

Zuid-Limburg voor de jeugd!

Beleidsplan 2019-2022



Neem de tijd voor me



Zie de mensen om me heen



Zie mijn talenten



Denk met me mee



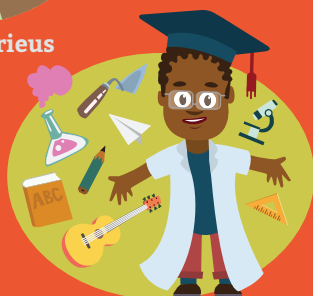
Wees transparant naar me



Neem me serieus



Waardeer me zoals ik ben



Bouw mee aan mijn toekomst



Help me kiezen



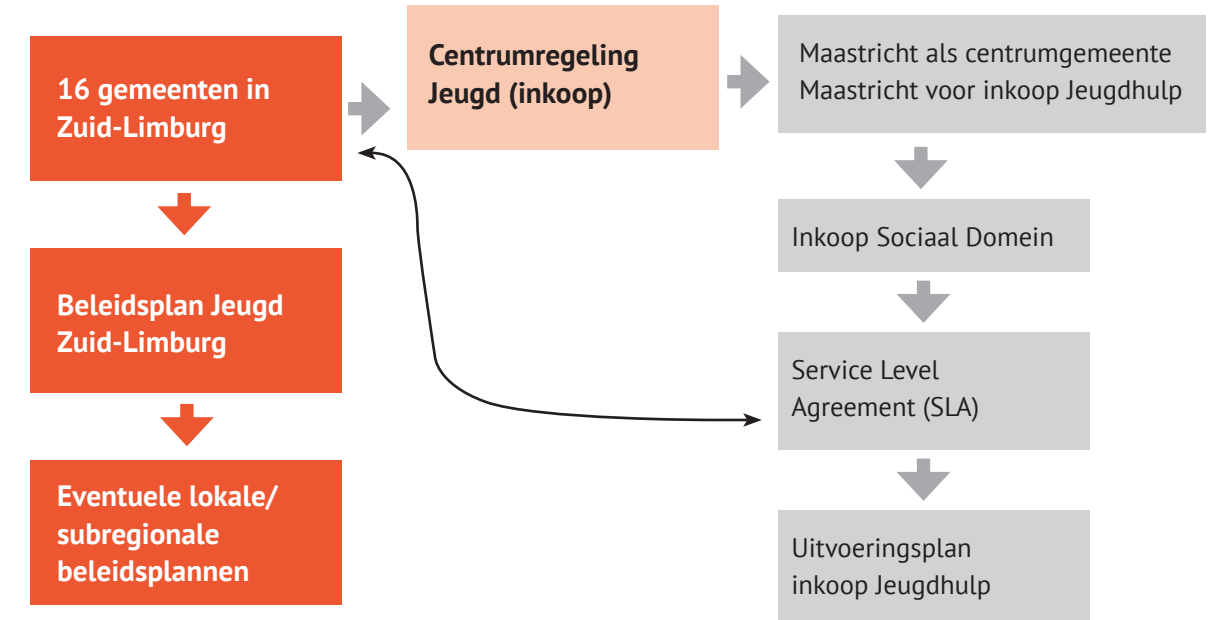
Luister naar me

1. Waarom dit beleidsplan?

We zijn er nog niet!

De 16 gemeenten in Zuid-Limburg werken sinds 2014 intensief samen om de transitie en transformatie van de Jeugdhulp samen vorm te geven. Met de geleerde lessen van de afgelopen jaren is in dit beleidsplan de lijn uitgezet voor de komende jaren. Want we zijn nog niet waar we zijn willen! We willen nog verder transformeren waarbij de kernwaarden van de jeugdigen zelf de basis vormen van alles wat we doen! De basis van dit beleidsplan (de transformatiedoelen) zijn daarom ook niet anders dan de vorige jaren. Wel willen we in dit plan en in onze acties de komende jaren, de nadruk leggen op de kanteling van (onze) systeemwereld naar de leefwereld van onze inwoners. We willen ouders ondersteunen om hun rol als opvoeder goed te kunnen vervullen en ondersteunen waar dat nodig is. Dat vraagt heel veel van de medewerkers in onze gemeentelijke toegangsteams en andere professionals die met jeugdigen en ouders werken!

Dit beleidsplan focust daarbij op de taken die we gezamenlijk doen in Zuid-Limburg. Lokale en subregionale activiteiten en doelstellingen zijn hier niet in opgenomen. Die worden mogelijk nog aangevuld of apart beschreven in andere documenten. Hieronder wordt duidelijk gemaakt hoe onze samenwerking op beleid en inkoop Jeugdhulp eruit ziet en hoe dit beleidsplan daarin past:



Zoals in het figuur te zien is wordt er samengewerkt op beleidsvorming alsook op inkoop van jeugdhulp. Er is dus een nauwe relatie tussen de inhoud van dit beleidsplan en de doorontwikkeling op inkoop. In onze prioriteiten zult u dat ook terugzien.

Inhoud van dit beleidsplan

1. Waarom dit beleidsplan?
2. Jeugdhulp Zuid-Limburg: feiten en cijfers
3. Onze transformatiedoelen
4. Onze prioriteiten
5. Samenwerking in Zuid-Limburg
6. Afsluiting

2. Jeugdhulp Zuid-Limburg: feiten en cijfers

Om beleid te kunnen maken op het gebied van jeugdhulp in Zuid-Limburg is het belangrijk om eerst te bepalen waar we het over hebben. Daarom in dit hoofdstuk een blik op de cijfers. We geven eerst een overzicht van de ontwikkeling van de jeugdhulp in de regio Zuid-Limburg t.o.v. de landelijke trends. Jeugdhulp is daarbij de verzamelnaam voor alle vormen van geïndiceerde vormen van jeugdhulp, jeugdbescherming en jeugdreclassering waarvan jeugdhulp het grootste onderdeel is. Later in deze paragraaf leest u wat hieronder valt.

Ontwikkeling aandeel jongeren in Zuid-Limburg met jeugdhulp

regio Zuid-Limburg	2016	2017	2018
aantal inwoners	600.860	600.037	599.025
aantal inwoners 0 - 17 jaar	94.695	93.284	91.913
aantal jongeren met een of meerdere vormen van jeugdhulp	13.020	13.810	p.m.
aandeel van jongeren dat jeugdhulp ontvangt	13,7%	14,8%	p.m.
landelijk aandeel jongeren dat jeugdhulp ontvangt	11%	11%	p.m.

N.B.: Jeugdhulp is hier gedefinieerd als alle vormen van geïndiceerde jeugdhulp en jeugdbescherming/jeugdreclassering.

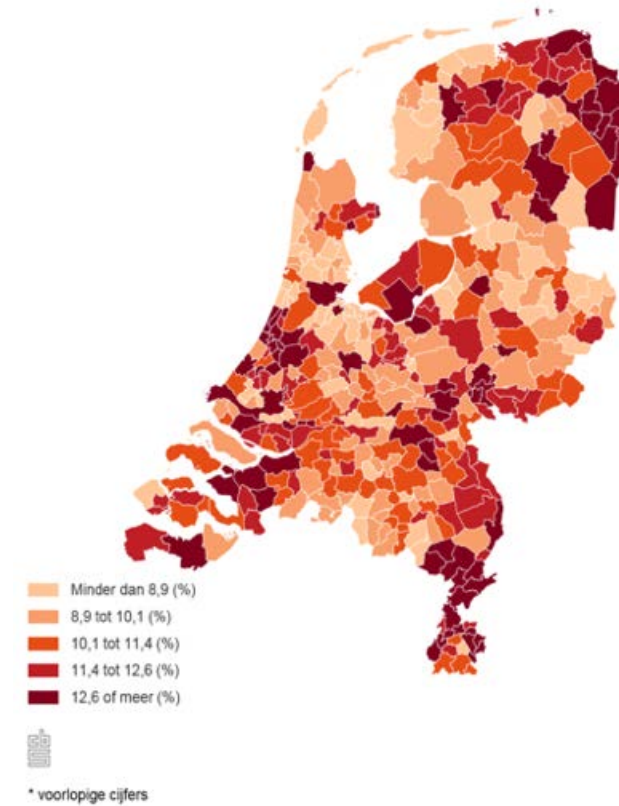
- > **Het aantal jongeren in Zuid-Limburg daalt terwijl het aantal jongeren met een of meerdere vormen van jeugdhulp stijgt.**
- > **Het aandeel jongeren met jeugdhulp is in Zuid-Limburg hoger dan landelijk.**

De inzet van jeugdhulp ligt in Zuid-Limburg boven het landelijk gemiddelde. Dat is een beeld dat we ook vóór de decentralisatie in 2015 al zagen. En niet alleen bij jeugdhulp, maar ook bij ander zorggebruik. Landelijk is er al veel onderzoek gedaan naar de oorzaken van deze regionale verschillen. Deze onderzoeken wijzen onder meer uit dat hogere inzet van jeugdhulp voor een deel te verklaren is door objectieve bevolkingskenmerken. Zo zijn er in Zuid-Limburg relatief meer jeugdigen met armoederisico, meer ouders met psychische problematiek, meer éénonderhuishoudens in de bijstand en ligt het gemiddeld gezinsinkomen lager. Maar een volledige verklaring voor het hoge aandeel jeugdhulp onder onze jongeren is niet te geven. Voor een deel zal het ook samenhangen met het zelfoplossend vermogen van ouders en opvoeders en het beroep dat zij daarbij kunnen doen op hun netwerk en de aanwezigheid van jeugdhulpaanbod in de regio.

