluit op de zwaardere vormen van hulp en ondersteuning. In het algemeen is toegang tot de jeugdhulp mogelijk via een van de onderstaande kanalen:

- toegang naar jeugdhulp vanuit een vrijwillige, “reguliere” hulpvraag: in dit geval is sprake van planbare zorg waarbij na signalering van betrokken instanties zoals het onderwijs of het maatschappelijk werk of vanuit een hulpvraag van ouders en/of het kind een beroep op jeugdhulp plaatsvindt;
- toegang naar jeugdhulp door verwijzing van de huisarts, medisch specialist of de jeugdarts. Deze krijgen allemaal de mogelijkheid om rechtstreeks te verwijzen naar alle vormen van jeugdhulp;
- toegang tot een vorm van jeugdhulp vanuit het gedwongen kader (jeugdbescherming/jeugdreclassering): in dit geval kan de voogd of reclasseerder van de toekomstige gecertificeerde instelling alle vormen van jeugdhulp inzetten die nodig worden geacht als uitvoering van de opgelegde maatregel;
- toegang vanuit de spoedzorg/crisiszorg: hier is geen sprake van planbare zorg maar kunnen afhankelijk van de situatie en de ernst van de crisis, alle mogelijke vormen van jeugdhulp noodzakelijk zijn.

De laatste twee mogelijkheden van toegang (de jeugdbescherming/jeugdreclassering en de spoedzorg/crisiszorg) moeten van de rijksoverheid op regionale schaal door de samenwerkende gemeenten worden georganiseerd voor de regio IJsselland.

Overige- en individuele voorzieningen

De Jeugdwet maakt onderscheid in overige voorzieningen en individuele voorzieningen. Overige voorzieningen zijn vrij toegankelijk en dit betekent dat burgers géén beschikking van de gemeente nodig hebben om hiervan gebruik te maken. De gemeente hoeft geen toegang te verlenen tot deze vrij toegankelijke voorzieningen. Voorbeelden hiervan zijn het (school)maatschappelijk werk en jeugd- en jongerenwerk.

Individuele voorzieningen zijn niet vrij toegankelijk en vereisen een verleningsbeschikking van de gemeente voordat de burgers daarvan gebruik kunnen maken. Voorbeelden van individuele voorzieningen zijn ambulante zorg, pleegzorg of 24-uurs zorg.

Persoonsgebonden budget (PGB)

Kinderen, jongeren en ouders kunnen onder voorwaarden een PGB aanvragen. Zij kunnen dan zelf kiezen van wie zij de jeugdhulp ontvangen en zijn niet aangewezen op een jeugdhulpaanbieder met wie wij afspraken hebben gemaakt.

Kinderen en jongeren die een Jeugdbeschermingsmaatregel of Jeugdreclassering hebben gekregen en jongeren die zijn opgenomen in een gesloten accommodatie met machtiging kunnen geen PGB toegekend krijgen.

Wij verstrekken een PGB wanneer er voldaan is aan de volgende drie voorwaarden:

- het kind, de jongere en ouders zijn in staat op eigen kracht de aan het PGB verbonden taken op verantwoorde wijze uit te voeren;
- het kind, de jongere en de ouders kunnen duidelijk maken dat zij de jeugdhulpverlening die wordt geleverd door een jeugdhulpaanbieder niet passend is;
- gewaarborgd is dat de jeugdhulp die het kind, de jongere en de ouders van het budget willen betrekken, van goede kwaliteit is.

Wij vinden het betalen van hulp die normaliter zonder betaling geleverd zou worden uit het sociale netwerk van het kind en de jongere niet wenselijk. Tot het sociale netwerk van kinderen en jongeren worden personen gerekend uit de huiselijke kring en andere personen met wie kinderen en jongeren een sociale relatie onderhouden. Bij deze laatste groep kan gedacht worden aan familieleden die niet in hetzelfde huis wonen, burens, vrienden, kennissen et cetera.

In het gesprek dat met kinderen, jongeren en ouders gevoerd wordt, wordt eerst bepaald wat het vermogen van de kinderen, jongeren en de ouders is om zelf of met ondersteuning van de naaste omgeving een oplossing voor de hulpvraag te vinden. Voor gezinsleden binnen hetzelfde huishouden maken wij gebruik van de bepalingen die zijn vastgelegd in het protocol Gebruikelijke Zorg van het CIZ.

Verordening jeugdhulpverlening

In de verordening jeugdhulpverlening en in de beleidsregels worden aanvullende voorwaarden en nadere regels vastgelegd. In verband met o.a. de afspraken rondom de verevening bestaat het voornemen om binnen de regio IJsselland de individuele voorzieningen en de hoogte van de PGB's op elkaar af te stemmen. Deze verordening wordt in het najaar aan de raad voorgelegd.

4.1. Toegang in Deventer

De ondersteuning en hulp moeten zo dichtbij, zo licht en zo kort als mogelijk, maar ook zo lang als nodig worden geboden aan het kind en/of gezin. In de eerste plaats kunnen ouders altijd terecht met hun vragen bij de partners van het CJG, zoals het consultatiebureau (en breder de Jeugdgezondheidszorg), het kindcentrum, de school. Bij het bieden van jeugdhulp gaan de gemeente en de partnerorganisaties uit van de volgende inhoudelijke uitgangspunten:

- de vraag van het kind en/of het gezin is het uitgangspunt (= familiegroepsplan), niet het jeugdhulpaanbod;
- de primaire verantwoordelijkheid van ouders is leidend. De ondersteuning is er op gericht die eigen verantwoordelijkheid verder te versterken. De aandacht is er op gericht om te zorgen dat het goed blijft gaan met jongeren en hun ouders. In de gemeente Deventer wordt Triple P als basismethodiek voor de opvoeding gebruikt. Positief opvoeden staat centraal;
- de veiligheid van jongeren staat voorop. Als deze in het geding is wordt onder voorwaarden ingegrepen in de eigen verantwoordelijkheid van ouders. De ondersteuning is er op gericht dat ouders (weer) verantwoordelijkheid kunnen dragen;
- er wordt vindplaatsgericht gewerkt. Hulp wordt zoveel mogelijk in de directe leefomgeving van de jongere en zijn/ haar ouders geboden;
- er wordt gewerkt volgens één gezin, één plan, één regisseur.

Over het ontwerp van de toegang is in de afgelopen periode intensief overleg gevoerd met de CJG-partners, oudergeleding Primair Onderwijs (PO) en Voortgezet Onderwijs (VO) en een afgevaardigde van de WMO-adviesraad.

4.1.1 Gezinscoach

De gezinscoaches zijn generalisten die kunnen worden ingezet als er problemen rondom kinderen of jongeren in het spel zijn. De gezinscoaches bieden ondersteuning bij (complexe/meervoudige) opvoed- en opgroeiproblematiek die gerelateerd is aan kinderen/jongeren in de leeftijd van 0 tot en met 17 jaar. Als er sprake is van problemen in een gezin die niet aan het kind verbonden/gerelateerd zijn, bijvoorbeeld schulden, verslaving e.d., leidt de gezinscoach het gezin door naar het sociaal team. In paragraaf 4.2. Verbinding wordt onder het kopje (centrale) toegang beschreven wat het sociaal team inhoudt. De gezinscoaches:

- verduidelijken hulpvragen en werken verder vanuit het familiegroepsplan;
- bieden zelf lichte opvoed- en opgroei-ondersteuning. Waar nodig wordt specifieke expertise van maatschappelijke partnerorganisaties in-/bijgeschakeld en/of wordt beroep gedaan op de consultteams (expertise van maatschappelijke partners gebundeld op casusniveau) voor het jongere/oudere kind. Als deze partijen er samen niet uitkomen wordt in het BEA (zie hieronder) besproken welke zorg en ondersteuning noodzakelijk is. In het geval van situaties waarin drang en/of dwang nodig is kan de gezinscoach een beroep doen op het Bijzondere Zorg Team (BZT) of het consultteam drang en dwang;
- ondersteunen de ouders bij het voeren van regie (indien nodig);
- hebben een signalerende en regisserende rol bij domein overstijgende problemen. Zij schakelen hiervoor derden in;
- De gezinscoaches werken volgens de uitgangspunten van Veiligheid en Regie voor Elk (VERVE).

Gezinscoaches zijn het centrale aanspreekpunt, zowel voor ouders als voor betrokken professionals. Zij werken in wijkgerichte teams van meerdere gezinscoaches. Gezinnen kunnen door de CJG-partners worden aangemeld bij de gezinscoaches. Daarnaast kan het BEA aansturen op de inzet van een gezinscoach in specifieke situaties. Gezinscoaches worden alleen ingezet als dat daadwerkelijk nodig is.

De gezinscoaches krijgen een groot mandaat voor het bepalen en inzetten van vormen van jeugdhulp. De gezinscoach kan daarbij gebruik maken van consultteams voor het jongere/oudere kind om te bepalen welke zorg en ondersteuning benodigd is. Als vormen van zorg en ondersteuning nodig zijn waarvoor het BEA verwijst bevoegd is, dan bereidt de gezinscoach de besluitvorming hierover voor. De gezinscoach kan ook direct schakelen met het AMHK en/of het BZT. Als de veiligheid van het kind in het geding is kan de gezinscoach het consultteam drang en dwang vragen om advies.

4.1.2. Beraad voor Extra Aandacht

Wanneer basishulpverlening niet meer toereikend is en zwaardere/intensievere hulpverlening nodig is, vindt de beslissing over deze inzet plaats door middel van een multidisciplinair overleg in een Beraad voor Extra Aandacht. Het BEA is daarmee de poort naar zwaardere/intensievere hulpverlening. Op de inzet van deze zorgvormen is een kritische toets nodig, onder meer vanwege het schaarse aanbod, het specialistische karakter en/of de hoge kosten. Het BEA beslist over de inzet van:

- 24-uursvoorzieningen (argumenten: dure, gespecialiseerde zorgvormen, bovenlokaal georganiseerd en gecontracteerd);
- pleegzorg (argumenten: langdurige trajecten, bovenlokaal georganiseerd en gecontracteerd);
- landelijke voorzieningen (argumenten: dure, specialiseerde zorgvormen, landelijk georganiseerd en gecontracteerd).

In het geval van crisissituaties en benodigde spoedzorg toetst het BEA achteraf, omdat dan direct moet worden voorzien in noodzakelijke zorg en ondersteuning.

De besluitvorming in het BEA wordt voorbereid door de gezinscoach, onder meer in multidisciplinaire overleggen (trajectoverleg, zorgadviesteam, consultteams, etcetera). Zeer complexe problematiek, die niet afdoende kan worden voorbereid door de gezinscoach (in multidisciplinaire overleggen) kan ook in het BEA besproken worden. Het streven is om te werken met BEA's zo veel als nodig¹. Het BEA gaat na:

¹ Aangepast n.a.v. wensen en bedenkingen.

- of de juiste procedures gehanteerd zijn en of de argumentatie juist is (toetsend);
- of de mogelijkheden in het voortraject voldoende zijn ingezet en/of afgewogen;
- of de ouders voldoende in positie zijn gezet en of het netwerk voldoende is ingezet;
- of goede afspraken zijn gemaakt over de duur van het traject en over op- en afschalen.

Voor het voorbereiden van de besluitvorming in het BEA wordt een compact formulier ontwikkeld waarin de focus ligt op het beargumenteren van de noodzaak tot de inzet van een zorgvorm waarover het BEA beslist, in combinatie met aantonen wat al gedaan is. Wanneer tijdens de uitvoering twijfels ontstaan over de effectiviteit van ingezette hulpverlening, kan het BEA worden ingezet als een multidisciplinaire vorm van casusbespreking.

