

Samen voor de jeugd

In 7 stappen van hulpvraag naar beschikking

De regio Hart van Brabant, ervaringsdeskundige jongeren en ouders, cliëntvertegenwoordigers, jeugdhulp-aanbieders en andere professionals maken zich samen sterk voor de jeugd.

In deze nieuwsbrief bundelen we artikelen en berichten over de samenwerking, ervaringen en initiatieven.

Inhoudsopgave

- 1 In 7 stappen van hulpvraag naar beschikking
- 3 Plan invoering resultaatgestuurde inkoop opgesteld
- 3 Doorontwikkeling Innovatienetwerk Jeugd
- 4 Regionaal Expertiseteam ontwikkelt door
- 5 Inventarisatie knelpunten overgang 18-/18+
- 5 Raadsinformatiebrief
- 6 Plaatsingscoördinator tot eind 2016
- 6 Stappenplan netwerk- en bestandpleegzorg
- 7 Input jongeren bij directiedag VWS
- 7 Dialoogbijeenkomstennulmeting
- 7 Beleidsmonitor Jeugdhulp
- 7 Inschrijving Europese Aanbesteding gesloten
- 8 Eenduidigheid en elkaar beter leren kennen
- 9 Jongeriusoverleg on Tour
- 9 Jongeren zelfredzamer met Quli
- 10 Pilot 'Energieke kinderen' succesvol
- 10 Een baan werkt beter dan een anti-depressivum
- 11 Hoe pakt Kompaan en de Bocht het aan?
- 12 Het verhaal van Mel
- 13 Convenant VGZ afgesloten
- 13 Oproep voor het inspiratiecafé
- 13 Agenda

Vanaf 1 januari 2017 (streefdatum) gaan medewerkers van de toegang/ sociale wijkteams en zorgaanbieders op een andere manier samenwerken om jeugdige cliënten de best passende zorg te bieden. Eén "hoofd-aannemer" wordt integraal verantwoordelijk voor het bereiken van het resultaat. In een 7-stappenplan staat precies aangegeven wie wat wanneer doet. De essentie: overleg met een zorgaanbieder vóór de beschikking wordt afgegeven is een must.



Het stappenplan is op 19 juli jongstleden gepresenteerd aan medewerkers van de toegangs/sociale wijkteams, jeugdhulpaanbieders en backoffices van de regiogemeenten. Zij kwamen samen om door middel van oefening wijzer te worden over de praktische voorbereidingen voor 'resultaatgerichte inkoop'.

Waar doen we het voor?

Resultaatgerichte inkoop gaat hand in hand met resultaatgericht werken. Daarachter gaat een wereld schuil waarin inwoners niet langer recht hebben op zorgproducten, maar op een passende oplossing voor hun vraag of probleem. Een wereld waarin zorgaanbieders meer ruimte krijgen om te bepalen wat de oplossing zou kunnen zijn. En vooral een wereld waarin cliënten beter af zijn, omdat ze sneller de hulp krijgen die echt nodig is.

7-Stappenplan

Het 7-stappenplan beoogt aan zorgaanbieders en medewerkers van de toegang/het sociaal wijkteam ruimte te geven om hun werk goed te doen en de samenwerking op te zoeken waar dat handig en noodzakelijk is.

www.zorginregiohartvanbrabant.nl
is vernieuwd



1. Integrale vragenanalyse. Wat is er aan de hand? Medewerkers van de toegang/het sociaal wijkteam kijken breed naar alle leefgebieden en vragen door tot ze een goed beeld hebben van de situatie van de cliënt.
 2. Kies het arrangement. Bij welk van de 9 arrangementen past de situatie van de cliënt het beste?
 3. Plan van Aanpak. Beschrijft de resultaten waar het kind en/of het gezin naartoe werken.
 4. Kies de intensiteit. Hoe groot is de afstand tussen de huidige situatie en het beoogde resultaat? Hoe kleiner de afstand, hoe lichter de intensiteit.
 5. Koppel de arrangementscode aan de beschikking. De combinatie van een arrangement en de intensiteit levert een code op. Die komt in de beschikking te staan.
 6. Stem af met de zorgaanbieder. Leg contact met de zorgaanbieder die de voorkeur heeft om na te gaan of er een match is tussen de aanbieder en de cliënt. Bespreek of de zorgaanbieder in staat is binnen de wachttijdnorm van maximaal 4 weken samen met de cliënt te bepalen hoe zij samen het beoogde resultaat willen bereiken. Is de zorgaanbieder de geschikte partij, dan doet deze een eigen intake bij de cliënt om een behandelplan op te stellen. De zorgaanbieder deelt dit behandelplan met de gemeente. Daarmee is alle informatie beschikbaar om de beschikking (de beslissing waarin staat dat iemand hulp toegekend krijgt) af te geven.
 7. Geef de beschikking af.
- Wens: kunnen we bij het opstellen van een integrale analyse een beroep doen op de expertise van de zorgaanbieder?
 - Wens: kunnen we zorgaanbieders betrekken bij het opstellen van het Plan van Aanpak?
 - Wens: voor een goede samenwerking tussen \toegang/sociale wijkteams en de zorgaanbieders zijn korte lijnen en wederzijds vertrouwen nodig. Kunnen we ervoor zorgen dat we elkaar goed leren kennen en elkaar goed kunnen bereiken?

Zorgaanbieders

- Vraag: hoe gaan we in de praktijk samenwerken met andere zorgaanbieders? Dat is relevant wanneer een zorgaanbieder het resultaat niet alleen kan bereiken en daarvoor de expertise van anderen nodig heeft.
- Vraag: lukt het ons om verder te kijken dan ons eigen aanbod wanneer dat nodig is?
- Wens: kunnen we bereiken dat er een goede samenwerking met de toegang/sociaal wijkteam tot stand komt, gebaseerd op wederzijds vertrouwen?
- Wens: kunnen we werken met een eenduidig Plan van Aanpak en een goede integrale vragenanalyse in alle 9 regiogemeenten? Aanbieders helpen graag dit te realiseren.

