



Factsheet

Gemeentelijke varianten bij borging Integrale Vroeghulp

Met de transitie sociaal domein werden gemeenten verantwoordelijk voor de Integrale Vroeghulp en Expertise jonge kind. Integrale Vroeghulp is een werkwijze voor het vroeg signaleren én inzetten van zorg voor jonge kinderen met complexe problematiek, (dreigende) ontwikkelingsachterstanden of gedragsproblemen. Voor deze kwetsbare groep werkten altijd al meer partijen samen, zoals (jeugd)gezondheidszorg, zorgaanbieders, welzijn, GGZ, kinderopvang en onderwijs. Zij vormden regionale netwerken voor vroegsignalering, multidisciplinaire diagnostiek en integraal advies voor ouders en kind.

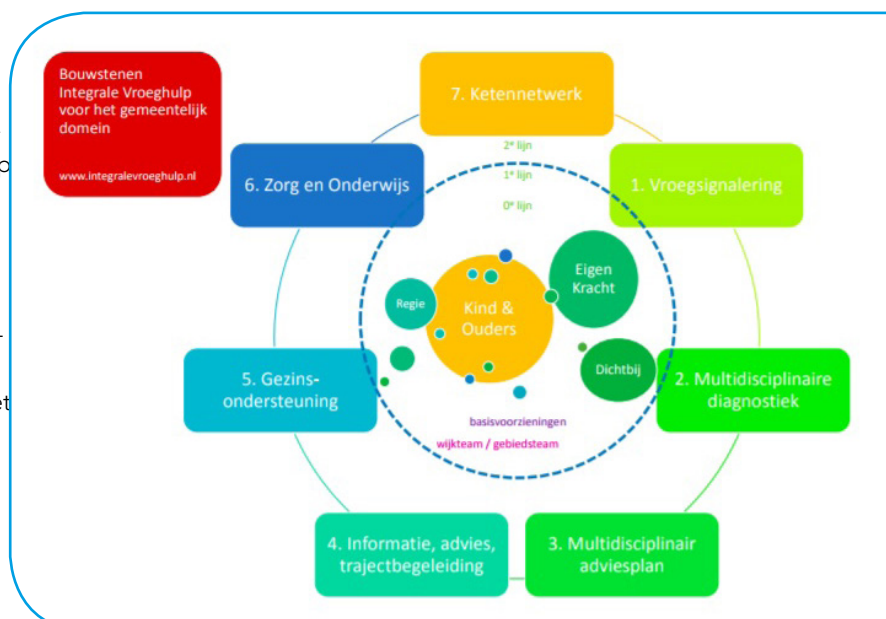
Uitgangspunten

De uitgangspunten en werkwijze van Integrale Vroeghulp sluiten naadloos aan bij de door gemeenten gewenste invulling van het sociaal domein en voor het jonge jeugd met complexe problematiek het bijzonder. Veel gemeenten onderkennen het belang van 'specialistische expertise jonge kind aan de voorkant van de zorgketen' en hebben het IVH-concept daarom omarmd. Door de transformatie kwam er wel

verschil in in gemeentelijk beleid, zijn er diverse inkoopmodellen en wordt de expertise in de sociale (wijk)teams breed ingezet. Het is dan ook van belang deze expertise jonge kind te herpositioneren. Wat zijn succesvolle gemeentelijke doorontwikkelingen in de lokale en regionale praktijk?

Zeven bouwstenen Integrale Vroeghulp

Gemeenten die effectieve IVH willen opzetten, geven invulling aan zeven bouwstenen die samen het succes van IVH bepalen. Gemeenten doen de invulling van



de IVH-netwerken op lokaal niveau waar dat kan, en op regionaal niveau als dat nodig is.

