

Samen voor de jeugd

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 Bevindingen Pilot 'Sturen op maatschappelijke resultaten' positief
- 2 Voorstel Project 'Aanvraagprocedure voor Wlz-beschikkingen'
- 3 Inkoop Jeugdhulp 2017
- 3 Huisartsen getraind op de Kindcheck
- 4 Instituut Publieke Waarde helpt bij leveren en legitimeren van maatwerk
- 4 In heel Brabant werk vinden met Tilburgse game
- 5 Zorgverzekeraar en gemeenten hand in hand door convenant VGZ
- 5 ADHD-kinderen hebben baat bij 'verbeterplan' Dongense huisarts
- 6 Jeugdhulp en 18 worden. En dan?
- 6 Kennisnetwerk Pleegzorg
- 7 Blog Eva van Harn
- 7 Werkbezoeken SJS van start
- 8 SJS en Fontys starten 'Aan Tafel'
- 8 Ook bij overweging dwang: praten met ouders!
- 9 Adviespunt Zorgbelang signaleert knelpunten over zorg in Brabant
- 10 Het verhaal van Branco
- 11 Agenda en colofon

Bevindingen Pilot

'Sturen op maatschappelijke resultaten' positief

Begin 2016 is de pilot resultaatgerichte inkoop jeugdhulp gestart. Met deze pilot willen we in de regio Hart van Brabant op termijn onze ambitie waarmaken dat één "hoofdaannemer" integraal verantwoordelijk is voor het bereiken van het resultaat binnen één gezin. Het streven is op termijn zoveel mogelijk ondersteuning resultaatgericht -en waar nodig gezinsbreed - bij één coördinator in te kopen. In deze pilot gaat het over een eerste stap op weg daar naar toe, namelijk het bereiken van het resultaat voor één jeugdige binnen één gezin. De resultaten van deze pilot worden meegenomen bij de inkoop 2017.

Bevindingen

De ervaringen van de medewerkers van de toegangsteams zijn positief. Ze geven aan dat het werken met arrangementen eenvoudiger is dan met de huidige productcodes. Ze passen de arrangementen zoveel mogelijk in de al bestaande werkwijze met de regionale instrumenten: de Quick Scan, Integrale vragenanalyse (IVA) en het plan van aanpak (PVA).

Uit de pilot blijkt dat de arrangementen goed van elkaar zijn te onderscheiden en er geen overlap is. Als het arrangement is bepaald, dan moet de intensiteit van de zorg bepaald worden. Dit blijkt lastiger. De intensiteit 'chronisch' is helder. Deze is niet gericht op ontwikkeling, maar gericht op consolideren, ofwel stabiel houden van de situatie. In de intensiteiten 'licht, midden en zwaar', zit een opbouwende trap. Deze zijn gericht op ontwikkeling en verbetering van de situatie. Dichtbij het behalen van het resultaat, betekent dat gekozen wordt voor de intensiteit 'licht'. Wanneer de resultaten nog ver weg liggen dan is het duidelijk dat het intensiteit 'zwaar' moet zijn. De intensiteit 'midden' blijkt het moeilijkst te bepalen.

In de beschikking komt bij de invoering in 2017 een arrangementscode in plaats van de huidige productcodes. De huidige beschikkingen kennen nu een einddatum, bij de invoering in 2017 wordt voorgesteld in de nieuwe beschikkingen geen einddatum op te nemen omdat de vraag hoe de zorgaanbieder vorm geeft aan de hulpverlening om de resultaten te behalen, zelf bepaalt. Voorgesteld wordt een geldigheidstermijn in de beschikking op te nemen.

De bewustwording bij aanbieders over de impact en betekenis van de resultaatgestuurde inkoop komt op gang. Een aantal thema's worden door de zorgaanbieders de komende periode nader uitgewerkt. Zoals het inschakelen van een expert, de adequate afhandeling van een crisis; de inhoudelijke coördinatie en regie op het volledig pakket van niet-vrij toegankelijke zorg en het uniformeren en faciliteren van administratieve processen rond in-, door- en uitstroom.

Voor de regionale backoffice heeft het werken met arrangementen in de afgelopen maanden weinig impact gehad omdat het bij de pilot over kleine aantallen gaat en dus de administratieve gevolgen voor de back-office beperkt zijn.

Voor beleid en inkoop betekent dat met de overstap naar resultaatgestuurde inkoop het onderscheid

tussen lokale en regionale inkoop jeugdhulp komt te vervallen.