Backoffices

- Aandachtspunt: cliënten in segment 2 (niet-specialistische jeugdhulp) krijgen een arrangement, voor cliënten in segment 3 blijven de oude producten bestaan. Niet alle backoffices van de regiogemeenten werken op dezelfde manier.
- Aandachtspunt: de backoffices geven aan het Plan van Aanpak te verstrekken aan de jeugdige/ouder. Die moet het zelf aan de zorgaanbieder doorgeven. De kans is dus aanwezig dat een zorgaanbieder het Plan van Aanpak niet kent wanneer het intakegesprek plaatsvindt.

Volgende bijeenkomst: 13 oktober

Op 13 oktober zijn medewerkers van zorgaanbieders, de negen regiogemeenten en toegangs/sociale wijkteams opnieuw van harte welkom om zich samen voor te bereiden op de invoering van de resultaat-gestuurde inkoop. In de afgelopen maanden hebben zij veel vragen gesteld en suggesties gedaan om deze succesvol te implementeren. Tijdens de bijeenkomst gaan we voor antwoorden zorgen. Hou je mailbox in de gaten voor een uitnodiging met het programma.

Inzichten voor betere samenwerking

Alle deelnemers hebben op 19 juli jongstleden in rollenspellen samen geoefend met het bepalen en formuleren van het te behalen resultaat en de keuze van het arrangement en de intensiteit. 's Middags brainstormden zij in drie deel sessies (toegang/sociaal wijkteam, zorgaanbieders en backoffices) over tips en inzichten die een succesvolle implementatie van resultaatgerichte inkoop kunnen helpen.

Van de toegang/sociaal wijkteam

- Een arrangement kiezen is overzichtelijker dan de keuze voor een 'product', maar het is in de praktijk soms lastig te bepalen in welk arrangement een situatie precies thuishoort.
- Het bepalen van de intensiteit is relatief eenvoudig.
- Vraag: welke informatie over de cliënt delen we bij het opstellen van het Plan van Aanpak met de zorgaanbieder?

Plan invoering resultaatgestuurde inkoop opgesteld

Na afronding van de pilot heeft de Bestuurscommissie besloten om voor de hele regio de resultaatgestuurde inkoop voor de jeugdhulp in te voeren (streefdatum: 1 januari 2017). Dit houdt kort gezegd in dat de zorgaanbieder niet langer de opdracht heeft om producten te leveren, maar verantwoordelijk is voor het bereiken van het resultaat, dat door de toegang/het sociaal team samen met het gezin is bepaald.

Omdat de invoering grote invloed heeft op de werkwijze van alle betrokken partijen (toegang/sociale wijkteams, zorgaanbieders en backoffices), wordt er veel en intensief samengewerkt. Alle partijen moeten op inhoudelijk vlak onderwerpen verder uitwerken en ook op organisatorisch vlak nog veel zaken regelen. Om die reden is er een implementatieplan opgesteld. In dit plan zijn ook activiteiten opgenomen die de samenwerking stimuleren, zoals reeks bijeenkomsten genaamd 'Praktijk in de regio', waar de regio-

gemeenten, backoffices, toegangen/sociale wijkteams en zorgaanbieders samenkomen om te kijken wat de invoering voor hen in de praktijk gaat betekenen. De eerste bijeenkomst was op 19 juli en heeft een hoop inzichten opgeleverd in waar de processen van de verschillende partijen elkaar gaan raken. (Zie voor een verslag pagina 1 en 2) In november is het duidelijk welke zorgaanbieders gecontracteerd zijn en dan volgt er meer informatie over de invoering.

Samen voor
de jeugd
Innovatie
netwerk

Doorontwikkeling Innovatienetwerk Jeugd

Het Innovatienetwerk Jeugd staat aan de vooravond van een doorontwikkeling. Het komende jaar gaat het Innovatienetwerk meer verschillende soorten activiteiten organiseren, waarbij het accent wordt verlegd van het pitchen van nieuwe ideeën naar collectief leren en transformeren. Hierbij kun je denken aan Speak & Eat- bijeenkomsten, ontbijt Tafel sessies en werkbezoeken. Er wordt dan gewerkt vanuit het label "samen innoveren voor de jeugd". Onder dit label wordt iedereen geïnspireerd en uitgedaagd om aan de slag te gaan met verschillende vraagstukken van jongeren en om nieuwe, innovatieve ontwikkelingen binnen de jeugdhulpverlening op gang te helpen.

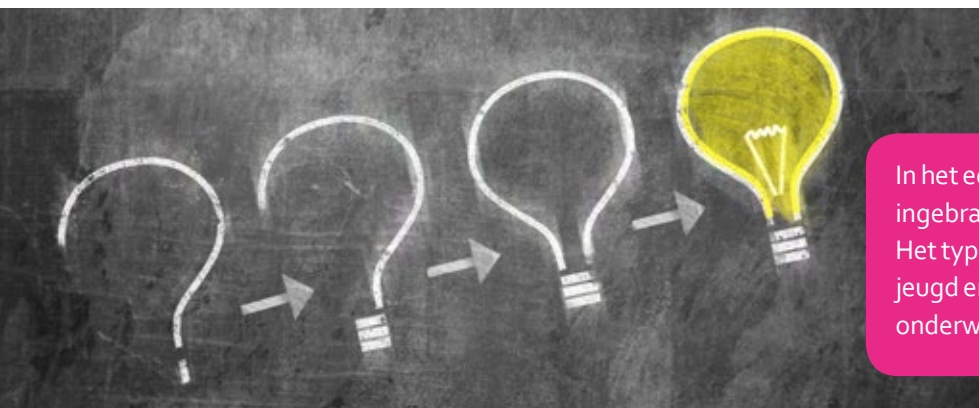
Wil je samen bouwen aan een Innovatienetwerk dat door en voor jongeren georganiseerd wordt? Heb jij een goed idee om de hulp aan jeugd te verbeteren of wil je meedenken over ideeën? Doe gewoon mee! Je bent altijd welkom op de netwerk-bijeenkomsten.

