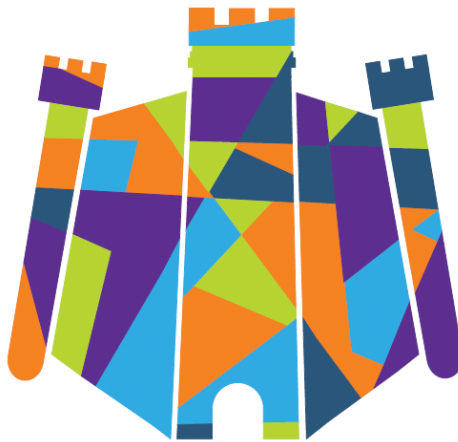


Jaarverslag Jeugdteam Doesburg

2022



JEUGDTEAM DOESBURG

Inhoud

Inleiding.....	1
Uitvoering 2022	1
Bezetting jeugdteam	1
Huidige stand van zaken	2
Inzicht in de aanmeldingen	2
Aantallen	2
Aard van de aanmeldingen:	2
Trends in 2022	3
Reden van aanmelding bij lopende zaken	4
Inzet kwaliteitsmedewerker ter ondersteuning van het Jeugdteam.....	4
Voorbeelden uit de praktijk	5
Casus 1	5
Casus 2	5
Casus 3	6
Samenwerking met de huisartsen	7
Hoe zag de inzet vanuit het voorliggend veld eruit?	7
Speerpunten voor 2023	8

Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag van het Jeugdteam Doesburg 2022. De partijen: MEE, Zozijn, Entrea Lindenhout, GGNet en Santé Partners zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor het Jeugdteam. Het Jeugdteam is een team dat integraal antwoord geeft op meervoudige, specialistische of complexere opgroei- en opvoedvragen van inwoners van Doesburg. Na de aanmelding, via het CJG of andere verwijzers, wordt er vanuit het jeugdteam één passende casusregisseur aan het gezin gekoppeld. Deze verkent met betrokkenen de eigen kracht, het sociaal netwerk, de eventuele mogelijkheden in het voorliggende en de eventuele aanvullende hulpvraag. Zo nodig kan de medewerker jeugdteam ook zelf hulp verlenen.

Als er hulp van een specialist nodig is, dan kan het Jeugdteam een verwijzing maken. Het Jeugdteam is gemandateerd door het college van burgemeester en wethouders voor het afgeven van een bindend advies dat leidt tot een individuele voorziening.

Wij wensen u veel leesplezier en gaan, uiteraard, graag met u in gesprek n.a.v. dit jaarverslag.

Uitvoering 2022

Bezetting Jeugdteam

Het jeugdteam bestaat uit professionals dat zich bezighoudt met (aan)vragen over ondersteuning, hulp en zorg aan jeugdigen en ouders bij complexe opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen en aan jeugdigen met een verstandelijke beperking

Het jaar 2022 stond bij het Jeugdteam voor een groot deel in het teken van te weinig bezetting voor de hoeveelheid aanvragen die we kregen. Het vormde een uitdaging om met beperkte bezetting geen kwaliteit in te leveren, en gezinnen en jongeren, daar waar nodig, zo goed mogelijk te ondersteunen en verder op weg te helpen. Een van de noodzakelijke interventies was het inzetten van wachtlijsten en op zoek gaan naar nieuwe samenwerkingen met bestaande samenwerkingspartners.

We kregen nieuwe collega's in ons team in 2022, waardoor er tijd ging naar het inwerken van deze collega's, we konden gedurende die periode geen volledige caseload draaien.

Ook dit jaar zien we de gevolgen van Corona terug. Veel ouders die bij het Jeugdteam bekend zijn, liepen tegen uitdagingen aan. Ouders hebben zichzelf weggecijferd, en zoeken sinds er wat meer ruimte is om terug te kijken op de afgelopen periode, hulp voor zichzelf via het Jeugdteam, huisarts of POH.

