



TRANSFORMATIEPLAN 21VOORDEJEUGD

Samenwerking op jeugdzorg in Zuidoost-Brabant

Inleiding : transformatie stimuleren (p. 2)

21voordejeugd : samenwerking op jeugdzorg in Zuidoost-Brabant (p. 2)

Samen voor én met de jeugd (p. 4)

Regionale uitdaging : gefaseerde opdeling naar twee subregio's (p. 4)

Regionale inspanningen ten aanzien van Zorg voor de Jeugd (p. 5)

- Actielijn 1: Betere toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen (p. 5)
- Actielijn 2: Meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien (p. 7)
- Actielijn 3: Alle kinderen de kans bieden zich te ontwikkelen (p. 11)
- Actielijn 4: Kwetsbare jongeren beter op weg helpen zo zelfstandig mogelijk te worden (p. 11)
- Actielijn 5: Jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt (p. 12)
- Actielijn 6: Investeren in vakmanschap (p. 15)

Bovenregionaal lerend netwerk (p. 16)

Uitvoeringsprogramma regio Zuidoost-Brabant (p. 16)

Duurzame transformatie continueren (p. 17)

Begroting en verdeling (p. 17)

Bijlagen : transformatiefonds ontwikkelvoorstellen (p. 18)

- Voorstel 1 : meer afgestemde pleegzorg in Zuidoost-Brabant (p. 19)
- Voorstel 2 : stimuleren van verblijfsvoorkomende en -verkortende initiatieven (p. 23)
- Voorstel 3 : iedere jongere met een machtiging gesloten plaatsing heeft perspectief (p. 27)



Inleiding : transformatie stimuleren

Sinds 2015 bundelen gemeenten, jeugdhulpaanbieders, gecertificeerde instellingen (GI's), brancheorganisaties, cliëntenorganisaties en het Rijk de krachten om een grote maatschappelijke opgave te realiseren: de jeugdhulp dichterbij de leefwereld van het kind en het gezin te brengen. Gemeenten en aanbieders hebben de ambitie en verantwoordelijkheid om hulp en ondersteuning voor kinderen, jongeren en gezinnen in samenhang, op maat en dichtbij het gezin te organiseren. In de afgelopen jaren zijn mooie stappen gezet in het realiseren van deze ambitie. Ook is het besef gegroeid dat het inhoudelijke veranderproces dat met de Jeugdwet meekwam - de transformatie - tijd kost. Tegelijkertijd is en blijft vernieuwing een continue (leer)proces. Het is belangrijk om de transformatie blijvend aan de dagelijkse praktijk te toetsen én flexibel aan de werkelijkheid te kunnen aanpassen, conform de uitgangspunten van de Jeugdwet.

Om de vernieuwing van het jeugdhulpstelsel een extra impuls te geven, hebben de VNG en het Rijk een Transformatiefonds in het leven geroepen. Binnen het Transformatiefonds is van 2018 tot en met 2020 jaarlijks € 36 miljoen aan transformatiebudget beschikbaar voor de jeugdregio's. Het "Actieprogramma Zorg voor de Jeugd" beschrijft dat er €108 miljoen beschikbaar is als transformatiefonds. Dit bedrag wordt naar rato van bevolkingsaantallen over de jeugdregio's verdeeld en jeugdregio's moeten hier samen met de zorgaanbieders plannen voor aanleveren.

Landelijk zijn de volgende actielijnen geformuleerd:

- Actielijn 1: Betere toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen
- Actielijn 2: Meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien
- Actielijn 3: Alle kinderen de kans bieden zich te ontwikkelen
- Actielijn 4: Kwetsbare jongeren beter op weg helpen zo zelfstandig mogelijk te worden
- Actielijn 5: Jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt
- Actielijn 6: Investeren in vakmanschap

Zaak is om ervoor te zorgen dat de transformatiegelden een extra impuls geven aan het realiseren van duurzame verbetering van het jeugdhulpstelsel. Dat vraagt van jeugdregio's om ervoor te zorgen dat acties die worden uitgevoerd elkaar versterken en om te leren van elkaar. Enkel dan kunnen deze transformatiegelden zorgen voor het gewenste vliegwieleffect, met als uiteindelijke doel het realiseren van steeds betere zorg voor jeugdigen.

Uitgangspunt van het Transformatiefonds is dat inzet hiervan bijdraagt aan de doelstelling van het 'Actieprogramma Zorg voor de Jeugd': *de jeugdhulp, jeugdbescherming en jeugdreclassering merkbaar en meetbaar steeds beter te maken voor kinderen, jongeren en gezinnen, zodat ze op tijd passende hulp ontvangen*. Hiervoor is het nodig om kinderen, jongeren en gezinnen beter te ondersteunen tijdens de levensloop van het kind thuis, uitwonend, op school en bij de overgang naar de volwassenheid. In het onderliggende transformatieplan zijn de Zuidoost-Brabantse inspanningen nader uitgewerkt.

21voordejeugd samenwerking op jeugdzorg in Zuidoost-Brabant

De jeugdzorgregio Zuidoost-Brabant kent 21 gemeenten die in verschillende verbanden in het kader van jeugdhulp samenwerken. De omvangrijke regio is onderverdeeld in zeven subregio's¹, namelijk de Kempen, A2-gemeenten, de Dommelvallei+, BOV-gemeenten, de Peelregio, Gemeente Helmond en Gemeente Eindhoven,

¹ De gemeenten in de verschillende subregio's in Zuidoost-Brabant zijn als volgt: A2-gemeenten (Valkenswaard, Heeze-Leende, Cranendonck), BOV-gemeenten (Best, Oirschot, Veldhoven), Dommelvallei+ (Waalre, Nuenen, Son en Breugel, Geldrop-Mierlo), de Kempen (Bergeijk, Bladel, Eersel, Reusel-de Mierden), Peelregio (Deurne, Laarbeek, Asten, Someren, Gemert-Bakel), de gemeente Eindhoven en gemeente Helmond.



en heeft vier inkooporganisaties. In de regio zijn duidelijke afspraken gemaakt over wat op welk niveau wordt opgepakt.

Inhoudelijk is de visie en het werkplan 21voordejeugd al vanaf 2012 de basis voor de samenwerking. Deze samenwerking richt zich op onderdelen van de jeugdzorg waarbij het logisch en (wettelijk) nodig en nuttig is om deze op regionale schaal te organiseren zoals:

- Verblijf jeugdhulp, onder andere pleegzorg, verblijf en JeugdzorgPlus.
- Veiligheid, waaronder Veilig Thuis, Spoed voor Jeugd, Jeugdbescherming en Jeugdreclassering, de Beschermtafel, samenwerking in de veiligheidsketen en het Centrum Seksueel Geweld.

Het uitgangspunt is om lokaal/sub- regionaal thema's op te pakken waar kan en regionaal waar nodig. Gedurende de uitvoering van het jeugdbeleid door de individuele gemeenten of op basis van landelijke ontwikkelingen kunnen er zaken opkomen waarbij steeds wordt afgewogen of dit op regionale, subregionale of lokale schaal wordt opgepakt. Bij deze afweging vormen onderstaande basisvragen het afwegingskader. Samenwerking en afstemming op de schaal van 21 gemeenten is nodig als:

- Jongeren in de jeugdzorg last ervaren als er verschil ontstaat tussen lokale en subregionale uitvoering van jeugdbeleid en jeugdzorg.
- Er een wettelijke verplichting geldt voor de regionale inkoop of uitvoering van diensten en producten.
- Het van strategisch belang is om gezamenlijk af te stemmen/op te trekken richting regionale aanbieders.
- Er lokaal/subregionaal te weinig beleidskracht aanwezig is en uit het oogpunt van efficiency dit op regionale schaal beter kan worden ingevuld.

In het najaar 2016 is de samenwerking 21voordejeugd ambtelijk en bestuurlijk geëvalueerd. Hieruit kwam de wens naar voren om de samenwerking procesmatig te verstevigen. Met verstevigen wordt bedoeld: het stabiliseren van de samenwerking, door het maken van meerjarenafspraken, maar ook het activeren van zorgaanbieders om te transformeren en innovatief te ondernemen. Uitgangspunt blijft lokaal waar kan, regionaal waar nodig.

De doelstellingen op gebied van samenwerking 21voordejeugd zijn:

- Gezamenlijke visie en strategische agenda formuleren in de transformatieopgave van regionaal brede vraagstukken.
- Structurele afstemming organiseren tussen de verschillende inkooporganisaties in de regio.
- Structurele bestuurlijke afstemming organiseren tussen bestuurders van de gemeenten en jeugdzorgsectoren, en ambtelijke afstemming met aanbieders van zorg aan de verschillende ontwikkeltafels.
- Continuïteit van de samenwerking borgen en de kwaliteit van de inhoudelijke ambtelijke advisering versterken.
- Meer aandacht voor de vertaalslag van lokale en subregionale agenda's naar de regionale agenda en visa versa.
- Meer sturing op de regionale agenda en projectstructuur door versterking procesmanagement. Facilitering, ondersteuning en budgetbeheer van de regionale samenwerking beleggen bij de gemeente Veldhoven.



Samen voor én met de jeugd

Samenwerking binnen de regio Zuidoost-Brabant reikt verder dan de gemeenten onderling. Gemeenten en zorgaanbieders werken samen in werkgroepen op inhoudelijke thema's door het vormgeven van een gezamenlijke ambitie en de realisatie hiervan. Samenwerking krijgt ook vorm via de ontwikkeltafels van de verschillende inkooporganisaties in de regio.

Daarnaast delen bestuurders van gemeenten en een vertegenwoordiging van de drie jeugdzorgsectoren (voormalige AWBZ, GGZ en provinciale jeugdzorg) eens per kwartaal de ontwikkelingen met betrekking tot regiobrede jeugdhulp. De agenda van dit kwartaaloverleg wordt gebaseerd op de thema's die onderdeel zijn van het werkplan.

Naast zorgaanbieders wordt ook aansluiting gezocht met het onderwijs, de samenwerkingsverbanden passend onderwijs en huisartsen in de regio. Deze partijen nemen deel aan bijeenkomsten rondom het zorglandschap, maar worden ook in afzonderlijk verband tijdens andere overlegtafels betrokken, zoals het overleg over de Lokale Agenda Educatie of het reguliere overleg tussen de gemeente en huisartsen.

Samen voor de jeugd betekent in de regio Zuidoost-Brabant ook samen met de jeugd. Gemeenten en zorgaanbieders vinden participatie van jeugd en ouders aan beleidsvorming, uitvoering, zorg en hulpverlening een basisuitgangspunt. Participatie van ervaringsdeskundigen (jongeren, ouders en professionals) gaat verder dan alleen luisteren en terugkoppeling van de ingebrachte input is van belang. Met diverse zorgaanbieders is een overleg gestart om een gezamenlijk aanpak op het gebied van participatie vorm te geven en hier structurele aandacht voor te organiseren.

Tot slot zijn in 2016 met de partner Zorgbelang afspraken gemaakt om jongeren- en ouderparticipatie vorm te geven. Hierbij is speciale aandacht voor bestuurlijke ontmoeting tussen wethouder, jongeren en ouders tijdens Speak & Eat sessies en het vormgeven van participatie op regionale inhoudelijke thema's. Door frequent overleg tussen Zorgbelang en de projectleiders van regionale projecten wordt gekeken op welke onderdelen jongeren- en ouderparticipatie een ontwikkeltraject kan versterken.