Nieuwe ideeën indienen of meer informatie: www.innovatienetwerkjeugd.nl.



Regionaal Expertiseteam ontwikkelt door

Het Regionaal Expertiseteam wordt ingezet ter ondersteuning van de professionals in de toegang/ sociale wijkteams in de regio.



In het eerste kwartaal van 2016 is er 28 maal een casus ingebracht en 26 maal telefonisch overleg geweest. Het type vragen heeft voor ca. 60% betrekking op jeugd en voor ca. 40% op volwassenen. Belangrijkste onderwerpen: psychiatrie, verslaving en veiligheid.

Uit een inventarisatie bij leden van het Regionaal Expertiseteam en bij de coördinatoren van de lokale toegangen/sociale wijkteams komt naar voren dat de toegang tot het Regionaal Expertiseteam beter kan. En vaak is specialistische kennis nodig voor het opstellen van een goed Plan van Aanpak bij ingewikkelde casuïstiek. De meerwaarde die het Regionaal Expertiseteam biedt is dat casussen breed en integraal worden bekeken. Waar de regio met het Regionaal Expertiseteam naar toe willen is dat medewerkers snel en makkelijk hun vraag kunnen stellen en een bruikbaar advies krijgen om het juiste Plan van Aanpak te maken.

Daarbij onderscheiden we enkelvoudige vragen en vragen waar op meerdere leefgebieden iets aan de hand is. Van een aantal grote zorgaanbieders vraagt de regio de bureaudienst beschikbaar te stellen aan de enkelvoudige vragen vanuit de toegang/het sociale

wijkteam. Te denken valt aan onder meer GGz Breburg, Novadic Kentron, Kompaan en de Bocht en Amarant. Deze zorgaanbieders zijn bereikbaar op vaste tijdstippen en kunnen vanuit hun specifieke specialisme een advies geven aan de toegangen/ sociale wijkteams. Deze werkwijze is niet nieuw, want dat kan ook nu al.

Als de vraag complexer en ingewikkelder is en meerdere leefdomeinen betreft en de professional er niet uit komt met collega's binnen het team, dan kan hij of zij terecht bij de coördinator van het Regionaal Expertiseteam. De coördinator zorgt voor de juiste doorverwijzing naar een lid van het Regionaal Expertiseteam of naar de wekelijkse casusbespreking. Het aangewezen lid van het Regionaal Expertiseteam zo snel mogelijk telefonisch contact op met de professional van de toegang/het sociale wijkteam. Tijdens dat

telefonisch gesprek wordt bepaald of er een mondeling overleg wordt gepland op locatie of huisbezoek of dat alsnog een casusbespreking plaatsvindt. De wekelijkse casusbespreking wordt veel gericht voortgezet. Hieraan nemen straks nog ongeveer vier professionals (GGD arts mens&maatschappij, gedragsdeskundige, psychiatrie/ verslaving, veiligheid) deel. Op basis van de casuïstiek wordt, als dat nodig is, een beroep op aanvullende expertise gedaan.

Je kunt het Regionaal Expertiseteam op verschillende manieren bereiken:



1. Bellen.

Het Regionaal Expertiseteam is elke werkdag bereikbaar tussen 9.00 en 13.00 uur op telefoonnummer: 013-4643262.



2. Mailen.

Stel je vraag per mail via expertiseteam@regio-hartvanbrabant.nl.



3. Een casus inbrengen bij overleg.

Iedere dinsdagmiddag is het mogelijk casussen te bespreken met de leden van het Regionaal Expertiseteam. Wil je hier gebruik van maken? Meld je dan telefonisch of per mail aan.

Inventarisatie knelpunten overgang 18-/18+

In het voorjaar 2016 is er door bestuurders van de regio Hart van Brabant (Jeugd en WMO) tijdens de Hart van Brabantdag afgesproken dat de knelpunten bij de overgang van 18- naar 18+ worden geanalyseerd aan de hand van casussen. Bij deze analyse zijn de toegangen/sociale wijkteams, Bureau Jeugdzorg, zorgaanbieders en jongeren betrokken. Hierbij gaat de aandacht specifiek uit naar vier kwetsbare doelgroepen: voormalig alleenstaande asielzoekers met status (AMV), jongeren binnen de gecertificeerde instellingen, jongeren met psychiatrische problematiek en jongeren met een licht verstandelijke beperking.

Bij het zoeken naar oplossingen is het uitgangspunt dat er levensbrede en doorlopende ondersteuning moeten worden geboden aan jongeren tussen de 16 en 27 jaar, passend bij hun specifieke behoeften en vragen omtrent zelfstandigheid. De regio Hart van Brabant heeft ingestemd met de uitwerking van een meerjaren aanpak (2016-2018) om de bestaande knelpunten op te lossen. De gastheergemeente Tilburg krijgt de opdracht om te sturen op een betere voorbereiding op hulp en dienstverlening vanaf het 18e levensjaar. Dit omvat onder meer het aanscherpen van het werkproces van de toegang/sociaal wijkteam; het instrueren van jeugdhulpaanbieders en de GI's over de verantwoordelijkheid voor het maken van een resultaatgericht plan van aanpak voor jongvolwassenen; het doorvoeren van contractverplichtingen en het voeren van accountgesprekken met jeugdhulpaanbieders over het plan van aanpak voor jongvolwassenen. Per regiogemeente wordt er uitwerking gegeven aan een

sluitend aanbod van hulp en dienstverlening voor de jongvolwassenen vanaf 18 jaar (o.a. Wmo, Participatie-wet, zorgverzekeringswet en afspraken over woonruimte).

Achtergrond

Een jongere van 18 jaar is voor de wet volwassen en dan krijgt hij of zij te maken met rechten en plichten. Het gaat om vrijheden en het op eigen benen kunnen staan, maar ook om het betalen van een zorgverzekering en belasting, het inschrijven voor een woning en het aanvragen van studiefinanciering. Voor jongeren in een kwetsbare positie kan dit soms lastig zijn, bijvoorbeeld wanneer er sprake is van moeite met leren, psychiatrische problemen of gedragsproblemen. Soms moeten ze zich de vaardigheden die bij volwassenheid horen nog eigen maken en vaak hebben ze een beperkt sociaal netwerk waarop ze terug kunnen vallen bij problemen.