Huidige stand van zaken

De analyse van de huidige stand van zaken is, onder andere, gedaan aan de hand van de rapportages van 2022. Deze rapportages ontvangt u als bijlage.

Inzicht in de aanmeldingen

Aantallen:

	Lopende zaken op 31-12
2019	123
2020	143
2021	170
2022	117

We zien een daling in het aantal aanmeldingen t.a.v. voorgaande jaren. Dit komt ons inziens door verschillende factoren. We zullen ze hieronder toelichten.

We hebben in het jaar 2022 een tijdelijke onderbezetting gehad. Daarnaast was er sprake van tijdelijke afwezigheid van een coördinator. Hierdoor waren we genooddaakt om vanaf medio mei 2022 een wachtlijst te hanteren, deze wachtlijst liep door tot en met eind 2022. Om verdere vertraging te voorkomen heeft het Jeugdteam daarnaast huisartsen verzocht om in hun plaats verwijzingen op te pakken. Deze aanmeldingen zijn dus bij huisartsen terechtgekomen, in plaats van bij het Jeugdteam.

Ook zien we in onze cijfers een groot verschil tussen 2021 en 2022 wat betreft lopende zaken. In 2021 was het voor ons nog moeilijker te beoordelen of een zaak afgesloten kon worden of niet, omdat we langer de vinger aan de pols wilde houden gezien de afstand die er ontstond door de maatregelen. Dat betekent ook dat het aantal lopende zaken in 2021 automatisch hoger was dan in 2022.

Aard van de aanmeldingen:

We hebben de indruk dat er in 2020 en 2021 een piek was in de hoeveelheid aanmeldingen door de Corona periode. Gezinnen liepen vast en hadden hulp nodig. Toen de Corona pandemie wat ging liggen zagen we een andere ontwikkeling. We kregen te maken met steeds heftigere problematiek.

We hebben veel crisissituaties gezien, zaken waarin de zorgen te groot waren om preventief of laagdrempelige ondersteuning te bieden. Ons inziens komt dit doordat gezinnen erg aan het zoeken waren hoe ze alles weer op de rit moesten krijgen. Ook zagen we bijvoorbeeld op veel scholen dat kinderen minder goed konden meekomen, nadat het gewone ritme weer opgepakt moest worden. Daardoor kwamen er meer kinderen thuis te zitten.

Deze problematiek en mate van complexiteit en intensiviteit heeft per aanmelding meer van ons gevraagd dan dat wij in de voorgaande jaren gewend waren.

Wat ons ook is opgevallen is dat het CJG op de middelbare scholen minder aan vroeg signalering heeft kunnen doen in de Corona periode, waardoor de gezinnen die zich aangemeld hebben in 2022 direct complexer waren. We hebben getracht de samenwerking met het CJG hierin op te zoeken, en hebben

een werkvorm gevonden waarin het CJG zorg heeft geboden ter overbrugging. Op deze manier heeft de kwaliteit van zorg geen schade ondervonden van de gewijzigde situatie en beperkte bezetting.

Het contact tussen het CJG en de basisscholen verliep goed.

Andere reden dat de aard van de aanmeldingen complexer binnen kwamen bij het Jeugdteam is de tijdelijk andere invulling van de samenwerking met de huis-kinderartsen. Daar waar we eerder in afstemming met een arts stimuleerden om specialistische vragen via het CJG en Jeugdteam te laten lopen, hebben we nu vanwege onderbezetting en drukte, omwille van de voortgang, artsen gestimuleerd om de verwijzing zelf op te stellen. Daarin maakten we samen de afweging of het inderdaad om een enkele specialistische verwijzing ging en dachten we vanuit het CJG ook mee over passende zorgaanbieders.

De specialistische vragen die om bredere inventarisatie en casusregie vroegen, die dus complexer waren en invloed hadden op het hele gezin, zijn door het CJG wel naar het Jeugdteam verwezen.