Aanbevelingen

Het is belangrijk dat alle toegangsmedewerkers een brede gezinsanalyse maken en concrete resultaten beschrijven. De medewerkers van de toegangen geven zelf aan dat ze graag getraind worden in het formuleren van resultaten. Daarbij is het belangrijk dat dat op een uniforme wijze gebeurt. Bij hoog-complexe vragen is de nabijheid van een expert noodzakelijk om te kunnen raadplegen. Deze kwestie wordt meegenomen in de doorontwikkeling van het Regionaal Expertiseteam.

De resultaatomschrijvingen vragen ook om samenwerking met de zorgaanbieder. Bij de start van de regionale uitrol zouden sessies georganiseerd met toegangsmedewerkers en medewerkers van de zorgaanbieders georganiseerd moeten worden om de samenwerking te verbeteren. Het is de bedoeling dat bij de start van de implementatie er sessies georganiseerd worden met de toegangen/sociale wijkteams en medewerkers van de zorgaanbieders om de samenwerking te verbeteren.

Voorstel Project 'Aanvraagprocedure voor Wlz-beschikkingen'

Een deel van de kinderen heeft te maken met de overgang van de oude AWBZ naar de Wlz. Vaak moet hiervoor een nieuwe aanvraag voor Wlz worden gedaan. Het correct aanvragen vergt kennis en toepassing van terminologie die door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) wordt gebruikt. Als de aanvraag door een ondeskundige wordt gedaan, is de kans groot dat bij "twijfelgevallen" de aanvraag door het CIZ wellicht onterecht wordt afgekeurd. Expertise is dus van groot belang.

Waar vóór de transitie in de zorg een deel van de middelen voor het kind duidelijk bestemd was voor het onderwijs, of het onderwijs deze middelen zelfs

rechtstreeks ontving, is dit met ingang van 1 januari 2015 veranderd. Scholen moeten nu met ouders overeenkomen dat zij een deel van hun zorgbudget ter beschikking stellen voor zorg in onderwijstijd. Dit zorgt zowel bij de ouders als bij scholen en hulpverleners soms voor onduidelijkheid. Er ligt nu een voorstel klaar om vanuit de regionale innovatiemiddelen Jeugdhulp geld beschikbaar te stellen voor het éénmalige project "Aanvraagprocedure voor Wlz-beschikkingen", dat uitgevoerd wordt door enkele experts Wlz van de Meent Groep. Ook toekomstige borging van een zorgvuldige procedure in het onderwijs en de toegangen/sociale wijkteams van de gemeenten, wordt in het project meegenomen.

Inkoop jeugdhulp 2017

De transformatie binnen de jeugdhulp is de afgelopen jaren vooral gericht op de 'voorkant' in het proces. De lokale toegangen/sociale wijkteams in de gemeenten van de regio Hart van Brabant zijn volop in ontwikkeling om de eigen kracht van inwoners beter te benutten en te zorgen dat de problemen in het gezin integraal worden aangepakt. Door de ondersteuning aan de voorkant te verbeteren is een grote stap voorwaarts gezet.

Nu is het tijd om de 'achterkant', namelijk de gespecialiseerde jeugdhulp, verder te transformeren.

Vanaf januari 2016 is een pilot gestart met resultaatgerichte inkoop van jeugdhulp waar vier toegangsteams (Goirle, Gilze-Rijen, Loon op Zand en een deel van Tilburg) en 14 zorgaanbieders aan meedoen. De opgedane ervaringen in de pilot zijn zodanig dat de Bestuurscommissie Jeugd besloten heeft om de resultaatgerichte inkoop in 2017 gefaseerd voor de hele regio in te voeren. Dat werkt als volgt:

- de toegang/het sociaal wijkteam en het gezin bepalen welke resultaten bereikt moeten worden en leggen die vast in een plan van aanpak.
- één hoofdaanbieder krijgt opdracht om het resultaat te realiseren en mag daarbij in overleg met de jeugdige/het gezin zelf bepalen hoe dat het beste kan gebeuren. Deze hoofdaanbieder kan zo nodig onderaannemers (andere aanbieders) inschakelen.
- Als er meerder aanbieders aan het werk zijn, blijft de hoofdaanbieder verantwoordelijk voor het eindresultaat en blijft de hoofdaanbieder gesprekspartner

voor het gezin en de toegang/het sociaal wijkteam.

De invoering van de resultaatgerichte inkoop heeft grote invloed op alle betrokken partijen. Voor jeugdigen en hun ouders, de toegangen/sociale wijkteams, de back-offices en de aanbieders verandert er veel. Een zorgvuldig invoeringstraject is noodzakelijk. Daarom heeft de Bestuurscommissie naast het Inkoopplan 2017 een implementatieopdracht vastgesteld voor de invoering van resultaatgestuurde inkoop. Bij de implementatie worden de gemeenten, toegangen/sociale wijkteams en aanbieders betrokken.