Regionale uitdaging: gefaseerde overgang naar twee subregio's

In de zomer van 2018 hebben de 21 gemeenten in de regio Zuidoost-Brabant de ambitie uitgesproken voor een gefaseerde overgang van vier inkooporganisaties naar twee inkooporganisaties, ofwel de subregio Eindhoven-de Kempen (11 gemeenten)² en de subregio Helmond, Peelgemeenten en Dommelvallei (10 gemeenten)³. Deze verkenning komt voort uit de wens om inhoud (beleid) en inkoop op dezelfde schaal te organiseren en daarmee het inhoudelijke gesprek en sturend vermogen richting zorgaanbieders te versterken.

De bovenregionale vormen van jeugdhulp zoals Jeugdbescherming/Jeugdreclassering, Veilig Thuis, Spoedeisende zorg en JeugdzorgPlus, worden onveranderd regionaal ingekocht en beleidsinhoudelijk afgestemd. Voor ambulante jeugdhulp en verblijf wordt gezocht naar een schaalgrootte die kansen biedt om in betere afstemming met de zorgaanbieders tot de transformatie van jeugdhulp te komen en een betere aansluiting op het lokale veld te realiseren. Momenteel wordt verkend welke stappen op inhoud en organisatie nodig zijn om voortvarend een goede samenwerking neer te zetten. In de tussenliggende periode blijven de huidige structurele en werkplannen bestaan. Voor bepaalde onderwerpen, in het bijzonder 'wonen doe je thuis' wordt bekeken of dit op de schaal van 21 wordt gecontinueerd.

² Subregio Eindhoven-de Kempen: Bergeijk, Best, Bladel, Cranendonck, Eersel, Eindhoven, Heeze-Leende, Oirschot, Reusel-De Mierden, Valkenswaard en Veldhoven.

³ Subregio regio Helmond, Dommelvallei, Peelgemeenten: Asten, Deurne, Geldrop-Mierlo, Gemert-Bakel, Helmond, Laarbeek, Nuenen ca, Someren, Son en Breugel en Waalre.



Regionale inspanningen ten aanzien van Zorg voor de Jeugd

Het Transformatiefonds dient een bijdrage te leveren aan de doelstelling van het 'Actieprogramma Zorg voor de Jeugd': *de jeugdhulp, jeugdbescherming en jeugdreclassering merkbaar en meetbaar steeds beter te maken voor kinderen, jongeren en gezinnen, zodat ze op tijd passende hulp ontvangen*. Hieronder een korte toelichting op de actielijnen en de Zuidoost-Brabantse aanpak.

Actielijn 1: Betere toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen

- In de jeugdzorgregio is helderheid over wat wel en niet mag worden verwacht van de basisjeugdhulp, het lokale team en de toegang. Kinderen en gezinnen moeten weten waar ze voor hulp terecht kunnen en tijdig passende hulp ontvangen.
- Er is een goede samenwerking door de gehele keten van preventie tot specialistische zorg. Op deze manier vormt zich een goedwerkende keten van basis- en specialistische zorg, waar professionals elkaar kennen en weten te vinden. Met als gevolg dat de hulp effectief en efficiënt is.

In de regio Zuidoost-Brabant zijn verschillende ambities geformuleerd ten aanzien van de lokale teams, is getracht eenheid van taal te creëren ten aanzien van de inkoop en worden innovaties en samenwerking gestimuleerd. Dit doen we aan de hand van het volgende:

Regionale ambitie	Uitwerking
Ambities lokale teams	<p>Een van de vertrekpunten van de regionale samenwerking is dat jeugdigen in de jeugdzorg geen hinder ondervinden van verschillen tussen lokale en subregionale uitvoering van jeugdhulp.</p> <p>Regionaal zijn pijlers voor de toegang opgesteld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Als regio nauw samenwerken bij het upgraden van onze wijkteams: slagkracht, kwaliteit, kennisniveau en verbinding met de tweedelijns zorg (op- en afschalen). • Tegelijk voldoende ruimte laten voor lokale uitvoering en lokale experimenten. • Door samenwerking en afspraken streven naar een betere verbinding met huisartsen als onderdeel van de toegang. • Ouders zijn en blijven primair verantwoordelijk voor het opgroeien en de opvoeding van hun kinderen. • Meer aandacht voor samenwerking met het onderwijs. • Afspraken op maat tussen wijkteam en specialistische zorgaanbieders over wie welk onderdeel van de gezinsbegeleiding op zich neemt.
Eenheid van taal	<p>Sinds 2018 werken alle regiogemeenten met een gelijke producten- en dienstencatalogus (eenheid van taal) en gelijke inkoopcontracten. Dit maakt de monitoring van effecten van bepaalde keuzes in de toegang op de inzet van specialistische jeugdhulp, mogelijk. Deze monitoring heeft prioriteit in de regio en vormt de basis voor toekomstige keuzes over de inrichting van de toegang.</p>
Innovaties	<p>In de regio Zuidoost-Brabant wordt waarde gehecht aan enerzijds het inrichten van proeftuinen voor innovatie van de (gemeentelijke) toegang tot jeugdhulp door individuele gemeenten, anderzijds aan samenwerking op het gebied van innovatie door effectieve strategieën met elkaar te delen.</p>

	<p>Door de monitoring van de eerste- en tweedelijnsinzet regionaal in te richten, is de verwachting dat in de toekomst de juiste strategische keuzes worden gemaakt om het voorveld te versterken en de instroom in specialistische jeugdhulp daarmee terug te brengen.</p>
<p>Samenwerking</p>	<p>Naast samenwerking tussen gemeenten onderling wordt ook ingezet op samenwerking met andere partners. Op regionaal niveau wordt gezocht naar mogelijkheden om bij te dragen aan de kwaliteit van de wijkteams en het realiseren van de eerder genoemde pijlers.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Aan tafel sessies</i> Samen met zorgaanbieders worden inhoudelijke, korte referaten voorbereid en gegeven aan alle betrokkenen bij de jeugdhulp (merendeel medewerkers lokale teams) over inhoudelijk onderwerpen waar lokale teams mee te maken krijgen en soms zoekend zijn naar de juiste aanpak. Zoals 'jongeren en depressiviteit', 'vechtscheidingen, 'eetstoornissen' etc. Het gaat daarbij om korte bijeenkomsten in de vorm van zogenaamde 'Ontbijtsessies' • <i>Samenwerking Fontys Hogeschool Sociale Studies</i> Onderdeel van het lectoraat 'Sociale Veerkracht' is het Bijzonder Domein Jeugd. Daar loopt een meerjarig onderzoeksproject naar de transitie en transformatie in de jeugdzorg in de regio Zuidoost-Brabant. Het project is een initiatief van diverse partners uit de jeugdzorg, jeugdgezondheidszorg en het jeugdwelzijn. Van 2014 tot 2018 lag de nadruk op verkennend en beschrijvend onderzoek, vooral gericht op het in kaart brengen van de wijze waarop de transitie annex transformatie vorm krijgt in de regio. De komende periode (2018-2020) staat in het teken van 'hoe het wel kan' waarbij positieve voorbeelden uit wijkteams worden gedeeld. De positieve voorbeelden uit de wijkteams vormen input voor het formuleren van een gemeenschappelijke visie op de lokale toegang in de loop van 2019. Tot slot, bestaat binnen Sociale Studies het 'reflexielab', een plaats waar overheid, beleidsmakers, professionals, docenten, onderzoekers en studenten samen vorm geven aan het leren van de veranderingen in het sociaal domein.
<p>Regionaal expertteam</p>	<p>De zoektocht naar passende hulp of een passende plek voor jeugdigen met complexe problemen vormt een zware belasting voor jeugdigen en hun ouders. Het vele doorverwijzen, overplaatsen en overdragen van de regie op het behandelproces, leidt soms tot gevoelens van onmacht en wanhoop. Ook in de regio Zuidoost-Brabant leert de ervaring dat er gezinnen zijn die tussen wal en schip vallen, door discussies in het veld over welke problematiek overheerst en welke type aanbieder het meest geschikt is of doorverwijzen, overplaatsen (of zelfs helemaal geen plaatsing) en het steeds weer overdragen van de regie op het behandelproces.</p> <p>Recent is het regionale expertteam Zuidoost-Brabant gestart met de volgende doelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tot een zwaarwegend advies komen dat een antwoord geeft op de vraag welke passende hulp/plek voor de jeugdige nodig is op het moment dat



	<p>de reguliere hulpverlening niet tot een plaatsing/plek komt;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eventuele trends signaleren en analyseren binnen de jeugdhulpverlening; • Het corrigerend zelfreinigend vermogen bewerkstelligen/stimuleren door het signaleren van trends. <p>Het expertteam is vormgegeven door een vaste vertegenwoordiging van alle jeugdsectoren en een flexibele schil die ingezet kan worden op afroep. Op een later moment worden de doelen en effectiviteit van het regionale expertteam geëvalueerd.</p>
--	---

Actielijn 2: Meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien

- Elk kind heeft recht op een liefdevolle en stabiele omgeving om in op te groeien. Dit betekent dat er een kwalitatieve versterking van preventie en/of ambulante hulp met ook een kwantitatieve toename van specialistisch ambulante aanbod is, in goede samenhang met de basisjeugdhulp. Investeren hierin zorgt ervoor dat kinderen vaker thuis kunnen blijven wonen c.q. dat de terugkeer naar thuis eerder op een verantwoorde wijze kan worden gerealiseerd.
- Elk kind heeft stabiliteit nodig. Dit betekent dat het kind zo min mogelijk heen en weer wordt geplaatst als het niet meer thuis kan wonen. Hiervoor is het nodig dat de jeugdhulp zich naar het kind beweegt in plaats van andersom. Wanneer verblijf noodzakelijk is, moet die zoveel mogelijk deel uitmaken van een ambulante traject.
- Als kinderen niet meer thuis kunnen wonen, worden kinderen zo veel mogelijk kleinschalig, gezinsgericht en in perspectief biedende voorzieningen opgevangen, bij voorkeur in het eigen netwerk.
- Langdurig verblijf in een grote instelling is voor geen enkel kind wenselijk. Daarom is het nodig het aantal (gesloten) plaatsingen terug te dringen en ook de duur van plaatsingen te verkorten.

Om verschillende redenen worden kinderen uit huis geplaatst en/of opgenomen in een klinische setting. Dit kan te maken hebben met kind- of gezinsfactoren of een combinatie hiervan. De gemeenten en zorgaanbieders in de regio Zuidoost-Brabant hebben de gezamenlijke ambitie om jeugdigen zoveel als mogelijk deel te laten nemen aan het reguliere leven en verblijf en behandeling in een niet eigen gezinssetting waar mogelijk te voorkomen. Indien dit niet mogelijk is, proberen we afhankelijk van de zorgvraag, een volgorde van voorkeur te hanteren, oplopend van pleegzorg, naar gezinshuizen/ logeerboerderijen, naar kleinschalige woonvoorzieningen in de wijk, naar verblijf op het terrein van een zorgaanbieder, naar een driemilieu-setting en naar vrijheidsbeperkende voorzieningen. Indien een tussenvariant met deeltijd-/flexibel verblijf ter ondersteuning van een ambulante gezinsgericht traject mogelijk is, wordt deze tussenvorm aangemoedigd.