Als ouders ontevreden zijn en/of zich zorgen maken over de uitvoering van het familiegroepsplan, kunnen zij het BEA inschakelen om mee te kijken. De inzet van de hulpverlening is gebaseerd op de regie (of op het herstel van de regie) van de ouders. Dit betekent dat de ouders altijd deelnemer zijn bij de casusbesprekingen in het BEA. Zij kunnen zich laten ondersteunen en/of vertegenwoordigen door betrokken hulpverleners en/of gezinscoaches, bijvoorbeeld als het risico bestaat dat ouders worden overspoeld door professionele deskundigheid. Het is van belang dat ouders voldoende ruimte/tijd krijgen om keuzemogelijkheden af te wegen.

4.2. Verbinding

De gemeente Deventer wil de ontwikkelingen in het sociale domein (decentralisaties Jeugdzorg, van de AWBZ naar de WMO en de invoering van de Participatiewet) in samenhang bezien, de vraagstukken vanuit één ongedeelde kader benaderen en zoveel als mogelijk de antwoorden integraal en in samenspraak met inwoners en maatschappelijke partners ontwikkelen. In juli 2014 is het daarom het verbindend kader Sociaal Domein Gemeente Deventer 2014-2018 vastgesteld.

Als gemeente hebben wij de ambitie iedereen mee te laten doen in de samenleving. Zoveel mogelijk op eigen kracht, waar nodig met ondersteuning van het sociaal netwerk. Mensen die het niet op eigen kracht redden, kunnen blijven rekenen op onze ondersteuning bij het opgroeien het vinden van een goede onderwijsplek, het bieden van zorg en het meedoen in de samenleving, waar mogelijk met werk. Onze doelstellingen zijn:

- maximale participatie van Deventer burgers: mensen werken, versterken zichzelf, doen iets voor een ander, of voor de stad. Iedereen doet er toe!;
- het bieden van een vangnet voor burgers die (tijdelijk) niet kunnen meedoen in de Deventer samenleving.

De speerpunten zijn:

- de vraag van de burger centraal;
- versterken van eigen kracht en betrokkenheid van burgers;
- investeren in preventie;
- integraal vormgeven van de nieuwe taken (decentralisaties) binnen de gemeentelijke financiële kaders;
- monitoren van het transformatieproces.

Dit verbindend kader dient als "kapstok" voor de update van beleidsstukken in het sociaal domein, waaronder "Van Wieg naar Werk 4.0", "Meedoen, Samen sterk in mensenwerk" en "Iedereen Actief! 2013". Momenteel wordt gewerkt aan "Iedereen Actief 2015".

(Centrale) toegang

In het najaar van 2012 is het project 'Naar de Bron van het sociaal domein' vastgesteld. Doel van het project is dat niet langer de voorzieningen (en hulpmiddelen) binnen jeugd, werk en meedoen centraal staan maar participatie en zelfredzaamheid van mensen. De (centrale) toegang is een deelproject en bestaat uit de ontwikkeling van de sociale teams. Deze teams vervullen een belangrijke rol op het gebied van wonen, welzijn en zorg. In de basis worden zij de toegang tot (alle) ondersteuning binnen het sociale domein. Van wijkverpleging tot minima regelingen.

Als in een sociaal team problematiek wordt gesignaleerd die niet aan de het huishouden c.q. gezin is verbonden/gerelateerd maar aan het kind/de jongere, dan leidt het sociaal team het gezin door naar de gezinscoach. En andersom.

In de komende periode worden de werkafspraken tussen gezinscoach en sociaal team uitgewerkt. Het is belangrijk dat de sociale teams en de gezinscoaches elkaar op een natuurlijke manier kunnen vinden, dit kan op verschillende manieren vorm worden gegeven door bijv. kennis van het netwerk te bevorderen en bijv. het delen van huisvesting. Aan de werkers in de sociale teams worden specifieke kwaliteitseisen gesteld. Deze zijn ook van toepassing voor de gezinscoaches. Het functioneren van zowel de sociale teams als gezinscoaches zullen in samenhang worden geëvalueerd.

4.2.1 Met (passend) onderwijs

Onderwijsinstellingen en de gemeente hebben in de Lokale Educatieve Agenda 2011-2015 afgesproken dat zij er samen naar streven dat kinderen in Deventer opgroeien in een fijne omgeving en kunnen genieten van goed onderwijs waarbij zij de mogelijkheden krijgen om hun talenten te ontwikkelen. Onderwijs heeft een belangrijke rol in de weg van Wieg naar Werk. Er is een goede verbinding met de maatschappelijke organisaties, o.a. via het CJG. Naast onderwijs zelf zijn ook aan onderwijs aanpalende voorzieningen van belang in de lijn van Wieg naar Werk. Dat zijn o.a.:

- Kindcentra en VVE
Op basis van de visie op de kindcentra (2012) is in Deventer volop geïnvesteerd in de versterking van de Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE). Het aanbod is uitgebreid: meer uren VVE, kinderen kunnen op alle kindcentra terecht en ouders kunnen kiezen uit verschillende varianten van VVE. Hierdoor nemen veel meer kinderen met achterstand deel aan een programma. Ook op kwalitatief niveau wordt een verbeteringslag gerealiseerd: leidsters worden getoetst op en geschoold in taalniveau, staan op een aantal locaties HBO-leerkrachten op de groep en kunnen leidsters bij zorgen over kinderen rekenen op de inzet van specialisten vanuit Sine Limite. Het pakket aan maatregelen is erop gericht om zo min mogelijk kinderen met een achterstand te laten starten op de basisschool.
- De Brede School
De gemeente stimuleert de Brede School en de daarbij behorende activiteiten. Een Brede School is een samenwerking tussen één of meerdere scholen en partijen die zich bezighouden met sport(stimulering), cultuur(educatie), opvoeding en opvang van kinderen. Dit om de brede ontwikkeling van kinderen en hun talenten te stimuleren. De Gemeenteraad heeft hiervoor in 2012 de beleidsvisie Brede School Nieuwe Stijl vastgesteld.

Het onderwijs staat de komende jaren voor een belangrijke verandering, namelijk de invoering van het Passend Onderwijs. De landelijke verevening die hiermee gepaard gaat heeft nadelige financiële consequenties voor het Primair Onderwijs (PO) en het Voortgezet Onderwijs (VO) in Deventer. Het onderwijs in Deventer is hierdoor genoodzaakt om een bezuiniging door te voeren.

Het is belangrijk dat kinderen de ondersteuning ontvangen die ze nodig hebben, zowel thuis als op school. Het is nog beter wanneer die ondersteuning op elkaar aansluit en elkaar kan versterken. In samenspraak met het onderwijs in Deventer wordt daarom bekeken hoe dit het beste kan worden vormgegeven.

Het PO en het VO hebben inmiddels beiden in Deventer een samenwerkingsverband Passend Onderwijs opgericht. Deze verbanden hebben ieder het ondersteuningsplan opgesteld. In dit plan wordt aangegeven welke ondersteuning scholen aan kinderen en jongeren geven. Hierin wordt o.a. een beschrijving gegeven van de samenhang van voorzieningen, hoe er wordt omgegaan met de ondersteuningsmiddelen, de procedure en criteria voor de plaatsing, terugplaatsing of overplaatsing, kwalitatieve en kwantitatieve resultaten van het onderwijs aan leerlingen met extra ondersteuning, hoe ouders worden geïnformeerd, maar ook welke financiële gevolgen het geheel zal hebben.

De invoering van passend onderwijs is een onderwijsverantwoordelijkheid. Voorwaarde voor het realiseren van het Ondersteuningsplan is een Op Overeenstemming Gericht Overleg (OOGO) met de gemeente Deventer. In het OOGO Deventer is vastgesteld dat het OOGO niet een eenmalig moment is maar een continuproces waar afstemming en samenwerking op diverse beleidsvelden vereist is. Met name ten aanzien van de transitie van de jeugdzorg (overlopende verantwoordelijkheden), VVE, leerlingenvervoer, leerplicht, Brede School, onderwijshuisvesting en arbeidsmarktbeleid. Hiernaast is

het van belang om ook buiten de gemeentegrenzen te kijken. Wat regelen de gemeente en partners voor kinderen die buiten Deventer onderwijs volgen?

4.2.2 Met sluitende aanpak voor jongeren (Schakelpunt)

In Deventer is een plan van aanpak opgesteld door V(S)O, MatchPOinD, Aventus, Technicampus, Pactum, Raster, Deventer Werk talent en Jongerenloket met als doel dat elke jongere een passende plek vindt in de samenleving. Daarbij staan het behalen van een startkwalificatie en bemachtigen van een (betaalde) plek op de arbeidsmarkt voorop. Vooral de overgang van het voortgezet onderwijs naar het beroepsonderwijs en van het onderwijs naar de arbeidsmarkt is cruciaal. Voor jongeren waarvoor dit niet haalbaar is, gaat het om maximaal zelfstandige participatie (sociaal en economisch) in de samenleving. Waar (integrale) ondersteuning nodig is, wordt die (integraal) geboden.

Het Schakelpunt heeft in dit plan van aanpak een belangrijke rol en wordt gevormd door de professionals van samenwerkende maatschappelijke partnerorganisaties. Het Schakelpunt zorgt voor een passend traject voor iedere jongere die wordt aangemeld. Per jongere wordt een casusregisseur aangewezen die een vast aanspreekpunt is en de jongere helpt om, in samenwerking met zijn of haar ouders en andere betrokkenen, succesvol uit te stromen naar een voor hem of haar passende plek. Daarbij staat de eigen kracht van de jongere voorop. Het Schakelpunt is bedoeld voor alle jongeren tot 27 jaar.

Het is de bedoeling dat het BEA en het Schakelpunt goed op elkaar aansluiten, om de doorgaande lijn en sluitende aanpak te waarborgen. Een deel van de jongeren die besproken wordt in het Schakelpunt zal in een eerder stadium besproken zijn in een BEA (en/of het Zorg Advies Team (ZAT)(PLUS)). Tevens moet worden gezorgd voor een verbinding met de Sociale Teams en het Bijzondere Zorg Team.

Het Schakelpunt is gestart in september 2014. Een kwartiermaker, aangesteld voor de duur van maximaal twee jaar, richt zich op de onderlinge samenwerking en goede doorgaande lijnen binnen het onderwijs en een goeie aansluiting op de arbeidsmarkt.

4.2.3 Samenwerking met huisarts, medisch specialist en jeugdarts

Naast de toegang zoals hierboven is beschreven, is op grond van de Jeugdwet de jeugdhulp ook toegankelijk na verwijzing door de huisarts, de medisch specialist en de jeugdarts. Vanaf 1 januari 2015 is het dus mogelijk dat zij verwijzen naar alle vormen van jeugdhulp, juist om te zorgen voor de goede integrale hulpverlening aan het kind en/of gezin. Vanuit hun specifieke verantwoordelijkheid hebben zij zicht op de problemen die zich voordoen bij kinderen en/of jongeren en zijn zij in staat om de juiste diagnose te stellen.

Zo is de huisarts vaak direct betrokken bij gezinnen en geworteld in de lokale praktijk. De jeugdarts is de sociaal geneeskundig specialist van kinderen en ziet bijna alle kinderen met enige regelmaat. De gemeente hecht groot belang aan een goede samenwerking met huisartsen, medisch specialisten en jeugdartsen. De gemeente en maatschappelijke partners moeten afspraken maken met de (huis-) artsen hoe dit in de lokale uitvoeringspraktijk ingepast wordt. De gesprekken daarover worden op dit moment gevoerd.

