Vught

Datum	6 oktober 2020
Onderwerp	Stand van zaken m.b.t. transformatieopgaven jeugd 2017
Zaaknummer	Z17 - 185109
Documentnr.	UIT/20 - 382518

Inleiding

Om een impuls te leveren aan een beter passend zorglandschap en beheersing van uitgaven besloot de regio Noordoost-Brabant in 2017 om het project 'Urgente transformatieopgaven; opbouw, ombouw, afbouw' te starten. Vorig jaar informeerden we u in juni en september over de ontwikkelingen en resultaten van het project. We zijn nu geruime tijd op weg met uitvoering van de plannen. De bedoeling was om in april informatiebijeenkomsten te organiseren voor raadsleden uit de hele regio. Door de coronacrisis kon dit niet doorgaan. We informeren u daarom nu met behulp van deze korte raadsinformatiebrief en, indien de omstandigheden het mogelijk maken, organiseren we deze bijeenkomsten komend najaar alsnog.
De bijgevoegde tussenrapportage geeft meer in detail een beeld van de afzonderlijke onderdelen van het project.

Inhoudelijk

Voor het project was 2019 een enerverend jaar. In het begin van het jaar dienden de aanbieders in samenwerkingsverbanden 14 plannen van aanpak in om de transformatiedoelen van de regio Noordoost-Brabant te bereiken. Vervolgens deed zich een probleem voor bij de doorvertaling van de plannen naar toenmalige inkoop. Dat zorgde voor veel discussie en onzekerheden. Met inspanning van alle partijen was het toch mogelijk het project doorgang te laten vinden met beperkte omvang; aanbieders dienden bijgestelde plannen in waarin de omvang van de opbouw van trajecten en afbouw van verblijfsplekken beperkter was dan in de originele plannen. Er is toen ook geconstateerd dat de voorziene financiële inverdieneffecten als gevolg van het project voor 2020 niet geheel realiseerbaar waren.

Ondanks de hobbels in het traject zijn er in 2019 al inhoudelijke resultaten geboekt:

- Jeugdigen hebben in 2019 op nieuwe manieren ondersteuning ontvangen; vaker via ambulante- of gezinsgerichte trajecten.
- De samenwerking van aanbieders met de toegang via de 'werkplaatsen' is ontwikkeld.
- De samenwerking tussen aanbieders is verbeterd.

Ook zijn er al goede resultaten geboekt in de verandering van het zorglandschap en bijbehorende financiën:

- Er is voor 2,2 mln structurele afbouw "verblijf" gerealiseerd in 2020.
- Het zorglandschap is veranderd: 45 trajecten "verblijf zwaar" zijn vervangen door alternatieve trajecten die passen in de beweging 'wonen doe je thuis'.
- Er worden in 2019 en 2020 in totaal 88 alternatieve trajecten uitgevoerd die voorkómen dat een plek "verblijf zwaar" ingezet moet worden. Uitgaande van een gemiddeld

lumpsum tarief voor een dergelijke plek zou het dan gaan om een bedrag van circa 4,5 mln wat niet ingezet hoeft te worden voor inkoop van "verblijf zwaar". Hier tegenover staan dan de kosten van de alternatieve trajecten. Deze zijn altijd lager dan de kosten van een traject "verblijf zwaar". Met andere woorden: de transformatie zal een positief financieel effect hebben op de kosten van de hulp in 2021.

In de inkoop ziet men de volgende goede ontwikkelingen:

- De meest intensieve en invasieve vorm van jeugdhulp (jeugdzorgplus) wordt voor het eerst waarneembaar minder ingezet.
- Voor het eerst sinds de decentralisatie stabiliseert het regionaal gebruik van LTA zorg. Ofschoon moeilijk exact aan te geven, gaan we ervan uit dat dit mede het gevolg is van het transformatieproject.