Op de onderdelen pleegzorg, verblijf in de regio Zuidoost-Brabant en JeugdzorgPlus werken alle regiogemeenten en enkele zorgaanbieders samen aan de hand van de volgende doelstellingen:

Regionale ambitie	Uitwerking
Pleegzorg	Het regionale werkplan 21 voor de jeugd bevat de ambitie om een regionale visie te ontwikkelen en vast te stellen voor kwalitatieve en kwantitatieve verbetering van pleegzorg. Hiervoor zijn afspraken gemaakt met pleegzorgaanbieders (Combinatie Jeugdzorg en William Schrikker Pleegzorg) over deelname aan het ontwikkeltraject. In mei 2018 is het regionale actieplan afgerond en bestuurlijk

	<p>vastgesteld. Voor de komende periode zijn verschillende acties geformuleerd die in samenwerking met zorgaanbieders, gecertificeerde instellingen en gemeenten worden uitgevoerd.</p> <p>Ter illustratie, op 1 januari 2017 verbleven 581 jongeren uit Zuidoost-Brabant in een pleeggezin. Op 1 januari 2018 was dit aantal afgenomen naar 518 jongeren. We willen verder onderzoeken of dit een gunstige of ongunstige ontwikkeling is.</p>
<p>Verblijf in de regio Zuidoost-Brabant (ambulantisering)</p>	<p>De regionale ambitie was vraag en aanbod in kaart brengen en het formuleren van een strategie over verblijf in de regio Zuidoost-Brabant. Echter, door alle recente ontwikkelingen op het gebied van de inkoopstrategie per 2020 en het zorglandschap, is besloten dit traject op te schorten. De voormalige werkgroep verblijf heeft een notitie opgeleverd met alle opgehaalde informatie en aanbevelingen voor de toekomst.</p> <p>Gelijktijdig met de inkoopstrategie en het zorglandschap, worden verschillende verblijfsvoorkomende en -verkortende initiatieven geïnitieerd. Verschillende zorgaanbieders van ambulante en 24-uurs zorg hebben hiervoor initiatieven aangedragen. Deze initiatieven vormen het uitgangspunt voor het tweede voorstel 'stimuleren van opnamevoorkomende/-verkortende initiatieven'.</p> <p>Ter illustratie, volgens het CBS verbleven in 2017 ongeveer 1.805 jongeren uit Zuidoost-Brabant in een instelling, de eerste helft van dit jaar stond de teller op ongeveer 734 jongeren. Door opnamevoorkomende en -verkortende initiatieven te stimuleren hopen we het aantal jongeren in 24-uurs zorg te doen afnemen en meer jongeren zo thuis mogelijk te ondersteunen.</p>
<p>JeugdzorgPlus</p>	<p>JeugdzorgPlus is een hoogspecialistische en dure vorm van zorg voor een klein aantal jongeren, daarom werken alle gemeenten in de provincies Brabant, Limburg en Zeeland (landsdeel Zuid) samen en zijn contracten afgesloten met vijf instellingen voor de opvang van jongeren met een machtiging gesloten plaatsing door de kinderrechter. Kinderen met een machtiging moeten binnen vijf werkdagen worden geplaatst en de gemiddelde verblijfsduur is zeven maanden. JeugdzorgPlus wordt vaak gezien als 'eindstation' maar hier proberen we verandering in te brengen door kennisbevordering, betere afspraken te maken en meer aandacht te geven aan het perspectief van de jongere. Dit is breder dan de initiële regionale doelstelling ten aanzien van JeugdzorgPlus, namelijk uitvoering geven aan de voor landsdeel Zuid opgestelde transformatieagenda in samenwerking met de JeugdzorgPlus-instellingen.</p>

Voor de actielijn 'wonen doe je thuis' zijn in samenwerking met verschillende partners drie verschillende voorstellen uitgewerkt (zie bijlage 1-3). Hierbij is gekeken naar reeds bestaande initiatieven die al een uitgewerkt actieplan als onderlegger hebben, of (recente) ontwikkelingen/initiatieven die een extra impuls kunnen gebruiken. Ieder voorstel is erop gericht om snel merkbaar effect te hebben voor jongeren en hun ouders. Hieronder een samenvatting per voorstel:



VOORSTEL 1 : Meer afgestemde pleegzorg in de regio Zuidoost-Brabant: doorontwikkeling kwaliteit en kwantiteit

Ieder kind verdient de kans zich te kunnen ontwikkelen. Een stabiele en veilige thuissituatie in een gezond en sociaal netwerk zijn daarbij van groot belang. Soms kunnen kinderen door omstandigheden (tijdelijk) niet thuis blijven wonen en wordt gezocht naar een aanvullende woon- en opvoedomgeving om de ontwikkeling van de jeugdige zo goed mogelijk te laten verlopen. De inzet van een pleeggezin is vaak de meest gewenste vorm, omdat deze vorm het meeste lijkt op een natuurlijke gezinssituatie. Van belang om ervoor te zorgen dat ze vorm van zorg in de regio Zuidoost-Brabant bij alle betrokkenen goed is geregeld en dat er voldoende (gevarieerde) pleeggezinnen en gezinsgerichte opvang is.

De gemeenten in de regio Zuidoost-Brabant zijn samen met de pleegzorgaanbieders Combinatie Jeugdzorg en William Schrikker Pleegzorg een traject gestart om pleegzorg door te ontwikkelen in samenwerking met alle betrokkenen. Het ontwikkeltraject is tot stand gekomen door de behoefte aan meer samenwerkingsafspraken tussen pleegzorgaanbieders, wijkteams (gemeenten) en andere betrokken partijen (o.a. gecertificeerde instellingen, ervaringsdeskundigen en niet-pleegzorgaanbieders). Naast de ambitie om kennis over en bereidheid ten aanzien van pleegzorg te vergroten, is het regionale actieplan ook gericht op het stimuleren voor nieuwe voorzieningen die aansluiten op de doelstelling zo veel mogelijk kleinschalig en gezinsgericht en het werven van meer gezinnen met een (niet-)Nederlandse achtergrond. Voor de komende periode gaat de aandacht uit naar:

- Kennisbevordering in én om het netwerk : ieder gemeentelijk toegangsteam heeft minimaal twee medewerkers die op de hoogte zijn van pleegzorg en andere vormen van gezinsgerichte opvang.*
- Afstemmingsoverleg: direct of uiterlijk binnen twee weken bij plaatsing helderheid over rol- en taakverdeling betrokkenen (incl. escalatiemodel), in ieder geval de professionals en indien mogelijk de ouders en pleegouders zodat alle betrokkenen zo snel mogelijk weten waar ze aan toe zijn.*
- Continuïteit: bij personele wisselingen wordt zorg gedragen voor een goede overdracht en blijven eerder gemaakte afspraken in stand.*
- Faciliteren van ontmoeting: twee maal per jaar ontmoeting faciliteren voor professionals van betrokken organisaties en ervaringsdeskundigen, te beginnen bij het mini-symposium medio mei 2018 en een thematafel pleegzorg medio november 2018.*
- Eenduidig regionaal beleid: vóór 2019 één regionaal beleid op onderwerpen als bijzondere kosten, verlengde pleegzorg en waardering van pleegouders.*
- Samenwerkingsprotocol: vóór 2019 een gedragen samenwerkingsprotocol (aansluitend bij protocol gecertificeerde instellingen en pleegzorgaanbieders).*
- Doorontwikkeling kwaliteit: in 2018 minimaal twee alternatieve vormen van pleegzorg inzetten die bijdragen aan het actieplan.*
- Doorontwikkeling kwantiteit: meer werving gericht op gezinnen met een Nederlandse en niet-Nederlandse achtergrond en meer bekendheid over pleegzorg bij iedereen.*
- Regionale campagne: begin 2019 starten met de regionale campagne pleegzorg.*

VOORSTEL 2 : Stimuleren van opnamevoorkomende/-verkortende initiatieven

Om verschillende redenen worden kinderen uit huis geplaatst, dit kan te maken hebben met kind- of gezinsfactoren of een combinatie hiervan. De gemeenten en zorgaanbieders in de regio Zuidoost-Brabant hebben de gezamenlijke ambitie om jeugdigen zoveel als mogelijk deel te laten nemen aan het reguliere leven en verblijf in een niet eigen gezinssetting te voorkomen. Samen met (een deel van) de zorgaanbieders in de



regio wordt gezocht naar oplossingen om de verblijfs- en behandelduur in het belang van de jongere te verkorten, de kwaliteit van de dienstverlening blijft hierin voorop staan. Om het verblijf van jongeren zo veel mogelijk te voorkomen/ verkorten worden de volgende initiatieven verder ontwikkeld:

- Bevorderen onderlinge samenwerking zorgaanbieders door verdere uitrol van intersectorale FACT-teams, waarbij alle sectoren vertegenwoordigd zijn en multidisciplinair werken over de eigen instellingsgrenzen heen.
- Intensiveren (intersectorale) triage bij aanmelding nieuwe cliënten waarbij wordt beoordeeld of 24-uurs zorg noodzakelijk is of een ambulante traject meer passend is.
- Intensiveren en uitbreiden van ambulante inzet specialistische kennis én inzet ouder-kind begeleiding.
- Intensiveren en uitbreiden inzet deeltijd-/flexibel verblijf ter ondersteuning van een ambulante traject.
- Intensiveren van verschillende (evidence-based) behandelmethoden met intensieve inzet in de thuissituatie om de intensiteit en duur van verblijf te voorkomen of te verkorten (o.a. FACT, MST, MDFT, IHT, STEK, BOT, Start.Thuis).
- Investeren in kwaliteit van (deeltijd) verblijf/24-uurs zorg.
- Maatwerkoplossingen zo dicht mogelijk bij huis met meer passende oplossingen binnen de regio tot gevolg, voorkomen van afbouw alle residentiële capaciteit.

VOORSTEL 3 : JeugdzorgPlus: iedere jongere met een machtiging gesloten plaatsing heeft perspectief

Voor een kleine groep jongeren is de machtiging gesloten plaatsing een 'eindstation'. Vaak heeft andere (langdurige) ondersteuning onvoldoende effect gehad en wordt JeugdzorgPlus als de laatste mogelijkheid gezien. JeugdzorgPlus is een zeer intensieve vorm van gespecialiseerde hulp aan jeugdigen en hun gezinnen, die niet bereikbaar zijn voor lichtere vormen van hulpverlening en zonder behandeling een risico voor zichzelf of hun omgeving vormen. Het betreft een kleine groep jongeren met grote (gedrags-)problemen. Afgelopen jaar hadden landelijk ongeveer 2.200 jeugdigen een machtiging gesloten plaatsing en op het niveau van regio Zuidoost-Brabant 111 jeugdigen.

Op dit moment is de samenwerking tussen de betrokkenen (jeugdigen en ouders (netwerk), lokale teams/gemeente, JeugdzorgPlus-instelling, andere instelling(en), onderwijsinstelling, soms gecertificeerde instelling) niet optimaal. In de regio Zuidoost-Brabant willen we de werkwijze transformeren om ervoor te zorgen dat zo veel mogelijk jongeren thuis opgroeien, of dat op het moment dat een JeugdzorgPlus plaatsing onoverkoombaar lijkt, er altijd een perspectief is voor de toekomst.

Voorgesteld wordt, naar voorbeeld van de regio Noordoost-Brabant, een civiel trajectberaad in te richten met de volgende doelstellingen:

- Geen/minder jongeren gesloten geplaatst: in beeld brengen welk traject een jongere heeft doorlopen met de effect(en) van de ingezette ondersteuning en een inhoudelijk plan maken voor het vervolg. Indien wordt overgegaan tot een gesloten plaatsing, welke meerwaarde deze heeft binnen het zorgverleningstraject en wat het perspectief van de jongere is voor de langere termijn (mogelijke scenario's zijn minder/kortere gesloten plaatsing, inzet voorwaardelijke machtiging, inzet alternatieve vorm van ondersteuning).
- Transformeren: op weloverwogen wijze tot een besluit inzake plaatsing gesloten plaatsing te komen, met een nadrukkelijke rol en betrokkenheid van jongere en zijn/haar ouders. Perspectief vanaf het begin duidelijk, ofwel op weloverwogen wijze tot een besluit inzake een gesloten plaatsing komen.
- Lokale teams in stelling brengen: om te zorgen voor voldoende expertise bij de keuze voor gesloten jeugdzorg en verkorten van het traject gesloten jeugdzorg. Structureel overleg tussen JeugdzorgPlus aanbieders en de toegang tot stand te brengen.