De zeven bouwstenen zijn:

1. Vroegsignalering
2. Multidisciplinaire diagnostiek
3. Multidisciplinair adviesplan
4. Informatie en advies voor gezinnen en trajectbegeleiding
5. Gezinsondersteuning
6. Zorg en onderwijs
7. Ketennetwerk

Gemeentelijke variatie

Gemeenten geven hun eigen invulling aan HOE zij de bouwstenen lokaal en regionaal laten aansluiten bij het gemeentelijk beleid. Hierdoor zijn er ook tal van varianten. Bepalend daarbij is in welke mate de benodigde expertise geborgd kan worden. En welk beroep gedaan kan worden op inzet van professionals van buiten het gemeentelijk domein c.q. de sociale (wijk) teams, (zoals (para)medici, audiologische of revalidatieprofessionals) of bovengemeentelijk niveau (bovenregionale of landelijke expertise).

Varianten binnen het gemeentelijk beleid

In een aantal varianten kun je zien welke keuzes gemeenten op onderdelen hebben gemaakt. Zij kunnen andere gemeenten inspireren en handvatten bieden. In deze factsheet vindt u drie hoofdvarianten, de praktijk is veel gevarieerder:

Verdere transformatie

De varianten laten zien dat gemeenten werken aan een transformatie binnen het sociaal domein. Dit heeft consequenties voor zowel de gemeentelijke organisaties en werkwijze, als voor het Expertisenetwerk Jonge Kind, IVH-netwerk en deelnemende organisaties. Met de opgebouwde expertise en ervaring rondom het jonge kind integreren we de aanpak van Integrale Vroeghulp steeds verder in het gemeentelijk jeugdstelsel. Een periodieke evaluatie van resultaten bepaalt het tempo en de verder te zetten stappen. Daarbij is ook aandacht voor innovatie en ontwikkeling van IVH en het jeugdstelsel in de komende jaren.

Meer weten?

Neem contact op met de landelijke IVH adviseurs Jitty Runia, 06 36 41 80 17, jrunia@ncj.nl of Lieke van der Meulen, 06 13 13 64 99, lvandermeulen@ncj.nl

Bekijk ook

- [De meerwaarde van Integrale Vroeghulp in uw gemeente](#)
- [Handreiking Integrale Vroeghulp voor gemeenten: Hoe organiseer ik als gemeente goede zorg voor kwetsbare kinderen met een \(dreigende\) ontwikkelingsachterstand?](#)
- [Handreiking kwaliteitscriteria \(2015\): Goede gehalten Hoe organiseren gemeenten de zorg voor kwetsbare kinderen van 0-7 jaar met een ontwikkelingsachterstand?](#)
- www.integralevroeghulp.nl
- www.vng.nl/ivh

Varianten

1. Het gemeentelijk geïntegreerd jeugdmodel
Gemeenten hebben de integrale en multidisciplinaire werkwijze van Integrale Vroeghulp ingebed in de gemeentelijke basisteams/wijkteams. Daarnaast is er een regionaal specialistisch expertteam rondom het jonge kind op oproepbasis beschikbaar. (voorbeeldregio: Utrecht Stad, Rotterdam)
2. Het (regionaal) jeugdgezondheidsmodel
De jeugdgezondheidszorg speelt een coördinerende rol, bijvoorbeeld via een jeugdarts. De jeugdarts fungeert hierbij als schakel naar een expertiseteam en participeert in het wijkteam/CJG. (voorbeeldregio: Friesland, IJsselstein, Zaanstreek-Waterland).
3. Het veldpartijenmodel
Gemeenten doen een beroep op veldpartijen in (medische) zorg, GGZ, onderwijs en welzijn voor de taken in het sociaal domein, waaronder de taken van Integrale Vroeghulp. Zo is er een regionaal expertiseteam Integrale Vroeghulp 0-7 jaar, is er specifiek casemanagement IVH en ligt de uitvoering bij meerdere partijen in het sociaal domein, bijvoorbeeld bij MEE, JGZ en aanbieders. (voorbeeldregio Midden Brabant, Groningen)