Het aandeel jongeren met jeugdhulp varieert sterk voor de individuele gemeenten. In onderstaande figuur loopt dit voor de gemeenten in Zuid-Limburg in 2017 van minder dan 8,7 % in Voerendaal tot 17,3 % in Heerlen.

Ontwikkeling aandeel jongeren in Zuid-Limburg met jeugdhulp

0- tot 18-jarigen met jeugdzorg, 2017*

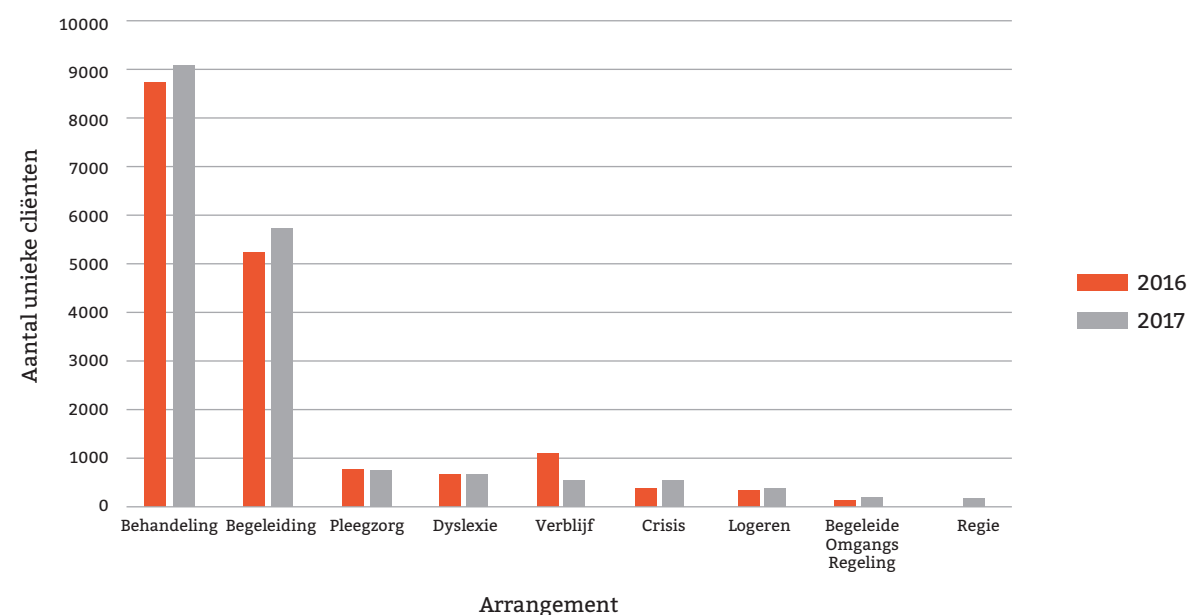


Zoals hiervoor aangegeven wordt onder Jeugdhulp begrepen zowel de geïndiceerde jeugdhulp als ook jeugdbescherming en jeugdreclassering. Als we nader inzoomen op jeugdhulp, kunnen we onderscheid maken naar verschillende vormen van jeugdhulp. Jeugdhulp wordt in de regio Zuid-Limburg ingekocht in de vorm van arrangementen. We onderscheiden daarbij ambulante vormen van hulp en jeugdhulp waarbij de jeugdige (tijdelijk) niet thuis verblijft. Onder de verblijfsvormen vallen de arrangementen verblijf, pleegzorg en logeren. De ambulante vormen zijn:

- Behandeling (individueel of in groepsvorm): hanteerbaar maken van problematiek gericht op herstel
- Begeleiding (individueel of in groepsvorm): ondersteunen bij vaardigheden, aanbrenge van structuur, tijdelijk overnemen van toezicht
- Dyslexie: diagnosestelling en behandeling van ernstige, enkelvoudige dyslexie
- Begeleide omgangsregeling bij een echtscheiding: ondersteuning bij vastleggen en nakomen van afspraken over zorg en opvoeding na echtscheiding in complexe/problematische gezinnen
- Regie: bij complexe problematiek in gezinnen waarin veel hulpverleners betrokken zijn tijdelijk de regie overnemen
- Crisis: intensieve, kortdurende hulp in crisissituaties

Hieronder is de ontwikkeling van het aantal cliënten per arrangement in 2016 en 2017 weergegeven.

Aantal unieke cliënten per soort jeugdhulp (arrangement)



* regie is een nieuw arrangement m.i.v. 2017.

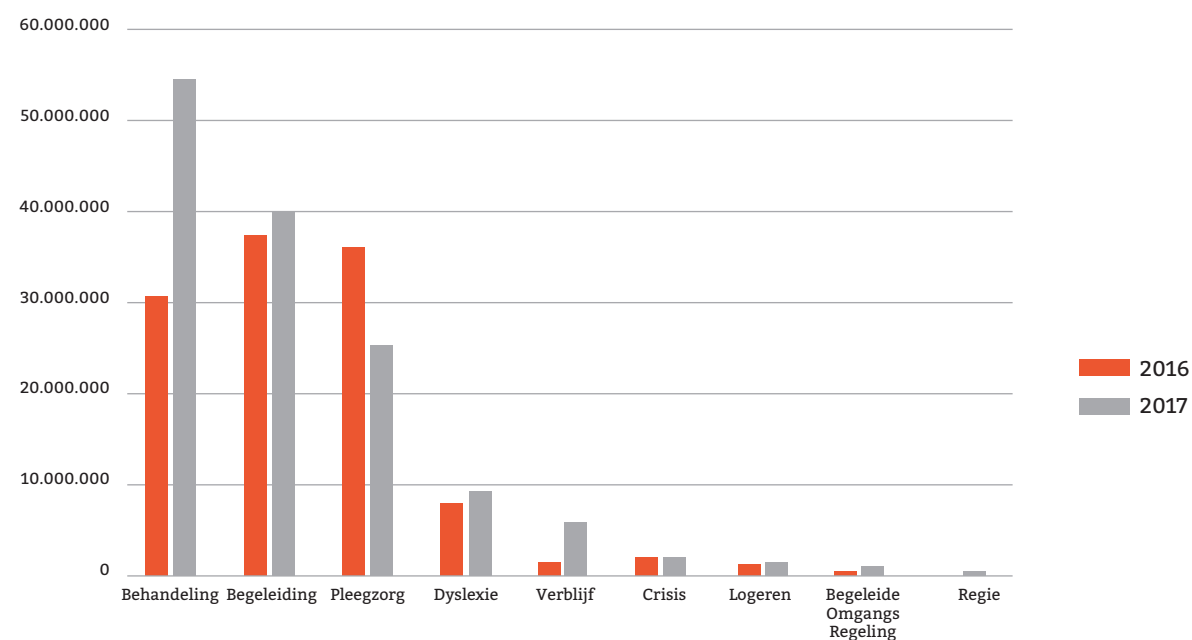
> De jeugdhulp die geboden wordt is steeds meer ambulante en minder in verblijf

Verreweg de meeste jeugdigen ontvangen hulp in de vorm van behandeling en/of begeleiding. De problematiek kan van uiteenlopende aard zijn. Het kan gaan om een beperking of stoornis bij de jeugdige, maar het kan ook gaan om beperkte opvoedvaardigheden bij de ouders/verzorgers.