Eerste helft 2020: positieve resultaten worden zichtbaar

Over het algemeen zien we een positief beeld bij de uitvoering van de opdrachten in het eerste half jaar van 2020. De 14 plannen van aanpak zijn inmiddels volop in uitvoering. De meeste opdrachten verlopen heel goed en er is een aantal opdrachten waar alle trajecten al benut zijn door jeugdigen. De gezinshuisplekken bijvoorbeeld waren vrij snel gevuld en daar is behoefte aan inzet van extra plekken. Ook de plekken trainingshuizen om zelfstandig te leren wonen zijn zo goed als allemaal benut. Hetzelfde beeld zien we bij sommige opdrachten waar ambulante trajecten worden ingezet; daar is ook behoefte aan extra trajecten. Het is mooi dat deze trajecten zo goed benut worden; ze blijken dus een goed alternatief te zijn voor verblijfstrajecten en dragen daarmee bij aan de beweging naar 'wonen doe je thuis'.
Ook de ontwikkeling van het 'werkplaatsconcept' om de samenwerking tussen de lokale toegang en zorgaanbieders te verbeteren is goed van start gegaan. Zo zijn er bijvoorbeeld resultaten geboekt op het terrein van de inzet van ervaringsdeskundigheid, integraal arrangeren en online hulpverlening.
Niet alle opdrachten zijn even succesvol. Uit de monitoring komt naar voren dat drie opdrachten (die gericht waren op het verkorten van verblijfsduur) beëindigd moeten worden als gevolg van onvoldoende resultaten. Bij een paar andere opdrachten vinden extra acties plaats om de uitvoering goed te laten lopen.
In de bijlage 'Tussenrapportage project regionale transformatieopgaven' kunt u meer in detail kennis nemen van de resultaten tot nu toe.
De positieve beweging zullen we verder stimuleren door in overleg met aanbieders afspraken te maken over extra inzet van de succesvolle trajecten. Dit past binnen de projectaanbesteding zoals eind 2018 is doorlopen.

De tweede helft van 2020: resultaten behalen en behouden

De rest van het jaar staat in het teken van continuering van de projecten. Van de nu geplande trajecten (ruim 120) is meer dan tweederde gestart en de rest zou nog in de tweede helft van 2020 van start moeten gaan. De uitvoering van de trajecten wordt nauwlettend gevolgd, successen worden gedeeld en knelpunten onderzocht en zo mogelijk opgelost.

Aan het eind van 2020 eindigt het project en daarom is het van belang om tijdig aandacht te besteden aan de borging van de resultaten. Een aantal van de producten krijgt een plek in de nieuwe inkoop. Andere ontwikkelingen die minder makkelijk terug te brengen zijn tot een 'in te kopen product' evalueren we dit najaar en dan bepalen we hoe we de resultaten kunnen

behouden in 2021. Eventuele overbruggingsactiviteiten in 2021 kunnen bekostigd worden uit niet-bestede transformatiemiddelen. Deze middelen heeft uw raad hiervoor toegekend en gereserveerd.

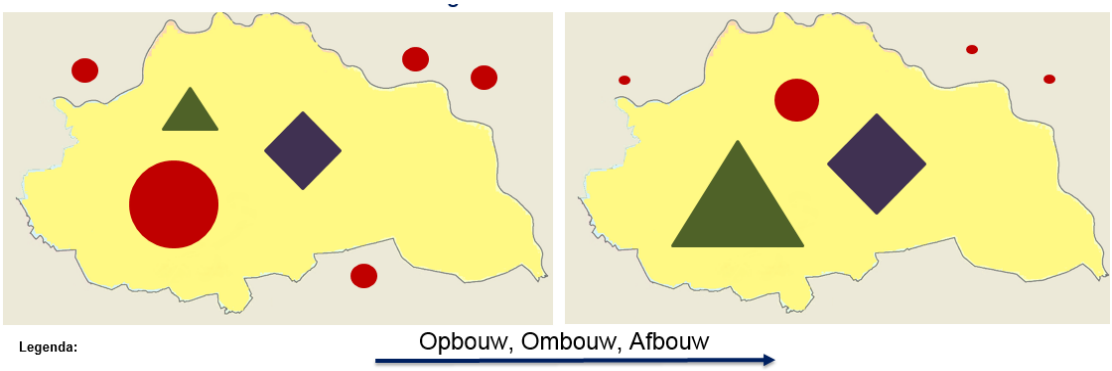
Burgemeester en wethouders van Vught,
de secretaris, de burgemeester,

drs. H.C. de Visch Eybergen R.J. van de Mortel

Bijlage:

1. 'Tussenrapportage project regionale transformatieopgaven'

Tussenrapportage project regionale transformatieopgaven



Deze rapportage gaat over de uitvoering van de opdrachten van het project 'Urgente transformatieopgaven; opbouw, ombouw, afbouw' voor de periode tot en met mei 2020. Eerst worden algemene ontwikkelingen beschreven. Dan volgt een terugblik op de resultaten die behaald zijn binnen het project.