Op 15 juli 2016 start de regionale inkoop jeugdhulp 2017. Dit zal gepubliceerd worden op Tendersnet, via deze nieuwsbrief, op de website www.zorginregiohartvanbrabant.nl

en via mail naar bij de regio bekende aanbieders. Op 28 juni 2016 vindt een informatiebijeenkomst plaats in het Willem II stadion. Meer informatie hierover is te vinden in de Agenda.

Huisartsen getraind op de Kindcheck



In maart 2016 hebben acht workshops over de Kindcheck plaatsgevonden met ruim 150 huisartsen uit de regio.

De kindcheck houdt in dat de huisarts in contacten met volwassen cliënten nagaat of er kinderen in het gezin zijn en inschat of zij veilig zijn. Bijvoorbeeld bij volwassen cliënten met ernstige psychische problemen of drugs- of alcoholverslaving of bij cliënten die een partner hebben die geweld gebruikt. De kindcheck geldt voor alle professionals die onder de verplichte Wet Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling vallen.

De workshops vonden plaats in het kader van een zogenaamde 'barning' en werden uitgevoerd door huisarts Sanne van Helvert en vertrouwensarts van Veilig Thuis, Lisette Huffmeijer. De workshops werden gemiddeld met 8-9 gewaardeerd en dat is volgens de barningcommissie een hele bijzondere prestatie. Speciaal voor deze barning is ook een patiëntfolder en een stappenschema ontwikkeld.

Instituut Publieke Waarde helpt bij leveren en legitimeren van maatwerk



Ieder beleid produceert ongewenste en onverwachte effecten. Hoe goed de bedoelingen ook zijn die er aan ten grondslag liggen. Die onbedoelde en onverwachte effecten zijn uitstekende signalen om het beleid te verbeteren. Ze laten zien waar het beter kan. Met de weerbarstige, onverwachte en onbedoelde praktijk als belangrijkste uitgangspunt, ontwerpt het Instituut Publieke Waarde (IPW) concrete interventies en oplossingen op het niveau van bestuur, beleid en uitvoering. Het gaat hierbij om maatwerkoplossingen die het gezin écht helpen en waarmee zwaardere en duurdere hulp verminderd of voorkomen wordt. Het IPW past hierbij een methode toe die wordt overgedragen aan de toegangen/ sociale wijkteams van de gemeenten in Hart van Brabant.

Aan de hand van concrete zogenaamde maatwerkcasussen gaat het IPW actiegericht onderzoeken op welke manier de lokale toegang nu, maar zeker in de toekomst écht maatwerk kan leveren voor huishoudens die worstelen met meerdere problemen of

huishoudens die op de grens daarvan zitten. Met de bedoeling te leren hoe bij toekomstige gevallen de doorlooptijd bekort kan worden, hoe er minder tijd gestoken kan worden in het maken van plannen en hoe de zorgkosten voor het hele gezin gereduceerd kunnen worden. Het is dus de bedoeling dat alle toegangen leren om met creatieve oplossingen te komen in plaats van het overnemen van de zorg uit het oude stelsel. Doel is vooral de handelingsverlegenheid om te werken naar het bedenken van out-of-the box-oplossingen en daarmee creatieve maatwerkoplossingen.

Deze pilot van het Instituut Publieke Waarde draagt bij aan de afschaling naar minder zware hulp zonder dat kinderen uit de boot vallen. Oftewel het reduceren van specialistische hulp (behandeling, verblijf) naar lichte vormen van hulp (ambulante, tijdig en effectief). Dus het beter, goedkoper en anders helpen van gezinnen die met veel problemen kampen en veel zorg en sociale zekerheid gebruiken.

In heel Brabant werk vinden met Tilburgse game

Een computerspel waarmee langdurig werkloze jongeren aan een baan worden geholpen, krijgt na een pilot in Tilburg een vervolg in heel Brabant. Vanaf komend schooljaar moeten honderden jongeren in de hele provincie aan de slag kunnen met Ready4Work, zoals het spel heet.

In het spel maken deelnemers een profiel aan en moeten ze opdrachten vervullen voor verschillende, bestaande bedrijven uit de regio. Dat levert voor de bedrijven feedback op over hun producten en diensten en zorgt er tegelijk voor dat de jongeren worden klaargestoomd voor de arbeidsmarkt. Zo leren ze hun cv beter opbouwen en kunnen ze met de punten die in het spel verdiend zijn, een sollicitatiecursus volgen.