Rond de leeftijd van 18 jaar komen verschillende wettelijke kaders bij elkaar. De Jeugdwet biedt voor jongeren de mogelijkheid om hulp te krijgen tot 18 jaar, met eventueel een uitloop tot 23 jaar. Daarna stroomt de jongere in bij de volwassenwetgeving (WMO, Wet Langdurige Zorg, Participatiewet en/of Zorgverzekeringwet). Deze overgang verloopt niet altijd soepel omdat samenwerking geen automatisme is, omdat de 18 jarige nog niet klaar is voor wat er van een volwassene wordt verwacht en omdat kritische factoren zoals wonen en inkomen vaak (nog) niet op orde zijn.

Raadsinformatiebrief

In juli 2016 is de derde raadsinformatiebrief verstuurd naar alle colleges en raden in de regio Hart van Brabant. Dit is een informatiebrief over de regionale jeugdhulp over onder meer de regionale uitvoeringsagenda Jeugdhulp 2016, het Actieplan Jongerenparticipatie, het Innovatienetwerk Jeugd, analyse 18- en 18+, financiën 2016 en 2017.

[Klik hier voor meer informatie.](#)

Plaatsingscoördinator tot eind 2016

Bij de inkoop 2016 werkt de regio Hart van Brabant met individuele budgetplafonds voor een aantal grote zorgaanbieders en met collectieve budgetplafonds voor kleinere aanbieders. In de tweede helft van 2015 is de regio geconfronteerd met een aantal aanbieders die hun plafond hadden bereikt en om die reden geen nieuwe cliënten meer konden opnemen. Omdat die situatie onwenselijk is, is de functie van plaatsingscoördinator ingesteld. De plaatsingscoördinator geeft de regionale inkopers een onafhankelijk advies als er op basis van zorginhoudelijke overwegingen extra budget kan of moet worden toegekend aan zorgaanbieders die

hun budgetplafond hadden bereikt. De plaatsingscoördinator is aanspreekpunt voor toegang/sociale wijkteams en huisartsen in situaties waarin een alternatief zorgaanbod wordt gezocht. Maar hij of zij kan ook een rol hebben bij spoedvragen vanuit de gecertificeerde instellingen. De plaatsingscoördinator maakt deel uit van het Regionaal Expertiseteam. De functie van de plaatsingscoördinator wordt nog tot eind van dit jaar gecontinueerd. Hiermee zorgt de regio dat degene die zorg nodig heeft, ook passende zorg ontvangt. De plaatsingscoördinator wordt geleverd door de GGD.

Vanaf begin 2016 zijn in 5 maanden 64 telefonische vragen binnen gekomen. Waarvan de helft van de Tilburgse Toegang, ca 15% vanuit regiogemeenten en de overige 35% vanuit zorgaanbieders, ouders, onderwijs en vragen buiten de regio. Huisartsen hebben geen beroep gedaan op de plaatsingscoördinator. De gestelde vragen gingen vooral over wachtlijsten en budgetplafonds, codering, dyslexie of werkprocessen.

Stappenplan netwerk- en bestandpleegzorg



Soms kunnen kinderen niet langer bij hun ouders blijven wonen, door bijvoorbeeld opvoedproblemen of een onveilige situatie in het gezin. In de Jeugdwet is vastgelegd dat een kind bij een uithuisplaatsing, indien mogelijk, bij een (netwerk)pleegouder of gezinshuis wordt geplaatst. Het doel van pleegzorg is dat de ouders zelf de opvoeding weer op zich nemen. Wanneer dit onmogelijk is, nemen de pleegouders de opvoeding voor langere tijd op zich. Om te zorgen dat in de regio Hart van Brabant de toeleiding naar pleegzorg goed, snel en effectief verloopt, gaat er met aandachtsfunctionarissen pleegzorg gewerkt worden. Zij dragen in nauwe samenwerking met gezinnen en pleegzorgaanbieders zorg voor een zorgvuldige aanmelding van pleegkinderen en (pleeg)ouders.

Er is samen met de toegang/sociale wijkteams en de pleegzorgaanbieders een informatieblad pleegzorg gemaakt. Op 20 oktober vind hierover een informatiebijeenkomst plaats voor aandachtsfunctionarissen in de toegang/sociale wijkteams en zorgaanbieders.

Met de invoering van de Jeugdwet (1 januari 2015) zijn de gemeenten verantwoordelijk voor pleegzorgplaatsingen in het vrijwillige kader. In het gedwongen kader is het de Gecertificeerde Instelling die een pleegzorgplaatsing met een beschikking aanvraagt.

Input jongeren bij Directiedag VWS

Een aantal jongeren uit de regio Hart van Brabant waren op 6 juli j.l. uitgenodigd voor de Directiedag Jeugd van het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport om mee te denken over het huidige jeugdbeleid. De agenda van het Ministerie van VWS werd die dag kritisch besproken. Thema's waren: ontzorgen en normaliseren, ruimte voor de professional, integrale hulp, preventie en eigen kracht en eerder hulp op maat.

De jongeren waren erg tevreden met hetgeen besproken werd die middag. Enkele citaten:

"Er werd écht naar me geluisterd. Ik had wel het gevoel van hier gaan jullie ook écht iets mee doen."

"Het zijn ook maar gewoon mensen, geen hoge piefen."

"Ze waren écht blij, ze voelden zich ook vereerd dat wij er waren. Terwijl wij juist blij waren dat we mochten komen."

"Al jaren strijd ik voor het devies: praat met jongeren, niet over jongeren. Daarom was ik ook blij verrast dat ik via Twitter werd benaderd om mee te gaan naar de Directiedag van sectie Jeugd van het ministerie van VWS. Al met al geloof ik dat er écht met jongeren gepraat is over jongeren. En dat is een heel belangrijk iets."