4.2.4 Tussen lokale en regionale voorzieningen

Zoals aangegeven worden twee vormen van toegang tot de jeugdhulp op regionale schaal georganiseerd. Dit zijn de jeugdbescherming en jeugdreclassering (het gedwongen kader) en de spoedzorg/crisiszorg. Daarnaast zal ook een regionaal werkend AMHK worden opgericht. Ook hiervoor faciliteert de gemeente de totstandkoming van afspraken tussen medewerkers van deze voorzieningen. De gemeente streeft er naar zo veel als mogelijke betrokkenheid en inzet van voogden, reclasserders, mensen van de Raad voor de Kinderbescherming etc. in het lokale Deventer CJG-netwerk te bevorderen.

De Jeugdwet schrijft voor dat de gemeenten op de schaal van de regio IJsselland gezamenlijk afspraken maken over de uitvoering van het zogenoemde gedwongen kader (kinderbeschermingsmaatregelen (JB) en de jeugdreclassering (JR)). Deze essentiële overheidstaak gaat vaak over de veiligheid van kinderen. Het betreft afspraken met de regionaal gecertificeerde instelling en de Raad voor de Kinderbescherming.

Jeugdbescherming is een maatregel die de rechter dwingend oplegt wanneer een gezonde en veilige ontwikkeling van een kind of jongere (ernstig) wordt bedreigd en vrijwillige hulp niet (voldoende) helpt. Er zijn drie jeugdbeschermingsmaatregelen die de rechter kan opleggen: een onder toezichtstelling (OTS, veruit de meest voorkomende jeugdbeschermingsmaatregel), ontzetting uit de ouderlijke macht of ontheffing uit de ouderlijke macht. Voordat een jeugdbeschermingsmaatregel wordt opgelegd dient een raadsonderzoek door de Raad voor de Kinderbescherming (RvdK) te worden uitgevoerd.

Regionale aanpak Risicjongeren IJsselland Zuid

In het Justitieel Overleg Risicjongeren (JOR) IJsselland Zuid worden jongeren van 12 tot en met 23 jaar uit de gemeente Olst-Wijhe, Raalte en Deventer besproken bij wie sprake is van een complexe problematiek die vraagt om een multidisciplinaire aanpak. Het gaat dan om jongeren die zowel binnen de zorg-/hulpverleningsketen als justitieketen bekend zijn en waarbij de afzonderlijke ketens de problematiek niet (meer) effectief aan kunnen pakken (dus waarbij de zorg-/hulpverlening de hulp van de justitieketen nodig heeft en/of vice versa). In de persoonsgerichte aanpak wordt ernaar gestreefd de misdaad bevorderende factoren te beperken en de beschermende factoren te versterken. Er wordt een integraal plan van aanpak opgesteld (inclusief strafrechtelijke sancties, en bestuursrechtelijke en/of hulpverleningsinterventies). De plannen van aanpak per persoon worden doorgespeeld naar justitie. Bij de afdoening (het opleggen van maatregelen) neemt het Openbaar Ministerie (OM)/de rechter deze plannen mee.

Het JOR IJsselland Zuid vindt maandelijks plaats onder voorzitterschap van de gemeente Deventer. Aan het overleg nemen de volgende partners deel: OM, Politie, William Schrikker Stichting, Reclassering nl, Tactus Reclassering, RvdK, Raster, Pactum/de KIJ, Bureau Jeugdzorg, Veiligheidshuis en de gemeenten Olst-Wijhe en Raalte.

Aansluiting lokale keten

Jongeren die voldoen aan de JOR-criteria kunnen vanuit de jeugdnetwerken of het BEA in het overleg worden ingebracht. Vanaf het moment dat de situatie rondom een jongere is gestabiliseerd zal het JOR de casus terugleggen in dan wel het Jeugd Net Werk (JNW) dan wel het ZAT/BEA. Binnen een van deze gremia zal de voortgang van het plan van aanpak vervolgens worden bewaakt.

Advies en Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling

Het inhoudelijk en organisatorisch samengaan van het Advies Meldpunt Kindermishandeling (AMK) en het Steunpunt Huiselijk Geweld (SHG) tot één Advies en Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling (AMHK) wordt in de regio IJsselland nader uitgewerkt. In de eerste fase zijn de werkprocessen van AMK en SHG in beeld gebracht. Vervolgens is op regioniveau de organisatie van het te vormen AMHK uitgewerkt. Daarmee moet het AMHK de organisatie worden voor opvang van alle geweld dat plaatsvindt in afhankelijkheidsrelaties. Zowel wanneer sprake is van huiselijk geweld bij volwassenen als bij kindermishandeling. Het AMHK moet laagdrempelig, herkenbaar en toegankelijk zijn. Daarbij is het AMHK een specialisme dat zo kort als mogelijk wordt ingezet. De gemeente streeft dan ook naar:

- een goede verbinding tussen het regionaal georganiseerde AMHK en de lokale situatie van toegang en toeleiding naar de jeugdhulp;
- een goede aansluiting op de regionaal werkende crisisdienst. Voor het AMHK en de crisisdienst wordt één centraal regionaal telefoonnummer opgezet waarbij afhankelijk van de vraag uitsplitsing naar één van beide organisaties plaatsvindt.

Op dit moment werkt de gemeente samen met medewerkers van het AMK (Bureau Jeugdzorg Overijssel (BJz)) en het SHG aan deze nieuwe voorziening. De vormgeving van het AMHK verloopt via een plan van aanpak waarbij aandacht wordt besteed aan de volgende aspecten:

- uitwerking integrale werkwijze AMHK;
- uitwerking aansluiting inclusief werkafspraken met de lokale zorg- en veiligheidsstructuren en met de direct bovenliggende voorzieningen waaronder onder andere de crisisinterventie/hulp, spoedzorg, Raad voor Kinderbescherming, justitie en politie;
- inrichting van het AMHK, waaronder, organisatorische inbedding, huisvestingsvraag, sturing, formatie etc.;
- de financiële uitwerking van het AMHK;

- uitwerking van een voorstel voor eenduidige registratie;
- plan van aanpak voor deskundigheidsbevordering.

In september 2014 komt het inrichtingsplan, implementatieplan en beslisdocument beschikbaar voor bestuurlijke besluitvorming. Vanaf 1 januari 2015 gaat het AMHK IJsselland formeel van start.

Regionale crisisdienst regio IJsselland

De gemeenten in de regio IJsselland zullen in het kader van de transitie van de jeugdzorg komen tot één regionaal werkende intersectorale crisisdienst. Deze crisisdienst moet voor de manier van werken en organiseren aansluiten bij de doelstellingen die met de transitie worden nagestreefd.

Crisis zorg is een kortdurende (intensieve) interventie, met als doel het stabiliseren van de (thuis-) situatie, waardoor het kind thuis kan blijven worden, mits de veiligheid van het kind gewaarborgd kan worden. Het uitgangspunt is een zoveel als mogelijk ambulante interventie in de thuissituatie, zo licht als mogelijk, zo zwaar als nodig. De regionale crisisdienst garandeert een 24-uurs bereikbaarheid gedurende 7 dagen per week. Hiervoor is één telefoonnummer beschikbaar. De crisisdienst zal organisatorisch worden ondergebracht bij het AMHK (Veilig Thuis).

Gecertificeerde instelling

De gecertificeerde instelling is verantwoordelijk voor de uitvoering van de (voorlopige) ondertoezichtstelling en de uitoefening van de (voorlopige) voogdij (vormen samen de jeugdbescherming) en de jeugdreclassering. Hierbij heeft de gemeente de plicht zorg te dragen voor een toereikend aanbod aan gecertificeerde instellingen zodat zeker is gesteld dat een rechterlijke uitspraak kan worden uitgevoerd.

In dit geval is sprake van een zogenoemde leveringsplicht. Wanneer sprake is van een jeugdbeschermingsmaatregel of jeugdreclassering en aanvullende hulp nodig is, dan is de gecertificeerde instelling bevoegd om te bepalen welke aanvullende hulp nodig is. De gecertificeerde instelling biedt deze aanvullende hulp nadrukkelijk niet zelf. Voor deze aanvullende hulp geldt ook een gemeentelijke leveringsplicht.

De gecertificeerde instelling is op regionale schaal werkzaam. Bij de uitvoering van kindbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering is het van groot belang dat er goede afspraken worden gemaakt om met het lokale niveau een verbinding tot stand te brengen zodat kinderen en jongeren niet uit beeld verdwijnen. Deze afspraken over de inhoud en werkwijze worden in de gemeentelijke verordening vastgelegd.

De regio IJsselland heeft de huidige uitvoerders van jeugdbescherming en jeugdreclassering (BJzO, William Schrikker Stichting, Stichting Gereformeerd Jeugdwerk en Leger des Heils) opdracht gegeven hiervoor met voorstellen te komen.

Raad voor de Kinderbescherming

Voor een belangrijk deel blijft de rol en taak van de Raad voor de Kinderbescherming ongewijzigd. De RvdK wordt ingeschakeld als de omstandigheden van een kind en zijn/haar gezin zorgelijk zijn, de geboden vrijwillige hulpverlening niet (meer) voldoende is of het gezin geen hulp accepteert. Verder onderzoekt de RvdK de situatie van jongeren die met de politie in aanraking komen. Ook is de RvdK betrokken bij het afstaan of adopteren van kinderen. Bovendien speelt de RvdK op verzoek van de rechter een rol bij ouders die uit elkaar gaan en het niet eens worden over afspraken over hun kinderen.

Het wordt een gemeentelijk taak om invulling te geven aan het systeem van meldingen en eventuele doorgeleidingen naar de RvdK. De gemeente kan zelf meldingen doen bij de RvdK maar kan ook een jeugdhulpaanbieder aanwijzen die ook rechtstreeks meldingen kan doen bij de RvdK. Daarnaast kan in de nieuwe situatie ook het AMHK rechtstreeks meldingen doen bij de RvdK. Hierbij is het AMHK verplicht dit aan de gemeente te melden.

Binnen het stelsel van herziene kindbeschermingsmaatregelen krijgt de burgemeester een nieuwe positie per 1 januari 2015. De burgemeester van een woonplaats van een minderjarige kan bij de RvdK een verzoek tot ondertoezichtstelling doen. Als de RvdK vervolgens niet tot indiening van een verzoek tot ondertoezichtstelling overgaat, kan de burgemeester verzoeken het oordeel van de kinderrechter te vragen. De Raad moet dan binnen twee weken na dagtekening van dit verzoek het

oordeel van de kinderrechter aanvragen. Oordeelt de kinderrechter dat de ondertoezichtstelling noodzakelijk is dan kan hij deze ambtshalve uitspreken. In de komende periode zal de procedure die wordt gehanteerd bij toepassing van deze nieuwe bevoegdheid, in samenspraak met de RvdK worden uitgewerkt.

Net als voor de andere regionaal werkende instanties zal ook met de RvdK een goede binding met het lokale niveau tot stand moeten worden gebracht. Hiervoor zullen in de Verordening Jeugdhulp nadere afspraken worden gemaakt. De gemeente is positief over de ruimte die geboden wordt om de RvdK al in een vroeg stadium te betrekken op lokaal casusniveau ter versterking van de eigen kracht van het kind en het gezin. Het overleg met de RvdK zal in 2014 leiden tot een samenwerkingsprotocol tussen RvdK en gemeenten.