Ontwikkelingen rondom het project

1. Landing inkoop

De verschuivingen in het zorglandschap als gevolg van de innovaties van het project moeten landen in de inkoop om daarmee een structureel effect te krijgen. Voor een deel is dit al gebeurd in de inkoop 2020; een deel van de nieuwe trajecten (opbouw) zijn ingekocht ten koste van afbouw van verblijf. Voor die trajecten verblijf waren immers alternatieven ontwikkeld.
Ook in 2021 dienen de ontwikkelingen van het project door te werken in de inkoop. De verwachting is dat dit voor het overgrote deel zal slagen in 2021.

2. Extra inkoop succesvolle trajecten

Bij een aantal opdrachten kan worden vastgesteld dat de aantallen trajecten voor het project ruim behaald gaan worden. Eerder in het project zijn het te behalen aantal trajecten voor de meeste opdrachten met ongeveer de helft verlaagd ten opzichte van het begin van het project. Hierdoor worden de beschikbare projectmiddelen niet volledig ingezet. Daarom wordt nu onderzocht hoe deze financiële middelen kunnen worden ingezet om extra trajecten te starten passend binnen de doelstellingen van het project. Hierover worden de komende tijd afspraken gemaakt met de trekkers van de opdrachten waarvan de trajecten ruimschoots behaald worden. Het gaat in ieder geval om de opdrachten gezinshuizen en trainingshuizen, maar in de resterende looptijd van het project kan het voor meer opdrachten gaan gelden.

3. Monitoring

De monitoring vindt elk kwartaal plaats door schriftelijke en mondelinge rapportage momenten. Deze wisselen elkaar af. Er is nu (eind mei) een mondeling rapportage moment achter de rug. In maart was het vorige beoordelingsmoment met daarbij een schriftelijke rapportage die door de trekkers werd aangeleverd. Bij alle beoordelingsmomenten werden er per opdracht een cijfermatige rapportage aangeleverd door de trekker van de opdracht.

Aan de hand van hetgeen wat aangeleverd werd door de trekkers en de onze cijfers, zijn de projectleiders en de trekkers over de voortgang in gesprek gegaan. Op basis van de gerealiseerde trajecten werd door de projectleiding besloten of de volgende betaling werd uitgekeerd.

4. Communicatie

Naast deze rapportage zullen de raden voor de zomer middels een korte raadsinformatiebrief geïnformeerd worden over het verloop van het transformatieproject. Zij zouden reeds geïnformeerd worden op raadsinformatieavonden in april, echter zijn deze geannuleerd vanwege Corona. De raadsinformatieavonden zullen nu in het najaar van 2020 worden georganiseerd.

5. Financiële verantwoording

De financiële stand van het project is ongewijzigd. Wel zijn er recent ontwikkelingen rondom het eventueel resterend budget van het project: het inkopen van succesvolle trajecten en het borgen van de resultaten. Dit wordt de komende periode inzichtelijk gemaakt en in het derde kwartaal zal dit in beeld zijn. Hieronder staat een weergave van de huidige financiële situatie:

Omschrijving	2017	2018	2019	Raming 2020
Stand projectbudget 1-1	***€ -***	***€ 6.261.291***	***€ 10.755.580***	***€ 8.060.553***
Inleg regiogemeenten	€ 6.267.650	€ 5.501.900		
Baten transformatiefonds			€ 59.940	€ 29.970
Totaal baten	**€ 6.267.650**	**€ 5.501.900**	**€ 59.940**	**€ 29.970**
Opdrachten			€ 2.302.908	€ 3.848.974
Overige projectonderdelen (m.n. uit eerste fase project zoals trajecten i.r.t. 'verkeerde bedproblematiek')	€ 6.359	€ 692.651	€ 185.547	€ 100.000
Naar ZIN (t.b.v. niet gerealiseerde afbouw)				€ 68.000
Uitvoeringskosten		€ 314.959	€ 266.512	€ 300.000
Totaal lasten	**€ 6.359**	**€ 1.007.610**	**€ 2.754.967**	**€ 4.316.974**
Beschikbaar uitbreiding succesvolle trajecten 2020 & doorloop/afronding 2021				**€ 3.773.549**

Resultaten uitvoering opdrachten

Er zijn 6 inhoudelijke thema's benoemd en per thema is er per subregio een opdracht uitgezet en een plan van aanpak door aanbieders gemaakt. Dat zijn in totaal 14 opdrachten.
Om de resultaten van de subregionale opdrachten te omschrijven benoemen we per thema wat de aanbieders in gezamenlijkheid hebben ontwikkeld en wat de stand van zaken is van de uitvoering van de plannen. Per thema betreft het meerdere opdrachten.