Dialogbijeenkomst nulmeting Beleidsmonitor Jeugdhulp



Hart voor Brabant

De regio Hart van Brabant heeft in 2014 de GGD opdracht gegeven om een regionale Beleidsmonitor Jeugdhulp te ontwikkelen. Deze nulmeting is in april 2016 digitaal beschikbaar gesteld.

In een dialogbijeenkomst heeft de GGD samen met beleidsmakers, onderzoekers, bestuurders, burgers en professionals gesproken over de cijfers. Wat zien we? Welk beeld geven de cijfers? Wat vinden we daarvan? Op welke aspecten gaat het goed en wat kan beter? Door met elkaar in gesprek te gaan over de resultaten van de monitor, wordt inzicht verkregen in de vraag of de regio meet wat ze wil meten. En dat wordt weer gebruikt als input voor de doorontwikkeling van de monitor. De resultaten van deze dialogbijeenkomst zijn verwerkt in het [online magazine](#).

Inschrijving Europese Aanbesteding gesloten

De regio Hart van Brabant gaat voor 2017 nieuwe contracten afsluiten met de aanbieders van jeugdhulp door middel van een openbare Europese Aanbesteding. Nieuw hierbij is dat met arrangementen gewerkt wordt, om resultaatgestuurd te werken.

Vanaf 23 juli 2016 was de inschrijving opengesteld en tot 15 augustus 2016 konden vragen gesteld worden. Er zijn in totaal 370 vragen gesteld, die beantwoord zijn in de Nota van Inlichtingen. Deze Nota is op 26 augustus 2016 geplaatst bij de inkoopdocumenten. Daarna was het nog tot 7 september 2016 mogelijk om in te schrijven. Een groot aantal aanbieders heeft hier gebruik van gemaakt. De inschrijvingen worden beoordeeld, waarna eind september het voornemen tot gunning aan de inschrijvers bekend gemaakt wordt. Per 1 november 2016 is de contractering voor 2017 rond.

Eenduidigheid en elkaar beter leren kennen

SJS evalueert samenwerking met toegang/wijkteams

Iedereen is het erover eens dat een succesvolle samenwerking tussen wijk- en toegangsteams en de zorgaanbieders cruciaal is. Daar wordt tijdens inspiratiesessies, netwerkbijeenkomsten en werksessies aan gewerkt. In een spiegeldocument beschrijft SJS, op verzoek van de Bestuurscommissie Jeugd, de uitkomst van een evaluatie van de samenwerking tot nu toe. Marloes van der Sande (bestuurssecretaris KeDB) presenteerde de bevindingen op 8 september jl. tijdens een bijeenkomst met de Bestuurscommissie Jeugd, Ambtelijk Overleg Jeugd en aanbieders. Conclusie: veel gaat goed en daar willen zorgaanbieders vooral nog méér van.

Wat gaat goed?

- Het contact met medewerkers van de toegang/het sociaal wijkteam verloopt doorgaans prettig.
- Beide partijen kijken naar wat het beste is voor de jeugdige cliënt.
- Als mensen elkaar kennen, is het contact snel gelegd en het samenwerken gemakkelijk.
- Zorgaanbieders voelen zich thuis in de rol van specialist, terwijl de toegang/het sociaal wijkteam de coördinatie op zich neemt.
- De waardering voor de kennis en kunde van de medewerkers bij de toegang/het sociaal wijkteam is gegroeid.
- Het lukt steeds vaker samen te focussen op het resultaat.

Wat kan beter?

- Zorgaanbieders willen meer eenduidigheid:
 - dezelfde benaming en werkwijze voor alle toegangsteams/sociale wijkteams
 - uniforme inzet van instrumenten
 - eenduidige rolverdeling
- Vindbaarheid van de toegang/het sociaal wijkteam voor specialisten en andere verwijzers.
- Specialisten willen in een vroeg stadium meedenken over situaties waar meerdere problemen spelen; het Regionaal Expertiseteam wordt te weinig benut.

Hoe nu verder?

1. Meer zorgaanbieders en medewerkers van de toegang/het sociaal wijkteam moeten elkaar beter leren kennen;
2. Expertise van het Regionaal Expertisecentrum toegankelijker maken (toegang/sociaal wijkteam toerusten met meer specialistische kennis);
3. Procedures en processen vereenvoudigen (werkwijze en benaming eenduidig maken);
4. Onderwijs en zorg koppelen (samenwerken aan preventie op scholen);
5. Langetermijnvisie op leren en innoveren ontwikkelen en een ontwikkelagenda maken.

De punten 1 tot en met 4 zijn al opgenomen in de Uitvoeringsagenda. Punt 5 komt terug in het nieuwe beleidskader Jeugd dat volgend jaar wordt gemaakt. In het spiegeldocument vragen aanbieders gemeenten nadrukkelijk om hen uit te nodigen om de ervaringen met de toegang/wijkteams persoonlijk uit te wisselen en van elkaar te leren. De aanbieders ontvangen ook graag feedback retour.

De complete evaluatie lezen?

[Die vind je hier.](#)

Jongeriusoverleg on Tour

De directeuren van een aantal grote gemeenten en de directeuren van de grootste verzekeraars startten in 2014 met Het Jongeriusoverleg. Een informeel avondoverleg (genoemd naar de eerste vergaderlocatie: het gebouw Jongerius in Utrecht) waarin het accent lag op kennismaking, uitwisseling en inhoudelijke verdieping tussen gemeenten en verzekeraars.

In 2016 is het Jongeriusoverleg nog steeds actief om gemeenten en zorgverzekeraars op directieniveau te inspireren en stimuleren. Daarbij zijn ook VWS, VNG, ZN en branches vertegenwoordigd. Het gezamenlijke doel? Betere gezondheid voor zoveel mogelijk inwoners en verzekerden met een effectieve inzet van middelen. Het Jongeriusoverleg heeft geen politieke agenda.