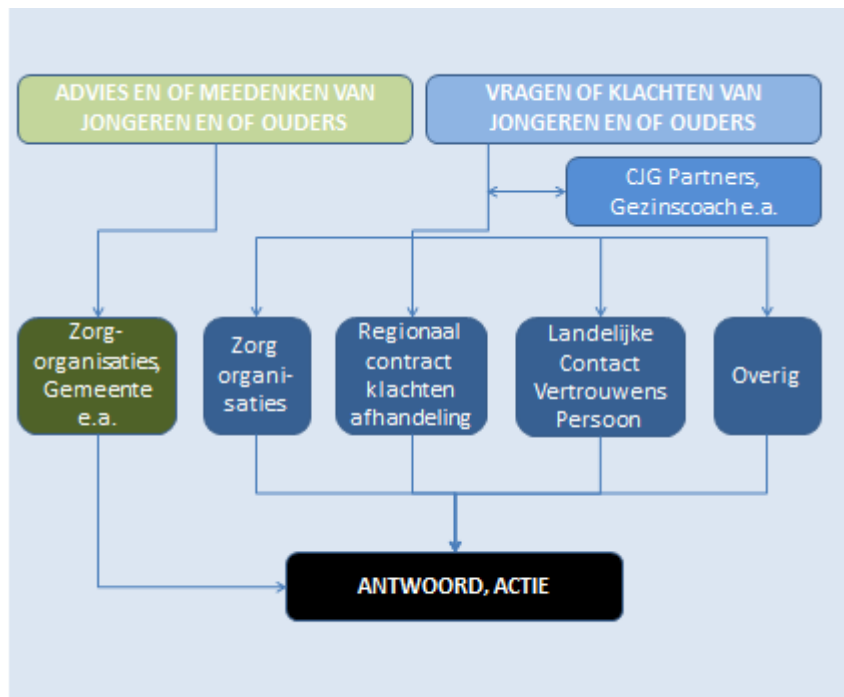
4.3 Landelijk georganiseerde specialistische zorg

Naast lokaal en regionaal werkende aanbieders is ook sprake van landelijk georganiseerde specialistische zorg. Bij de opstelling van het landelijke transitie-arrangement is hiervan een inventarisatie gemaakt en zijn drie criteria gehanteerd:

- het aantal cliënten: dit aantal is zodanig klein dat het per regionaal samenwerkingsverband van gemeenten moeilijk is om daarvoor een goed aanbod te contracteren waardoor er risico's ontstaan om cliënten goed te bedienen;
- ordening van het aanbod: het aanbod is zodanig landelijk georganiseerd en klein in omvang dat inkoopafspraken per gemeente zouden leiden tot zeer hoge administratieve lasten;
- (zorg)inhoud van het aanbod: de inhoud van het aanbod is zodanig specialistisch dat de kans op het organiseren van een organisatie op lokaal of regionaal niveau niet rendabel zou zijn.

Het gaat hier om voorzieningen als landelijke specialismen binnen de Jeugdzorg Plus, voorzieningen binnen de GGz voor onder andere eetstoornissen en autisme en sterk gedragsgestoorde licht verstandelijk gehandicapte jongeren (sglvg). De VNG heeft op landelijk niveau afspraken met de betreffende aanbieders gemaakt. Deze afspraken zijn onderdeel van het regionale transitie arrangement en zullen in 2015 worden uitgevoerd.

5. Cliënt en kwaliteit



Wettelijke verplichtingen op grond van de nieuwe Jeugdwet

De gemeente betreft ingezetenen, met name jeugdigen en hun ouders, bij de voorbereiding van jeugdhulpbeleid, de kindbeschermingsmaatregelen en de jeugdreclassering, en stelt ze in de gelegenheid zelfstandig voorstellen voor het beleid te doen.

Alvorens een voordracht tot vaststelling door de gemeenteraad te doen, vraagt het college over het ontwerpplan advies aan de gezamenlijke vertegenwoordigers van representatieve organisaties van de kant van jeugdigen en ouders inzake jeugdhulp, kindbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering. Voor de vaststelling van het ontwerpplan vraagt het college advies aan de gezamenlijke vertegenwoordigers van representatieve organisaties op het gebied van jeugdhulp, kindbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering.

De stelselwijziging jeugd is o.a. gericht op het versterken van de cliëntenparticipatie. Met de transitie van de jeugdzorg wordt sterk ingezet op participatie van de jeugd. Uitgangspunt is jeugdigen meer te betrekken bij het beleid en eigen kracht van deze groep te stimuleren.

Daarnaast is het uitgangspunt bij de stelselwijziging jeugd eigen kracht: ouders en jeugdigen worden in het nieuwe jeugdstelsel betrokken bij hun eigen ondersteuningsproces en voeren daarbij zo veel mogelijk zelf de regie. De professional gaat naast de burger staan. Er wordt niet meer over, maar mét de cliënt gepraat. Een vraag wordt geformuleerd in een familiegroepsplan en dat is de basis voor alle overige vormen van hulp.²

Ieder gezin heeft recht eerst zelf een familiegroepsplan te maken. Hiervoor biedt de gemeente ondersteuning. Heeft het familiegroepsplan niet het beoogde effect, dan zal er vanuit de gezinscoaches met het gezin een hulpvraag worden geformuleerd in een hulpverleningsplan, al dan niet aanvullend op het familiegroepsplan. Het

Participatie in Deventer

Onder participatie verstaan wij de invloed die kinderen en hun ouders, belangenbehartigers en burgers hebben op de ontwikkeling en invulling van het beleid, tijdens en na de transitie van de jeugdzorg. Wij vinden deze invloed belangrijk omdat wij de jeugdhulpverlening zo willen inrichten dat

² Deze tekst is ontleend aan de (nieuwe) jeugdwet.

maximaal rekening wordt gehouden met de wensen en behoeften van kinderen en ouders zodat hulpverlening op maat geleverd wordt aan de (jonge) burgers in Deventer.

De gemeente Deventer betreft haar inwoners, met name jeugdigen en hun ouders, bij de voorbereiding van het beleid voor jeugdzorg en -hulp, en stelt hen in de gelegenheid zelfstandig voorstellen voor het beleid te doen. De positie van kinderen en hun ouders verandert fundamenteel in het nieuwe jeugdzorgstelsel. Het perspectief van de kinderen en hun ouders staat centraal, juist omdat er wordt uitgegaan van eigen kracht. Kinderen en ouders worden altijd betrokken bij alle besprekingen en hebben regie over het hulpplan. De vraag van kinderen en hun ouders is leidend en niet het aanbod van de aanbieders. De kinderen en ouders denken zelf mee over de beste aanpak voor de problemen die er zijn ontstaan. Als hulp moet worden ingeschakeld wordt in eerste instantie gekeken naar wat het kind, de jongere, het gezin en het sociale netwerk zelf kunnen doen en voorafgaand al hebben gedaan.

Wij vragen de jeugdhulpinstellingen bij de contractering aan te geven op welke wijze zij de participatie gaan organiseren.

Ouderbetrokkenheid

De gemeente Deventer wil zijn inwoners graag een actieve rol geven bij de invoering van de jeugdwet en alle wijzigingen die daarop in de toekomst volgen. Wij vinden het belangrijk inzicht te hebben in wat er leeft onder kinderen, jongeren en ouders en zien dat inzicht als essentieel voor de uitvoering van een goed jeugd- en jongerenbeleid. Ook kinderen, jongeren en ouders die geen gebruik maken van jeugdhulp worden betrokken bij de beleidsvorming en -toetsing. We willen hen vragen hoe zij willen dat er vanuit de gemeente met hen wordt gecommuniceerd en vragen hen om input te leveren en mee te lezen met nieuwe plannen.

In juni 2014 hebben alle huishoudens met kinderen in de leeftijd t/m 17 jaar een brief gekregen om hen te informeren over de transitie jeugdzorg. Deze brief was voorzien van een vragenlijst om te polsen in hoeverre ouders bereid zijn om mee te denken met de gemeente en in welke vorm. Gedurende de zomer kunnen mensen de vragenlijst invullen. Mensen die hebben aangegeven mee te willen denken met de gemeente ontvangen na de zomer een uitnodiging om samen met ons in een aantal werkbijeenkomsten te onderzoeken welke vormen van participatie wenselijk zijn en waar we bij moeten aansluiten. Hierbij zijn de uitkomsten van het onderzoek een eerste aanzet. In de tweede helft van 2014 zal hierover meer bekend zijn.

De gemeente Deventer heeft ook reeds contacten met het ouderplatform vanuit Sine Limite en de belangenorganisatie Balans. Zij worden nu al betrokken bij alle plannen.

Vertrouwenspersoon

Als jeugdigen en ouders/verzorgers hulp en ondersteuning krijgen bij opgroeien en opvoeden is er - zeker in situaties waarbij sprake is van drang en dwang - sprake van afhankelijkheid. In een afhankelijkheidssituatie wordt het lastiger om het te hebben over dingen die niet goed verlopen in de hulpverlening. In die situaties moeten jeugdigen en/of hun ouders, vanwege die afhankelijkheid, kunnen terugvallen op een onafhankelijke vertrouwenspersoon, die hen bijstaat. Met andere woorden: iedere cliënt die vragen, klachten over en/of problemen heeft met zijn/haar (rechts)positie en over de (toeleiding naar) jeugdhulp, mag ondersteuning krijgen van een bij wet ingestelde onafhankelijk vertrouwenspersoon. De dienstverlening is voor de cliënten gratis.

Vertrouwenspersonen stimuleren cliënten altijd om eventuele knelpunten met professionals zelf op te lossen. Hun eerste advies is dan ook vaak: ga er samen over praten. Vertrouwenspersonen kunnen, als de cliënt dat wil, aanwezig zijn bij dat soort gesprekken of helpen een eventuele klachtbrief op te stellen. Vaak leiden zulke gesprekken al tot een oplossing voor de cliënt en/of kan de hulpverlening daarna doorgang vinden.

Bij alle vormen van ondersteuning, van licht tot zwaar en binnen elke sector, moeten ouders en/of jongeren een beroep kunnen doen op een cliëntvertrouwenspersoon (CVP). De vertrouwenspersoon moet werkzaam zijn bij een rechtspersoon met volledige rechtsbevoegdheid die onafhankelijk is van de gemeente (i.c. college van B&W), de jeugdhulpaanbieder, de gecertificeerde instelling en het AMHK. De inspectie zal toezien op de onafhankelijkheid van de vertrouwenspersoon. In regionaal verband worden afspraken gemaakt over de invulling en opzet en financiering van deze functie.

Daarbij streeft de gemeente naar een uniforme invulling van de CVP voor alle sectoren. Inmiddels heeft de VNG uitgesproken dat de CVP-functie uniform landelijk zal worden geregeld voor de komende drie jaar.

Klachtenbehandeling

Wij stellen als uitgangspunt dat klachten voorkomen moeten worden en dat hulpverleners of jeugdhulpinstelling met kinderen, jongeren en ouders in gesprek moeten gaan als de hulpverlening niet aan de wensen van één van beide partijen voldoet. Daarnaast vinden wij het belangrijk dat er een laagdrempelige, gebruikersvriendelijke en duidelijke klachtenregeling komt voor de jeugdhulpverlening wanneer wij vanaf 2015 verantwoordelijk worden voor de totale jeugdhulpverlening.