Verder heeft het CJG wachtlijstbeheer van het Jeugdteam gedaan. Ook zijn ouders en basisscholen/hulpverleners meer op afstand door het CJG gecoacht om in het voorliggende veld punten zelfstandig op te pakken. Dit is deels een goede ontwikkeling, deels bemerkten we dat deze gezinnen terug komen met zwaardere vragen omdat het hen zelf of in het voorliggend veld onvoldoende gelukt is om verbetering in hun situatie te krijgen. Zij zijn dan dus alsnog via het CJG complexer het Jeugdteam binnen gekomen.

Door onderbezetting hebben we de actieve evaluaties en huisbezoeken vanuit het Jeugdteam moeten terugdringen. Daarbij waren er wachtlijsten bij zorgaanbieders. Met als gevolg dat situaties zwaarder werden en we in die situaties echt/direct moesten handelen (brandjes blussen) en er zwaardere inzet nodig was dan dat we direct konden anticiperen en men bij een zorgaanbieder had kunnen starten.

MEE integrale vroeghulp heeft veel ingezet in 2022, deze uren zijn ingezet in de uren van het Jeugdteam waardoor er minder ruimte was voor andere vragen.

Trends in 2022

- We hebben veel jongeren gezien die vastliepen binnen het onderwijs en hierdoor ook hulp nodig hadden in de thuissituatie. In de Corona periode werden veel jongeren niet gezien doordat lessen online en op afstand gevolgd moesten worden, contact leggen met de jongeren vanuit school lukte vaak niet, waardoor het Jeugdteam werd betrokken door ouders omdat er sprake was van middelengebruik. Jongeren zochten elkaar op, op straat, ze misten een dag invulling. We hebben in deze situaties ook veel ingezet op regie terugpakken bij ouders.
- Ook hebben we aanmeldingen gehad die kinderen betroffen die vastlopen op school vanwege hoogbegaafdheid.
- Het kwam regelmatig voor dat voorzieningen (opvang en verblijf) niet passend waren vanwege contra-indicaties. Dit zagen we vooral terug in situaties van agressie in combinatie met LVB. De ene partij kon goed omgaan met LVB problematiek en de andere plek wist veel van agressie af. Maar een combinatie van beide aandachtsgebieden ontbrak op één plek. Hierdoor ontstonden crisissituaties. Dit signaal is ook neergelegd bij de regio.

- Gezinnen die contact opnamen liepen veelal al een langere periode tegen zaken aan, en namen pas laat contact op waardoor er eerder 'zwaardere zorg' nodig was.
- We hebben veel gedwongen kadertrajecten gehad. Geregeld moesten we opschalen naar de beschermtafel.
- Anderzijds vonden er vaker afschalingen plaats vanuit OTS en Veilig Thuis, hetgeen zorgde voor de nodige uitdagingen.
- De gemeente Doesburg had in eerste instantie geen specialistische zorg ingekocht voor verslavingsproblematiek. Dit zorgde voor problemen, omdat er jongeren waren die behandeling nodig hadden. We hebben dit signaal bij de gemeente neergelegd en op basis daarvan is het ingekocht en is er plek gekomen voor jongeren die specialistische behandeling nodig hadden.
- Er waren wachtlijsten bij zorgaanbieders, waardoor tussenoplossingen en/of maatwerkvoorzieningen noodzakelijk waren. Dit vroeg in de samenwerking met de contractmanager en kwaliteitsmedewerker veel van onze tijd.
- Er waren veel wisselingen in personeel binnen de gemeente. Dit had invloed op vervaging van communicatielijnen tussen de gemeente en ons. In combinatie met het gebrek aan een volledig actieve coördinator gaf dit ons extra werk.

Reden van aanmelding bij lopende zaken

De belangrijkste redenen van aanmelding zijn sociale emotionele ondersteuning en psychische problematiek. We zien dat dit niet gewijzigd is t.o.v. de voorgaande jaren. Daarnaast zien we dat er in veel situaties sprake is van meervoudige problematiek, de complexiteit van deze problematiek is groter dan voorgaande jaren.