Het aantal unieke cliënten in een vorm van jeugdhulp is de afgelopen jaren gestegen in Zuid-Limburg. De jeugdhulp die geboden wordt is steeds meer ambulante en verblijf is verminderd. Dit heeft ook te maken met de bewuste ombouw van hulp in verblijf naar ambulante vormen van hulpverlening. Hierdoor worden er ook meer en zwaardere vormen van behandeling ingezet. De ambulante inzet is zwaarder doordat zwaardere hulpvragen meer ambulante opgepakt worden in plaats van in verblijf.

Wel is er afgelopen jaren relatief veel gebruik gemaakt van de crisisopvang. Dit is relevant omdat crisisopvang de laatste optie is voor kinderen die in de knel zitten. Dit had enerzijds te maken met frictie in het aantal verblijfsplekken en een te weinig gecoördineerde aanpak op crisis. Eind 2017 is die stijging een halt toegeroepen.

Kosten per soort jeugdhulp (arrangement)



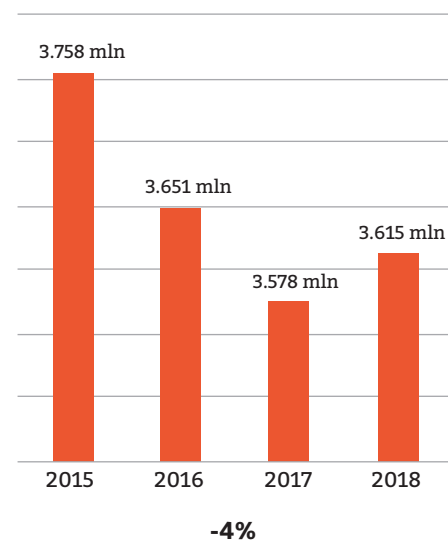
Bron: Zorgned Zuid Limburg, kosten van ingezette arrangementen jeugdhulp in 2016 en 2017.

We zien dat de kosten stijgen van vooral de ambulante jeugdhulpvormen. Dit kan deels te maken hebben met de toepassing van de nieuwe arrangementensystematiek per 2017 waar aanbieders en toegangsteams aan hebben moeten wennen. Ook kan dit te maken hebben met een toename aan cliënten en een ombouw van verblijf naar ambulante hulpvormen.

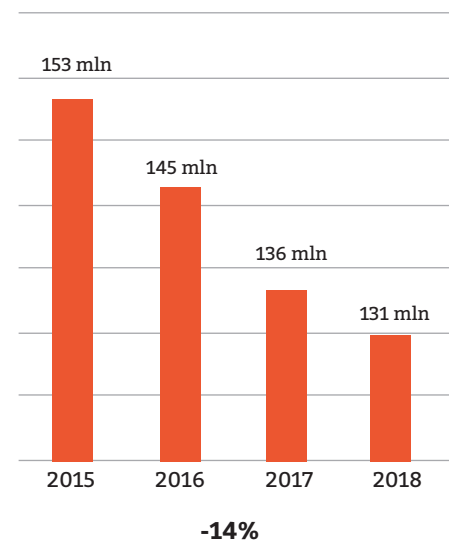
Terwijl de kosten stijgen is het budget dat de regio van het Rijk ontvangt voor Jeugdhulp fors teruggegaan. In 2015 ontvingen gemeenten nog een budget gebaseerd op historische kosten. Met ingang van 2016 is geleidelijk een objectief verdeelmodel ingevoerd. Dit verdeelmodel leidde voor de regio als totaal tot negatieve herverdeel-effecten waardoor het budget fors terugliep. Gemeenten kregen hierdoor niet alleen te maken met de landelijke decentralisatiekorting die het Rijk doorvoerde, maar ook nog extra kortingen door invoering van het objectief verdeelmodel. Maar ook hier geldt weer dat de effecten per gemeente zeer verschillend zijn.

Ontwikkeling budget jeugd Nederland ten opzichte van Zuid-Limburg

Nederland



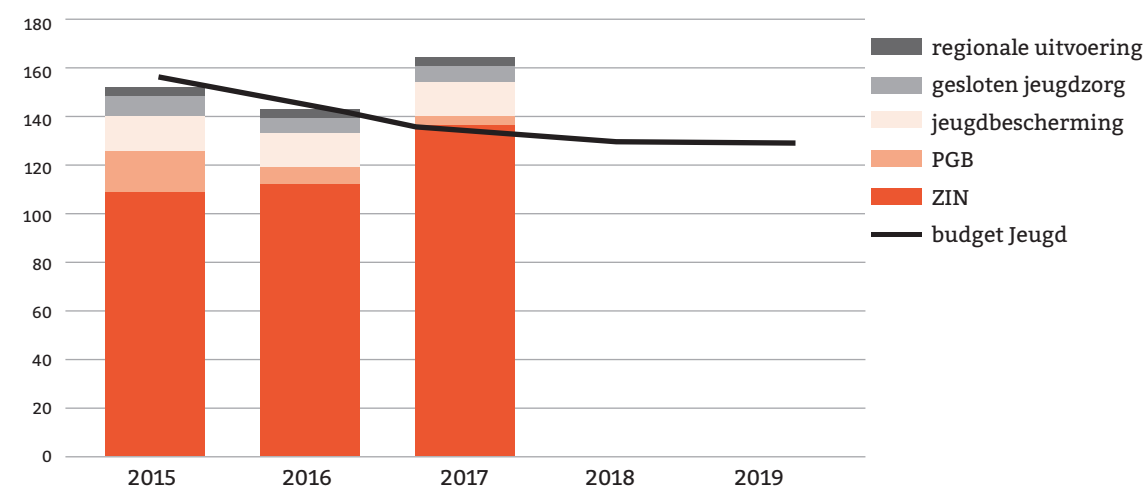
Zuid-Limburg



> **Het jeugdhulpbudget van de regio Zuid-Limburg is in de jaren 2015-2017 gedaald met 14%, ten opzichte van een landelijk gemiddelde daling van 4%.**

De sterke daling van het budget, die voor de ene gemeente sterker is geweest dan voor de andere, is voor de regio aanleiding geweest om werk te maken van de bewustwording in den Haag dat gemeenten op deze manier voor een onmogelijke taak gesteld zijn. Dat heeft geleid tot een tegemoetkoming middels een Fonds tekortgemeenten sociaal domein (de zogenaamde stroppenpot) en transformatiebudget dat elke regio kan aanvragen. De middelen uit het transformatiefonds voor de regio Zuid-Limburg (€ 3 mln) worden o.a. ingezet om de transformatie van Verblijf vorm te geven. Op termijn moet deze investering leiden tot lagere uitgaven aan jeugdhulp en andere maatschappelijke kosten. Deze tegemoetkomingen zijn echter onvoldoende om het tekort op te lossen en de komende jaren wordt daarom ingestoken op een reëler verdeelmodel en meer tegemoetkoming in de tussentijd.

Financiële ontwikkeling jeugdhulp ZL 2015-2017



Terwijl de budgetten afnamem, zijn de kosten gestegen. Hieronder is de ontwikkeling van de kosten in de afgelopen jaren afgezet tegen het beschikbare rijksbudget voor de regio als totaal. Een deel van deze toename is te verklaren door het toegenomen aantal cliënten. Gemeenten lijken in staat te zijn de hulp vroeger en preventiever in te zetten. Met name de stijging op het aantal arrangementen begeleiding duidt hierop. We verwachten dat dit ook samenhangt met een beperkte mate van transformatie: nieuw opgepakte hulpvragen zijn vaak opgelost door geïndiceerde jeugdhulp (begeleiding) in te zetten.

3. Onze transformatiedoelen



Sinds 1 januari 2015 zijn de gemeenten verantwoordelijk voor de jeugdhulp. De decentralisatie van deze verantwoordelijkheid naar de gemeenten ging gepaard met transformatiedoelen opgenomen in de Jeugdwet, en bezuinigingen op het rijksbudget.

Het doel van de Jeugdwet is om het jeugdstelsel te vereenvoudigen en het efficiënter en effectiever te maken, met het uiteindelijke doel het versterken van de eigen kracht van de jongere en van het zorgend en probleemoplossend vermogen van diens gezin en sociale omgeving. Daarvoor is een transformatie nodig in de hulp die aan gezinnen wordt geboden, meer gericht op preventie, het bieden van juiste, integrale, hulp op maat voor gezinnen, waarbij wordt uitgegaan van de eigen kracht van gezinnen en hun sociale omgeving en er meer ruimte is voor professionals door vermindering van de regeldruk.