Thema 1: Thuis blijven wonen met (intensief) ambulante behandeling/ begeleiding en/of respijtzorg, zodat residentiële plaatsing wordt voorkomen. Zoveel mogelijk aansluitend op de leefwereld van de jeugdige (thuis en op school).

Thema 1 is erop gericht te voorkomen dat kinderen voor uit huis geplaatst worden. De beste plek om op te groeien voor een kind is immers thuis. Een belangrijke pijler voor dit plan van aanpak is de

overtuiging dat samenwerking over de grenzen van sectoren en instellingen heen, hiervoor een belangrijke voorwaarde is, naast samenwerking met de toegang en het onderwijs. Die samenwerking moet leiden tot een 'Arrangement Behandeling Thuis', waarmee residentieel verblijf kan worden voorkomen. De doelgroep zijn jeugdigen waarbij de Toegang – al dan niet op voorzet van het onderwijs – verwacht dat er residentiele opname noodzakelijk is en waarvoor met inzet van de transformatie opdracht ingeschat wordt dat opname voorkomen kan worden. Door intensieve ambulante behandeling thuis waarvoor meer dan één organisatie moet worden ingezet kan het gewenste maatwerk geleverd worden.
Het algemene kenmerk binnen thema 1 is de intersectorale samenwerking ter voorkoming van uithuisplaatsing.

Resultaten
In de Meierij zijn de afgelopen periode onvoldoende trajecten gestart. Hierop heeft een analyse plaatsgevonden door de aanbieders en zijn maatregelen genomen om de instroom te stimuleren. Er is meer bekendheid bij de toegang nodig, waar de komende periode aan zal worden gewerkt. De verwachting is dat het aantal geplande trajecten nog gehaald gaan worden. Bij Maasland zijn juist veel trajecten ingezet. Hier is het maximale aantal geplande trajecten bijna bereikt.

In de regio Meierij is de pilot samenwerking met het onderwijs: jeugdhulp voor basis – en voortgezet onderwijs goed verlopen. De pilots over de aansluiting met het onderwijs zijn succesvol en er wordt nu gekeken naar een vervolg op deze pilots.
In Maasland verloopt de pilot met het voortgezet onderwijs naar wens. De pilot met het Speciaal basisonderwijs is nog onvoldoende op gang gekomen. We gaan dit samen met onderwijs en jeugdhulpaanbieders evalueren.

Binnen thema 1 is er een netwerk voor specialistische jeugdhulp ontwikkeld. Hierbij wordt binnen een multidisciplinair overleg casuïstiek besproken en gefilterd of een traject van de transformatieopgave passend is.

Casus uitgelicht: Netwerk Specialistische Jeugdhulp

T. is gediagnostiseerd met PDD-NOS, ADHD en DCD. Hij heeft snel last van overprikkeling en overvraging. Als T. overprikkeld is kan hij forse impulsdoorbraken laten zien en is hij moeilijk te sturen. T. heeft thuis dagelijks negatieve of boze buien. Hij kan erg uitdagend gedrag laten zien.
T. heeft meerdere schoolwisselingen gehad en is gedurende een lange periode nauwelijks naar school gegaan. Momenteel gaat hij naar het VSO, waar hij in een speciale klas een aantal uur in de week les krijgt, onder één op één begeleiding. Doordat T. zo weinig uren onderwijs volgt, worden ouders een groot deel van de week belast met de zorg voor T. Hij heeft een volwassene naast zich nodig om hem te sturen en hem 'op de rit te houden'.