Tilburg is de eerste stad buiten de Randstad die aan de proef deelnam. De provincie Noord-Brabant heeft Ready4Work nu ook omarmd. De provincie wordt ingedeeld in 5 regio's, waarin lokale bedrijven gezocht worden die in het spel terugkomen.



Zorgverzekeraar en gemeenten hand in hand door convenant VGZ



Bevorderen van de gezondheid, kwaliteit van leven en participatie van de inwoners van Hart van Brabant. Dat is het doel van het regionale convenant dat de Regio Hart van Brabant tot en met 2019 wil afsluiten met zorgverzekeraar VGZ. Daarmee moeten ook de (groei van de) kosten van Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Jeugdwet, Zorgverzekeringswet (ZvW) en Wet langdurige zorg (Wlz) afnemen. Officieel moeten alle colleges van de Regio Hart van Brabant en het VGZ-bestuur er nog mee akkoord gaan.

De kernwoorden van dit regionaal convenant zijn samenwerking en afstemming. Karin Smeets van de gemeente Tilburg: "De helft van de mensen die bij de huisarts komt, heeft sociale problematiek. Dat uit zich in fysieke klachten, maar een pilletje helpt niet. Wat wél helpt is de juiste ondersteuning. Die kunnen we bieden als de medische kant goed samenwerkt met de sociale kant. Als we die samenwerking aan de achterkant soepeler regelen, dan wordt een gezin, een persoon aan de voorkant sneller en beter geholpen."

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.

ADHD-kinderen hebben baat bij 'verbeterplan' Dongense huisarts

De gemeenten Dongen en Gilze en Rijen slaan de handen ineen bij de hulp aan kinderen met druk en impulsief gedrag zoals ADHD. Zij zijn een proef gestart waarin verschillende zorgdisciplines samenwerken om het kind extra bij te staan.

Sinds 1 januari 2015 komen kinderen met gedragsproblemen niet meer bij de kinderarts of GGz, maar bij de huisarts. Dokter Joyce Nouwens van huisartsenpraktijk Kloosterpad in Dongen zag die groep in haar praktijk toenemen. Ze dook in de problematiek en schreef 'Het verbeterplan ADHD'. Steeds meer partijen sloten zich aan.

De aanpak ziet er als volgt uit: het kind wordt regelmatig gezien door de huisarts. Door de intensieve

samenwerking met gemeente, zorginstellingen en de toegang/het sociale wijkteam kan de huisarts putten uit verschillende mogelijkheden voor het kind. Ouders kunnen bijvoorbeeld gebruikmaken van groeps-trainingen, maar ook leerkrachten kunnen bijscholing krijgen. De aanpak is volgens het pilotteam ook financieel aantrekkelijk. Wethouder Aletta van der Veen (Gilze en Rijen): "Dit kan in het eerste jaar al een besparing opleveren van 50.000 euro."

Het project loopt tot het najaar 2016. Dan wordt gekeken wat de meest effectieve aanpak is. Huisarts Nouwens is enthousiast: "De aanpak werkt. In Dongen hebben zo'n 43 en in Gilze en Rijen 38 kinderen de diagnose ADHD. In totaal kan het gaan om zo'n 150 kinderen."

Jeugdhulp en 18 worden. En dan?

18 jaar worden is voor veel jongeren een feest. Maar soms brengt deze leeftijd juist een hoop zorgen met zich mee. Het recht op ondersteuning vanuit de Jeugdwet vervalt en de begeleiding wordt meestal vervolgd onder de nieuwe Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), de Zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet langdurige zorg (Wlz). Dit brengt soms knelpunten mee, zoals het wisselen van begeleider of het niet meer kunnen blijven wonen bij de pleegouders of woongroep.

De regio Hart van Brabant is daarom gestart met het in kaart brengen van de meest urgente knelpunten in het huidige beleid. Jongeren, ouders, zorgaanbieders, de toegang/het sociale wijkteam en Bureau Jeugdzorg hebben deze knelpunten samen in beeld gebracht. De belangrijkste zijn:

- Het is belangrijk dat jongeren al voor hun 18e jaar voorbereid worden op zelfstandigheid. Samen met de begeleider en/of verzorger(s) moet hieraan gewerkt worden. Krijgt de jongere na het 18e jaar een andere begeleider, organisatie of toegang/sociaal wijkteam, dan is het belangrijk dat er vooraf al kennis is gemaakt zodat samen afspraken gemaakt kunnen worden over waar de jongere aan wil gaan werken. Dit gebeurt nog niet altijd.
- Soms is voortzetting van de hulpverlening na het 18e jaar de beste oplossing, maar het hulpaanbod binnen de Wmo, zorgverzekeringswet of Wet langdurige zorg sluit niet altijd goed aan op de vragen en behoeften van jongvolwassenen.