Eigen kracht: Term die staat voor het zelfoplossend vermogen, de talenten en krachten van mensen met veel problemen. Het organiseren/coördineren van het eigen leven met als doel een goed leven in eigen ogen.

Bron: eigen-kracht.nl

De doelen van de Jeugdwet zijn ambitieus en ook divers en de ingezette veranderingen zijn complex. Begin 2018 verscheen de 1e evaluatie van de Jeugdwet. Hieruit blijkt, dat de transitie is geslaagd maar de doelen van de Jeugdwet nog niet zijn gerealiseerd. Anders geformuleerd, de veranderingen in de systeemwereld zijn gerealiseerd, de veranderingen in de leefwereld moeten nog verder uitgevoerd worden. Dat was ook de conclusie van onze regio toen we in 2016 een 'Transformatie-agenda' opstelden. Vooral de investeringen in integraal werken, het leren regie teruggeven aan gezinnen en indien nodig regie overnemen en normaliseren hebben nog meer tijd en energie nodig om echte transformatie te laten zien.

Systeemwereld: De systeemwereld is alles wat mensen ontwikkeld hebben aan instellingen en structuren op gebieden als economie, politiek, onderwijs, wetenschap, overheid, gezondheidszorg, verzorgingsstaat enz. enz. Dus een buitengewoon ongelijksoortige verzameling van systemen en subsystemen.

Leefwereld: De leefwereld is het ervaringsdomein, waarin mensen met elkaar omgaan in en buiten de systemen

Bron: Cultuurpsycholoog Jos van der Lans, 2011

Er moeten extra inspanningen worden verricht om de transformatiedoelen – sturen op meer eigen kracht, versterking van de inzet in het netwerk, juiste hulp op maat, meer samenhang, meer ruimte voor professionals - te realiseren. Deze veranderingen gaan uit van een andere manier van denken en werken van de professionals. Niet meer het praten over maar het luisteren naar de jeugdige en zijn ouders komt voorop te staan. Niet het aanbieden van een oplossing voor het ervaren probleem door de hulpverlener, maar een gezamenlijke zoektocht naar wat jeugdigen zelf kunnen en welke ondersteuning door het netwerk geboden kan worden, komt centraal te staan. Daarbij zijn begrippen als vertrouwen, aandacht en kwaliteit leidinggevend en zijn begrippen als efficiëntie, doelmatigheid en regelzucht van ondergeschikt belang. Dit betekent een transformatie van het denken en handelen, een kanteling van hulpverleners naar ondersteunen. Hiervoor is een lange adem noodzakelijk, de transformatie zal nog geruime tijd in beslag nemen.

Daarnaast blijkt uit de evaluatie van de Jeugdwet dat wat de gemeenten van meet af aan stellen: een stelselwijziging die gelijktijdig gepaard gaat met een korting op het rijksbudget, op zijn zachtst gezegd niet handig is. Gemeenten benoemen het ontoereikende budget dan ook als het belangrijkste knelpunt. Hieronder wordt per transformatiedoelstelling ingegaan op de bereikte resultaten en ervaren uitdagingen.

Preventie en uitgaan van eigen kracht

De gemeentelijke uitgaven die specifiek zijn gericht op het voorkomen van gespecialiseerde jeugdhulp staan in een schril contrast met de kosten voor jeugdhulp. Meer aandacht voor preventie lijkt alleszins gerechtvaardigd (zowel inhoudelijk als financieel). Daar is de overtuiging voor nodig, dat het zich loont om in preventie te investeren terwijl de effecten ervan onzeker en lastig aan te tonen zijn en in ieder geval pas op termijn zichtbaar zullen worden. Wel wordt er steeds meer gewerkt met bewezen effectieve interventies en wordt hier ook op aangestuurd door gemeenten.

We zien dat er in Zuid-Limburg een toename is van het aantal cliënten die jeugdhulp ontvangen hebben. Mogelijk komt dat doordat er verbanden gelegd zijn tussen toegangsteams en vindplaatsen van jeugdigen. Wat we nog niet kunnen zien is of deze inzet ook gaat leiden tot minder zorg in een later stadium of minder zware zorg voor deze jeugdigen.

We zien wel al een terugloop in het gedwongen kader (hulp die verplicht is door een maatregel die door de rechter is opgelegd) en minder kinderen die hulp ontvangen met verblijf.

Met de kennis van de afgelopen jaren zijn we als gemeenten in staat om preventie meer gericht in te gaan zetten. Gericht op de problematiek die veel speelt in onze regio zoals GGZ problematiek bij jeugdigen en problematiek door (v)echtscheidingen maar ook gekoppeld aan doelstellingen om inzet van jeugdhulp te verminderen. We willen meer hulpvragen oplossen binnen de normale voorzieningen waardoor geïndiceerde hulp niet of minder nodig is.

Uitgaan van eigen kracht vraagt nog steeds een cultuuromslag bij zowel burgers als professionals. Professionals moeten leren om niet meteen in de 'help' stand te schieten en elke situatie met maatwerk te benaderen. Dit start al bij de opleiding van deze professionals. Hier dient nog meer in geïnvesteerd te worden. Het vereist van zorgprofessionals specifieke vaardigheden en een omslag in denken en doen. Ook wat dat betreft zitten we in een ontwikkelproces. Het heeft tijd nodig voordat deze benadering is geaccepteerd en volledig in de praktijk kan worden gebracht. Sturing zou erop gericht kunnen zijn om dit proces te versnellen.

Hulpvragen kritischer beoordelen gaat verder dan een groter beroep doen op de eigen kracht. Dit hangt nauw samen met de transformatieopdracht (ontzorgen, eigen kracht aanspreken, een verschuiving van zware naar lichte zorg, ambulante in plaats van residentiële zorg). Ook de gemeentelijke toegangen zitten wat dat betreft wel in een ontwikkelingsproces. Hiervoor dient het toegangsteam voldoende te worden gefaciliteerd. Aan de andere kant hebben we te maken met de transformatieopdracht om ruimte aan de professional te geven. Dat betekent, dat terughoudend moet worden omgegaan met het "opleggen van een kritischere beoordeling". Daarbij is dit alleen mogelijk voor de gemeentelijke toegang tot de jeugdhulp. Overigens is het niet ondenkbaar, dat een streng gemeentelijk beleid het gebruik van de "artsenroute" in de hand werkt omdat het langs die weg wel mogelijk is bepaalde hulp te krijgen. Ook voor burgers is het nog lastig om hulp te vragen in hun netwerk. Er dient een drempel genomen te worden. Ook is het lastig voor ouders om opvallend gedrag bij hun kind te accepteren. Professionals kunnen ouders daarbij helpen. De huidige jeugdhulp gaat nog teveel uit van beperkingen/problemen in plaats van talentontwikkeling en mogelijkheden van kinderen. Hier dienen we als gemeenten op te sturen!

Demedicaliseren, ontzorgen en normaliseren

Om te kunnen demedicaliseren (normaliseren) is het noodzakelijk dat er hulp voorhanden is in de leefomgeving van kinderen en ouders. Reguliere voorzieningen als scholen, peuterspeelzalen en kinderopvang dienen hiervoor versterkt te worden. Omdat de afgelopen jaren veel energie gestoken is in het organiseren en transformeren van de jeugdhulpaanbieders en inrichten van de gemeentelijke toegangen, is deze investering in onze regio nog niet voldoende tot stand gekomen. Er zijn natuurlijk lokale verschillen in hoe gemeenten hiermee om zijn gegaan.

Wel zien we bij verschillende jeugdhulpaanbieders, ook vanuit GGZ, demedicalisering/normalisering ontstaan. Aanbieders zijn meer gericht op het leren omgaan met een aandoening/probleem in plaats van het behandelen van de aandoening/probleem. De scheidslijn tussen behandeling en begeleiding wordt steeds dunner.

De samenhang tussen onderwijs en jeugdhulp op school is steeds duidelijker geworden en er zijn stappen gezet om dit efficiënter en doelmatiger te organiseren, onder andere door de inrichting van knooppunten. Dit vraagt nog een verdere verbeterslag de komende jaren. Zie hiervoor ook de concrete uitwerking in de bijlage bij dit beleidsplan.