Wat is er door het transformatiearrangement mogelijk gemaakt:
Zorgverlening PGZ en Praktijk 'Jij en Ik' kunnen nu samen optrekken in deze casus en T. en zijn ouders meerdere uren per week ondersteuning bieden.
Dit doen ze door twee dagen in de week, die T. niet naar school gaat, begeleiding in de thuissituatie te bieden. Daarnaast krijgt T. medicatie (en consulten) vanuit de GGZ. Dit is nodig omdat; behandeling of begeleiding in een groep teveel vraagt van T., ouders zijn 'op' en het gedrag van T. in de thuissituatie is vaak onhoudbaar.

Wat is de verwachte uitkomst en wat wordt er vermoedelijk voorkomen?
Door de samenwerking tussen de verschillende partijen krijgt T. op een laagdrempelige manier handvatten en structuur aangereikt. Ouders worden tegelijkertijd ontlast. Een uithuisplaatsing wordt voorkomen. De verwachting is dat de lesuren op school zich langzaam uit zullen breiden, waardoor de ambulante begeleiding in intensiteit weer langzaam af kan nemen.

Thema 2: Van klinische behandeling (verblijf) naar behandeling in de leefomgeving (thuis/school). Nadere duiding deze opdracht betreft het voorkomen van klinische opnames in de GGZ

Om klinische opname van kinderen en jeugdigen te voorkomen, wordt binnen thema 2 hulpaanbod samengesteld als alternatief voor opname. Het gaat om hulp die wordt ingezet vanuit samenwerking tussen verschillende aanbieders. Dit wordt uitdrukkelijk gedaan in verbinding met de collega's uit de toegang, met als resultaat dat klinische opname zoveel mogelijk wordt voorkomen. Thema 2 richt zich op kinderen en jongeren vanuit alle leeftijden, met en zonder licht verstandelijke beperking, met psychiatrische problematiek waarbij klinische opname in de GGZ in huidige situatie geïndiceerd zou zijn. Zij kunnen thuiswonend zijn of elders dan thuis verblijven (anders dan in de GGZ sector).

<u>Resultaten</u>
In beide regio's lopen de trajecten goed. Binnen de regio Meierij zijn de MST-ASS trajecten al allemaal gevuld. Daarmee zijn daadwerkelijk trajecten gericht op klinische opname voorkomen. Enkele trajecten zijn afgerond, waarbij de ouders en jeugdigen hebben aangegeven erg tevreden te zijn met de hulpverlening. Het lijkt erop dat de inzet van de trajecten uit thema 2, bij deze casussen complexere zorg en wellicht zelfs klinische opname heeft kunnen voorkomen. Ook de Vliegende Brigade wordt veelvuldig ingezet. Dit is een manier om specifieke kennis vanuit de GGZ in te vliegen bij lopende trajecten. De trekkers van de opdrachten op thema 2 verwachten dat dit ook mooie resultaten zal gaan opleveren. De intersectorale samenwerking binnen dit thema draagt bij aan het inzetten van trajecten aan de voorkant.
In Maasland zijn er nog enkele trajecten beschikbaar binnen dit thema die kunnen worden ingezet. Als trajecten vol zitten kijken we vanuit het project samen met aanbieders of er extra trajecten kunnen worden ingezet.

Thema 3: Intensief ambulante begeleiding of behandeling rondom pleeggezinnen.

Door samenwerking met de toegang, gecertificeerde instelling (GI) en het samenwerkingsverband, wordt binnen thema 3 mogelijk gemaakt dat kinderen die (tijdelijk) niet thuis kunnen wonen, gezinsgericht kunnen opgroeien. Met aanvullende zorg (Wrap Around Care) worden breakdowns voorkomen zodat meer kinderen duurzaam kunnen opgroeien in een pleeggezin of weer thuis kunnen wonen. Thema 3 richt zich dan ook op kinderen of jongeren die (tijdelijk) niet thuis kunnen wonen maar zonder aanvullende ondersteuning/ zorg niet kunnen (gaan of blijven) wonen in een pleeggezin.

<u>Resultaten</u>
Er is veel behoefte aan extra inzet naast de pleegzorg om uithuisplaatsing te voorkomen. Met name het flexibel kunnen inzetten van zaken die nodig zijn om dit te voorkomen maakt dat het zorgaanbieders lukt om jongeren langer in de pleegzorg te houden.
Ook bij dit thema zijn de maximale aantallen geplande trajecten bijna bereikt. De intentie vanuit het project is om extra trajecten in te gaan zetten.