Inzet kwaliteitsmedewerker ter ondersteuning van het Jeugdteam

In de periode van april t/m december 2022 heeft het Jeugdteam nauw samen gewerkt met de kwaliteitsmedewerker van de gemeente.

Deze kwaliteitsmedewerker heeft een onderzoek gedaan, maar ook in bepaalde taken het Jeugdteam ondersteund.

Taken zoals medische verlengingen/wijzigingen/aanvragen (zonder betrokkenheid CJG/Jeugdteam), beschermtafel (zonder betrokkenheid CJG/Jeugdteam), Implementatie Nieuwe Route JW315 Gecertificeerde Instellingen (Gelderse verbeteragenda), maatwerkvoorzieningen, bevordering samenwerking backoffice/Jeugdteam, route dyslexie en Nieuwe Wet Woonplaatsbeginsel.

We hebben gemerkt dat dit een aanvulling is geweest voor ons en de gemeente Doesburg. De kwaliteitsmedewerker kon ons ontlasten door bepaalde taken over te nemen.

Daarnaast zijn er sinds de decentralisatie steeds meer taken bijgekomen op het gebied van Jeugd, het is heel fijn dat de kwaliteitsmedewerker hier een rol in kan spelen.

Kanttekening is dat er onduidelijkheid is geweest over de rollen en taken van de kwaliteitsmedewerker. De communicatie over de voortgang van het onderzoek was niet altijd helder. Dit zorgde soms voor onnodige onrust.

Voorbeelden uit de praktijk

Casus 1

Sinds 2015 zijn wij als jeugdteam betrokken bij een alleenstaande moeder met een licht verstandelijke beperking. Zij heeft 2 kinderen. Wij staan al jaren naast deze moeder. Een moeder die heel graag voor haar kinderen wil zorgen en dit ook kan met de juiste ondersteuning. Ergens weten we dat deze moeder een plafond heeft en dat het belangrijk is om te blijven kijken of deze situatie nog passend is bij de ontwikkeling van de kinderen. Moeder accepteert alle hulp, blijft open en in gesprek.

Doordat we open in communicatie blijven met haar en steeds weer een afweging maken in het kader van de veiligheid van deze kinderen passen we steeds het zorgtraject aan op de behoeftes die er liggen. In eerste instantie blijven we kijken naar de mogelijkheden van deze moeder en haar netwerk en kijken we wat zij nodig hebben om te kunnen leren. Na een lange periode is het plafond bereikt bij deze moeder en zijn we overgegaan op overnemen en zorgen voor een tweede opvoedingsmilieu voor deze kinderen. Doordat we steeds betrokken blijven en naast moeder blijven staan kunnen we moeder hierin in haar kracht zetten en haar, haar eigen keuzes laten maken binnen de grenzen die haar gesteld worden in het kader van de veiligheid.

Doordat alle betrokkenen steeds meegenomen worden in het plan kunnen we de ontwikkeling van deze kinderen goed monitoren en de veiligheid waarborgen.

Mede doordat we kiezen voor deze toch wel zware inzet blijven we bij moeder aansluiten en kunnen we als Jeugdteam ook aangeven dat het soms ook niet meer kan. In eerste instantie heeft moeder dan ook moeten besluiten om 1 van haar kinderen bij iemand in haar netwerk te laten wonen. Dan is het aan ons en de betrokken partijen om ervoor te zorgen dat deze moeder en jeugdige nog steeds in hun kracht blijft staan en begeleiding krijgt bij deze beslissing.