Met de gemeentelijke toegangen tot de jeugdhulp hebben de gemeenten een belangrijk instrument in handen om te sturen op de instroom in en de resultaten van de jeugdhulp. De toegangen tot de jeugdhulp van de gemeenten beoordelen of jeugdhulp nodig is en geven hiervoor beschikkingen af. Dat is de primaire taak. Het is wenselijk/noodzakelijk, dat het team voor zover mogelijk samenwerkt met voorliggende voorzieningen, andere instanties die jeugdhulp kunnen toewijzen (artsen, gecertificeerde instellingen e.d.), Veilig Thuis en jeugdhulp verlenende zorgaanbieders. Tot dusverre zijn de toegangen tot de jeugdhulp voornamelijk ingericht ten behoeve van de primaire taak om toegang tot hulp te organiseren. Willen we maximaal gebruik van de mogelijkheden van de gemeentelijke toegang, dan is een bredere invulling van de toegangsteams nodig.

Naast de toegang tot jeugdhulp via de gemeente is ook jeugdhulp mogelijk via de huisarts, medisch specialist en jeugdarts, de gecertificeerde instellingen (zoals Bureau Jeugdzorg), in het kader van jeugdstrafrecht (rechter, OM en justitiële jeugdinstelling) en na uitspraak van de familierechter (omgangsregeling). De gemeentelijke toegangen mogen zich niet mengen in het oordeel van bovengenoemde professionals over de noodzaak om jeugdhulp in te zetten. Dit neemt niet weg dat er mogelijkheden voor samenwerking en overleg zijn. Langs die weg kan de gemeente "mee denken" over de hulp die wordt ingezet. In de eerste plaats is het de gemeentelijke toegang die hier een rol heeft te vervullen.

In de tweede plaats zijn het de door de gemeente bij de huisartsen gedetacheerde praktijkondersteuners die een belangrijk aandeel kunnen hebben in het verwijsgedrag van de huisartsen. In de regio zijn er grote stappen gezet en is geïnvesteerd in de inzet van POH's en de verbinding van toegangsteams met huisartsen en scholen. Ook is er meer maatwerk mogelijk door de werkwijze met arrangementen en directe sturing van gemeenten op het aanbod van aanbieders.

Eerder de juiste hulp op maat

In een vroeg stadium moeten we voorkomen dat hulp nodig is of erger wordt. Vroegtijdig hulp inzetten heeft alleen effect als daarmee het systeem versterkt wordt en een omslag in het gezin gerealiseerd kan worden waardoor ze op eigen kracht verder kunnen.

Voorzieningen als jeugdgezondheidszorg, peuteropvang, kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, voor- en vroegschoolse educatie, jeugd- en jongerenwerk, het onderwijs, laagdrempelige opvoedingsondersteuning, maatschappelijk werk op school en ondersteuning kwetsbare jongeren staan onder andere in het teken van preventie. De afgelopen jaren is geïnvesteerd in een intensievere samenwerking tussen onderwijs en jeugdhulp door de inrichting van knooppunten op scholen. Daarnaast is geïnvesteerd in een stevigere jeugdgezondheidszorg door inzet van de programmalijn gezonde jeugd en een investering in de aanpak van hechting.

Het is de vraag of deze vroegsignalering ook daadwerkelijk leidt tot minder zware hulp. Het is nog moeilijk om zware hulp kortdurend in te zetten en vervolgens af te schalen naar lichtere hulp. De sturing hierop dient nog verbeterd te worden. Dit dient de komende jaren goed gemonitord te worden.

Integrale hulp

Medewerker toegangsteam: 'Het werken met het 1G1P1R is bedoeld om de hulp en afspraken inhoudelijk beter op elkaar af te stemmen en regie te kunnen voeren. Het wordt nu echter vaak gebruikt als grondslag voor financiering waardoor de inhoudelijke doelen uit het oog worden verloren. Dat is jammer!'

We willen zoveel mogelijk integraal werken waarbij ouders, waar mogelijk, de regie houden over hun eigen leven en de ingezette hulpverlening. In de regio Zuid-Limburg is daarom samen de methodiek Eén Gezin, Eén Plan, Eén regisseur (1G1P1R) toegepast. Deze is ook verankerd in de contractuele afspraken met aanbieders en wordt doorontwikkeld in een digitaal communicatie-instrument. Er is vervolgens geïnvesteerd in kennisdeling over de toepassing van deze werkwijze, zowel bij aanbieders als bij toegangsteams. De vertaling naar het voorliggend veld is lokaal opgepakt en is verschillend vormgegeven. De werkwijze wordt echter nog niet overal uniform toegepast, zowel bij aanbieders, toegangsteams als Gecertificeerde Instellingen. Het huidige format lijkt leidend en knelt in de uitvoering. Hierin dient geïnvesteerd te worden als we daadwerkelijk integraal willen werken samen met alle betrokken partners.

Samen met de gecertificeerde instellingen is er geïnvesteerd in een transformatieproces om de hulp in het vrijwillig kader en het gedwongen kader beter op elkaar aan te laten sluiten. Daarmee worden goede stappen gezet naar integrale hulp in doorgaande lijnen.

Meer ruimte voor professionals/ minder regedruk

Dit uitgangspunt is de basis geweest voor de afspraken met jeugdhulpaanbieders en daarmee ook de basis voor de toegangsteams om mee te werken. We merken dat het uitgangspunt van partnerschap op basis van high-trust high-penalty in de tijd meer losgelaten is waardoor er nieuwe controles zijn ontstaan en de behoefte naar managementinformatie is toegenomen. De regedruk is daardoor weer toegenomen. De financiële tekorten hebben bijgedragen aan deze beweging. Voor jeugdhulpaanbieders was het moeilijk om te wennen aan relaties met zoveel gemeenten/regio's. Voor hen is het landschap ingewikkelder en bureaucratischer geworden.

Ook merken we dat het binnen organisaties, die jaren lang op bepaalde wijze gewerkt hebben, moeilijk is om dit los te laten. Jeugdhulpaanbieders en Gecertificeerde Instellingen hebben moeten wennen aan de nieuwe rol van gemeenten als opdrachtgever en toewijzer van hulp.

Bovenstaande doelstellingen vragen investeringen voor langere duur. Ze blijven daarom de komende jaren actueel. De uitwerking van de doelstellingen en acties op de verschillende thema's kunt u vinden in de bijlage.

4. Onze prioriteiten

Vanuit bovenstaande transformatiedoelen zijn op een groot aantal thema's acties uitgezet, samen met onze belangrijkste partners. Deze acties vindt u terug in het overzicht in de bijlage van dit plan. Deze gaan niet alleen over inhoudelijke doorontwikkeling maar ook over inkoop. Om onze transformatiedoelen te behalen moeten we prioriteren. Binnen de opgepakte thema's zijn daarom onderstaande prioriteiten gesteld als leidraad voor ons handelen:

1. Van Jeugdhulp naar herstel van het gewone leven.. 'normaliseren'



We investeren in het versterken van de eigen kracht en het opvoedklimaat van gezinnen. Dat wil zeggen dat ondersteuning en/of hulpverlening zo kort als nodig wordt ingezet om het gewone leven te ondersteunen en herstellen en van daaruit bekeken wordt hoe er weer kan worden losgelaten. Ook dient geïnvesteerd te worden in het versterken van voorliggende voorzieningen, zodat problemen tijdig gesignaleerd worden en waar mogelijk ook zelf worden opgepakt om het gezin te ondersteunen. Soms met hulp van professionals die erbij gehaald kunnen worden. Hiermee wordt

hulp ook steeds beter toegankelijk voor gezinnen. Gemeenten zullen onderzoeken of en hoe er meer budget preventief kan worden ingezet. We investeren in inclusiever onderwijs, gericht op preventie, thuisnabij vormgegeven in krachtige, energieke scholen met massieve ondersteuning jeugdhulp, door een intensieve samenwerking tussen professionals. Als er dan toch jeugdhulp nodig is waarbij een kind niet meer thuis kan blijven wonen wordt er ingezet op een verblijf in een gezinssetting (pleegzorg of gezinshuis).