Actielijn 3: Alle kinderen de kans bieden zich te ontwikkelen

- Elk kind moet de kans hebben om zich in een doorgaande schoollijn naar vermogen te kunnen ontwikkelen en te kunnen ontplooiën. Hiervoor zijn concrete uitvoeringsafspraken nodig tussen de jeugdzorgregio en het samenwerkingsverband passend onderwijs over hoe de inzet van onderwijs- en zorgmiddelen flexibel op elkaar af te stemmen.

De regio Zuidoost-Brabant kenmerkt zich door samenwerking in verschillende verbanden. Vanwege de omvang van de regio, de diverse inkooporganisaties en samenwerkingsverbanden (passend) onderwijs is de doorgaande leerlijn geen onderwerp op het niveau van de 21. Wel zijn de verschillende subregio's in gesprek met de verschillende onderwijsinstellingen en samenwerkingsverbanden die in de regio actief zijn:

- Samenwerkingsverband primair onderwijs Eindhoven, Best en Son en Breugel
- Samenwerkingsverband primair onderwijs Helmond-Peelland
- Samenwerkingsverband primair onderwijs De Kempen
- Samenwerkingsverband voortgezet onderwijs Eindhoven-Kempenland
- Samenwerkingsverband voortgezet onderwijs Helmond-Peelland

Op regionaal schaal wordt wel geïnvesteerd in het netwerk integrale vroeghulp voor kinderen in de leeftijd 0-8 jaar met een (dreigende) ontwikkelingsachterstand. In Zuidoost-Brabant wordt het netwerk vormgegeven door 22 organisaties uit de sectoren jeugdgezondheidszorg, kindergeneeskunde, kinderrevalidatie, zorg voor kinderen met een verstandelijke beperking, (passend) onderwijs, dagopvang en jeugd-GGZ. Het Vroeghulpteam bespreekt op afroep of op een vast afgesproken moment de verwezen kinderen en komen dan direct, in samenspraak met én in aanwezigheid van ouders, tot een multidisciplinair advies. De betrokken jeugdarts zorgt voor de benodigde verwijzing(en). Door inzet van vroeghulp krijgt het kind snel de juiste zorg en ondersteuning en hoeven ouders en kind niet bij verschillende instanties en in opeenvolgende stadia opnieuw beoordeeld te worden.

Binnen de regio zijn er wel lokale verschillen in de werkwijze als gevolg van het verschil van expertise binnen de lokale teams. Het grootste verschil is de verantwoordelijkheid ten aanzien van het verzamelen van informatie. In Eindhoven is deze taak belegd bij de triagist integrale vroeghulp in samenwerking met een generalist van WIJeindhoven. In de rest van de regio pakken ouders dit samen op met een medewerker van het lokale team.

Actielijn 4: Kwetsbare jongeren beter op weg helpen zo zelfstandig mogelijk te worden

- De overstap van de jeugdhulp naar de volwassenzorg (18-/18+) en de voorbereiding daar naartoe sluiten op elkaar aan. Hiervoor is het nodig dat iedere jongere die zorg krijgt, een instelling verlaat dan wel in een pleeggezin woont merkbaar beter wordt voorbereid op de overgang naar de volwassenheid, met afspraken op maat. Op deze manier ontvangen minder zelfredzame jongeren begeleiding in hun weg naar huisvesting, onderwijs, werk of andere zinvolle dagbestedingen en het behoud daarvan.
- Er is een soepele overgang in het bieden van ondersteuning en zorg: iedere jongere die dat wil, kan in zorg blijven bij een vertrouwde zorgverlener en ondervindt geen belemmering om zorg en ondersteuning op maat te krijgen.
- Bestaande mogelijkheden van verlengde jeugdhulp worden beter benut.

Hoewel er geen regionaal plan is ten aanzien van de overgang 18-/18+ zijn er wel contractuele afspraken met zorgaanbieders op dit onderwerp. In de basisovereenkomst is het volgende opgenomen:

'de zorgaanbieder ondersteund de jeugdige bij aanvang van de 17-jarige leeftijd bij het opstellen van een toekomstplan. Daarin wordt minimaal een soepele overgang naar 18 jaar en verder geborgd. Waar relevant



richt het toekomstplan zich ook op andere zaken die voor de jeugdige van belang zijn. Versterking en inzet van het netwerk van de jeugdige staat hierin centraal.'

Actielijn 5: Jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt

- Het lokale team is de meest constante factor in de begeleiding van de gezinnen. Daarom is het nodig dat het lokale team over voldoende kennis en vaardigheden beschikt voor het signaleren en aanpakken van problemen die kinderen kunnen schaden. In het verlengde van actielijn 1 is het dan ook belangrijk dat binnen de jeugdzorgregio helderheid is over wat van een lokaal team mag worden verwacht in het signaleren en aanpakken van onveilige opvoedsituaties en wat aanvullend door gespecialiseerde instellingen (Veilig Thuis, de Raad voor de Kinderbescherming, de gecertificeerde instellingen) wordt ingezet. Betere samenwerking, minder overlap en gedeelde afwegingscriteria verhogen de snelheid in de jeugdbeschermingsketen.

Regionale ambitie	Uitwerking
Veilig Thuis	<p>Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het instellen en in stand houden van één bovenlokaal meldpunt voor huiselijk geweld en kindermishandeling, meldpunt Veilig Thuis. Veilig Thuis werkt volgens de visie: alle burgers, volwassenen, kinderen, jongeren en ouderen hebben het recht om in veiligheid te leven en op te groeien.</p> <p>Uitgangspunt is dat signalen van geweld in huiselijke kring en kindermishandeling in de regio zoveel mogelijk door de professionals in de lokale teams worden opgepakt. De verantwoordelijkheid voor casusregie, de toegangsfunctie, het aannemen en afhandelen van zorgmeldingen vanuit de politie ligt bij het lokale veld. Hierbij is, conform landelijke richtlijn, regionaal afgesproken dat alle zorgmeldingen met betrekking tot een kind/ een volwassene waar een kind bij betrokken is, rechtstreeks bij Veilig Thuis worden gemeld. Deze meldingen worden vanuit Veilig Thuis direct doorgeleid naar het lokale veld, tenzij het gezin al bij Veilig Thuis of bij een hulpverlener bekend is of er sprake is van ernstige risicofactoren en/of van (een vermoeden van) huiselijk geweld.</p> <p>De ambities voor de komende jaren zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veilig Thuis blijft voldoen aan de stappen van de inspectie jeugdzorg, waarmee verscherpt toezicht maximaal wordt voorkomen; • Voor de lange termijn worden de mogelijkheden onderzocht om formatie weer terug te schroeven (expertise lokale veld verder verstevigen en interne kansen binnen Veilig Thuis blijven benutten); • Vanaf 2017 is de organisatie van de 24/7 bereikbaarheid/ beschikbaarheid op niveau van Zuidoost-Brabant goed georganiseerd. Idealiter in samenwerking/samenvoeging met de bereikbaarheids- en beschikbaarheidsdienst van Spoed voor Jeugd. Daarnaast wordt bekeken welke doorontwikkeling nog gemaakt kan worden door samenwerking bovenregionaal en met de GGZ-expertise. • Veilig Thuis is een goede en betrouwbare samenwerkingspartner in de keten.
Spoed voor Jeugd	<p>Op 1 september 2015 is de integrale crisisdienst SpoedvoorJeugd voor de leeftijd van 0 tot 23 jaar van start gegaan. In acute situaties waar onmiddellijk actie vereist is, is hulp (de eerste crisisinterventie, ambulante crisiszorg en crisis-noodbedden) voor alle jeugdigen (en hun gezinsleden) in Zuidoost-Brabant altijd direct</p>

	<p>bereikbaar en beschikbaar. Het samenwerkingsproces tussen alle betrokken partijen is, ter voorkoming van zwaardere zorgvormen, efficiënt en effectief georganiseerd. Een gezamenlijke procesgang stuurt op een adequate inzet van passende zorgvormen, van regulier naar specialistisch en van specialistisch naar regulier. Zo licht waar mogelijk en specialistisch indien noodzakelijk.</p> <p>Doelstellingen voor de komende jaren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgen coördinatie en expertise Spoed voor Jeugd teams; • Investing in een goede afstemming met de sociale wijkteams; • Investing in een goede afstemming met veiligheidsketen; • Onderzoek naar een verbreding van de crisisdienst van 23 naar 100 jaar; • Structurele inbedding organisatie Spoed voor Jeugd en opleveren inkoopspecificaties 2018 en verder.
Jeugdbescherming	<p>Jeugdbescherming omvat de uitvoering van een door de rechter opgelegde kindbeschermingsmaatregel, zoals een ondertoezichtstelling of een voogdijmaatregel, door gecertificeerde instellingen. Vanaf 2017 is de transformatie gericht op het voorkomen van drang en dwang situaties. Deze ontwikkeling wordt gebruikt bij het volgende inkooptraject en de contractafspraken met de gecertificeerde instellingen, waarbij zij zelf ook maximaal betrokken worden.</p> <p>Doelstellingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgen van de hernieuwde visie op jeugdbescherming “Veiligheid van het kind voorop” in de hele regio bij gemeenten en instellingen ook via inkoopafspraken; • Vanaf 2018 wordt het hele GI landschap landelijk onder de loep genomen en waar mogelijk toegewerkt naar een nieuwe landelijke infrastructuur. In Zuidoost-Brabant moeten we voldoende flexibiliteit behouden om op deze ontwikkeling in te kunnen spelen.
Jeugdreclassering	<p>Jeugdreclassering omvat toezicht en begeleiding, als onderdeel van de door de rechter opgelegde voorwaarden bij schorsing van een voorlopige hechtenis (als een jongere of jongvolwassene nog niet veroordeeld is) of bij een voorwaardelijke veroordeling. De jeugdreclassering kan jongeren tevens vrijwillige begeleiding bieden in opdracht van de Raad voor de Kinderbescherming.</p> <p>Doelstellingen 2017 - 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Starten met het project ‘vitalisering van de strafketen’; • Opstellen regionale werkagenda jeugd- en adolescenten; strafrecht voor en door gemeenten en regionale partners; • Bestuurlijk uitwisselen werkagenda binnen gemeenten en veiligheid- en justitie partners; • Borgen van bij de werkagenda horende (samenwerkings-) afspraken om te kunnen operationaliseren en implementeren.
Beschermtafel	<p>Wanneer er grote zorgen zijn over de veiligheid van kinderen en alle stappen zijn gezet, en de veiligheid is niet geborgd en ouders niet kunnen/willen meewerken, kan een verzoek gedaan worden aan de Raad voor de Kinderbescherming om onderzoek te doen, met als doel op te schalen naar een beschermingsmaatregel. We spreken dan over een gedwongen kader en voordat de Raad een onderzoek start dient de casus voorgelegd te worden aan de Beschermtafel.</p>