Onderwerpen van bespreking zijn bijvoorbeeld: Hoe kan de samenwerking tussen het medische en het sociale domein vorm krijgen en slagen? Welke dilemma's levert dat op en hoe kan daarmee worden omgegaan? Staatssecretaris van Rijn heeft gevraagd of het overleg haar vleugels verder wil uitslaan en meer collega's betreft bij ontwikkelingen met als doel: van elkaar leren en elkaar verder helpen in de gezamenlijke ontwikkelopgave om zo de samenwerking te versterken. Om die reden organiseert het Jongeriusoverleg inspiratiesessies. De start van Jongerius on Tour vond begin juli plaats in Tilburg. Thema: preventie. Zo'n 140 deelnemers uit diverse organisaties en delen van het land bezochten de conferentie in het CZ gebouw in Tilburg.

Voor wie?

Ben je bijvoorbeeld bestuurder, beleidsmedewerker, inkoper, manager bij een zorgverzekeraar, branche-, cliënt- of zorgorganisatie of gemeente? [Meld je dan nu aan voor één van de conferenties.](#)

Jongeren zelfredzamer met Quli

Quli (quality of life, dat met e-health bijdraagt aan de kwaliteit van leven) is een e-healthplatform dat mensen helpt voor zichzelf te zorgen, mee te blijven doen en de regie te nemen over hun eigen gezondheid. Tegelijkertijd draagt Quli bij aan een effectievere en betaalbare zorg. Amarant Groep is één van de initiatiefnemers.

Het platform bestaat uit drie onderdelen: een beveiligd sociaal netwerk, een persoonlijk gezondheidsdossier en een appstore waarin de gebruiker apps kan selecteren die hem of haar ondersteunen bij de zorg. Een combinatie dus van social media en eHealth, met een design en werkwijze die zijn afgestemd op de vraag van de gebruiker. Dus gericht op volwaardig burgerschap, vergroten van de eigen regie en zelfredzaamheid.



Meer weten over Quli? Bekijk het e-magazine www.quli-magazine.nl of ga naar www.quli.nl.

Pilot 'Energieke kinderen' succesvol



Eind juni 2016 hebben de gemeenten Gilze Rijen en Dongen een meedenksessie voor ouders georganiseerd om input op te halen over hoe ouders denken over de zorg en ondersteuning aan kinderen/jongeren met AD(H)D. Dit betreft ouders van kinderen met een indicatie nog verkregen volgens de 'oude systematiek/werkwijze' en/of een net ontvangen indicatie. Aan de hand van verschillende subthema's zijn er gesprekken gevoerd met ouders. Het eerste resultaat van de sessie is dat twee ouders samen met een professional van ContourdeTwern en Stichting MEE een lotgenotengroep gaan opstarten. Hier wordt momenteel hard aan gewerkt. In het najaar wordt er een tweede sessie gepland om handen en voeten te geven aan het vervolg. Ook staat er nog een meedenksessie op de planning voor ouders die dan ervaring hebben met de 'nieuwe' route.

Deze pilot van Gilze Rijen en Dongen valt in het vijfde regionale uitvoeringprogramma: minder 'onnodig' diagnostisch onderzoek en 'in hokjes plaatsen' in de Jeugd-GGz. Het is de bedoeling dat deze pilot bijdraagt aan een vermindering van het aantal verwijzingen naar de Jeugd-GGz.

“Een baan werkt beter dan een antidepressivum”

Precies de zorg geven die iemand nodig heeft om weer zelf verder te kunnen, is een kwestie van anders denken. En van anders dŭrven doen. Hoe je dat in de praktijk aanpakt? De Bestuurscommissie Jeugd, het Ambtelijk Overleg Jeugd en de jeugdzorgaanbieders aangesloten bij SJS hadden op donderdag 8 september jl. een levendig gesprek over 'de transformatie'. Ingeleid door Philippe Delespaul, bijzonder hoogleraar aan de universiteit van Maastricht en expert in innovaties in de geestelijke gezondheidszorg (GGz).

Een paar highlights: “Een baan werkt beter dan een antidepressivum”. “Hoe kun je de behoefte aan een specialistische vorm van hulp naar beneden krijgen, dát moet de centrale vraag zijn”, “Laten we gewoon beginnen en niet oeverloos over het hoe discussiëren” en “vergeet niet dat diagnose-behandelcombinaties nŃoit bedoeld zijn geweest om individuele indicaties af te geven”.

www.sjsbrabant.nl

Hoe pakt Kompaan en De Bocht dat aan?

Zorgaanbieders klaar voor resultaatgerichte inkoop

Vanaf 1 januari kopen gemeenten in de regio hart van Brabant jeugdhulp resultaatgericht in. Hoe zorgen zorgaanbieders dat zij daar klaar voor zijn? Projectmanager Fred van Es vindt het zelf niet zo inspirerend klinken, maar Kompaan en De Bocht is vooral bezig met het regelen van de harde kant. "Zorgen dat we de kostprijzen van onze producten inzichtelijk hebben en overstappen op een nieuw elektronisch patiëntendossier". Daar komt het op neer.

Producten beschrijven


"Straks staat vast welk resultaat wij met een jeugdige cliënt moeten bereiken en hoeveel budget daarvoor beschikbaar is. Aan ons de schone taak daar een passend arrangement – een behandeling die één of meer producten omvat – voor aan te bieden", licht Van Es toe. "Ons belang is tweeledig. Jeugdige cliënten en gezinnen moeten krijgen wat nodig is én we moeten voorkomen dat we te dure zorg leveren die niet betaald wordt, omdat ze niet binnen de beschikking past. Onze gedragswetenschappers brengen daarom nauwkeurig al onze producten in kaart. Wanneer zetten we ze in? Wat leveren ze op voor de cliënt? Hoeveel tijd is er gemiddeld mee gemoeid? De afdeling financiën berekent vervolgens wat een product kost. Zo stellen we arrangementen samen die 'doen' wat nodig is en binnen budget vallen."