Na anderhalf jaar is ook de grens bereikt voor het jongste kind en moeten we moeder weer kaders geven in wat nog wel kan en wat niet meer kan. Doordat ze vertrouwen heeft en we naast haar zijn gebleven kan ze hierin ook de juiste keuze maken voor haar kind. Ook dit kind zal ergens anders moeten gaan wonen. Omdat het een kind is met een beperking betrekken we moeder bij de opties en lopen we naast haar in de keuzes die er zijn. Ook hierna is er aandacht om ervoor te zorgen dat deze moeder en kinderen begeleiding blijven ontvangen vanuit Jeugdwet en WMO. Dit omdat deze moeder begeleiding nodig zal hebben in het feit dat je moeder blijft van 2 kinderen die uit huis wonen. Dit doet wat met deze moeder en deze kinderen. Doordat we steeds naast haar hebben gelopen en betrokken bleven konden we de ontwikkeling en de veiligheid blijven monitoren, konden deze kinderen langer thuis blijven wonen dan bij aanmelding gedacht. Er zijn verschillende momenten geweest in dit traject waarin we steeds hebben moeten afwegen, is het nog genoeg. Maar door maatwerk te leveren is het nu in een natuurlijk proces verlopen zonder in het drang of dwang traject terecht te komen.

Casus 2

Een jongen van 16 jaar wordt aangemeld. De moeder van deze jongen belt op. Ze ziet het niet meer zitten, hij liegt, gaat met de verkeerde mensen om en zit flink aan de drugs. Moeder is bang, hij moet opgenomen worden. Bang dat er mensen aan de deur komen vanwege schulden die hij overal opdoet.

Na een intake met deze jongen wilde hij wel hulp vanuit ons. In eerste instantie hebben we gesprekken gevoerd met deze jongen en met deze ouders. Deze jongen zat niet lekker in zijn vel en had veel negatieve ervaringen opgedaan. Corona heeft hierin ook veel invloed gehad. School was er niet, stage werd hij weggestuurd vanwege corona en nergens was wat te doen. Samen met de andere jongen gingen ze hangen en nam iedereen om de beurten wat mee om te gebruiken.

Deze jongen heeft een diagnose en ging min of meer aan de drugs om meer rust in zijn hoofd te krijgen. Na gesprekken met ouders bleek dat ook zij in een cirkel vast zaten en het vertrouwen ver te zoeken was. Door naast deze jongen te zijn en wekelijks met hem in contact te zijn en samen te zoeken naar oplossingen hebben we zicht gekregen op de dingen waar hij tegenaan liep. Zo hebben ouders in eerste instantie de regels aangescherpt. We hebben daarnaast gekeken in het netwerk van deze jongen om te kijken wie zijn steunfiguren zijn en van wie hij beter (tijdelijk) afstand kon doen. Ook hebben we gezocht naar meer passend onderwijs en hebben we regelmatig contact met school gehad hoe nu verder. Veilig Thuis is nog even betrokken geraakt na een incident tussen ouders en deze jongen maar zij konden het snel overdragen omdat wij al betrokken waren. Na een traject van meer dan 2 jaar hebben we een passende onderwijsplek gevonden en lijkt het erop dat deze jongen dit jaar een opleiding gaat afronden. Aangezien deze jongen bijna 18 wordt hebben we al contact met de WMO voor de begeleiding die hij nog nodig heeft om zijn opleiding af te ronden bij een speciale voorziening voor deze uitvallers. Gedurende dit traject hebben we meer afstand kunnen nemen en hebben ouders met zo nu en dan contact meer vertrouwen kunnen krijgen en de regie binnen het gezin weer teruggepakt. Ook konden we meer afstand nemen van deze jongen aangezien hij meer en goed in contact was met zijn ouders. Nu na de overgang met de WMO zal de inzet van het jeugdteam afgesloten worden aangezien er buiten de aangepast plek voor onderwijs geen ondersteuning meer nodig is. De verwachting is dat als hij hier zijn opleiding heeft afgerond, hij met begeleiding vanuit school door kan stromen naar een vervolgopleiding. Hij heeft zelf een bijbaantje kunnen regelen, is niet meer aan de drugs en heeft goed contact met zijn ouders en vrienden. Hij kan nu beter zijn grenzen aangeven en weet wat hem helpt om negatief gedrag te voorkomen.