	<p>Doelstellingen 2017 – 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organiseren en borgen continuïteit Beschermtafel; • De werkwijze met ouders en jeugdigen continueren (ook in de aanloop het gesprek aangaan met ouders en jeugdigen) deze wordt beschouwd als vanzelfsprekend en is kwalitatief goed; • Verbetering van de kwaliteit van de meldingen bij de Beschermtafel. Nu worden nog teveel zaken teruggestuurd naar het vrijwillig kader, omdat niet alle opties zijn doorzocht. Als ze in toekomst nog teruggaan naar het vrijwillig kader is dat omdat ouders op het casusoverleg alsnog aangeven iets te willen doen in het vrijwillig kader; • Organiseren tweejaarlijkse evaluatie van de Beschermtafel (hier kan o.a. op bovenstaand punt worden teruggekoppeld na toetsing van de voorzitter).
<p>Samenwerking in de veiligheidsketen</p>	<p>In de veiligheidsketen werken de Raad voor de Kinderbescherming, Veilig Thuis, gecertificeerde instellingen en medewerkers uit het lokale veld samen. Het samenwerkingsprotocol Raad voor de Kinderbescherming is een leidraad voor samenwerking in deze veiligheidsketen. De 21 gemeenten werken samen als regisseur van het overkoepelende overleg ten behoeve van de samenwerking.</p> <p>Doelstellingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Onderwerpen uit het werkplan 21voordejeugd op terrein van veiligheid en casuïstiekbesprekingen op beleidsniveau worden in het overleg besproken, inclusief kansen en knelpunten, en vinden in dit overleg hun borging; • Het overleg draagt bij aan een sluitende aanpak in de veiligheidsketen; • Alle betrokken partijen zien nut en noodzaak, zijn betrokken en nemen rol in het overleg waarin ook aandacht is voor koppeling met lokale overlegstructuren; • In 2017 start het onderzoek op welke wijze (en termijn) de verschillende samenwerkingsprotocollen geïntegreerd kunnen worden in één samenwerkingsprotocol in de ketensamenwerking voor Zuidoost-Brabant.
<p>Centrum Seksueel Geweld</p>	<p>Hulp aan slachtoffers van seksueel geweld was in Nederland tot 2016 erg versnipperd. Voor medisch onderzoek, vaccinaties, psychische hulp, de mogelijke aangifte of andere hulpvragen moest je na een aanranding of verkrachting telkens op een ander adres zijn.</p> <p>Sinds 3 april 2017 is het CSG Brabant Oost actief en wordt deze gefinancierd door de centrumgemeenten Den Bosch, Helmond en Eindhoven. Het aantal aanmeldingen is hoog en de komende periode staat in het teken van borging en de wijze waarop het in grip wordt gehouden, met allerlei extra capaciteit zoals Veilig Thuis, ziekenhuizen, casemanagers en coördinatie).</p>

Hoewel er geen transformatievoorstel is geformuleerd voor deze actielijn, zijn in de regio verschillende initiatieven. De komende periode gaan de lokale teams samen met betrokkenen onveilige situaties voor kinderen eerder en effectief te lijf. Wanneer jeugdhulp nodig is, komt deze snel beschikbaar. Het lokale team moet beschikken over voldoende kennis en vaardigheden voor het signaleren en aanpakken van problemen die kinderen kunnen schaden. Belangrijk hierbij is dat er binnen iedere regio helderheid komt over wat van een lokaal team verwacht mag worden in het signaleren en aanpakken van onveilige opvoedsituaties en wat



aanvullend door gespecialiseerde instellingen (Veilig Thuis, Raad voor de Kinderbescherming, gecertificeerde instellingen) ingezet wordt.

Hiervoor worden de komende periode de volgende acties opgepakt:

- *Nieuwe werkwijze tussen Veilig Thuis en lokale teams:* lokale teams worden in een vroeg stadium door Veilig Thuis betrokken, voorafgaand aan het onderzoek (gemiddeld 10 weken). In de oude werkwijze verricht Veilig Thuis eerst onderzoek om het daarna over te dragen naar de lokale teams. In de nieuwe werkwijze trekken zij samen op en kan een lokaal team dus ook vanaf het begin interveniëren. Op deze manier worden onveilige situaties gezamenlijk eerder en effectiever te lijf gegaan en komt de nodige hulp snel beschikbaar. Bovendien biedt deze nieuwe manier van werken ruimte om van elkaar te leren, wederzijdse verwachtingen uit te spreken en meer maatwerk te bieden.
- *Ontwikkelen 'tandemfunctie' tussen gecertificeerde instellingen en lokale team:* in de regio Zuidoost-Brabant wordt gewerkt in een 'tandemfunctie'. Dit betekent dat bij iedere casus samenwerking plaatsvindt tussen de medewerker van de gecertificeerde instelling en het lokale veld. Dit vraagt om maatwerk en afspraken maken over wat een ieders rol is en op welke wijze hier invulling aan wordt gegeven. De frequentie en manier van samenwerken komt in onderling overleg tot stand en wordt vastgelegd.

Voor een goede samenwerking is minimaal het volgende vereist:

- In iedere casus wordt na het uitspreken van de maatregel door de gecertificeerde instelling contact opgenomen met het lokale team voor een tandemtoewijzing.
 - In elke gemeente is een werkproces tandemfunctie aanwezig.
 - De tandemfunctie is op basis van gelijkwaardig partnerschap tussen de medewerker van de gecertificeerde instelling en van het lokale team. Zij fungeren niet als opdrachtgever/opdrachtnemer.
 - De gecertificeerde instelling draagt er zorg voor om in een gedwongen kader ruimte in het gezin te creëren voor vrijwillige ondersteuning vanuit het lokale team (positioneren).
- *Gezinsgericht werken:* In het contract met de gecertificeerde instellingen is de afspraak gemaakt om gezinsgericht te werken. Dat wil zeggen niet alleen kijken naar het kind met de maatregel, maar naar het hele gezin. Dit is ook één van de thema's die opgepakt worden in de samenwerking met de lokale teams.

Actielijn 6: Investeren in vakmanschap

- De actielijn ziet op een lerende en samenwerkende houding waar het kind centraal staat. Hiertoe is het nodig om gezamenlijk te investeren in kennis, tijd, ruimte, een lerende omgeving en veilige omgeving voor professionals.

In de uitwerking van de voorstellen rondom 'wonen doe je thuis' is investeren in vakmanschap een terugkerend onderwerp. Op ieder onderdeel is aandacht voor de kennisbevordering binnen en tussen organisaties (gemeenten, wijkteams, zorgaanbieders, onderwijs en eventueel andere partners) en onderlinge uitwisseling. Daarnaast zijn we voornemens om op het gebied van JeugdzorgPlus ook te kijken naar mogelijke signalen die kunnen duiden op een naderende aanvraag machtiging gesloten plaatsing.

Bovendien werkt de regio samen met de Fontys Hogeschool voor sociale studies, als onderdeel van het lectoraat 'Sociale Veerkracht', domein jeugd. Daar loopt een meerjarig onderzoeksproject naar de transitie en transformatie in de jeugdzorg in de regio zuidoost Brabant. Het project is gestart op initiatief van diverse partners uit de jeugdzorg, jeugdgezondheidszorg en het jeugdwelzijn. In de periode 2014-2018 lag de nadruk



op verkennend en beschrijvend onderzoek, vooral gericht op het in kaart brengen van de wijze waarop de transitie annex transformatie vorm krijgt in de regio. Drie themalijnen waren daarbij leidend:

- professionele verantwoordelijkheid,
- samen opvoeden en
- vraagverlegenheid.

Het volgende deel van het onderzoek (2018-2020) is gericht op 'hoe het wel kan' waarbij positieve voorbeelden uit wijkteams gedeeld worden. Ook is er ruimte binnen het 'reflexielab', een plaats waar overheid, beleidsmakers, professionals, docenten, onderzoekers en studenten samen vorm geven aan het leren van de veranderingen in het sociaal domein.

Bovenregionaal lerend netwerk

Naast de regionale initiatieven om te investeren in vakmanschap hebben de samenwerkende Brabantse regio's overlegd over de gezamenlijke speerpunten en gedeelde ambities. Het voorstel is om in de vorm van een academische werkplaats de volgende thema's samen uit te werken, teneinde te verdiepen en verbijzonderen door focus aan te brengen en daarmee gezamenlijk flinke stappen te zetten in de transformatie. De volgende thema's willen we in samenwerking met elkaar nader uitwerken:

- Optimaliseren van de keten gecertificeerde instellingen – Jeugdbescherming en Veilig Thuis zodanig dat het uitgangspunt "Wonen doe je Thuis" werkelijkheid wordt.
- Retrospectief onderzoek naar casuïstiek om in de gehele keten te leren van ervaringen.

Deze thema's zijn van belang omdat er vaak sprake is van complexe problematiek in de omgeving waar het kind woont en leeft. Daarbij komen de thema's thuis wonen, toegang tot de zorg en veiligheid in alle gevallen aan de orde.

Om het vliegwiel aan te zwingelen en een Brabantse leercirkel (methodiek Klantreizen voor het inbrengen van het cliëntperspectief) te kunnen inrichten zullen we een Academische Werkplaats betrekken en doen wij een additioneel beroep op de Transformatiemiddelen.

We stellen ons voor per thema de projectplannen bij elkaar te brengen, deze onderling ter beschikking te stellen en lessen uit de praktijk met elkaar te delen zodat niet ieder voor zich het wiel hoeft uit te vinden.

Uitvoeringsprogramma regio Zuidoost-Brabant

In de regio Zuidoost-Brabant is veel in beweging en zijn er concrete voorstellen die de transformatie een impuls geven. De voorstellen zijn in samenspraak met ervaringsdeskundigen (jongeren, ouders en professionals) opgesteld en nadien voor aanvullingen naar verschillende partners (Amarant/Idris, Bijzonder Jeugdwerk, Combinatie Jeugdzorg, GGZ Eindhoven, GGZ Oost-Brabant, Koraalgroep, Reinier van Arkel, William Schrikker Groep, Jeugdbescherming Brabant) gestuurd die daarop hebben gereageerd.

Om de voorstellen te realiseren organiseren we een sessie met alle betrokkenen om de uitvoering, verdere vormgeving en verdeling van beschikbare middelen te bespreken en vast te leggen. Daar waar mogelijk wordt de uitvoering ondergebracht in de reeds bestaande structuur, zoals een werkgroep bestaande uit gemeenten, zorgaanbieders en gecertificeerde instellingen eventueel aangevuld met ontbrekende partners. Indien er geen bestaande structuur is, wordt de inrichting gezamenlijk met betrokkenen ingericht.



Daarnaast wordt voorgesteld om de voortgang van alle transformatievoorstellen onder te brengen in een stuurgroep transformatie. Deze stuurgroep zou dan bestaan uit twee vertegenwoordigers namens de drie subregio's (manager), twee bestuurlijke vertegenwoordigers namens de regio Zuidoost-Brabant (wethouder), drie (intersectorale) vertegenwoordigers namens de zorgaanbieders en vertegenwoordiging namens gecertificeerde instellingen, het onderwijs, huisartsen en ervaringsdeskundigen.

Duurzame transformatie continueren

Het transformatieplan 21voordejeugd is gebaseerd op het regionale werkplan 21voordejeugd en de aanvullende addenda voor de gemeenten onderling maar ook de afspraken met zorgaanbieders. Het regionale werkplan 21voordejeugd is opgesteld voor de periode 2017-2019 en de ambitie is er om deze te verlengen. Vanwege de recente ontwikkelingen binnen de regio was het niet mogelijk een nieuw werkplan te laten vaststellen voorafgaand aan de aanvraag.