- Het is belangrijk om naar het hele leven van jongeren te kijken. En hierin moeten ook vraagstukken op het gebied van wonen, inkomen en dagbesteding (werk, studie, dagactiviteiten) meegenomen worden.

De komende tijd wordt hier in de Regio hard aan gewerkt opdat jongeren de zorg krijgen die past bij hun individuele behoeften, los van het passeren van een leeftijdsgrens.

Kennisnetwerk pleegzorg

Voor professionals in de pleegzorg en voor pleegouders heeft Kompaan De Bocht in opdracht van stichting Kinderpostzegels het [Kennisnetwerk Pleegzorg](#) opgericht. In het kennisnetwerk wordt wetenschappelijke kennis over pleegzorg gedeeld. Ook is de werkgroep een interactief platform waarop professionals vragen kunnen stellen, praktijkervaringen kunnen uitwisselen en elkaar kunnen inspireren. Kennisnetwerk Pleegzorg wil kennis over wat werkt toepassen in de praktijk om zo te zorgen dat pleegkinderen met problemen zich zo goed mogelijk ontwikkelen op een stabiele plek.

Eva blogt over haar afstudeerstage bij de Regio Hart van Brabant voor de opleiding Pedagogiek.



Blog Eva van Harn



Het einde van mijn stage bij de regio Hart van Brabant nadert en ik kan vol overtuiging zeggen dat ik meer heb geleerd dan in al mijn andere stages: projectmatig werken, netwerken, samenwerken met verschillende organisaties en met jongeren. Maar dan vanuit een andere invalshoek: ik ben bij de gemeente niet de 'hulpverlener', maar de 'beleidsmedewerker'.

Toen ik mijn stage begon, keken veel collega's vreemd op: Hoe kan het dat een student Pedagogiek komt afstuderen bij gemeenten? Maar zo gek is dat niet! Pedagogen hebben immers heel veel kennis, over de jeugd in het algemeen maar ook over jeugd die ervaring heeft met jeugdhulp. Tijdens de opleiding leren we niet alleen werken met jongeren uit de

jeugdzorg, maar we verdiepen ons ook grondig in preventie, kinderopvang, onderwijs en de gehandicaptenzorg. Eigenlijk is het dus best logisch dat een pedagoog werkt bij de afdeling jeugd van een gemeente. Juist een pedagoog kan een ander perspectief inbrengen bij het maken van beleid. En ook het bewaken van de kwaliteit van het beleid en dus de kwaliteit van de jeugdhulp, zou een logische taak zijn. Daarnaast is de pedagoog de juiste persoon voor de jongerenparticipatie. Met al de kennis die een pedagoog heeft van de doelgroep, kunnen ervaringen van de jongeren op een passende manier verzameld worden. Deze opbrengsten kunnen worden gebruikt in het ontwikkelen van het beleid. Met als resultaat een jeugdbeleid dat nog beter aansluit op de behoefte en de ervaringen van de doelgroep. Mijn advies aan gemeenten is dan ook: wees ook innovatief en zet een pedagoog in op het jeugdbeleid!

Werkbezoeken SJS van start

Werkbezoeken SJS van start

Op verzoek van de regio Hart van Brabant organiseert SJS ook dit jaar een aantal werkbezoeken aan jeugdhulpaanbieders. Tijdens het eerste bezoek op 2 juli bezochten ruim 20 collega's van de negen gemeenten SJS-partners die met jongeren met een (licht)verstandelijke beperking werken: Prisma, De Hondsborg en Idris. De reacties waren positief, de bezoeken gaven een inzicht in de (diverse) doelgroep, de organisaties en het concrete werk van de professionals.

Tijdens het eerstvolgende werkbezoek op donderdag 14 juli worden (projecten van) RIBW Brabant, De Opgroeipraktijk, Buro MAKS en Ggz Breburg bezocht. Zij zijn enkele van de SJS-partners die werken met kinderen met psychische problematiek. Vanaf 12.00 uur inloop, het programma start om 12.30 en duurt tot 17.00 uur.

Wil je erbij zijn? Mail info@sjsbrabant.nl. Klik [hier](#) voor meer informatie.



SJS en Fontys starten 'Aan tafel' serie thematische bijeenkomsten voor professionals

SJS en Fontys Hogeschool Pedagogiek starten op donderdag 7 juli a.s. een serie bijeenkomsten voor professionals van de jeugdhulpaanbieders, toegangsteams/social wijkteams en maatschappelijke partners en voor docenten en studenten Pedagogiek. Elke bijeenkomst staat in het teken van een thema, waarover een aantal professionals van SJS-partners een presentatie geven.