Casus 3

Vanuit het Jeugdteam waren we betrokken bij een casus waar huiselijk geweld speelde en nog steeds veel effect had op het dagelijks functioneren van moeder en zoon. Moeder en zoon verbleven bij Moviera in verband met huiselijk geweld.

Voor vader, de dader, was weinig aandacht dan wel geen connectie met de hulpverleners bij Moviera. De focus lag alleen op vader wanneer er weer situaties hadden plaatsgevonden waarbij ingrijpen noodzakelijk was (bijvoorbeeld door de politie).

Bij situaties waarin er sprake is van huiselijk geweld is er meestal wel hulpverlening voor de slachtoffers en minder aanbod voor de daders. Zodra de slachtoffers in veiligheid zijn gebracht blijven de daders achter (en dit gevoel van eenzaamheid heeft vaak geen positieve invloed op het negatieve gedrag) In samenspraak met Moviera hebben we afgesproken dat zij zich focuste op moeder en zoon en dat ik me focuste op vader. En onderling was er natuurlijk een nauwe samenwerking en hielden wij elkaar goed op de hoogte. Voor deze constructie is gekozen omdat vader deze aanpak wel kon accepteren en hierdoor een werkbare situatie ontstond. Tevens was er voldoende kennis en kunde aanwezig voor een dergelijke aanpak.

De gesprekken die we met vader voerden hadden een preventief effect. Het lukte vader steeds beter om moeder en zoon 'met rust te laten' en 'tot 10 te tellen' als hij weer in situaties kwam die hem mogelijk triggerden.

Tevens hebben we onderzocht waar vader vervolghulpverlening kon krijgen passend bij de onderliggende problematiek.

Moeder en zoon konden zich door de inzet in het gehele systeem in relatieve rust focussen op de inzet door Moviera. Dit maakte dat het hen gelukt is om op redelijk korte termijn hun leven elders en zelfstandig weer op te bouwen. Vanuit die basis konden we onderzoeken hoe ingezet kon worden op omgang door zowel vader als moeder op een veilige wijze voor zoon. Zowel moeder als zoon vonden het ook wenselijk dat er contact was en bleef met vader. Van een huiselijk geweld situatie konden we zo toewerken naar een situatie vergelijkbaar met een situatie van gescheiden ouders. Dit alles vanuit het belang van hun zoon.

Samenwerking met de huisartsen

We vinden het van belang dat jongeren en gezinnen in Doesburg de juiste hulp ontvangen. Het Jeugdteam is goed op de hoogte van de verschillende mogelijkheden binnen het jeugddomein. We hebben korte lijnen met huisartsen en POH door middel van afstemmingsoverleggen.

Door het vertrek van een aantal collega's en hierdoor een verhoogde werkdruk hebben we meer contact met de huisartsen moeten zoeken of zij de enkelvoudige verwijzingen weer zelf wilde oppakken. Dit was jammer omdat we juist daarvoor de wens hadden uitgesproken bij de huisartsen dat zij in geval van jeugdzorg bij ons konden aankloppen.

Om te onderstrepen dat we nog steeds achter deze wens staan geven we hierbij een voorbeeld. Een huisarts ontmoet moeder en zoon in de spreekkamer, krijgt een vermoeden van psychiatrie bij de jeugdige en stelt een verwijzing op naar Karakter. De jeugdige komt uiteindelijk bij het Jeugdteam binnen, omdat hij vastloopt. Karakter heeft namelijk een wachtlijst. Wij zijn in contact gegaan met het gezin, meermaals op huisbezoek geweest en constateren onveiligheid en verwaarlozing, van psychiatrie blijkt geen sprake, Karakter was in dit geval dan ook niet het antwoord.