De verwachting is dat begin volgend jaar een aangepast regionaal werkplan wordt opgeleverd met aandacht voor de opdeling naar twee subregio's en de verdeling van thema's op niveau van 21 gemeenten of van 11 en 10 gemeenten. Echter, op het niveau van Zuidoost-Brabant (21) wordt gestreefd naar duurzame transformatie en samenwerking met onze partners. Door het inrichten van een gezamenlijke stuurgroep met gemeenten/subregio's, zorgaanbieders, gecertificeerde instellingen, onderwijs, huisartsen en ervaringsdeskundigen kan deze ambitie verduurzaamd worden.

Begroting en verdeling

Bij de verdeling van de financiële middelen is als uitgangspunt genomen dat het rechtvaardig, eenvoudig en werkbaar moet zijn. De hoogte van het transformatiebudget per jeugdregio in 2018, 2019 en 2020 wordt vastgesteld naar rato van het totaal aantal kinderen tot 23 jaar op 1 januari 2018 teneinde een extra impuls voor het verbeteren van het jeugdhulpstelsel te realiseren. Voor de regio Zuidoost-Brabant is drie achtereenvolgende jaren een budget van 1.551.089 euro gereserveerd. Dit is gebaseerd op een inwoneraantal van 191.372 jongeren begin dit jaar.

Gezien de recente ontwikkelingen en de voorgenomen opdeling van de regio, heeft nog geen besluitvorming plaatsgevonden over de daadwerkelijke verdeling van de middelen. Voorgesteld wordt om hierbij de volgende verdeling te hanteren, waarbij een deel gereserveerd wordt voor de regionale transformatie op de schaal van 21 gemeenten (40%) voor de thema's JeugdzorgPlus, veiligheid en verder vormgeving van de lokale teams. De overige middelen worden verdeeld over de twee subregio's op basis van het aantal jongeren per 1 januari 2018 zodoende de eigen transformatie verder vorm te geven op thema's als pleegzorg en verblijf. Dit betekent een verdeling van regionaal (40%), subregio Eindhoven-de Kempen (35%) en subregio Helmond, Dommelvallei en Peelgemeenten (25%).

	Regio Zuidoost-Brabant (21 gemeenten)	Subregio Eindhoven-de Kempen (11 gemeenten)	Subregio Helmond, Dommel en Peelgemeenten (10 gemeenten)	
1/1/2018	191.372 jeugdigen (100%)	112.780 jeugdigen (59%)	78.592 jeugdigen (41%)	
2018	620.436 euro	549.085 euro	381.567 euro	1.551.089 euro
2019	620.436 euro	549.085 euro	381.567 euro	1.551.089 euro
2020	620.436 euro	549.085 euro	381.567 euro	1.551.089 euro
	1.861.309 euro (40%)	1.647.256 euro (35%)	1.144.703 euro (25%)	4.653.267 euro



Bijlagen : transformatiefonds ontwikkelvoorstellen

- Voorstel 1 : meer afgestemde pleegzorg in Zuidoost-Brabant
- Voorstel 2 : stimuleren van opnamevoorkomende/ -verkortende initiatieven
- Voorstel 3 : iedere jongere met een machtiging gesloten plaatsing heeft perspectief



VOORSTEL 1 : MEER AFGESTEMDE PLEEGZORG IN DE REGIO ZUIDOOST-BRABANT

Transformatiefonds ontwikkelvoorstel

DIT ONTWIKKELVOORSTEL PAST BIJ

Actielijn 1: Betere toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen	X
Actielijn 2: Meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien	X
Actielijn 3: Alle kinderen de kans bieden zich te ontwikkelen	X
Actielijn 4: Kwetsbare jongeren beter op weg helpen zo zelfstandig mogelijk te worden	X
Actielijn 5: Jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt	X
Actielijn 6: Investeren in vakmanschap	X

DOEL

Doorontwikkeling kwaliteit en kwantiteit van pleegzorg in de regio Zuidoost-Brabant in samenwerking met alle betrokkenen.

WAAROM DRAAGT DIT DOEL BIJ AAN ONTWIKKELING

Ieder kind verdient de kans zich te kunnen ontwikkelen. Een stabiele en veilige thuissituatie in een gezond en sociaal netwerk zijn daarbij van groot belang. Soms kunnen kinderen door omstandigheden (tijdelijk) niet thuis blijven wonen en wordt gezocht naar een aanvullende woon- en opvoedomgeving om de ontwikkeling van de jeugdige zo goed mogelijk te laten verlopen. De inzet van een pleeggezin is vaak de meest gewenste vorm, omdat deze vorm het meeste lijkt op een natuurlijke gezinssituatie. Van belang om ervoor te zorgen dat ze vorm van zorg in de regio Zuidoost-Brabant bij alle betrokkenen goed is geregeld en dat er voldoende (gevarieerde) pleeggezinnen zijn.

De 21 gemeenten in de regio Zuidoost-Brabant zijn samen met de pleegzorgaanbieders Combinatie Jeugdzorg en William Schrikker Pleegzorg een traject gestart om pleegzorg door te ontwikkelen in samenwerking met alle betrokkenen. Het ontwikkeltraject is tot stand gekomen door de behoefte aan meer samenwerkingsafspraken tussen pleegzorgaanbieders, wijkteams (gemeenten), gecertificeerde instellingen en andere betrokken partijen. Naast de ambitie voor meer kennis over en bereidheid ten aanzien van pleegzorg, is het regionale actieplan ook gericht op het stimuleren voor nieuwe voorzieningen die aansluiten op de doelstelling zo veel mogelijk kleinschalig en gezinsgericht. Hiervoor zijn verschillende regionale ambities geformuleerd voor de komende periode (zie 'eindproduct').

EN WAT IS RELATIE MET ACTIELIJN(EN)

In het *actieprogramma zorg voor jeugd* zijn een zestal inhoudelijke actielijnen uitgewerkt. De tweede actielijn richt zich op *meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien*, met als subdoelstelling *als kinderen niet meer thuis kunnen wonen, worden kinderen zo veel mogelijk kleinschalig, gezinsgericht en in perspectief biedende voorzieningen opgevangen, bij voorkeur in het eigen netwerk*. Het regionale actieplan pleegzorg richt zich op al deze elementen.

THEORETISCHE ONDERBOUWING

Soms kunnen kinderen voor korte of lange tijd niet thuis wonen. De afgelopen jaren is veel onderzoek gedaan naar de omstandigheden waarin kinderen het beste gedijen, maar over de effecten van een uithuisplaatsing is nog veel onbekend. Uit onderzoek van het NJI naar uithuisplaatsing in de pleegzorg, gezinshuizen en residentiële zorg blijken zowel positieve als negatieve effecten. Het lijkt daarbij wel belangrijk dat kinderen in een zo normaal mogelijke gezinssituatie opgroeien en verdere hulp of ondersteuning ontvangen. Uit huis geplaatste kinderen kunnen kampen met veel problemen, waarvoor zij – naast de uithuisplaatsing – extra hulp nodig hebben. Om de kans van slagen van terugplaatsing te vergroten is het nodig een terugplaatsing goed voor te bereiden en ook na de terugkeer van het kind nazorg aan het gezin te bieden.

Continuïteit en voorspelbaarheid in het leven van kinderen en mensen in nood is van groot belang. Pleegzorg creëert (helaas) per definitie discontinuïteit in het leven van kinderen en (pleeg-)ouders. Daarom is het belangrijk om extra aandacht te hebben voor continuïteit en voorspelbaarheid om deze voor hen zo groot mogelijk te maken. Professionals/pleegzorgwerkers hebben een belangrijke rol bij een succesvolle pleegzorgplaatsing (NJI, 2014) maar ook andere factoren spelen een belangrijke rol.

Voor de gezonde ontwikkeling van kinderen is het van cruciaal belang dat zij in een veilige en stimulerende gezinsomgeving kunnen opgroeien. Een optimale match hangt af van (Weterings, 1998):

- De relatie tussen de opvoedings- en ontwikkelingsbehoefte van het pleegkind enerzijds,
- De opvoedingskwaliteiten van de pleegouder en het opvoedingsklimaat in het pleeggezin anderzijds en,
- De verwerking door de ouders van het uit huis plaatsen van hun kind, respectievelijk hun houding ten opzicht van het (kandidaat)pleeggezin.

Bij een onjuiste match is het risico op het voortijdig beëindigen van de pleegzorgplaatsing dan ook groter en heeft vele negatieve gevolgen voor de betrokkenen. Om meer zicht te krijgen op redenen voor het voortijdig beëindigen van een pleegzorg plaatsing voert de regio onderzoek uit onder (voormalig) pleegzorgouders in onze eigen regio en sluiten we via de Combinatie Jeugdzorg aan bij een landelijk onderzoek naar het terugdringen/voorkomen van breakdowns. Dit onderzoek start in het najaar van 2018 en heeft een looptijd van meerdere jaren met ook concrete doelstellingen ten aanzien van minder breakdowns medio 2020.

Tevens kent opvoeden en opgroeien in de multi-etnische samenleving een extra dimensie als het gaat om kinderen die vanwege problemen in het eigen gezin voor kortere of langere tijd niet bij hun eigen ouders opgroeien. Het aantal pleegzorgplaatsingen groeit en een aanzienlijk deel van de kinderen is van niet-Nederlandse afkomst. Hoewel er geen bewijs is voor een positief effect van matching op etniciteit kan het wel voordelen met zich meebrengen zoals (Day & Bellaart, 2015):

- Gedeelde ervaringen zoals culturele identiteit en taal,
- Vergelijkbare levensovertuiging (gedeelde waarden),
- Verschil in dagelijkse praktijk (normen, omgangsvormen) vaak minder.

In de regio is nog onvoldoende aandacht voor pleegzorg in niet-Nederlandse culturen. Er is een tekort aan ouders met een niet-Nederlandse achtergrond terwijl zij juist voor ouders met een vergelijkbare cultuur de verwerking van de pleegzorgplaatsing kunnen verzachten zodoende de kans op een geslaagde match stijgt. Een van de doelstellingen van het onderzoek is het enthousiasmeren van meer potentiële pleegouders, waaronder pleegouders met een niet-Nederlandse achtergrond. Dit wordt vormgegeven door een samenwerking tussen de Combinatie Jeugdzorg en Omnia Jeugdzorg die gezamenlijk pleegouders gaan werven.



UIT TE VOEREN IN ÉÉN OF MEER REGIO'S?

Het regionale actieplan pleegzorg richt zich op de regio Zuidoost-Brabant. Op 1 januari 2018 verbleven 518 kinderen uit onze regio, afkomstig uit iedere regiogemeente, in een pleeggezin. We zien echter een afname van pleegzorg ten opzichte van voorgaande jaren en willen zorg dragen dat er voldoende passende pleegzorg in de regio beschikbaar blijft. Daarom hebben de 21 gemeenten in samenwerking met de twee grootste (regionale) pleegzorgaanbieders en gecertificeerde instellingen een regionaal actieplan opgesteld.

Bij de uitvoering van het regionale actieplan worden andere regio's en landelijke ontwikkelingen gevolgd.