Nieuw elektronisch patiëntendossier

De informatiemanager bereidt ondertussen de overgang naar een nieuw elektronisch patiëntendossier (EPD) met de naam MoreCare4 voor. "Dit is geschikt voor het werken met arrangementen, kan de beschikkingen van de gemeente ontvangen en facturen aan de gemeente versturen. We hadden ons bestaande systeem ook kunnen aanpassen, maar toevallig hadden we al besloten om over te stappen op een nieuw EPD. Dat kunnen we in één keer goed inrichten."

Klantbureau

Het Klantbureau van Kompaan gaat straks samen met de wijk- en toegangsteams kijken naar het te bereiken resultaat en Plan van Aanpak. "Om daar klaar voor te zijn, moeten de mensen die hier werken onze producten én die van aanbieders met wie we samenwerken goed kennen zodat ze al een voorstel voor een arran-



Fred van Es: "Resultaatgericht werken helpt ons te bepalen wanneer we de cliënt genoeg geholpen hebben om weer zelf verder te kunnen. We hoeven niet te bedenken wat we nog méér zouden kunnen doen."

gement kunnen doen aan onze behandelaars."

Zorg plannen

Van Es beschouwt resultaatgerichte inkoop niet als het startsein om na te denken over het beoogde resultaat van een behandeling. "We denken voortdurend na. Maar het stimuleert wel om zorg goed te plannen. We zien vaak eenzelfde opeenvolging van dagbehandeling en pleegzorg met ambulante begeleiding. Als we die weg naar meer zelfstandigheid vooraf plannen, weet de cliënt waar hij aan toe is en stroomt de hulp in een keer dóór. Je hoeft dan na stap 1 niet te wachten tot er plaats is voor stap 2. En mocht het gebeuren dat er geen plaats is, dan stap je over op een – ook vooraf geformuleerd – alternatief." Een succesvolle samenwerking met de mensen van de wijk- en toegangsteams en andere aanbieders moet zich in de praktijk gaan zetten. "Een kwestie van veel doen en daarvan leren." Als de basis op orde is, staan nog een paar belangrijke vragen open. "Hoe gaan we het doel en de doorlooptijden bewaken? Wat doen we met overschrijdingen van tijd en budget? Wat als er toch méér zorg nodig blijkt? Ook daar zullen we werkenderwijs een antwoord op vinden."

Het verhaal van

MEL

“MIJN FAMILIE IS ERG BELANGRIJK VOOR MIJ”

De moeder van Mel (23) uit Rotterdam ontvluchtte in de jaren '70 Oeganda. In Nederland werd ze zwanger, maar kon niet voor haar dochter zorgen. Mel kwam in een pleeggezin. “Mijn pleegouders hebben contact met mijn moeder altijd gestimuleerd. Daarvoor ben ik dankbaar.”

“In de jaren '70 vluchtte mijn moeder uit Oeganda naar Nederland. Daar was een dictator aan de macht die de welvarende Indiase bevolking uit Oeganda wilde verjagen. Aziaten in Oeganda kregen de schuld van de economische crisis. Mijn moeder is half Aziatisch, dus moest vluchten. In Nederland kreeg mijn moeder een relatie met mijn biologische vader. Ze raakte zwanger, maar ik heb hem nooit gekend.”

PLEEGKIND

“Mijn moeder en ik houden van elkaar, maar het was voor haar te moeilijk om voor mij te zorgen. Ze heeft altijd onder bewindvoering gestaan en nog steeds wordt ze begeleid door maatschappelijk werk. Ik was drie toen ik bij mijn pleegouders Marjan en Theo werd geplaatst. Er werd een regeling met Jeugdzorg getroffen dat mijn moeder me elke week mocht bellen. Dat heeft ze jaren elke woensdagavond gedaan. Verder heb ik haar al die tijd om de week gezien. Nu kan dat even niet vanwege mijn stage in Israël, maar in december komt ze mij hier opzoeken! Ik heb goed contact met mijn pleegouders en kan altijd bij hen terecht. Hun zoon Guust is drie jaar ouder. Onze relatie voelt als broer en zus. Marjan en Theo zijn mijn ouders en ik heb een tweede moeder erbij. Mijn moeder komt altijd op mijn verjaardagen. Ook nu ik in Israël ben, nodigt zij Marjan en Theo uit voor haar eigen verjaardag. Mijn pleegouders vinden het contact met haar heel belangrijk. Mijn moeder hoort gewoon in mijn leven. Als kind vond ik het soms lastig dat ik geen andere pleegkinderen kende. Gelukkig had ik een penvriendin die ook in een pleeggezin woonde. Toen ik



ouder werd, wilde ik een tijdje niet bij mijn moeder op bezoek. Zij wilde over mij ‘moederen’, terwijl ik in een aantal opzichten verder was dan zij. Toch bleven Marjan en Theo het contact met mijn moeder stimuleren. Daar ben ik hen nu dankbaar voor.”

STUDIE

“Mijn schooltijd heeft lang geduurd. Na groep 5 ging ik naar het speciaal onderwijs, omdat ik dyscalculie heb. Daarna heb ik via vmbo-tl het mbo met hoge cijfers afgesloten. Op mijn zestiende deed ik een maatschappelijke stage bij Kompaan en De Bocht. Daar werkte ik mee aan trainingsavonden voor aspirant-pleegouders. Het was fijn om mijn ervaringen te kunnen delen. Nu studeer ik Social Work. Ik heb in Oeganda stage gelopen. Daar heb ik met straatkinderen gewerkt, net als bij mijn vrijwilligerswerk in Zuid-India en Kenia. Nu loop ik stage bij een vluchtelingenorganisatie in Tel Aviv, Israël. Ik doe onderzoek naar het asielbeleid en schrijf publicaties over vluchtelingen uit Eritrea en Zuid-Soedan in Israël. Dat is een kwetsbare groep die vaak wordt vergeten. Als ik terugkom uit Israël, ga ik als gezinscoach stagelopen in het wijkteam in Rotterdam-Zuid. Na mijn hbo-studie wil ik graag een master in Human Rights gaan volgen.”