Dit is teruggekoppeld aan de desbetreffende huisarts en het heeft de nodige samenwerking met het Jeugdteam bevestigd en versterkt.

Hoe zag de inzet vanuit het voorliggend veld eruit?

We blijven gebruik maken van de buurtsportcoach, deze samenwerking ervaren we als prettig. Tevens zijn er gesprekken voor andere individuele trajecten binnen 0313. Daarnaast hebben we contact met sociaal raadslieden, Wij Scheiden en het maatschappelijk werk.

We maken ook gebruik van de volgende mogelijkheden, in plaats van specialistische hulp in te zetten of verwijzingen te doen:

- Kinderen worden gestimuleerd om te sporten, indien nodig wordt er Jeugdsportfonds aangevraagd.
- Kinderen worden gestimuleerd om aan (vakantie)activiteiten van Jongerenwerk 0313 deel te nemen.

- Jongerenwerk 0313 inzet individuele ondersteuning, bijv. sporten 1 op 1 om in contact te komen
- Inzet Jongerencoach Baris in situaties waar cultuursensitief en outreachend contact met jongeren nodig was
- Via het onderwijs Playing for Success vragen in te zetten
- Rots en Water training Ward Terpstra
- Samenwerken met de cliëntondersteuner MEE, overgang 18- en 18+, vragen over WLZ
- Ouders worden gestimuleerd tot zelfzorg. Voorbeelden:
 - o Doesburg Beweegt, sporten
- Vrijwilligerswerk doen via de Buurtacademie
- Mantelzorgconsulent, kijken wat er ter ontlasting mogelijk is
- Formulierenbrigade en SRW
- Taalcafé en Taalmaatjes, stimulans om de taal te leren

Zorgaanbieders kunnen soms de neiging hebben om in hulpverleningsoplossingen te denken. Vanuit het CJG en Jeugdteam zijn we gewend om eerst te normaliseren. Voorliggend kan er veel. Bijvoorbeeld in plaats van ingaan op de aanvraag voor een zorgboerderij, stimuleren om een kind te laten sporten of een middagje in de week bij een tante of kennis te laten verblijven enz. Of in plaats van ingaan op de vraag om begeleide omgang tussen vader en kind in een omgangshuis plaats te laten vinden, stimuleren dat het kind op een neutrale plek in het bijzijn van een kennis zijn vader ziet (bijv. in de bibliotheek of bij speeltuin Kindervreugd in Doesburg).

Of in plaats van ingaan op de vraag om een coach voor af en toe een gesprekje met het kind, ouders uitnodigen en helpen hoe zichzelf gesprekjes met hun kind kunnen aangaan, in combinatie met de vraag aan de intern begeleider van de basisschool of een mentor op de middelbare school om met enige regelmaat een gesprek met het kind te voeren.

Speerpunten voor 2023

- In 2022 hebben we geen ruimte gehad om als Jeugdteam trainingen te volgen. Ook hebben we af moeten schalen in netwerkbijeenkomsten. Hier hebben we niet aan kunnen deelnemen als we werden uitgenodigd door de samenwerkingspartners. We hopen dit in 2023 weer op te kunnen pakken.
- We hebben geprobeerd de samenwerking met 0313 te verstevigen. We weten elkaar wel te vinden maar door de werkdruk hebben we niet de mogelijkheid gehad om hierin samen meer de verdieping in te zoeken en gezamenlijk een weg in te vinden.
- Door de komst van nieuwe collega's willen we graag inzetten op teambuilding en onze collega's behouden, zodat we beter gebruik blijven maken van de expertise die eenieder heeft. Daarnaast is professionalisering een aandachtspunt voor aankomend jaar.
- Vanuit het CJG willen we de contacten met het VO versterken.

- We bekijken kritisch met elkaar hoe het afgelopen jaar is verlopen, hoe we omgegaan zijn met de wachtlijst, wat we eventueel in het vervolg anders zouden kunnen doen.