Jeugdhulpaanbieders en de gecertificeerde instelling voeren een eenduidige en uniforme klachtenbehandeling uit in het belang van kinderen, jongeren en ouders. Het is de verantwoordelijkheid van jeugdhulpaanbieders en de gecertificeerde instelling het bemiddelen bij en behandelen van klachten van kinderen, jongeren en ouders effectief en laagdrempelig te organiseren.

De jeugdhulpinstellingen hebben een eigen klachtenregeling en klachtencommissie. Wij streven ernaar dat de klachtenregelingen van alle jeugdhulpinstellingen waarmee wij afspraken maken gelijkkluidend zijn en op dezelfde wijze uitgevoerd worden.

In elke klachtencommissie moet minimaal één vertegenwoordiger van kinderen, jongeren en ouders zitting hebben. In het contracteringsproces toetsen wij of het perspectief van kinderen en ouders bij de klachtbehandeling voldoende naar voren komt. De klachtenfunctionaris van een instelling moet onafhankelijk zijn. Teveel zien we nu nog dat de klachtenfunctionaris ook hulpverlener is.

De kosten van een procedure mogen niet voor rekening van kinderen, jongeren of ouders komen. Na indienen van een klacht dient deze binnen 14 dagen in behandeling genomen te zijn en binnen 4 weken afgerond te zijn. In deze periode moet de hulpverlening doorlopen en niet gewijzigd, doorgevoerd of opgelegd worden tegen de wens van de kinderen, jongeren en ouders in. Bij alles moet veiligheid voorop staan.

Een uitspraak van een klachtencommissie is voor beide partijen niet vrijblijvend en moet dus in principe door de jeugdhulpinstelling uitgevoerd en door de kinderen, jongeren en ouders gerespecteerd worden.

Wij vinden dat de uitgangspunten die in de handreiking “Goede klachtbehandeling in de jeugdzorg” van de Nationale Ombudsman zijn opgenomen, leidend zijn. Deze handreiking is in te zien via www.nationaleombudsman.nl.

Jeugdhulpinstellingen wordt gevraagd een voorstel in te dienen op welke manier zij de klachtbehandeling gaan vormgeven, waarbij bemiddeling een belangrijke plaats inneemt en waarbij rekening wordt gehouden met de uitgangspunten van ons beleid.

Kinderen, jongeren en ouders kunnen zich bij het indienen van een klacht laten adviseren en ondersteunen door een onafhankelijke vertrouwenspersoon (zie hierboven) van het Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ). Deze vertrouwenspersoon kan ondersteunen bij:

- het in kaart brengen van de klacht (wat speelt er precies en met/bij wie);
- het in kaart brengen wat eraan vooraf ging en wat al besproken is;
- het uitleg geven over de klachtenprocedure (hoe het werkt en wat kan het kind, de jongere en de ouders(s) verwachten);
- het opstellen van de klacht;
- het indienen van een klacht;
- het ondersteunen tijdens de klachtenprocedure.

De jeugdhulpinstellingen stellen jaarlijks een klachtenrapportage op waarin patronen in klachten worden erkend en de maatregelen die zijn toegezegd naar aanleiding van een oordeel op een klacht worden beschreven en gevolgd.

Wij zien er op toe dat dat de klachtenrapportage door (vertegenwoordigers van) kinderen, jongeren en ouders beoordeeld en besproken wordt. Daarom wordt de klachtenrapportage door de jeugdhulpinstelling in ieder geval verzonden naar en besproken met het AKJ, Belangen Organisaties Overijssel (BOO) en de gemeente Deventer dan wel in regionaal verband.

Ook voor de gezinscoaches wordt een klachtenregeling opgesteld. Deze wordt ingericht vergelijkbaar met die van andere gemeentelijke klachtenregelingen.

Regionaal

De gemeenten in de jeugdregio IJsselland willen de cliënten (kinderen, jongeren en hun ouders/verzorgers) en cliëntenorganisaties in de jeugdzorg betrekken bij de beleidsvorming en de uitvoering daarvan. Dit is van belang omdat juist deze “ervaringsdeskundigen” mede vorm kunnen geven aan het nieuwe jeugdstelsel: een jeugdstelsel dat uitgaat van de vraag/behoefte en de eigen kracht van de cliënten.

Veel aanbieders hebben hun eigen cliëntenpanels en adviesraden. Op grond van de Jeugdwet zijn de zorginstellingen verplicht de adviesraden te continueren. Deze adviesraden richten zich op de eigen organisatie en de interne werkprocessen. De gemeentelijke inzet op participatie moet hier een aanvulling op zijn. De regio heeft voor cliëntparticipatie voor de zwaardere vormen van jeugdzorg samenwerking gezocht met BOO. Deze organisatie benut haar samenwerking met de adviesraden van de zorginstellingen om gezamenlijk vorm te geven aan deze cliëntenparticipatie. Tevens kunnen zij de individuele gemeenten adviseren over de lokale participatie.

6. Financiën

Beschikbaar budget

Vanaf 2015 zijn wij niet alleen inhoudelijk, maar ook financieel verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdhulp in de gemeente Deventer. Voor de bekostiging hiervan ontvangt de gemeente via het gemeentefonds middelen van het Rijk. Op deze uitkering is door het Rijk een efficiëncykorting toegepast. Samen met het bestaande budget voor het preventieve jeugd beleid, krijgt de gemeente de beschikking over één budget voor jeugdhulp. Deze middelen zijn afkomstig uit de verschillende financieringsbronnen van het huidige systeem (provinciale jeugdzorg, Awbz en Zvw).

Eind mei is via de meicirculaire het definitieve budget voor jeugdhulp in 2015 gepresenteerd waardoor wij weten dat wij in 2015 een bedrag van € 25.533.128,- ontvangen om de nieuwe jeugdtaken in de gemeente Deventer uit te voeren. Voor de regio IJsselland is het totale budget voor de nieuwe jeugdtaken € 132 mln. In vergelijking met de update van december 2013 is er in mei 2014 landelijk zo'n € 330 miljoen toegevoegd aan het totaalbudget dat overgaat naar gemeenten.

Er is landelijk nog een discussie gaande over de budgetten die uiteindelijk door het Rijk aan de gemeente beschikbaar worden gesteld. Deze discussie gaat o.a. over de zware vormen van jeugdzorg. Dit betekent dat bij het genoemde financiële kader nog een slag om de arm moet worden gehouden.

Subsidie- en inkoopproces

Als gevolg van een koerswijziging doen wij voor het jaar 2015 volledig mee in de regio IJsselland met het subsidie- en inkoopproces. De gemeenteraad is in juli d.m.v. een raadsmededeling van deze koerswijziging in kennis gesteld. Alles overwegende is geconcludeerd/geconstateerd dat:

- om zorgcontinuïteit te kunnen garanderen de tijd nog onvoldoende rijp is om over te gaan tot een systematiek om in het jaar 2015 te werken met drie hoofdaannemers in de jeugdzorg;
- uit de juridische scan, die is uitgevoerd om de mogelijkheid c.q. wenselijkheid met drie hoofdaannemers te werken, naar voren is gekomen dat er onduidelijkheden bestaan over deze vorm van aanbesteden. Daardoor kunnen er risico's optreden die wie ons op dit moment niet kunnen permitteren. Het is daarom niet verantwoord om voor het jaar 2015 de procedure met drie hoofdaannemers juridisch correct, tijdig en zorgvuldig uit te voeren;
- wij de periode tot medio 2015 zullen gebruiken om nader te onderzoeken welke vorm van aanbesteden van de jeugdzorg in Deventer het beste uitpakt op basis van de criteria/condities zoals de raad op 12 maart 2014 heeft aangegeven;
- wij ons voor het jaar 2015 zullen aansluiten bij de systematiek van regionale inkoop, zoals ontworpen is binnen de Regio IJsselland.

Pactum blijft echter ook in 2015 hoofdaannemer voor het onderdeel jeugd- en opvoedhulp. Dit wordt nader toegelicht onder het kopje inkoopafspraken en contracten 2015.

Vereveningsmodel

Met de vaststelling van het Regionaal Transitie Arrangement (RTA) regio IJsselland is gekozen om een tijdelijk regionaal vereveningsmodel uit te werken waarbij de insteek is om in de jaren 2015 en 2016 de financiële voor- en nadelen gezamenlijk op te vangen. Naar aanleiding van de ervaringen van daadwerkelijke afname van jeugdhulpverlening in 2015 wordt er in 2016 een voorstel uitgewerkt voor 2017 en latere jaren, waarbij de financiering van jeugdhulpverlening meer gerelateerd zal worden aan de daadwerkelijke lokale afname van jeugdhulpverlening. Het tijdelijk model zorgt er in elk geval voor dat er bij de gemeenten in de regio IJsselland enige financiële rust ontstaat.

De huidige verdeling van het landelijk budget is gebaseerd op een historische grondslag. Landelijk vindt er discussie plaats over een nieuw objectief verdeelmodel waarbij meer rekening gehouden wordt met risicofactoren van de kinderen en jongeren. Of dit een positief of negatief effect heeft op het beschikbare budget voor de gemeente Deventer en de regio IJsselland in latere jaren is nog niet bekend.

Budgetverdeling op basis van RTA IJsselland

In het RTA IJsselland is vastgelegd dat 15% van het budget wordt ingezet voor de lokale invulling van toegang, de gemeentelijke uitvoeringskosten, innovatie en onvoorzien. Over 85% van het beschikbare

budget worden afspraken gemaakt met zorgaanbieders, waarbij de gemeenten hebben besloten om hierbij samen op te trekken. Dit leidt vooralsnog tot de volgende budgetverdeling:

Bedrag macrobudget mei 2014 (inclusief Rijkskorting)			€ 25.533.128
Lokale invulling functie Toegang	4,00%	€ 1.021.325	
Gemeentelijke en regionale uitvoeringskosten	5,00%	€ 1.276.656	
Nieuw (preventief) beleid en innovatie	5,00%	€ 1.276.656	
Buffer overig en onvoorzien	1,00%	€ 255.331	
Subtotaal	15,00%	€ 3.829.969	
Saldo beschikbaar budget voor jeugdhulp			€ 21.703.159
Landelijk transitie arrangement specialistische zorg	3,76%	€ 960.046	
Continuïteit van zorg huidige cliënten	45,00%	€ 11.489.908	
Nieuwe instroom cliënten	30,00%	€ 7.659.938	
PGB - vrijevestigden	5,00%	€ 1.276.656	
Onvoorzien	1,24%	€ 316.611	
Saldo	85,00%	€ 21.703.159	

Het aantal jeugdigen 0-17 jarigen in Deventer bedraagt 21.131 (peildatum 1-1-2014). Het macrobudget gebruik per jeugdige in Deventer bedraagt dan € 1.208,33 (25.533.128 : 21.131) per jeugdige.

Met dit bedrag zal het volledige nieuwe stelsel en alle hulp aan kinderen en gezinnen moeten worden bekostigd, om welke soort hulp het ook gaat. Van lichte, kortdurende hulp tot hoog specialistische, langdurige hulp.

Woonplaatsbeginsel

Voor gemeenten is het belangrijk om te bepalen of kinderen en jongeren die in hun gemeente jeugdhulp nodig hebben ook daadwerkelijk tot hun (financiële) verantwoordelijkheid horen. Hiervoor is in de Jeugdwet het zogenaamde woonplaatsbeginsel opgenomen.