AMBITIEUS

“Ik wil de wereld een stukje beter maken. Mijn leven had heel anders kunnen lopen als ik niet bij Marjan en Theo was terechtgekomen. Met mijn moeder ben ik meermalen in Oeganda geweest en dan realiseer ik me hoeveel kansen ik in Nederland heb. Ik ben ambitieus en wil iets kunnen betekenen voor mensen die het minder goed hebben getroffen. Aan anderen denken heb ik geleerd van Marjan, Theo en mijn moeder.”

Door Lindy Popma

Convenant VGZ afgesloten samenwerking en afstemming tussen regio- gemeenten en zorgverzekeraar

Het bevorderen van de gezondheid, kwaliteit van leven en participatie van de inwoners van Hart van Brabant. En het terugdringen van de (groei van de) kosten van Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Jeugdwet, Zorgverzekeringwet (ZvW) en Wet langdurige zorg (Wlz). Dat is het doel van het regionale convenant dat de Regio Hart van Brabant op donderdag 22 september heeft afgesloten met zorgverzekeraar VGZ. De kernwoorden van dit regionaal convenant zijn samenwerking en afstemming.

Vijf thema's

De aanleiding van het convenant is de noodzaak om de inzet van ondersteuning aan inwoners vanuit de eigen zorgverzekering, de langdurige zorg en ondersteuning vanuit gemeenten goed op elkaar te laten aansluiten. De samenwerking richt zich op de thema's preventie, versterken samenwerking eerste lijn en toegang/sociaal wijkteam, samenwerking jeugdhulp-medisch domein, versterken keten psychiatrieketen en kwetsbare ouderen. Deze thema's worden uitgewerkt in een plan van aanpak. Daarin staat concreet wat we willen bereiken, hoe, met wie en wanneer we tevreden zijn.

Oproep voor het Inspiratiecafé

In het Inspiratiecafé kunnen jongeren delen wat er in hun leefwereld speelt. Heb je interesse? Laat het weten aan Eva van Harn: eva.van.harn@tilburg.nl. Of meld je aan bij de [Facebookgroep](#) van het Inspiratie Café.



Agenda

29 september: Gezondheid is (g)een spelletje

Op een speelse, waarderende wijze samen werken aan betere, mensgerichte zorg door kennis en ervaringen met elkaar te delen en door groots en creatief te denken en doen. Kosten € 15,- / € 125,- (inclusief btw). Van 12.00 tot 17.30 uur in 't Boshuys, Sonseweg 39, Best. Meer informatie en aanmelden via www.gezondheidisgeenspelletje.nl/.

29 september: Werkbezoek psychische problematiek

Georganiseerd door JSJ Midden-Brabant, met als thema jeugdigen met psychische en psychiatrische

problematiek. Bezoek Kompaan en De Bocht, Elisabeth Tweestedenziekenhuis, Impegno en AmaCura. Van 12.00 tot 17.00.

Aanmelden via vivian.jacobs@sjsbrabant.nl.

3 t/m 9 oktober: Week van de Opvoeding

De Week van de Opvoeding draait om ontmoeting en uitwisseling tussen ouders, medeopvoeders, kinderen, jongeren en professionals. Dit jaar met als thema 'contact'. [Klik hier voor meer informatie en activiteitenoverzicht.](#)

*Vervolg agenda***14 oktober: kans op een toekomst, stop (jeugd) prostitutie**

Welke uitdagingen kom je tegen op weg naar een nieuwe toekomst bij het stoppen met prostitutie? En hoe kun je deze weg makkelijker maken? RUPS congres van 12:00 tot 17:00 in Theater de Maagd (Bergen op Zoom). Gratis aanmelden via www.ggdzeeland.nl/kansopeentoekomst.

20 oktober: Informatiebijeenkomst Pleegzorg

Een toelichting op het Infoblad Pleegzorg (met informatie, praktische tips en stappenplan), gemaakt door de gemeente Tilburg in samenwerking met de Toegang/wijkteams en de pleegzorgaanbieders. Van 09.00 tot 11.00 uur in de Raadszaal bij Stadskantoor 1, Stadhuisplein 130 in Tilburg. Aanmelden via germaine.schipperheijn@tilburg.nl.

29 oktober t/m 6 november: Week van de pleegzorg

Een week met alle aandacht voor het belang van pleegzorg en het tekort aan pleegouders, waarbij samenwerking en diversiteit centraal staat. [Klik hier voor meer informatie](#).

3 november: Aan tafel - Pleegzorg en gezinshuizen

Een sessie georganiseerd door SJS en Fontys Hogeschool Pedagogiek om kennis en ervaringen te delen met collega's in het werkveld jeugd, met deze keer als thema pleegzorg en gezinshuizen. Meer info: www.sjsbrabant.nl

3 november: STEK, meer dan een plek

Symposium voor professionals werkzaam in de jeugdzorg. Het behandelconcept STEK (ontwikkeld door Idris) en de systeemgerichte aanpak staan centraal. Keus uit ochtendprogramma (inleiding & presentatie) met lunch, lunch met middagprogramma (twee workshoprondes) of de hele dag. Van 9.30 tot 16.00 uur in Hilvaria Studio's (Hilvarenbeek). Mail voor meer informatie naar b.vigelius@idris.nl of meld je aan via k.bakker@idris.nl.

21 november: Dag van de Rechten van het Kind

Regio Hart van Brabant organiseert in samenwerking met de Jongerenraad van Kompaan en De Bocht en Unicef Tilburg een bijeenkomst die in het teken staat van kinderrechten. Van 16.00 tot 18.00 in de Kennismakerij (Spoorzone Tilburg). Aanmelden via eva.van.harn@tilburg.nl.

Colofon

September 2016. Dit is een periodieke uitgave van de negen gemeenten van de regio Hart van Brabant: Dongen, Gilze en Rijen, Goirle, Heusden, Hilvarenbeek, Loon op Zand, Oisterwijk, Tilburg en Waalwijk. Voor vragen of suggesties kunt u contact opnemen met stephanie.peters@tilburg.nl.