MONITORING GERICHT ZIJN OP:

De monitoring moet gericht zijn op een toename van:

- Het aantal kinderen in een pleeggezin (in relatie tot thuis wonen/residentiële zorg)
 - Het aantal pleegouders met een (niet-)Nederlandse achtergrond
 - Het aantal netwerkpleeggezinnen ten opzichte van bestandspleeggezinnen
 - Het aantal jongeren dat gebruik maakt van verlengde pleegzorg tot 21 jaar
 - Het aantal plaatsingen dat voortijdig stopt
 - Het aantal keren dat aanvullende ondersteuning is ingezet ter voorkoming van uitval
 - Het aantal (nieuwe) kleinschalige en gezinsgerichte initiatieven
-

TE BETREKKEN PARTIJEN:

- Ervaringsdeskundigen (jongeren, (pleeg-)ouders, professionals)
 - Pleegzorgaanbieder (Combinatie Jeugdzorg en William Schrikker Pleegzorg)
 - Gecertificeerde instellingen
 - Gemeenten en wijkteams in Zuidoost-Brabant
 - Andere (niet-pleegzorg) aanbieders (bijvoorbeeld Bijzonder Jeugdwerk, Topaze, Omnia Jeugdzorg)
-

EINDPRODUCT

In het regionale actieplan zijn een aantal concrete ambities genoemd voor de komende periode:

- Kennisbevordering in én om het netwerk: ieder gemeentelijk toegangsteam heeft minimaal twee medewerkers die op de hoogte zijn van pleegzorg en andere vormen van gezinsgerichte opvang.
- Afstemmingsoverleg: direct of uiterlijk binnen twee weken bij plaatsing helderheid over rol- en taakverdeling betrokkenen (incl. escalatiemodel), in ieder geval de professionals en indien mogelijk de ouders en pleegouders.
- Continuïteit: bij personele wisselingen wordt zorg gedragen voor een goede overdracht en blijven eerder gemaakte afspraken in stand.
- Faciliteren van ontmoeting: twee maal per jaar ontmoeting faciliteren voor professionals van betrokken organisaties, ervaringsdeskundigen e.a., te beginnen bij het mini-symposium medio april/mei 2018 en een thematafel pleegzorg medio november 2018.
- Eenduidig regionaal beleid: vóór 2019 één regionaal beleid op onderwerpen als bijzondere kosten, verlengde pleegzorg en waardering van pleegouders.
- Samenwerkingsprotocol: vóór 2019 een gedragen samenwerkingsprotocol (aansluitend bij protocol gecertificeerde instellingen en aanbieders).



- Doorontwikkeling kwaliteit: in 2018 minimaal twee alternatieve vormen van pleegzorg inzetten die bijdragen aan het actieplan.
- Doorontwikkeling kwantiteit: meer werving gericht op gezinnen met een Nederlandse en niet-Nederlandse achtergrond en meer bekendheid over pleegzorg bij iedereen.
- Regionale campagne: begin 2019 starten met de regionale campagne pleegzorg.



VOORSTEL 2 : STIMULEREN VAN OPNAMEVOORKOMENDE/-VERKORTENDE INITIATIEVEN

Transformatiefonds ontwikkelvoorstel

DIT ONTWIKKELVOORSTEL PAST BIJ

Alle actielijnen:

Actielijn 1: Betere toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen	X
Actielijn 2: Meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien	X
Actielijn 3: Alle kinderen de kans bieden zich te ontwikkelen	X
Actielijn 4: Kwetsbare jongeren beter op weg helpen zo zelfstandig mogelijk te worden	X
Actielijn 5: Jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt	X
Actielijn 6: Investeren in vakmanschap	X

DOEL

Stimuleren van opnamevoorkomende/-Verkortend initiatieven

WAAROM DRAAGT DIT DOEL BIJ AAN ONTWIKKELING

Om verschillende redenen worden kinderen uit huis geplaatst of opgenomen in een klinische setting. Dit kan te maken hebben met kind- of gezinsfactoren of een combinatie hiervan. De gemeenten en grote zorgaanbieders in de regio Zuidoost-Brabant hebben de gezamenlijke ambitie om jeugdigen zoveel als mogelijk deel te laten nemen aan het reguliere leven en verblijf en behandeling in een niet eigen gezinssetting waar mogelijk te voorkomen. Indien dit niet mogelijk is, proberen we een volgorde van voorkeur te hanteren, oplopend van pleegzorg, naar gezinshuizen/ logeerboerderijen, naar kleinschalige woonvoorzieningen in de wijk, naar verblijf op een terrein, naar driemilieusetting en naar vrijheidsbeperkende voorzieningen. Indien een tussenvariant met deeltijd-/flexibel verblijf ter ondersteuning van een ambulantlyn gericht traject mogelijk is, wordt deze tussenvorm aangemoedigd.

Samen met (een deel van) de zorgaanbieders in de regio Zuidoost-Brabant wordt gezocht naar oplossingen om de verblijfs- en behandelduur in het belang van de cliënt te verkorten, de kwaliteit van de dienstverlening blijft hierin voorop staan. Om de opname van jongeren zo veel mogelijk te voorkomen/ verkorten worden de volgende initiatieven verder ontwikkeld:

- Intensiveren triage bij aanmelding nieuwe cliënten waarbij wordt beoordeeld of verblijf noodzakelijk is of een ambulantlyn traject meer passend is.
- Intensiveren en uitbreiden van ambulante inzet specialistische kennis én inzet ouder-kind begeleiding.
- Intensiveren en uitbreiden inzet deeltijd-/flexibel verblijf ter ondersteuning van een ambulantlyn traject.
- Intensiveren van verschillende (evidence-based) behandelmethoden met intensieve inzet in de thuissituatie om de intensiteit en duur van verblijf te voorkomen of te verkorten (o.a. FACT, MST, MDFT, IHT, STEK, BOT) of inzet andere initiatieven ter voorkoming van uithuisplaatsingen (zoals Jouw Ingebrachte Mentor (JIM), digitale ondersteuning met behulp van Quli).
- Verdere uitrol van intersectorale FACT-teams, waarbij alle sectoren vertegenwoordigd zijn en multidisciplinair werken over de eigen instellingsgrenzen heen.

- Investeren in kwaliteit van 24-uurs zorg (zoals aanpassing groepsgrootte, inzet High Intensive Care model bij crisissituaties)
- Maatwerkoplossingen zo dicht mogelijk bij huis met meer passende oplossingen binnen de regio tot gevolg, voorkomen van afbouw alle residentiële capaciteit.

EN WAT IS RELATIE MET ACTIELIJN(EN)

In het *actieprogramma zorg voor jeugd* zijn een zestal inhoudelijke actielijnen uitgewerkt. De tweede actielijn richt zich op *meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien*, met als subdoelstelling *elk kind heeft recht op een liefdevolle en stabiele omgeving om in op te groeien. Dit betekent dat er een kwalitatieve versterking van preventieve en/of ambulante hulp met ook een kwantitatieve toename van specialistisch ambulante aanbod is, in goede samenhang met de basisjeugdhulp en elk kind heeft stabiliteit nodig. Kinderen worden zo min mogelijk heen en weer geplaatst als het thuis wonen niet kan. Hiervoor is nodig dat jeugdhulp zich naar het kind beweegt in plaats van andersom. Wanneer verblijf noodzakelijk is, moet die zoveel mogelijk deel uitmaken van een ambulante traject.* De voorgenomen initiatieven zijn gericht op bovenstaande doelstellingen en door zorgaanbieders voorgesteld als op korte termijn realiseerbaar. Zorgaanbieders hebben verschillende initiatieven aangedragen die zij zowel binnen de eigen organisatie als intersectoraal met elkaar kunnen realiseren.

Ook de actielijn '*betere toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen*' heeft raakvlakken met dit voorstel. Naast zorgaanbieders hebben gemeenten ook een rol in de preventie van specialistische jeugdhulp, bijvoorbeeld door professionals in wijkteams te detacheren zodoende de triage en signalering van problematiek te verhogen, snellere afschaling mogelijk te maken en de onderlinge samenwerking te verbeteren. Ook in de relatie met het onderwijs moet aandacht zijn voor vroegsignalering zodat problematiek vaker en eerder herkend wordt en eventueel een omkering van stepped care naar matched care kan plaatsvinden.

THEORETISCHE ONDERBOUWING.

In dialoog met verschillende zorgaanbieders is gekeken naar mogelijkheden om verblijf van jongeren te voorkomen en/of te verkorten. Het uitgangspunt was dat jongeren hier geen negatieve effecten van ervaren en de best passende dienst-(zorg)verlening wordt geboden. Het was aan de zorgaanbieders om de voor hen best passende methode/methodiek voor te stellen, waaronder:

- Functional Assertive Community Treatment (FACT): een evidence-based intensieve behandelvorm aan huis. Waarbij een certificering hoort, zodat de kwaliteit gegarandeerd is. Een team van specialisten behandelt daarbij gezamenlijk een cliënt of gezin. Deze aanpak zetten we in als er grote, ingewikkelde problemen zijn op meerdere levensgebieden. Het bijzondere aan FACT is dat er meerdere deskundigen nauw samenwerken om een gezin te behandelen, de zogenaamde shared caseload, maar het gezin heeft altijd één vast aanspreekpunt. De behandeling vindt plaats in en met de omgeving van de cliënt.
- Multi systeem therapie (MST) : een evidence-based intensieve vorm van behandeling voor jongeren tussen de 12 en 18 jaar met de meest complexe gedragsproblemen. Veelal dreigt een uithuisplaatsing met verblijf in een justitiële jeugdinrichting of een gesloten jeugdzorg plus instelling tot gevolg. De MST behandeling wil een alternatief zijn voor een dergelijke plaatsing. De behandeling duurt tussen de drie en de vijf maanden. Kenmerkend is dat de behandeling niet 'op kantoor' plaatsvindt, maar in de natuurlijke omgeving van de jongere en met de personen die het meeste invloed hebben op deze jongere. Dit betekent dat vanuit de thuissituatie veel met de ouders gewerkt wordt.



- MultiDimensionele FamilieTherapie (MDFT) : een erkend behandelprogramma. Het biedt hulp aan jongeren met uiteenlopend, vaak meervoudig probleemgedrag. Doel van MDFT is de jongere te helpen een leven te leiden waarin probleemgedrag verdwijnt of afneemt en bevredigende maatschappelijke participatie mogelijk wordt. Om voor MDFT in aanmerking te komen moet een jongere een actieve of een te activeren gezinsband hebben.
- Intensive home treatment (IHT) : is een nieuwe ontwikkeling binnen de geestelijke gezondheidszorg in Nederland in navolging van het Engelse Crisis Resolution Home Treatment (CRHT) model. De IHT-teams leveren een belangrijke bijdrage om mensen met ernstige psychiatrische problemen in hun thuissituatie te begeleiden en behandelen. IHT wordt ingezet als de reguliere behandeling substantieel te weinig biedt en er tijdelijk intensivering van zorg nodig is. IHT is erop gericht klinische opname te voorkomen, indien dit onvermijdelijk is zorgt het IHT-team ervoor dat de opname zo kort mogelijk is. Naast de zorg voor de cliënt worden familie/betrokkenen ondersteund gedurende de crisis.
- Back on Track : methodiek voor gezinnen met jeugdigen tussen 12-23 jaar die ernstig vastlopen. Het traject van ongeveer 12 maanden start met een gezamenlijk weekend waarna het vervolg zich grotendeels in de eigen omgeving afspeelt. Het gezin wordt tijdens het hele traject begeleid door ervaren hulpverleners die aandacht hebben voor alle gezinsleden.
- Oudertraining nieuwe autoriteit en geweldloos verzet (NAGV) : een training voor ouders met jongeren die agressief en destructief gedrag laten zien waarin andere, effectieve manier van opvoeding voorop staat. Ouders krijgen in groepsverband praktische tips en handvatten om te leren opvoeden vanuit een andere houding en met meer vertrouwen.
- STEK : ambulante en klinische behandeling worden flexibel op elkaar afgestemd, al naar gelang de draagkracht van het kind en gezin om kinderen met een licht verstandelijke beperking en complex gedrag niet uit huis te plaatsen. Door de flexibele behandelbaarheid wordt het gezin ontlast en wordt het voorkomen van langdurige 24-uurs zorg nagestreefd.
- Start.Thuis : gericht op het ontwikkelen en integreren van gezinsgerichte behandeling. De behandeling richt zich op het hele gezin en is passend bij de hulpvraag van het gezin. Samen met de ouders en jongeren wordt besloten over de meest passende hulp die binnen de thuissituatie plaatsvindt.