Michelle

Reguliere oplossing:

Michelle kon vanwege gedragsproblemen niet meer op de gewone basisschool blijven en moest naar het speciaal onderwijs een stuk verderop. Na school gaat ze naar de dagopvang van een zorgaanbieder zodat haar moeder ook ontzorgd wordt en ze nieuwe vaardigheden leert. Het gemeentelijk toegangsteam, de school en de zorgaanbieder discussiëren over wie welke kosten moet betalen van het vervoer van Michelle.

Gekantelde oplossing:

Vanwege de gedragsproblemen van Michelle heeft haar leraar het erg moeilijk om haar in de klas te handhaven. In overleg met het gemeentelijke toegangsteam is er met Michelle en haar ouders afgesproken dat een begeleider van zorgaanbieder X een aantal uren per dag binnen de klas komt helpen en waar nodig even met Michelle uit de klas gaat naar een speciaal aangepaste ruimte waar ze tot rust kan komen. Omdat dit goed werkt heeft Michelle ook aansluiting met kinderen uit haar dorp en kan ze na school af en toe terecht bij de ouders van een vriendin. De begeleider leert ook aan Michelle's moeder hoe ze beter kan omgaan met haar gedrag. Naschoolse dagopvang is daarom niet nodig en er zijn ook geen extra vervoerskosten.

2. Integrale hulp en regie (1G1P1R)

Als er dan toch (jeugd)hulp nodig is in een gezin dan dient die integraal te worden ingezet en liefst onder regie van het gezin zelf. De integrale werkwijze middels de methodiek van het één gezin één plan



één regisseur moet volledig geïmplementeerd worden zodat deze uniform wordt gebruikt ten behoeve van de afstemming van hulp. Zowel binnen gemeentelijke toegangsteams als bij jeugdhulpaanbieders, Gecertificeerde instellingen als bij voorliggende voorzieningen.

Hiermee willen we bereiken dat er optimaal wordt ingezet op de eigen kracht van een gezin en het netwerk eromheen en dat er betere en efficiëntere hulpverlening plaatsvindt.

3. 'In control'

De basis moet op orde zijn. Op het gebied van bedrijfsvoering dienen we 'in control' te komen. Dat wil zeggen dat we beschikken over de juiste sturingsinformatie om beleid en inkoop te kunnen aanpassen.



Dat vraagt helderheid op het gebied van de samenwerking tussen toegangsteams en het inkoopteam sociaal domein Zuid-Limburg. In een Service Level Agreement (SLA) worden afspraken gemaakt over wat we van elkaar kunnen verwachten. Hiermee moeten we beter in staat zijn om te sturen.

4. Sturen op resultaten

We investeren in de implementatie van de landelijk ontwikkelde normen voor resultaatsturing (Doelrealisatie, Uitval, Clienttevredenheid) en in het meten van deze resultaten.



Op het niveau van het gezin (middels het 1G1P1R) alsook op totaalniveau van een organisatie of taakgebied (middels beleidsmatige analyses en netwerkmanagement).

Bovenstaande prioriteiten zijn allemaal draaiknoppen om ook financieel te kunnen sturen, om op termijn te komen tot een financieel gezonde uitvoering van de jeugdhulptaken.

5. Samenwerking Zuid-Limburg



In 2014 zijn de 18 gemeenten in Zuid-Limburg een samenwerking gestart om het beleid op het gebied van Jeugdhulp alsook de inkoop samen voor te bereiden voor de decentralisatie op 1 januari 2015. De afgelopen jaren is er flink geïnvesteerd in deze samenwerking en weten gemeenten elkaar goed te vinden. Er is een inkoopteam Sociaal Domein Zuid-Limburg ingericht binnen de centrumgemeente Maastricht en er zijn samenwerkingsprocessen gecreëerd tussen de 18 gemeenten en de 6 gemeenten die hun subregio vertegenwoordigen (bestuurlijk en ambtelijk). De samenwerking wordt financieel gefaciliteerd door het meebetalen van de 18 gemeenten aan de 6 vertegenwoordigers namens de subregio's voor hun ambtelijke inzet.

De decentralisatie heeft veel van gemeenten gevraagd. Er moesten in de regio voor 18 gemeenten toegangsteams worden ingericht en het opdrachtgeverschap aan meer dan 200 aanbieders is vormgegeven in samenwerking tussen beleid en inkoop. De basis is nog niet helemaal op orde maar we zijn goed op weg.

De afgelopen jaren is er een stevige doorontwikkeling geweest op zowel beleidsmatig gebied als op inkoopgebied. Onze inhoudelijke kennis van de jeugdhulp is vergroot waardoor we de juiste richting op kunnen sturen, zowel in inhoudelijke afstemming als vanuit opdrachtgeverschap. Ook de inkoopwijze is de afgelopen jaren steeds doorontwikkeld. De werkwijze met arrangementen, die veel maatwerk mogelijk maken is verfijnd.

In 2017 heeft er een evaluatie plaatsgevonden van de inkoop en de samenwerking door F-Fort. De eerste conclusie was... **'Een diepe buiging' voor alle werk dat verzet is in de regio en de doorontwikkeling van de systematiek en de samenwerking.**

Er zijn verschillende moeilijke periodes geweest, waarbij calamiteiten hebben plaatsgevonden en organisaties failliet zijn gegaan of dreigden te gaan. In deze moeilijke periodes hebben we elkaar zowel ambtelijk als bestuurlijk vast gehouden en werd onze samenwerking sterker. In deze periodes werd ook de meerwaarde van de samenwerking op de schaal van Zuid-Limburg duidelijk.

Nu gemeenten 4 jaar ervaring hebben met jeugdhulp ontstaan er verschillen in de vormgeving van de visie of in welk tempo zaken vormgegeven gaan worden. Deze verschillende paden zorgen voor eigen lokale keuzes van gemeenten op onderdelen voor de komende jaren.



Toch blijven we de komende jaren samenwerken. We hebben samen dit beleidsplan uitgewerkt als inhoudelijke leidraad voor de komende vier jaar. Samen met partners in het veld en betrokkenen gaan we werken aan de uitvoering daarvan. Deels zal dat ook op subregionaal en lokaal niveau plaatsvinden. Vanuit de inhoud van het onderwerp en de schaalgrootte waarop hulp georganiseerd wordt hebben we op Zuid-Limburgse schaal in elk geval een verbinding op onderstaande thema's:

- Crisis
- Verblijf
- Jeugdzorg Plus (Gesloten Jeugdzorg)
- Samenwerking gecertificeerde Instellingen

Daarnaast wordt er afgestemd waar dit handig en verstandig is, o.a.:

- Afstemming landelijke ontwikkelingen en lobby
- Afstemming met de regio's Noord en Midden Limburg
- Afstemming met de Provincie Limburg (bijvoorbeeld over de Sociale agenda)
- Sturing op het gehele zorglandschap: adhv analyses en trends/ontwikkelingen op schaal van Zuid-Limburg in vergelijking met andere regio's.
- Afstemming over Veilig Thuis
- Afstemming over Integrale Vroeghulp
- Afstemming tussen voorschoolse voorzieningen, onderwijs en Jeugdhulp

Vanuit de inhoudelijke kaders en doelstellingen wordt er de komende jaren voor een deel gezamenlijk ingekocht via centrumgemeente Maastricht. Zo worden de basistaken (JeugdzorgPlus, Crisis, Verblijf en Jeugdbescherming/Jeugdreclassering) gezamenlijk ingekocht. De overige taken worden met wisselende samenstelling ingekocht. Gemeenten hebben hierbij de keuze of ze dit via centrumgemeente Maastricht wensen te doen of anders. Lokale keuzes in het tempo of de route leiden op onderdelen tot andere keuzes met betrekking tot inkoop.

De afgelopen jaren is op basis van analyses van knelpunten de inkoop op een aantal thema's doorontwikkeld. De komende jaren wordt vanuit de inhoud van dit beleidsplan de inkoopvisie Jeugdhulp doorontwikkeld. Waarbij de verschillende onderdelen zoveel mogelijk in samenhang worden bekeken en omgezet worden in een passende verwervingsstrategie.

6. Afsluiting

Als u meer informatie wilt over hoe we deze doelstellingen gaan bereiken kunt u in de bijlage lezen welke acties we daarvoor uitzetten. De uitkomsten van deze acties en de samenwerkingsafspraken die we maken met partners worden steeds op onze gezamenlijke website geplaatst. Daar vindt u dus de laatste stand van zaken op deze thema's terug.

www.jeugdhulpzuidlimburg.nl

Wat gaan we daarvoor doen?