De verantwoordelijke gemeente is in beginsel de gemeente waar de ouder met gezag woont. Bij (tijdelijke) voogdij en bij meerderjarigheid is de verblijfplaats van het kind of de jongere zelf bepalend. Kinderen en jongeren uit andere gemeenten kunnen uiteraard ook gebruik van de jeugdhulpvoorzieningen in de gemeente Deventer en de regio IJsselland. De gemeente waar deze kinderen en jongeren vandaan komen is dan wel financieel verantwoordelijk.

Contracteerbeleid

Wij vinden het belangrijk dat wij er voor zorgen dat het aanbod van voorzieningen voor kinderen en jongeren kwalitatief en kwantitatief voldoende is.

Regionale contractering (subsidie of inkoop)

De gemeenten van de regio IJsselland trekken samen op bij de inkoop of subsidiëring van jeugdhulpverlening. Samenwerking in de regio ligt voor de hand deels omdat dit wettelijk verplicht is (voor de jeugdbescherming, de jeugdreclassering en het AMHK). Andere belangrijke argumenten zijn dat het hulpverleningsaanbod al sterk geregionaliseerd is en er kostenvoordelen te behalen zijn.

Het uitgangspunt bij de contractering van de jeugdhulpverlening vanaf 2015, zijn de afspraken die in het RTA van de regio IJsselland zijn vastgelegd.

In het RTA is vastgelegd dat de regio IJsselland een "zachte landing" wil bereiken van de huidige situatie bij de transitie op 1 januari 2015. Dat betekent onder andere dat voor de jaren 2015 en 2016 financiële relaties zullen worden aangegaan met de huidige zorgaanbieders.

Om de regionale contractering in goede banen te leiden zijn er drie regionale inkoopafdelingen ingericht die aansluiten bij de huidige financieringsstromen, Jeugd GGZ (ZVW), AWBZ (LVB en langdurige Jeugd GGZ) en voorheen provinciaal gefinancierde jeugdzorg. Aan deze inkoopafdelingen zullen binnen het financiële kader alle benodigde contracten 2015 vóór 1 november 2014 worden afgesloten.

Bij de bekostiging van de nieuwe taken kiezen wij er in regioverband voor om een 'zachte landing' te realiseren. De huidige wijze van bekostiging bij de verschillende zorgsoorten is complex. Dit komt omdat de verschillende zorgsoorten worden bekostigd op grond van verschillende stelsels (Wet op de jeugdzorg, zorgverzekeringswet, AWBZ) en verschillende opdrachtgevers (rijk, provincie, zorgverzekeraar, zorgkantoor). Ook zijn de sturingsparameters verschillend. Daarom kiezen wij er voor om in 2015 en 2016 de bestaande bekostigingsmethoden te handhaven, te weten:

- jeugd GGZ: bekostigingsmethode Diagnose Behandel Combinatie (DBC);
- jeugd LVB: bekostigingsmethode pxq (prijs x hoeveelheid) financiering;
- jeugdzorg provinciaal: bekostigingsmethode subsidiering door middel van trajectfinanciering;
- jeugdzorgPlus: bekostigingsmethode p x q financiering.

De vrijgevestigde (jeugd)GGZ-aanbieders hebben zich verenigd tot de Vereniging Vrijgevestigden GGZ IJsselland +. Ook met deze beroepsgroep maken wij bekostigingsafspraken en afspraken over continuïteit van zorg. Wij gaan ervan uit dat deze zorg door Zorgverzekeraars en de gemeenten in de regio IJsselland in samenwerking wordt ingekocht.

Vanwege de complexiteit van de overheveling van de GGZ jeugdhulpverlening is landelijk al besloten om enkele structuren maximaal 3 jaar in stand te houden. Dit besluit omvat onder andere de bekostiging en prestaties (DBC's). Deze keuze biedt houvast op eenheid van behandeltraject, administratie, declaratie en op de techniek van contracteren waardoor gemeenten zich kunnen focussen op de inhoudelijke sturing.

Inkoopafdelingen en contracten 2015

Jeugdzorg/opvoedhulp

Dit betreft de voormalige provinciaal gefinancierde vormen van jeugdzorg en opvoedhulp. Voor 2015 en 2016 wordt dit gefinancierd door middel van subsidie aan de huidige organisaties, waaronder Pactum voor Deventer. Dit betekent dat subsidie wordt verleend aan de aanbieders die tot 2015 structureel subsidie ontvingen van de provincie Overijssel. Daarbij wordt de bestaande constructie van 'hoofdaannemerschap' voortgezet. De instellingen in de regio IJsselland, waaronder Pactum, zijn verzocht een subsidieaanvraag in te dienen.

Jeugd GGZ

Dit betreft de GGZ aan kinderen en jeugdigen, zowel de basiszorg als de gespecialiseerde en dyslexiezorg, die nu vanuit de zorgverzekeringswet wordt gefinancierd. Hierbij is landelijk afgesproken dat de gemeenten in 2015 en 2016 de systematiek van de DBC's hanteren. Op basis van een offerte van de grote aanbieders worden de inhoudelijke en kwalitatieve ontwikkelingen gemonitord en vertaald in afspraken over prijs, kwaliteit en volume. Daarin is sprake van een budgetplafond. Aan de overige aanbieders wordt een contractvoorstel voorgelegd, waarin hen gevraagd wordt akkoord te gaan met algemene kwaliteitseisen en een standaard tarief inclusief een budgetplafond. Deze werkwijze is aan de betreffende aanbieders toegelicht. De contractering wordt in oktober afgerond.

Jeugd-LVB

Dit gaat over de vormen van hulp aan kinderen met een (meestal verstandelijke) beperking die momenteel vanuit de AWBZ worden bekostigd. In de regio IJsselland wordt aansluiting gezocht bij de huidige systematiek van de NZa-bekostigingsparameters, met doorvoering van een vereenvoudigings-slag met minder parameters waardoor het stelsel wordt vereenvoudigd. Ook wordt een generieke korting op de tarieven toegepast, om binnen de budgettaire kaders te blijven. Voor de contractering wordt uitgegaan van de bestaande aanbieders, die nu ook de zorg in natura leveren. Er wordt een raamovereenkomst opgesteld, waarin in o.a. prijs- en kwaliteitsafspraken zijn verwerkt.

Bovenregionale contractering

De JeugdzorgPlus is bovenregionaal georganiseerd en valt niet onder het landelijk transitie-arrangement. Voor de JeugdzorgPlus wordt vanuit de regio IJsselland aangesloten op het landelijk voorstel de organisatiestructuur voor de plaatsingscoördinatie gedurende de eerste 2 jaar in stand te

houden. Dat betekent dat vanuit vijf “zorgregio’s”, jongeren met een rechtelijke verwijzing direct doorverwezen worden naar JeugdzorgPlus. Ten behoeve van de inkoop JeugdzorgPlus werken wij vanuit de regio IJsselland samen in de regio Oost.

Landelijke contractering

Er zijn landelijke inkoopafspraken gemaakt voor een aantal specialistische functies. Dit is in de eerste plaats gedaan omdat het aantal kinderen en jongeren dat gebruik maakt van deze functies zo klein is dat het in regioverband moeilijk zou zijn om daarvoor een goed aanbod te contracteren. Ten tweede zijn deze functies zodanig landelijk georganiseerd en klein in omvang dat de decentralisatie er toe kan leiden dat er extra hoge transactiekosten en/of administratieve lasten kunnen ontstaan bij het maken van bekostigingsafspraken. Tot slot is de inhoud van deze functies zo specialistisch dat de kans op het organiseren van een vervangend aanbod op lokaal of regionaal niveau lastig is en de drempel voor een aanbieder, om dit als nieuwe dienst aan te gaan bieden, hoog is. De functies waarvoor landelijk afspraken zijn gemaakt, zijn vastgelegd in het Landelijk Transitiearrangement Jeugd 2015.

In het regionaal verdeelmodel was in eerste instantie 2,2% van het budget gereserveerd voor landelijke inkoopafspraken. Op advies van de VNG is dit aangepast tot 3,76% zonder dat dat overigens gevolgen heeft voor de regionale inkoop.

Persoonsgebonden budget (PGB)

Bij de afspraken die vanuit de regio IJsselland met de zorgaanbieders gemaakt past een kanttekening. Een deel van het budget moet namelijk beschikbaar zijn voor het kunnen verstrekken van PGB's. Het recht op een PGB betekent dat rekening moet worden gehouden met de budgettaire gevolgen en het effect dat dit heeft/kan hebben op het budget dat beschikbaar is voor het sluiten van (inkoop) contracten en het verstrekken van subsidies aan zorgaanbieders.

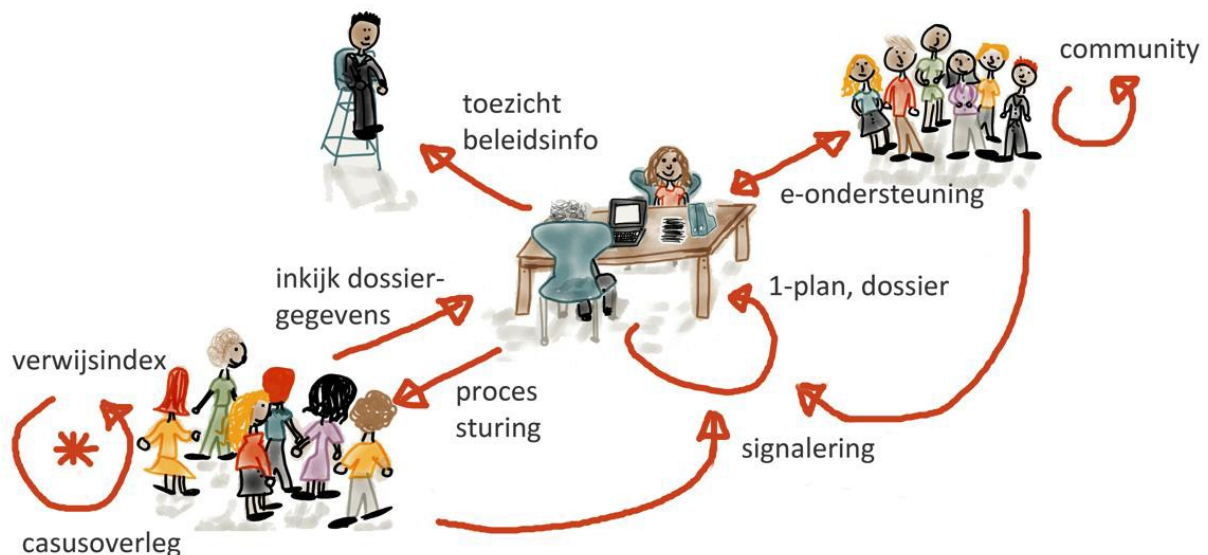
Bedrijfsvoeringsorganisatie inkoop jeugdzorg IJsselland

In de regio IJsselland is besloten voor de inkoop van de specialistische jeugdzorg in de regio IJsselland te opteren voor een bedrijfsvoeringsorganisatie. De bedrijfsvoeringsorganisatie is een nieuwe rechtsvorm die naar verwachting per 1 januari a.s. wordt geïntroduceerd in de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr). Het is een lichtere vorm van samenwerking dan het traditionele gemeenschappelijk openbaar lichaam. De bedrijfsvoeringsorganisatie wordt sober en doelmatig ingericht en krijgt geen beleidsbepalende bevoegdheden overgedragen. Iedere deelnemer krijgt één bestuurder met één stem en besluiten worden bij gewone meerderheid genomen. De kosten voor de bedrijfsvoeringsorganisatie worden naar rato van inwonertal 0-18 jarigen verdeeld. De Wgr wordt voor bepaalde tijd afgesloten (2 jaar), met mogelijkheid tot verlenging.