In elke bijeenkomst wordt er een ervaringsverhaal gedeeld. Tot slot wordt er in gesprek gegaan over

wat dit betekent voor onze samenwerking en voor de jongeren die met dit thema te maken hebben.

'Aan tafel' vindt plaats op de Fontys Hogeschool Pedagogiek. Het onderwerp van de eerste bijeenkomst op 7 juli a.s. is jongeren en eetstoornissen. Belangstelling? Je bent van harte welkom, maar meld je wel even aan via aantafelbijpedagogiek@fontys.nl.

Klik [hier](#) voor meer informatie.

Ook bij overweging dwang: praten met ouders!

De negen gemeenten in Hart van Brabant vinden dat ook in situaties op de scheidslijn van drang en dwang de ouders meer betrokken moeten worden. Om deze reden is de Jeugdbeschermingstafel ontwikkeld. De Jeugdbeschermingstafel wordt ingezet bij grote zorgen over de ontwikkeling en/of de veiligheid van kinderen, waarbij de melder van mening is dat hulp in een gedwongen kader en een onderzoek door de Raad voor de Kinderbescherming nodig is. Dit is bijvoorbeeld het geval als een kind in zijn ontwikkeling bedreigd wordt, de gezinssituatie onveilig of als er ernstige opvoed- en opgroei problemen zijn. Of als de huidige (vrijwillige) hulpverlening ontoereikend is, stagneert of niet van de grond komt. Of als de aanmelder een veiligheidsplan gemaakt heeft met de ouders of het netwerk, maar dit blijkt onvoldoende om de ontwikkelingsbedreiging op te heffen.

Vaak is er – in combinatie - sprake van huiselijk geweld, kindermishandeling, (v)echtscheiding, verslaving ouder(s)/jeugdige, psychi(atri)sche problematiek ouder(s)/jeugdige, overbelasting

ouder(s), gedragsproblemen jeugdige, jeugd-criminaliteit, (verstandelijke) beperking ouder(s)/jeugdige, schoolverzuim, ongeboren baby bij een kwetsbare zwangerschap of een multiprobleemgezin. Vaste deelnemers aan de Jeugdbeschermingstafel zijn ouder(s) / verzorger(s), aanmelder (betrokken hulpverlener), voorzitter (namens de gemeente), medewerker Adviesteam Raad voor de Kinderbescherming, medewerker Gecertificeerde Instelling (BJZ) en zo nodig een gedragswetenschapper. De aanwezigheid van ouders is bij de jeugdbeschermingstafel noodzakelijk. Zij mogen hun eigen visie op de situatie geven en meedenken over oplossingen. Er worden aan tafel direct afspraken gemaakt over het vervolg van de hulpverlening en de veiligheid.

De Jeugdbeschermingstafel is op dit moment direct toegankelijk voor Veilig Thuis, Toegang Tilburg Noord, Sociaal team Gilze Rijen en Sociaal team Dongen. Voor de overige toegangen/social wijkteams in de regio is de route naar de Jeugdbeschermingstafel voornamelijk via Veilig Thuis.

Adviespunt Zorgbelang signaleert knelpunten over zorg in Brabant



Bij Adviespunt Zorgbelang kan iedereen in Brabant terecht met vragen of klachten over de gezondheidszorg, langdurige zorg, jeugdhulp en maatschappelijk opvang. Ook in 2015 registreerde Adviespunt Zorgbelang meldingen en de gesprekken met vertrouwenspersonen en cliëntondersteuners. Op nummer 1 in de top 3 staan vragen over het aanbod en de werkwijze van zorgaanbieders, waaronder het vinden van een nieuwe huisarts. In de top 3 klachten gaat het vaak over bejegening, informatievoorziening en behandeling (waaronder het zorgplan). De registraties worden besproken met zorgaanbieders, zorgverzekeraars, overheden en andere instanties voor verbetering van de kwaliteit van de zorg en het oplossen van knelpunten.

Een belangrijk knelpunt is (wederom) het vinden van een nieuwe huisarts. Maar liefst 25% van de vragen en klachten over de huisartsen gingen hierover. In 2014 was dat percentage nog 17%. Het lukt patiënten lang niet altijd een nieuwe huisarts te vinden wanneer zij uit onvrede bij de oude huisarts weg willen. Ook bij een verhuizing van de patiënt blijken veel huisartsenpraktijken geen nieuwe patiënten aan te nemen. Volle huisartsenpraktijken en onderling gemaakte afspraken om geen patiënten van elkaar over te nemen zijn de meest gehoorde redenen.