De werving van pleegouders is als gevolg van de Coronacrisis belemmerd, maar zal in de tweede helft jaar nog een extra impuls krijgen. Er wordt binnen dit thema extra aandacht besteed aan scholing in conflicthantering, gezien dit met name bij pleeggezin plaatsingen een belangrijk issue is.

Casus uitgelicht: Wrap Around Care pleegzorg

Jongen woont op residentiele plaats. Gaan wonen in het netwerkpleeggezin is alleen mogelijk als er extra zorg kan worden ingezet. Hiermede wordt de kans van slagen van een duurzame plaatsing in het pleeggezin vergroot.

Wat is er door het transformatiearrangement mogelijk gemaakt:
Er wordt een zorgvuldige overdracht en inzet vanuit residentiele verblijfsplaats samen met pleeggezin en pleegzorgbegeleiding gemaakt. Door gezamenlijk een “start Op maat plan” te maken ontstaat er een geleidelijke overgang van residentiele setting naar netwerkpleeggezin, waarin mogelijkheden zijn voor het continueren van een therapie en het gaan logeren op de residentiele setting. Ook wordt extra pleegzorgbegeleiding ingezet.

Er kan door de middelen vanuit de Transformatieopgave, meer zorg worden ingezet om het risico op een breakdown te verkleinen. Er is sprake van een meer geleidelijke overgang van residentiele plek naar pleeggezin. Personen die vertrouwd zijn, blijven eerste periode betrokken (door logeren). Het pleeggezin wordt ontlast doordat jongen gaat logeren.

Wat is de verwachte uitkomst en wat wordt er vermoedelijk voorkomen?
langdurig verblijf in een residentiele setting wordt voorkomen en mogelijk wordt een breakdown in het pleeggezin voorkomen.

Thema 4: Opbouwen van gezinsgerichte woonvormen als alternatief voor residentiële plaatsing.

Het doel van thema 4 is om kinderen die niet thuis of in een pleeggezin kunnen wonen meer perspectief te bieden. Meer kinderen die nu nog residentieel verblijven kunnen opgroeien in gezinshuizen door uitbreiding van aantal plaatsen, het realiseren van gezinshuis+ plaatsen en aanleun-gezinshuisplaatsen.

<u>Resultaten</u>
Vanaf de start van thema 4 zijn alle trajectplaatsen gerealiseerd in de brede diversiteit van bovengenoemde plaatsen. Dit is dan ook één van de thema’s waarbij we vanuit het project in overleg met aanbieders zo snel mogelijk extra trajecten willen inzetten, omdat alle trajecten binnen dit thema residentiële plaatsing voorkomen.
Door een ingesteld matchingsoverleg is er beter overzicht van de behoefte aan gezinshuizen in de regio. Er wordt binnen dit overleg kritisch bekeken of een gezinshuisplaats ook echt de juiste oplossing is.. Inmiddels zijn de trajecten benut en blijkt dat er nog meer behoefte is aan gezinshuisplekken. We bespreken uitbreiding van trajecten op korte termijn met de aanbieders.

Casus uitgelicht: Gezinshuis

Jongen, basisschool- leeftijd is in behandeling geweest op een groep. Er wordt een langdurige verblijfplaats voor hem gezocht in een gezinsomgeving met professionele opvoeders.

Wat is er door het transformatiearrangement mogelijk gemaakt:
Door uitbreiding van het aantal gezinshuisplaatsen in het kader van de Transformatieopgave, kan hij gaan wonen in een nieuw gezinshuis. Hij blijft op het speciaal onderwijs en zijn therapie wordt voortgezet. De start van dit nieuwe gezinshuis met vijf gezinshuisbedden voor deze leeftijdsgroep is zeer welkom en nodig.

De meerwaarde voor deze jongen betekent héél veel rust, in letterlijk opzicht (geen drukke groep met wisselende groepssamenstelling en wisselende groepsleiding), maar zeer zeker ook in zijn hoofd: hij weet waar hij opgroeit gedurende zijn jeugd en onderhoudt tegelijkertijd de band met zijn biologische familie. De gezinshuisouders kunnen hem een opvoedomgeving bieden die aansluit bij de behoeften van deze jongen. Hij heeft het naar zijn zin. Ouders en school melden dat hij in de paar maanden dat hij er woont al rustiger en meer ontspannen is geworden. Hij heeft nu de ruimte om zich weer verder te gaan ontwikkelen.