7. Informatiehuishouding en communicatie

Wat is nodig aan informatie om de jeugdzorg straks goed uit te voeren? Betrokken partijen hebben zo hun eigen informatiebehoefte:

- Burgers
Ben ik voldoende geïnformeerd over mijn rechten en plichten? Kan ik zelf de dienstverleningsaanvraag (eventueel digitaal) organiseren? Kan ik zelf bepalen wie wat van mijn dossier mag inzien?
- Professionals
Welke informatie heb ik nodig om te bepalen wat de passende dienstverlening is? Welke informatie is er al beschikbaar over deze klant? Als professionals samenwerken moeten we ook informatie kunnen uitwisselen, mag dat binnen de privacywetgeving? Hoe houd ik zicht op afspraken die gemaakt zijn met klanten en zorgaanbieders?
- Ketenpartners
Welke standaarden en ketenberichten zijn nodig binnen de ketens voor een succesvolle samenwerking? Wie is de bronhouder en hoe is dit berichtenverkeer efficiënt en betrouwbaar in te richten?
- Bestuurders en beleidsmakers
Hoeveel klanten krijgt de gemeente straks? Wat is hun problematiek? En wat is de kwaliteit van de geleverde zorg? Wat kost het mij? Heb ik voldoende informatie om te kunnen sturen op een effectieve en efficiënte uitvoering?



Deventer wil graag meer inzicht in de uitvoering en kwaliteit van de trajecten binnen de Jeugdzorg. Daarvoor is informatie nodig. Hierbij wordt onder informatiehuishouding verstaan: de juiste informatie voor de juiste mensen op de juiste tijd, in de juiste vorm en met zo min mogelijk (administratieve) investeringen om effectieve besluitvorming op verschillende niveaus mogelijk te maken. De gemeente verzamelt al cijfermateriaal in de Jeugdmonitor die twee keer per jaar wordt uitgevoerd. Echter, dit geeft onvoldoende aanknopingspunten om te kunnen sturen.

Het was de bedoeling om samen met Topicus een 'eigen' Deventer ICT systeem te ontwikkelen voor alle betrokken partners. Voorlopig is besloten om hiermee te stoppen. Redenen daarvoor zijn:

- niet haalbaar omdat het op juridische beperkingen (privacywetgeving) stuit;
- er is geen draagvlak bij de professionals;
- één digitaal dossier is een hulpmiddel voor signaleren en informatie delen en is niet toereikend om beleidsinformatie te genereren en beleid te evalueren.

Het digitaal cliëntvolgsysteem VIS2 (Vangnet Informatie en Samenwerking Systeem) en de pilot Leertuin Zorg en Veiligheid zullen worden geoptimaliseerd als communicatiesysteem voor werkers en

tussen organisaties. Verder zal gebruik worden gemaakt van de indicatoren en ontwikkelingen die landelijk, provinciaal en in DOWR-verband ontwikkeld worden.

Landelijke beleidsinformatie jeugd

De landelijk informatie wordt geleverd door het CBS en is gebaseerd op gegevens afkomstig van de aanbieders jeugdhulp en gecertificeerde instellingen. Het betreft een basisset aan gegevens. Via het CBS zal de beleidsinformatie halfjaarlijks beschikbaar komen voor gemeenten. Hierdoor hoeven gemeenten zelf minder afspraken te maken over het leveren van beleidsinformatie met gecontracteerde aanbieders van jeugdhulp en gecertificeerde instellingen. Aanvullend kunnen gemeenten bepalen welke aanvullende beleidsinformatie nodig is.

Beleidsinformatie jeugd Overijssel

De Overijsselse gemeenten hebben op het jeugdterrein behoefte aan beleids- en sturingsinformatie. De provincie heeft subsidie beschikbaar gesteld voor een plan van aanpak beleidsinformatie jeugd dat zich richt op de volgende drie elementen:

- inzicht in uitnutting van de budgetten;
- inzicht in de trend en ontwikkelingen in vraag en aanbod;
- inzicht in hoe het met de jeugd gaat in zijn/haar omgeving (outcome).

De gemeente Deventer heeft de aanvraag hiervoor namens de Overijsselse gemeenten verzorgd en is daarbij intensief betrokken.

Pilot Leertuin Zorg en Veiligheid en VIS2

De CJG-partijen werken met de verwijfsindex VIS2. Vanaf september 2012 wordt binnen het Bijzonder Zorgteam (BZT) met ditzelfde registratiesysteem gewerkt. Binnen het BZT wordt het systeem voor dossiervorming gebruikt.

VIS2 biedt ook de mogelijkheid om een verwijfsindex bij te houden. Momenteel wordt in de pilot Leertuin Zorg en Veiligheid onderzocht om de match faciliteiten uit te breiden naar alle leeftijden en naar huishoudens. Dan wordt het BZT makkelijker om vlug de betrokken partijen te identificeren en met ze te communiceren.

Impactanalyse informatie voorziening sociaal domein

Binnen de gemeente Deventer wordt (in DOWR-verband) gewerkt aan een impactanalyse voor de informatievoorziening in het sociaal domein. Opbrengst daarvan is een functioneel ontwerp met daarin voorstellen ten aanzien van de noodzakelijke operationele informatie, tactische informatie en strategische informatie (zowel ten behoeve van college/raad als ten behoeve van de verplichte verantwoording naar het rijk). De applicatie Vis2 voldoet aan de eisen die op dit moment gesteld worden in het proces van zorg- en dienstverlening.

KING en Living Labs Oost Nederland

In het land wordt op dit moment vanuit een programma van de VNG een aantal pilots uitgevoerd onder supervisie van het Kwaliteitsinstituut Nederlandse Gemeenten (KING) met als werktitel Living labs. Deze Living Labs zijn gericht op het ontwikkelen van een goede informatievoorziening (en applicaties) in het sociaal domein voor gemeenten en instellingen.

Deventer volgt daarin nauwgezet Living Lab Oost Nederland Living Lab Oost Nederland (Enschede, Zwolle en Apeldoorn) met het Deventer IT-bedrijf Topicus. Zij leveren het Topicus Overheid Platform (TOP) welke een oplossing kan bieden voor de informatievoorziening van gemeenten in het sociaal domein. Middels een modulair platform wordt informatie samengebracht en worden partijen met elkaar verbonden. Dit platform verbindt betrokkenen (in Deventer dus ook de sociale teams en de gezinscoaches) en voorziet in een gezamenlijke werkomgeving.

Daarnaast heeft de Verkenning Informatievoorziening Sociaal Domein (VISD) als doel om gemeenten te ondersteunen bij het stroomlijnen van hun informatievoorziening in het sociaal Domein. Deventer neemt in dit verband deel aan de regionale werksessies die KING organiseert om gemeenten te helpen de opgave rondom informatievoorzieningsvraagstukken in beeld te brengen.

Collectieve opdracht routeer voorziening

In het nieuwe jeugdstelsel, per 1 januari 2015, krijgen gemeenten en justitie organisaties verschillende verantwoordelijkheden bij de uitvoering van de jeugdbescherming en jeugdreclassering, maar met een gezamenlijke opgave: het tegengaan van recidive en het bevorderen van een veilige omgeving voor jeugdigen om te kunnen opgroeien. Efficiënte en effectieve informatie-uitwisseling tussen betrokken partijen is essentieel. De Collectieve Opdracht Routeer Voorziening (CORV) regelt hierin het (formele) berichtenverkeer. Inmiddels is geregeld dat de gemeente zich als organisatie uniek kan identificeren op de CORV van het ministerie van Veiligheid en Justitie.

Communicatie

De gemeente heeft een belangrijke taak in het informeren van inwoners over de wijzigingen in het sociaal domein. Het is echter een illusie om te denken dat de inwoners de gemeente zien als enige bron van informatie. Een belangrijke rol is ook weggelegd voor de zorgaanbieders en met name voor hun werknemers. Zij hebben direct contact met klanten, krijgen één op één vragen en onzekerheden van cliënten te horen en verdienen ondersteuning bij het communiceren met de klant.

Op uitnodiging van de gemeente ontmoette een groep van 20 communicatieprofessionals elkaar in april 2014. De communicatie over de drie decentralisaties stond hier centraal. Er is deze dag gebrainstormd over een gezamenlijke strategie, uitwisseling van informatie en het opzetten van een toolkit voor gezamenlijk gebruik. Het merendeel van de groep ziet de meerwaarde van gezamenlijk optrekken. Ook is gebrainstormd over de inhoud van een gezamenlijke communicatiestrategie en de op te leveren communicatieproducten. Na deze bijeenkomst is een 'expertgroep' geformeerd. Deze groep heeft in mei uitgangspunten geformuleerd voor een gezamenlijke communicatiestrategie. Deze uitgangspunten zijn verwerkt in de voorzet 'communicatiestrategie sociaal domein partners en gemeente Deventer'.

Inmiddels is door de gemeente een strategisch communicatieplan voor de drie transitie in de steigers gezet, waar de samen met partners geformuleerde strategie onderdeel van is. Partners is gevraagd om hierop te reageren. De gemeente zorgt er in ieder geval voor dat alle relevante informatie over de transitie via de gemeentelijke kanalen te vinden is en beschikbaar komt voor de sociale partners. Gezamenlijk optrekken met partners is hierbij van wezenlijk belang.

Voor de communicatie geldt hetzelfde als voor de uitvoering van het beleid: 'lokaal wat lokaal kan, en regionaal wat regionaal moet of beter is'. Op het gebied van jeugdzorg werkt Deventer samen in een regionaal communicatieoverleg. Ook is er een regionaal communicatieoverleg over Werk en Inkomen waarin de gemeente participeert.

Bijlagen

Bijlage 1: Lijst met afkortingen en, korte uitleg van begrippen.