Communicatie met cliënten

Vanuit de jeugdhulp is een belangrijk knelpunt de communicatie en bejegening van professionals naar cliënten, zowel richting de jongeren/kinderen als de ouders/verzorgers. Zowel de jongere als zijn ouders voelen zich niet gehoord of serieus genomen. De professionals geven hen niet het gevoel dat er echt naar hen geluisterd wordt. Dit vertaalt zich naar het niet meenemen van de stem van de jongere en/of zijn ouders in het hulpverleningsproces. Ook de communicatie tussen ketenpartners is verslechterd ten opzichte van 2014, vóór de transitie van de jeugdhulp naar gemeenten.



Voor meer informatie over Adviespunt Zorgbelang, neem contact op met:
Eveline Monteiro, algemeen manager:
emonteiro@zorgbelang-brabant.nl,
06-30 40 91 61 of
Hanneke Griffioen, communicatiedeskundige:
hgriffioen@zorgbelang-brabant.nl,
06-51 57 91 25

Lees het [jaarjournaal](#)

Het verhaal van BRANCO

Branco gebruikte en dealde drugs Ik geloof in mezelf

Omdat Branco (19) uit Loon op Zand op de middelbare school werd gepest, besloot hij van school te veranderen. Hier liet hij niet meer over zich heen lopen. "Ik deed mee met de populaire kinderen en kwam in de drugswereld terecht. Uiteindelijk stond ik zelfs te dealen in de pauze."

"Ik groeide op in een warm gezin. We zijn met vier kinderen. Mijn moeder was meestal thuis en mijn vader aan het werk. Op de basisschool was ik de grappenmaker van de klas. Wel was ik meer op mezelf dan anderen. Op een gegeven moment werd vastgesteld dat ik ADD en Asperger had. Toch liep alles op rolletjes."

Geen goede keuzes

"Op de middelbare school viel het anderen steeds meer op dat ik anders was dan zij. Ik werd gepest en in elkaar geslagen. Daarom besloot ik van school te veranderen. Daar kwam ik wel voor mezelf op: als iemand iets verkeerd zei, viel ik diegene aan met woorden. Om erbij te horen, ging ik joints roken. Later ging ik zelf dealen in de pauze. Zo stelde ik iets voor en verdiende ik ook nog veel geld. Ik bleef zitten in de derde klas en kwam vervolgens bij vriendjes in de klas die het verkeerde pad waren ingeslagen. Elke dag dealde ik in die tijd: in de pauze op school, in het weekend in het dorp. Tot mijn eigen verbazing ben ik geslaagd voor school. Ineens moest ik een vervolgopleiding kiezen, waar ik niet op was voorbereid. Ik koos voor de timmermansopleiding, maar dat bleek achteraf geen goede keuze. In mijn klas was veel sprake van criminaliteit en drugsgebruik. Ik deed mee, want ik wilde dat ze tegen me op zouden kijken. De hele klas kocht uiteindelijk drugs bij mij. Ik belandde zelfs in de harddrugswereld. Thuis was ik niet meer te houden: ik was agressief, loog en stal geld van mijn ouders. Op hun verzoek ben ik wel op een gegeven moment naar een afkickkliniek gegaan. Pas na acht weken ging ik meewerken; na tien weken zat het erop."



Terug op aarde

"Soms blow ik nog, maar dat doe ik alleen nog maar om te relaxen. Nadat ik was gestopt met mijn studie en ging werken, is mijn leven tot rust gekomen. Ik moet goed plannen, anders wordt het een zootje in mijn hoofd. Mijn beperking is niet zichtbaar voor de maatschappij. Je moet mij kennen om te weten dat ik in bepaalde opzichten anders ben dan anderen. Ik heb nu structuur, verdien geld en kan leuke dingen doen. Ik ben weer terug op aarde en weet wat belangrijk is voor mij. Ik straal rust uit, kom op voor mijn mening en durf over mijn gevoelens te praten. Ik kijk terug op een helse tijd met veel drugs. De ervaring in de kliniek heeft me gered. Je bent allemaal gelijk en dat was erg fijn. Ik heb veel spijt dat ik geld van mijn ouders heb gejat en dat ik tegen ze heb gelogen. Hun vertrouwen in mij was ver weg en het kost nu veel moeite om dit vertrouwen terug te winnen. Wel zijn ze er altijd voor mij geweest. Daarvoor ben ik ze dankbaar. Ik woon ook nog steeds bij hen op een kamer met eigen badkamer. Zo lijkt het alsof ik toch een beetje op mezelf woon."