Wat wordt voorkomen:
Het opgroeien in een residentiele setting met veel wisselingen in de groepssamenstelling en wisselende groepsopvoeders. Hij zou het opgroeien in een gezin ontberen.

Thema 5: Toewerken naar zelfstandig wonen.

De doelgroep binnen thema 5 bedraagt jongeren van 16 tot 23 jaar die leven in kwetsbare omstandigheden vanwege een licht verstandelijke beperking, psychiatrische problematiek en/of een thuissituatie die onvoldoende kansen biedt. Door een intensieve en afgestemde samenwerking tussen de partners, wordt een betere ondersteuning en vangnet gerealiseerd voor deze jongeren. Zij krijgen hierdoor de kans om zoveel als mogelijk sociaal en economisch zelfredzaam te worden. Er wordt binnen thema 5 maximaal ingezet op factoren die hieraan bijdragen ten aanzien van wonen, werken, financiën, vrije tijd en het opbouwen van een veilig netwerk.

Resultaten

Aanvankelijk duurde het even voordat er binnen thema 5 jongeren aangemeld werden. Nu is er een flinke toestroom van aanmeldingen van jongeren gericht op zelfstandig wonen. Vanuit het project willen we daarom ook deze opdrachten qua capaciteit uitbreiden. De jongeren die aangemeld zijn voor een traject passen ook daadwerkelijk , in het profiel van het traject. Zij zouden zonder het traject langer een residentiële verblijfsplek nodig hebben gehad. Dit thema van de transformatieopgave draagt daarom daadwerkelijk bij aan het verkorten van residentiele plaatsing en het toewerken naar zelfstandig wonen.

Een ander belangrijk resultaat is de ontwikkeling van het expertiseteam. Daarin wordt er op alle leefgebieden gekeken naar wat jongeren nodig hebben.
Daarnaast wordt de inzet van ervaringsdeskundigheid geïntensiveerd, ook bij instellingen die hier tot nu toe weinig ervaring in hadden. Dit projectonderdeel heeft laten zien dat deze werkwijze veel deuren opent richting de ontwikkeling van ervaringsdeskundigheid. Dit wordt binnen het thema gezamenlijk opgepakt.

Thema 6: Verkorten van verblijfsduur / opnameduur van residentiële / klinische trajecten.

In dit thema worden er trajecten samengesteld die in samenwerking over de sectoren heen tussen verschillende aanbieders kunnen worden geboden. Daarnaast wordt deeltijd behandeling ingezet als vangnet naast de ambulante specifieke trajecten. Dit heeft als resultaat dat de verblijfsduur van residentiële plaatsingen verkort kan worden. De doelgroep van thema 6 zijn jeugdigen in alle leeftijden, met en zonder licht verstandelijke beperking, met en zonder psychiatrische problematiek. Ouders/verzorgers zijn hierbij intensief betrokken bij de plannen die leiden tot het verkorten van de verblijfsduur en zoveel mogelijk weer ‘terug naar huis’.

Resultaten

Binnen thema 6 zijn de afgelopen periode de trajecten achtergebleven bij de planning. Inmiddels is geconstateerd dat de originele plannen niet uitvoerbaar blijken. De opdrachten binnen dit thema worden daardoor beëindigd.

Onderdeel aanpak uitgelicht: Werkplaatsconcept

De werkplaatsen bestaan uit medewerkers van jeugdhulpaanbieders die per gemeente hun expertise aan de toegang toevoegen bij complexe casuïstiek.

Wat is er door het transformatiearrangement mogelijk gemaakt:
In alle gemeenten zijn medewerkers van de jeugdhulpaanbieders via het ‘werkplaatsconcept’ toegevoegd aan de toegang van de betreffende gemeenten. Daardoor wordt expertise toegevoegd aan de toegang en ontstaan korte lijnen tussen toegang en aanbieders. Bij complexe casuïstiek gaan de medewerkers samen met de toegang en het gezin in gesprek om zo een goede vraagverheldering te doen. Het accent van de werkplaatsmedewerker kan per gemeente verschillen, afhankelijk van de behoefte van die gemeente. In ieder geval hebben de werkplaatsmederwerkers ook altijd informatie over alle onderdelen van het transformatieproject. Doel is expertise toe te voegen zodat de jeugdige het meest passende (transformatie)aanbod krijgt en verblijf zoveel mogelijk wordt voorkomen.