	staat voor	houdt in
AKJ algemene voorzieningen	Advies en Klachtenbureau Jeugdzorg	Onafhankelijke, landelijke organisatie waar jongeren, kinderen, ouders en verzorgers terecht kunnen als zij vinden dat hun behandeling of bejegening beter kan en als zij een vraag hebben over hun rechtspositie in de jeugdzorg.
AMHK AMK	Advies- en Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling Advies Meldpunt Kindermishandeling	De Jeugdwet bepaalt dat gemeenten op bovenlokaal niveau geïntegreerde Advies- en Meldpunten Huiselijk geweld en Kindermishandeling (AMHK's), een samenvoeging van het AMK en de SHG's.
AWBZ basisvoorzieningen	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten	De Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) betaalt de langdurige zorg voor ouderen, chronisch zieken en gehandicapten.
BEA	Beraad voor Extra Aandacht	multidisciplinair overleg
BJz	Bureau Jeugdzorg Overijssel	Nu nog de toegangspoort voor de gehele jeugdzorg, beoordeelt elk verzoek om hulp, stelt vast wat nodig is, begeleiden kinderen, jongeren, ouders of verwijzen door naar andere hulpverleners.
BOO	Belangen Organisaties Overijssel	Voor belangenbehartiging van zorgvragers en voor vragen en klachten over de zorg in Overijssel.
BZT	Bijzonder Zorgteam	Het BZT zorgt ervoor dat mensen die de weg naar de juiste zorgverlener niet kennen of die hulp afhouden de noodzakelijke zorg krijgen.
CJG	Centrum voor Jeugd en Gezin	Het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) is de plek waar ouders, kinderen, jongeren tot 23 jaar en professionals dagelijks terecht kunnen met allerlei vragen over opgroeien en opvoeden. Ook zijn er inlooppunten bij de consulatiebureaus, scholen etc.
CORV CVP	Collectieve Opdracht Routeer Voorziening Cliëntvertrouwenspersoon	Hiermee wordt de berichtenstroom tussen partijen in de justitiële jeugdketen, gedigitaliseerd en gestandaardiseerd.
familie groepsplan generalist		Plan van aanpak opgesteld door de ouders, samen met bloedverwanten en anderen die tot de sociale omgeving van de jeugdige behoren. In het aanpak staat de hulpvraag benoemd en wat een gezin en zijn netwerk kunnen doen. Dit plan van aanpak is de basis voor alle toekomstige hulp.
individuele voorzieningen jeugdwet		Dure vormen van zorg waar een beschikking voor moet worden afgegeven, deze vormen van zorg zijn dus niet vrij toegankelijk.
jeugd en opvoedhulp		Ondersteuning bij opvoedingsvragen waar hulpverlening bij nodig is.
jeugd ggz		Kinderen met symptomen die duiden op een ernstige psychische stoornis

jeugd lvb		komen in aanmerking voor de specialistische jeugd-ggz. Zorg voor licht verstandelijk beperkte jeugd.
jeugdbescherming		Jeugdbescherming is een maatregel die de rechter dwingend oplegt. Dat gebeurt als een gezonde en veilige ontwikkeling van een kind of jeugdige wordt bedreigd en vrijwillige hulp niet of niet voldoende helpt.
jeugdhulp		Jeugdhulp is een vorm van hulpverlening voor jongeren en hun ouders. Wat voor soort hulp een kind of ouders nodig hebben, hangt af van de situatie.
jeugdreclassering		Jeugdreclassering is een combinatie van intensieve begeleiding en controle voor jongeren die veroordeeld zijn of verdacht worden van een strafbaar feit. In dit overleg wordt een gezamenlijk plan van aanpak opgesteld waarin zorg wordt gecombineerd met behulp van dwang en drang vanuit justitie.
JOR	Justitieel Overleg Risicojongeren	Dit zijn organisaties in de gemeente Deventer die zorg en welzijnstaken uitvoeren. De gemeente heeft regelmatig overleg met deze organisaties.
maatschappelijke organisaties		De Wet passend onderwijs verplicht scholen en gemeenten om met elkaar 'een op overeenstemmingsgericht overleg' (OOGO) te voeren over het ondersteuningsplan.
OOGO overige voorzieningen jeugdwet	Op Overeenstemming Gericht Overleg	
Passend Onderwijs		Met passend onderwijs krijgen besturen in het regulier en speciaal onderwijs gezamenlijk de verantwoordelijkheid om een leerling die ondersteuning nodig heeft een passende plek te bieden. Zij hebben een zorgplicht. Om aan die plicht te voldoen, werken de besturen samen in een regionaal samenwerkingsverband. Een PGB is een bedrag waarmee mensen zelf hun zorg kunnen regelen. Uitbetaling vindt plaats op basis van declaraties bij de zorgverzekeraar.
pgb	Persoonsgebonden budget	Pleegzorg is voor kinderen tot 18 jaar die door opvoedproblemen (tijdelijk) niet bij hun ouders kunnen wonen. Zij gaan bij een pleeggezin wonen.
pleegzorg		Tot primair onderwijs behoren het basisonderwijs en het speciaal onderwijs.
PO	Primair Onderwijs	Het RTA geeft inzicht in de wijze waarop iedere regio (in 2015 en mogelijk 2016) omgaat met het realiseren van de continuïteit van zorg en de hiervoor benodigde infrastructuur, en het beperken van de frictiekosten als gevolg van de transitie per 1-1-2015.
RTA	Regionaal Transitie Arrangement	Sine Limite biedt uitgebreide ondersteuning voor scholen, ouders en kinderen op school.
Sine Limite		Het Steunpunt is er voor iedereen die op wat voor manier dan ook met huiselijk geweld te maken heeft. Het is bedoeld voor zowel slachtoffers als plegers van geweld, getuigen, betrokkenen en professionals. Bij het Steunpunt kan iedereen anoniem terecht.
SHG	Steunpunt Huiselijk Geweld	

VIS2	Vangnet Informatie en Samenwerking Systeem	<p>Digitaal cliëntvolgsysteem ter ondersteuning van overlegstructuren in de jeugdhulpverlening.</p> <p>De VNG is dé belangenbehartiger van alle gemeenten en dus een belangrijke gesprekspartner voor andere overheden en maatschappelijke organisaties.</p>
VNG	Vereniging Nederlandse Gemeenten	<p>Praktijkonderwijs, vmbo, havo en vwo.</p>
VO	Voortgezet Onderwijs	<p>Speciaal onderwijs voor jongeren met een stoornis of beperking.</p>
VSO	Voortgezet speciaal onderwijs	

Bijlage 2: Samenvatting van de beslispunten Visie van Wieg naar Werk 1.0, 2.0 en 3.0

Samenvatting Wieg naar Werk 1 tot en met 3

Wieg naar Werk 1.0

Van Wieg Naar Werk is een samenwerkingsproduct. De ketenaanpak is de basis. Verder is afgesproken de visie periodiek te herijken.

Samenvattende conclusies

- De lijn van opgroeien in Deventer is die van wieg naar werk. Jongeren worden zo op weg geholpen naar een situatie van economische en sociale zelfstandigheid en een omgeving met binding en betrokkenheid. Hét middel om dit te bereiken is de startkwalificatie.
- Jongeren en hun ouders zijn eerstverantwoordelijk voor het opgroeien. Instellingen kunnen hen daarbij ondersteunen. Deventer heeft als gemeente de centrale regie bij het jongerenbeleid.
- Verdergaande afstemming tussen de betrokken sectoren zoals onderwijs, welzijn, sociale zaken, veiligheid, jeugdhulpverlening en gezondheidszorg is gewenst.
- Deventer ziet het informele circuit (de "village") als het belangrijkste circuit als het gaat om hulp bij opgroeien. In het verlengde daarvan wordt doorgegaan met de inzet op jongerenondersteuning vanuit sport, scouting, vrijwilligerswerk enzovoort.
- Deventer hecht veel belang aan de algemene aandacht voor jongeren. Hulp moet voor iedereen goed en eenvoudig bereikbaar zijn.
- De jeugdketen zorgt ervoor dat alle jongeren in Deventer tijdig de juiste aandacht krijgen. Dat kan alleen als de professionele instellingen intensief samenwerken. De gemeente pakt haar (binnenkort) wettelijke taak om de keten goed te organiseren met succes op.
- Het is belangrijk dat Instellingen problemen signaleren in opvoed- en opgroeiontwikkelingen, om kinderen op tijd de juiste zorg te bieden. Centrale instellingen in de keten zijn achtereenvolgens het consultatiebureau, het basisonderwijs en het voortgezet onderwijs. Alle instellingen en hulpverleners hebben continu in zicht welke instellingen en werkers contact hebben met een jongeren. Hiervoor wordt het geldende VIS2-systeem voortgezet en waar nodig uitgebreid.
- Periodiek wordt de ketensamenwerking besproken en waar nodig bijgesteld. Daarvoor wordt één keer per jaar, aan de hand van de jeugdmonitor, met de direct betrokken instellingen voor jeugdhulpverlening en jeugdzorg (en omliggende gebieden) gesproken over uitvoering en bijstelling van het beleid.
- In breder verband is één keer per jaar overleg over wat bereikt is, wat gebeurd is, wat de keten te wachten staat en hoe we hier samen op in kunnen spelen. Bij dit laatste overleg is het van belang dat ook de instellingen van en voor jongeren aanschuiven.
- Er is veel aandacht voor de inzet van voor- en vroegschoolse educatie, om taalachterstanden bij kinderen te voorkomen.
- De kwetsbare overgangsmomenten (overgang basisonderwijs naar voortgezet onderwijs, overgang vmbo naar mbo, overgang school naar werk) verdienen bijzondere aandacht. Goede overdracht, goede monitoring van de overgang en bewaking van de voortgang zijn hier vereist.

Wieg naar Werk 2.0

Strategie

- Er komt een visiedocument Kindcentra Deventer / VVE aansluitend op Wieg naar Werk
- Onderwijs sluit aan op de jeugdzorgketen
- Er komt een nieuw beleidskader LEA 2012-2016
- Overgang jeugdzorg, Wet Werken Naar vermogen et cetera moet leiden tot versterken Deventer jeugdzorgketen en zal nauw aansluiten op Wieg naar Werk
- Bezuinigingen in overleg met CJG partners en aansluitend op Wieg naar Werk uitgangspunten vastgesteld
- Kwetsbare overgangsmomenten blijven bestaan en verdienen aandacht

Tactiek

- Versterking van de ingezette lijn tot het wegwerken van taal- en ontwikkelingsachterstanden in de voor- en vroegschoolse periode
- Gemeente onderzoekt samen met het onderwijs hoe de huidige maar ook vooral ook de nieuwe verantwoordelijkheden voor kinderen en jongeren met behoefte aan extra ondersteuning door een gezamenlijke inzet versterkt kan worden
- Doelstelling: elk kind verlaat de school met een diploma
- In beeld brengen nieuwe partners jeugdzorgketen
- Samenwerking gaat ook over Deventer grenzen heen
- Plan van aanpak transitie Jeugdzorg et cetera volgt
- Het zorgmodel gaat uit van een meldpunt. Regiekamer is eindstation. Regiekamer is zoekt de cliënten op na melding.
- Vraag om beperking administratieve en bureaucratische overhead

Uitvoering

- Uitvoeringsprogramma Van Wieg Naar Werk
- Doorontwikkeling van het CJG is aan de orde en gaat verder
- De opvoedingsondersteuningsmethodiek Triple P wordt breed ingevoerd
- Steeds meer partners zijn aangesloten bij de Verwijsindex Deventer
- Versterking van de jeugdzorgketen. In één oogopslag helder wie waarvoor terecht kan
- Benadrukken verantwoordelijkheid jongere en gezin basis van efficiënt en effectief is visie Meedoen, doen wat zelf kan en dan pas naar het zorg team. Voorhoede is welzijn, buurtcoach
- Gebruik aanvullende algemene voorzieningen (Kinderopvang, BSO) neemt toe

Wieg naar Werk 3.0

Besloten is om:

Wieg naar Werk vast te stellen als leidraad voor de verdere invulling van de verbinding van het preventieve jeugd beleid met de zwaardere vormen van jeugdzorg.

Voor de definitieve invulling van Wieg naar Werk 3.1 (= 4.0) themabijeenkomsten te organiseren over:

- toegang;

- bekostiging;

- Informatiehuishouding en privacy;
- Rol van de ouders en opschaling;
- Samenhang met andere decentralisaties (één gezin, één plan).

In te stemmen met de keus voor 3 hoofdaanemers voor de uitvoering van de jeugdzorg.

In te stemmen met het Deventer Addendum Regionaal Transitie Arrangement (RTA) en het RTA IJsselland.

In deze raadsvergadering is bij dit besluit zowel een motie als een amendement aangenomen.

Motie

Ouderbetrokkenheid

Inhoud ouders echt betrekken bij de beleidsontwikkeling.

Amendement

Indicatoren en prestatieafspraken hoofdaanemers

Inhoud ontwikkelen van effect en prestatieindicatoren (aandachtspunten o.a. vergelijkingsmogelijkheden prijs, kwaliteit en inhoud, keuzevrijheid, rol van de vrijgevestigden)