Doorontwikkeling werkwijze 1G1P1R en Regie

Droom: Optimaal gebruik van eigen kracht gezin en netwerk en bij inzet hulp wordt deze integraal ingezet met coördinatie van zorg (regie).

Wat gaan we daarvoor doen?

- Hiervoor wordt de werkwijze van het 1 gezin 1 plan 1 regisseur (1G1P1R) toegepast om samen met het gezin richting te bepalen, de lijn vast te houden en elkaar te kunnen aanspreken op gemaakte afspraken. De integrale werkwijze en coördinatie van zorg vraagt aan ouders om de regie te voeren hierover, waar nodig kunnen professionals dit ondersteunen of overnemen.
- We gaan investeren in een kwalitatieve verbetering van de implementatie van het 1G1P1R, waardoor het beter toepasbaar wordt en uniform wordt toegepast in de keten.
- Faciliteren van het gebruik van het 1G1P middels een digitaal systeem.
- Dit vraagt een cultuuromslag bij professionals en burgers waarbij het belangrijk is dat we investeren in de opleidingen van deze professionals en hun leren om niet te praten in hulpverleningstaal!

Versterken Pleegzorg

Droom: Een kind dat niet thuis kan blijven wonen krijgt zoveel mogelijk een plek in een passend pleeggezin waar het zich optimaal kan ontwikkelen.

Wat gaan we daarvoor doen?

- Er bestaan duidelijke afspraken over 1 gezin 1 plan 1 regisseur rondom pleegzorg. Alle betrokken partijen werken conform deze afspraken.
- Er is sprake van meer continuïteit in begeleiding door pleegzorgbegeleiders, voogden en vertrouwenspersonen.
- Er wordt met ipv over pleegkinderen gepraat. Zij voelen zich (bij het nemen van beslissingen) gehoord.
- Bij werving van nieuwe pleeggezinnen maken zorgaanbieders en gemeenten gebruik van elkaars krachten. Potentiële pleegouders hebben een realistisch beeld van pleegzorg en pleegouder zijn.
- De regeling bijzondere kosten pleegzorg is een werkbare regeling.
- Er bestaat duidelijkheid over pleegzorg na 18 jaar (doorloop tot 21 jaar). Ook wordt er geïnvesteerd in een soepele overgang naar het zelfstandig worden. Hiervoor wordt een toekomstplan opgesteld.
- Pleegouders kunnen met hun vragen terecht bij andere pleegouders of (ex)pleegkinderen.
- Door inzet van de juiste maatregelen/ ondersteuning wordt uitval geminimaliseerd.
- In geval van uitval wordt er naar zo min mogelijk veranderingen voor het pleegkind gestreefd. (Uitgangspunt: bij verhuizingen verhuist de pleegzorgwerker mee).
- Zorgaanbieders hebben zicht op uitval.
- Daarnaast wordt er voor Zuid-Limburg bekeken hoeveel extra verblijfsplekken in gezinsvorm (gezinshuizen en pleeggezinnen) er nodig zijn en wordt er geïnvesteerd in de werving hiervan.

Transformatie Verblijf

Droom: De focus ligt op 'Thuis, tenzij'. Jeugdigen in verblijf hebben een gezinsvervangende setting in de buurt van hun eigen leefomgeving waar de hulp integraal naar hun toe komt die gericht is op het perspectief van de jeugdige.

Vanuit de in gezamenlijkheid tussen gemeenten en hulpaanbieders opgestelde 'Visie op het residentiële zorglandschap Zuid-Limburg' worden de volgende doelen gesteld:

- Jongeren kunnen zoveel mogelijk opgroeien en ontwikkelen in een gezinssituatie.
- Bij het uithuis plaatsen van een jongere gebeurt dit bij voorkeur in een vergelijkbare gezinssetting of een verblijfssetting waar de jeugdige kind kan zijn. De jeugdige verblijft zo kort mogelijk in de verblijfssetting en keert terug naar een gezinssituatie of heeft de basis meegekregen voor een goede zelfstandige start in de maatschappij.
- Het verblijf kent een buurtgericht/wijkgericht karakter waardoor het gewone leven van een jongere kan doorgaan.
- Het verblijf is integraal vormgegeven, met hulp vanuit verschillende disciplines, die rondom de jongere georganiseerd wordt.
- Voor de zeer ernstig complexe zorg, vaak in besloten setting, blijft een specialistisch kortdurend verblijf bestaan. Deze zorg wordt ook integraal en domeinoverstijgend aangeboden.

Wat gaan we daarvoor doen?

- Jaarlijks wordt een actieplan door de werkgroep residentieel opgesteld
- Ambulant vervangend verblijfszorg wordt versterkt in de regio
- Het toekomstplan van de jeugdige wordt verplicht
- Het verblijf wordt anders ingekocht om het droombeeld te verwezenlijken met zorgvuldige onderbouwing van pilots en een business case.
- Mentoren worden gekoppeld aan jeugdige.

Samenwerking Gedwongen Kader

Droom: Steeds minder jeugdigen in Zuid-Limburg zijn aangewezen op gedwongen hulpverlening omdat de zelfredzaamheid van jeugdigen en de opvoedingskracht van gezinnen zijn versterkt. Waar tijdelijk deze hulp toch nog noodzakelijk is duurt die niet langer dan nodig is en draagt de hulp bij aan het versterken van zelfredzaamheid. Daartoe is de gedwongen hulpverlening een schakel in het hele stelsel van jeugdhulp en is er sprake van een doorgaande lijn zowel bij het opschalen naar de gedwongen hulpverlening als bij het afschalen na afloop van de maatregel.

Wat gaan we daarvoor doen?

- Investeren in een verbeterde samenwerking tussen gemeentelijke toegangen en GI's, heldere werkprocessen, 1 gezin 1 plan 1 regisseur als leidend principe, doorgaande lijn bij opschalen en afschalen, en meer partnerschap tussen de drie GI's onderling.
- Een andere verwervingswijze van de GI's per 2019.
- Samen met de regio's Midden- en Noord-Limburg wordt een gezamenlijke subsidieregeling toegepast vanaf 2019 waarbij sturing op kwaliteit en transparantie het uitgangspunt is.
- We investeren in meer échte verbinding in de keten middels gezamenlijke studiedagen met ketenpartners zoals de RvdK, GI's en het OM.

Samenwerking GGZ

Droom: De jeugd GGZ werkt integraal vanuit het perspectief van de jeugdige, waarbij de juiste hulp tijdig wordt ingezet om zware hulp zoveel mogelijk te voorkomen.

De GGZ maakt in aantal een groot onderdeel uit van het jeugdhulpaanbod in Zuid-Limburg. Dit aandeel is groter in deze regio dan in andere regio's. Gezien dit feit en het specifieke karakter van de GGZ is deze GGZ-lijn opgesteld om een aantal doelstellingen in samenwerking met de GGZ instellingen te verwezenlijken en meer kennis en inzicht van de GGZ sector te krijgen. De GGZ-lijn gaat vervolgens in op de aanpak om deze doelstellingen te verwezenlijken en te monitoren m.b.v. een dashboard. De link met de andere sectoren wordt daarbij tevens bewaakt. Voor deze GGZ-lijn is gekozen om drie doelstellingen centraal te stellen die uitgewerkt worden in acties.

Wat gaan we daarvoor doen?

1. Snel goede hulp inzetten
 - a. Geen wachtlijsten
 - b. Wachttijden verkorten
 - c. Ontsluiten van kennis
 - d. Goede op- en afschaling mogelijk maken
 - e. Bewaken/ bevorderen kwaliteit
2. Integraal werken
 - a. Kind- en systeemgerichte ondersteuning en hulp meer kindvolgend organiseren
 - b. It takes a village to raise a child
 - c. De methodiek 1G1P1R hanteren mbv format hulpverleningsplan
 - d. Privacy waarborgen
 - e. Koppeling met het voorliggend veld maken
3. Realiseren van de verschuiving van zware naar lichte zorg
 - f. Aanpak van determinanten van GGZ zorg
 - g. Nut en noodzaak van GGZ verblijf
 - h. Versterken ambulante zorg
 - i. Bevorderen van lichte GGZ vormen (basis GGZ)
 - j. Bevorderen vroegsignalering
 - k. Innovatie

Waarbij we de volgende resultaten deze periode willen bereiken:

- De hulp in de GGZ is meer kindvolgend ingericht
- Er is een goede op- en afschaling van hulp door intensievere samenwerking tussen de partijen
- Reductie van GGZ verblijf
- Ambulante zorg is versterkt
- Innoverend werken in de GGZ sector
- Er ligt een aanpak van GGZ determinanten
- GGZ problemen worden eerder bij en door jongeren herkend
- Verbeterde samenwerking tussen huisartsen-praktijkondersteuners-toegang en GGZ

Doorontwikkeling Crisis

Droom: Zo min mogelijk kinderen in Zuid-Limburg komen in een crisissituatie terecht en als er toch een crisissituatie ontstaat kan het kind worden opgevangen in het sociale netwerk.