Kracht

"Mijn kracht is dat ik in mezelf geloof. Als iemand zegt dat ik iets niet kan, zal ik het tegendeel bewijzen. Mijn vechtersmentaliteit zet ik nu positief in. Dat heeft geresulteerd in een vaste baan als autopoetser. Door deze baan ben ik uit de schulden. In de toekomst wil ik een eigen bedrijf starten. Hiervoor is het belangrijk dat ik goed nee kan zeggen tegen harddrugs. Je moet nooit opgeven. Als je wil, is er altijd een manier om op het rechte pad te komen. Soms heb je hierbij hulp nodig; pak die met beide handen aan. Pluk de dag. Leef niet om te werken, maar werk voor een goed leven."

Door: Marco van den Berg

Agenda

1 juli Symposium 'Organisatie van Ketenzorg'

Een patiënt met een chronisch of complex probleem ontmoet op zijn 'reis' door de zorgketen meerdere professionals en organisaties. Op overdrachtsmomenten bestaan er veel risico's en tekortkomingen voor de patiëntveiligheid. Het is een grote uitdaging om een adequate samenwerking tussen professionals en instellingen tot stand te brengen. Tijdens het symposium van Tranzo en het departement Management van Tilburg University staat de organisatorische dimensie van dit vraagstuk centraal. Klik [hier](#) voor meer informatie en aanmelden.

7 juli Aan Tafel - Kennis delen en vergroten

Tijdens de 'Aan tafel'-sessies van SJS en Fontys Hogeschool Pedagogiek vergroot je je kennis van inhoudelijke thema's. Je deelt kennis en ervaringen met collega's in het werkveld jeugd. Je gaat in gesprek over wat dit betekent voor onze samenwerking, jeugdigen en innovatie. Hogeschool Pedagogiek. De eerste 'Aan tafel' is op donderdag 7 juli 2016 en staat in het teken van het thema jongeren met eetstoornissen.

Meer informatie over het programma:

www.sjsbrabant.nl. Aanmelden kan via aantafelbijpedagogiek@fontys.nl.

8 juli Publiekscollege Social label: René Clarijs

"Misschien moeten we de revolutie zelf maken als we jongeren al niet de moeite waard vinden", dat is de titel van het derde publiekscollege van Social label met prof. dr. René Clarijs, Hoogleraar aan de Russian Presidential Academy for National Economy en Public Administration te Sint-Petersburg op vrijdag 8 juli 15.00u in het Werkwarenhuis op Tramkade 20, Den Bosch. Aanmelden kan via events@sociallabel.nl.

Meer info: www.sociallabel.nl.

14 juli Werkbezoek SJS

Tijdens het werkbezoek op 14 juli worden (projecten van) RIBW Brabant, De Opgroeipraktijk, Buro MAK5 en Ggz Breburg bezocht. Zij zijn enkele van de SJS-partners die werken met kinderen met psychische problematiek. Vanaf 12.00 uur inloop, het programma start om 12.30 en duurt tot 17.00 uur. Wil je erbij zijn? Mail info@sjsbrabant.nl. Klik [hier](#) voor meer informatie.

14 oktober Congres Stoppen met Prostitutie

Stoppen met prostitutie en een nieuw leven opbouwen. Voor veel sekswerkers, ook in Zeeland en West-Brabant, is dit moeilijk. Welke uitdagingen komen zij tegen op hun weg naar een nieuwe toekomst? En welke hulp is er voor deze kwetsbare doelgroep? Daarover gaat het RUPS congres op vrijdag 14 oktober 2016. Gasten zijn onder Margit Balogh, documentairemaakster van 'Jojanneke in de prostitutie' en Marith Volp, Tweede Kamerlid PvdA. Kompaan De Bocht is mede-organisator van het congres.

Klik [hier](#) voor meer informatie en aanmelden.

28 juni Informatiebijeenkomst over de inkoop jeugdhulp 2017 in de Regio Hart van Brabant

Voor: jeugdhulpaanbieders met een regionaal of lokaal contract binnen regio Hart van Brabant en nieuwe jeugdhulpaanbieders.

Tijdstip: van 9.30 uur tot 11.00 uur (inloop vanaf 9.00 uur). Locatie: Willem II stadion, Goirleseweg 34 Tilburg. Meld u aan via

inkoopjeugd@regio-hartvanbrabant.nl

Colofon

Juni 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. Fotografie onder andere Remie Fotografie en eigen foto's Regio Hart van Brabant en zorgaanbieders. Voor vragen of suggesties kunt u contact opnemen met stephanie.peters@tilburg.nl