Wat gaan we daarvoor doen?

- Vanaf 2019 zal een vernieuwde crisishulpverlening van start gaan waarbij aanbieders een gezamenlijke verantwoordelijkheid dragen. Kenmerkend hiervan zal zijn dat er 1 meldpunt is en dat er een integrale triage plaatsvindt op basis waarvan besloten wordt wat de beste aanpak van de crisissituatie is (ambulant en/of verblijf). De gekozen aanpak kan gelijk na de triage starten. Crisisverblijf mag maximaal een week duren.
- Samenwerking met de regio's Noord en Midden Limburg zal geïntensiveerd worden de komende jaren, om deze aanbieders die vaak bovenregionaal werken, een gezamenlijke sturing te kunnen bieden.
- Koppeling leggen tussen crisis en andere verblijfsvormen en ambulante hulp na de crisis

Samenwerking Onderwijs

Droom: Op weg naar een inclusieve samenleving met inclusiever onderwijs, gericht op preventie, thuisnabij vormgegeven in krachtige, energieke voorscholen en scholen (kindcentra) met voldoende ondersteuning vanuit jeugdhulp, jeugdgezondheidszorg, maatschappelijk werk, via intensieve inter-professionele samenwerking: vindplaats wordt onze gezamenlijke werkplaats.

Voor de komende vier jaar ligt de focus dan op de verbinding tussen Onderwijs en Jeugdhulp door middel van:

- De basis op orde: versterking van de basisondersteuning op alle locaties.
- Onderwijs-zorgarrangementen collectief: doelgroeparrangementen in niveau 5, residentieel, instroom vanuit zorg naar onderwijs (bv MKD/KDC).
- Onderwijs-zorgarrangementen individueel.

Waar zien we dat aan?

- Elk jaar meer kinderen in het regulier onderwijs (als het kan) en alleen nog speciaal als het moet
- Voor steeds meer kinderen wordt onderwijs thuisnabij gerealiseerd, tenzij het niet kan
- Geen thuiszitters meer, tenzij een te overziende periode overbrugd moet worden
- Van curatieve begeleiding en zorg naar preventief handelen aan de basis
- Elk kind krijgt de ondersteuning en hulp die het nodig heeft om zijn talenten te ontwikkelen, mee te doen en gezond en veilig op te groeien

Wat doen we daarvoor in het onderwijs (zichtbaar in Ondersteuningsplannen)?

- De basis op orde brengen. Versterken van de basisondersteuning door een gedifferentieerd en flexibel aanbod in scholen, rekening houdend met herijking regionaal spreidingsbeleid van (speciaal) onderwijs en lokaleerschikking van onderwijs en kinderopvang in relatie tot krimp en verevening.
- Doelgroeparrangementen (collectief en individueel) realiseren samen met gemeenten.
- Van sectoraal naar intersectoraal switchen.
- Gevalideerde Schoolondersteuningsprofielen opstellen en uitvoeren.
- Sluitende keten: samenwerking, verbinding een doorlopende leerlijnen PO-VO-MBO realiseren via de doorontwikkeling van de knooppunten: vindplaats is werkplaats.
- Verdere gezamenlijke professionalisering faciliteren, gericht op versterking van de basisondersteuning in school.
- Terugplaatsing vanuit S(B)O naar BAO en van VSO naar VO realiseren en opschaling naar zorgniveau 5 verminderen.
- Instroom normaliseren samen met gemeenten en netwerkpartners.
- Zorgvuldig en planmatig ondersteuningsniveaus op school doorlopen en evalueren.

- In gesprek met elkaar kritische (zelf)evaluatie opstellen en leren van elkaar.

Wat doen we daarvoor bij gemeenten?

- Basisondersteuningsstructuur op orde brengen.
- Praten met jeugdigen en hun ouders in plaats van praten over: uitgangspunt is eigen regie.
- Meebouwen aan de knooppunten en inzet van professionals borgen in de afspraken met onze partners, zoals Jeugdgezondheidszorg en Welzijnsorganisaties.
- Professionals faciliteren in het knooppunt, toegankelijk, ambulant, beschikbaar, inzetbaar, laagdrempelig en met bevoegdheden. Meer ruimte, minder regeldruk.
- Gespecialiseerde jeugdhulp dichtbij, present, toegankelijk, ambulant, beschikbaar, inzetbaar, laagdrempelig en met bevoegdheden.
- Van individuele voorzieningen/arrangementen de inkoop verschuiven naar arrangementen met, in en voor de basisstructuur.
- Doelgroepenfinanciering, voor het opnieuw organiseren van jeugdhulp, samen met scholen en passend onderwijs.
- Netwerken verbinden en pedagogische aanpak versterken met verbindingen tussen thuis, school en vrije tijd.
- Versterken van vroegsignalering.
- De sluitende keten invoeren, net als bij onderwijs.
- Leerlingenvoer adaptief maken.
- (Onderwijs)huisvesting adaptief maken door reguliere scholen gereed te maken voor opvang leerlingen met special needs en scholen voor special needs te concentreren.

Transformatie Jeugdzorg Plus

Droom: We blijven investeren in alle jongeren, ook in de kwetsbare moeilijke doelgroep die een gesloten plaatsing nodig heeft. Het doel van een gesloten plaatsing is het stabiliseren van de jongere. Dit moet, in principe, zo kort mogelijk zijn met vervolg zorgaanbod intensief in hun eigen omgeving. Om weer in hun eigen omgeving te verblijven is onderwijs, woonruimte en passende zorgaanbod essentieel.

Wat gaan we hiervoor doen?

- De gesloten jeugdzorg wordt tot en met 2019 ingekocht op schaal van landsdeel Zuid Nederland met 's Hertogenbosch als centrumgemeente.
- In 2018 en 2019 wordt opnieuw verkenning gedaan voor omvang schaalgrootte van inkoop van de gesloten jeugdzorg.
- Meer grip op instroom en doorstroom: De instroom in de gesloten jeugdzorg blijft in Zuid-Limburg hoger dan in andere regio's. Het is daarom van belang om meer grip te krijgen op zowel de instroom in de gesloten jeugdzorg maar ook op het afschalen naar andere zorg bij het aflopen van de gesloten machtiging. In 2018 is daarom, samen met ketenpartners, een analyse gemaakt met verbeter- en ontwikkelpunten. Deze punten richten zich o.a. op deskundigheidsbevordering van gemeentelijke toegang, regieschap, afspraken bij afsluiting van trajecten, inzet van instrumenten bij voornemen tot verzoek gesloten plaatsing, integrale samenwerking tussen verschillende domeinen (bijv. onderwijs, zorg, wonen, inkomen) na gesloten plaatsing en een passend voorzieningen aanbod na gesloten plaatsing. De Jeugdzorgplus beter integreren in het regionale zorglandschap als onderdeel van keten is dus van essentieel belang waarbij dus mede gekeken dient te worden naar het effectiever inzetten c.q. voorkomen van jeugdzorgplus.
- Ook gaan we in gesprek met aanbieders over op welke manier de voorwaardelijke machtiging meer aan de voorkant ingezet kan worden en schorsing aan de achterkant.

Doorontwikkeling Begeleiding

Droom: Begeleiding en ondersteuning aan gezinnen wordt zoveel als mogelijk geboden vanuit het sociale netwerk van het gezin of vanuit de algemene voorzieningen in de buurt.

Wat gaan we daarvoor doen?

- Investeren in doorontwikkeling inkoopwijze, toegang en sturing op begeleiding met als doel meer sturing op normaliseren en kwaliteit van geleverde zorg met inzicht in resultaten. Aanbieders worden gestuurd om meer samenwerking te zoeken met voorliggende voorzieningen en in/nabij de thuisomgeving begeleiding te bieden.