Bovenstaande methodieken zijn gedeeltelijk onderdeel van het reguliere aanbod in de regio Zuidoost-Brabant en vragen om uitbreiding. Het andere gedeelte is onderdeel van een experiment en worden bij positieve ervaringen gecontinueerd en onderdeel van het reguliere aanbod. Hier worden de ervaringen binnen en buiten de regio en wetenschappelijke onderzoeken in meegenomen.

Tot slot, neemt het FACT-team in Helmond deel aan het landelijke effectiviteitsonderzoek FACT. De resultaten van dit onderzoek landen ook binnen de gehele regio.

UIT TE VOEREN IN 1 OF MEER REGIO'S?

De voorgestelde opnamevoorkomende/-verkortende initiatieven zijn specifiek voor de regio Zuidoost-Brabant, met name het intersectorale FACT-team. Echter, de meeste zorgaanbieders opereren ook buiten de regio Zuidoost-Brabant en kunnen putten uit eerdere ervaringen en geleerde lessen in andere regio's. Daar waar mogelijk wordt meegelift op landelijke of regionale ontwikkelingen.

MONITORING GERICHT OP:

Conform eerder gemaakt afspraken laten de zorgaanbieders in de kwartaaloverleggen met de gemeente(n) zien:

- Op welke wijze geïnvesteerd wordt in intensief ambulante zorg in de thuissituatie.
- Op welke wijze geïnvesteerd wordt in de kwaliteit van 24-uurszorg.



- Aantal ingezette (en afgeronde) verblijfsvoorkomende trajecten.
 - Aantal ingezette (en afgeronde) verblijfsverkortende trajecten.
 - Voortgang intersectorale samenwerking in het regionale FACT, de stand van zaken qua certificering en mate van wederzijdse kennisbevordering tussen de zorgaanbieders.
 - Voortgang/ontwikkeling wachtlijsten voor ambulante ondersteuning in de thuissituatie en 24-uurs zorg.
 - Voortgang/ontwikkeling beschikbaarheid ambulante en residentiële zorg in de regio Zuidoost-Brabant.
 - Voortgang KPI's zoals probleemafname, cliënttevredenheid, doelrealisatie.
 - Voortgang nieuwe verblijfsvoorkomende/-verkortende initiatieven/samenwerkingen
-

TE BETREKKEN PARTIJEN:

- Ervaringsdeskundigen (jongeren en ouders)
 - Zorgaanbieders (o.a. Amarant/Idris, Bijzonder Jeugdwerk, Combinatie Jeugdzorg, GGZ Eindhoven, GGZ Oost-Brabant, Reinier van Arkel, Koraalgroep)
 - Gecertificeerde instellingen (o.a. Jeugdbescherming Brabant, William Schrikker Groep)
 - Gemeenten en wijkteams in Zuidoost-Brabant
 - Huisartsen
 - Onderwijs
-

EINDPRODUCT

- Bevorderen onderlinge samenwerking zorgaanbieders.
- Toename van inzet ambulante hulpverlening in plaats van 24-uurs zorg.
- Afname van de verblijfsduur voor jongeren uit Zuidoost-Brabant.
- Afname van het aantal jongeren uit Zuidoost-Brabant in verblijf.
- Afname van het aantal buitenregionale plaatsingen.
- Groter (regulier) aanbod van intensieve ambulante hulpverlening in de thuissituatie.
- Klinische opname en 24-uursvoorzieningen blijven (in voldoende mate) beschikbaar in de regio Zuidoost-Brabant en worden altijd ingezet in het kader van een ambulante traject.



VOORSTEL 3 : IEDERE JONGERE MET EEN MACHTIGING GESLOTEN PLAATSING HEEFT PERSPECTIEF

Transformatiefonds ontwikkelvoorstel

DIT ONTWIKKELVOORSTEL PAST BIJ

Actielijn 1: Betere toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen	X
Actielijn 2: Meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien	X
Actielijn 3: Alle kinderen de kans bieden zich te ontwikkelen	X
Actielijn 4: Kwetsbare jongeren beter op weg helpen zo zelfstandig mogelijk te worden	X
Actielijn 5: Jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt	X
Actielijn 6: Investeren in vakmanschap	X

DOEL

Iedere jongere met een machtiging gesloten plaatsing heeft perspectief.

WAAROM DRAAGT DIT DOEL BIJ AAN ONTWIKKELING

Om verschillende redenen worden kinderen uit huis geplaatst of opgenomen in een klinische setting. Dit kan te maken hebben met kind- of gezinsfactoren of een combinatie hiervan. De gemeenten en grote zorgaanbieders in de regio Zuidoost-Brabant hebben de gezamenlijke ambitie om jeugdigen zoveel als mogelijk deel te laten nemen aan het reguliere leven en verblijf en behandeling in een niet eigen gezinssetting waar mogelijk te voorkomen. Indien dit niet mogelijk is, proberen we een volgorde van voorkeur te hanteren, oplopend van pleegzorg, naar gezinshuizen/ logeerboerderijen, naar kleinschalige woonvoorzieningen in de wijk, naar verblijf op het terrein van een instelling, naar een driemilieusetting en naar vrijheidsbeperkende voorzieningen. Indien een tussenvariant met deeltijd-/flexibel verblijf ter ondersteuning van een ambulante gezinsgericht traject mogelijk is, wordt deze tussenvorm aangemoedigd.

Voor een kleine groep jongeren is de machtiging gesloten plaatsing een 'eindstation'. Vaak heeft andere (langdurige) ondersteuning onvoldoende effect gehad en wordt JeugdzorgPlus als de laatste mogelijkheid gezien. JeugdzorgPlus is een zeer intensieve vorm van gespecialiseerde hulp aan jeugdigen en hun gezinnen, die niet bereikbaar zijn voor lichtere vormen van hulpverlening en zonder behandeling een risico voor zichzelf of hun omgeving vormen. Het betreft een kleine groep jongeren met grote (gedrags-)problemen, afgelopen jaar hadden landelijk ongeveer 2.200 jeugdigen een machtiging gesloten plaatsing en op het niveau van regio Zuidoost-Brabant 111 jeugdigen.

Op dit moment is de samenwerking tussen de betrokkenen (jeugdigen en ouders (netwerk), lokale teams/gemeente, JeugdzorgPlus-instelling, andere zorgaanbieder(s), onderwijsinstelling, gecertificeerde instelling) niet optimaal. Op het moment dat sprake is van een plaatsing, verdwijnen spelers als het wijkteam en het onderwijs uit beeld en komen vaak pas kort voor beëindigen van de plaatsing weer in beeld. In de regio Zuidoost-Brabant willen ze deze werkwijze transformeren om ervoor te zorgen dat zo veel mogelijk jongeren thuis opgroeien, of dat op het moment dat een JeugdzorgPlus plaatsing onoverkoombaar lijkt, er altijd een perspectief is voor de toekomst.

Voorgesteld wordt om, naar voorbeeld van de regio Noordoost-Brabant, een civiel trajectberaad in de regio Zuidoost-Brabant in te richten met de volgende doelstellingen:

- *Geen/minder jongeren gesloten geplaatst* : in beeld brengen welk traject een jongere heeft doorlopen met de effect(en) van de ingezette ondersteuning en een inhoudelijk plan maken voor het vervolg. Indien wordt overgegaan tot een gesloten plaatsing, welke meerwaarde deze heeft binnen het zorgverleningstraject en wat het perspectief van de jongere is voor de langere termijn (mogelijke scenario's zijn minder/kortere gesloten plaatsing, inzet voorwaardelijke machtiging, inzet alternatieve vorm van ondersteuning).
- *Transformeren*: op weloverwogen wijze tot een besluit inzake plaatsing gesloten plaatsing te komen, met een nadrukkelijke rol en betrokkenheid van jongere en zijn/haar ouders. Perspectief vanaf het begin duidelijk, ofwel op weloverwogen wijze tot een besluit inzake een gesloten plaatsing komen.
- *Lokale teams in stelling brengen*: om te zorgen voor voldoende expertise bij de keuze voor gesloten jeugdzorg en verkorten van het traject gesloten jeugdzorg. Structureel overleg tussen JeugdzorgPlus aanbieders en de toegang tot stand te brengen.

De inrichting van een civiel trajectberaad start met een proefperiode van 12 maanden (oktober 2018-september 2019) en bij succes een stevige inbedding nadien. Dit vergt enig lef en een investering vooraf. Echter de huidige pogingen tot betere samenwerking, kennisbevordering en toewerken naar perspectief werpen onvoldoende vruchten af, dus is een alternatief voorstel nodig. Met behulp van het civiel trajectberaad wordt aan de voorkant intensiever ingezet op kennisbevordering en betere samenwerking/afstemming, zodat aan de achterkant meer resultaat geboekt wordt. Daarnaast is het voordeel dat we kunnen leren van de pilot in de regio Noordoost-Brabant waar het civiel trajectberaad de eerste vruchten afwerpt.

Het civiel trajectberaad is een overleg bestaande uit een externe voorzitter en twee vaste deelnemers, gedragswetenschappers vanuit de gesloten jeugdzorg. Zowel de toegang (gecertificeerde instellingen en wijkteams) als instellingen voor gesloten jeugdzorg kunnen casussen inbrengen. In het civiel trajectberaad wordt samen met de jeugdigen, zijn/haar ouders en netwerk en andere belangrijke betrokkenen een inhoudelijk plan gemaakt. De toegang gaat samen met specialistische jeugdhulp en onderwijs vorm geven aan dit inhoudelijk plan.

Belangrijkste uitgangspunten voor de inrichting van een dergelijk beraad zijn:

- In eerste instantie wordt in beeld gebracht welk traject een jongere heeft doorlopen met de effect(en) van de ingezette ondersteuning.
- In een gesprek met alle betrokkenen moet duidelijk worden wat de mogelijkheden en eventuele alternatieven zijn. Dit kan aan de hand van een risico taxatie-instrument dat het mogelijk maakt om een inschatting te maken welke risico's het gedrag van een jongere met zich meebrengt. Ook maakt het instrument helder welke maatregelen nodig zijn om de veiligheid te waarborgen voor zowel de jongere als de omgeving. Mogelijke alternatieven voor een gesloten plaatsing zijn een voorwaardelijke machtiging, elektronisch toezicht of andere vormen van hulpverlening. Indien wordt overgegaan tot een gesloten plaatsing, welke meerwaarde deze heeft binnen het zorgverleningstraject en wat het perspectief van de jongere is voor de langere termijn. De richtlijn 'samen beslissen' van het NJI kan hier een basis voor vormen.
- De betrokkenheid van de jongere en zijn/haar ouders zijn cruciaal, door te luisteren naar de jongere wordt hij/zij gemotiveerd om aan doelen te werken.

Tot slot kan de inrichting van een civiel trajectberaad inzicht bieden in de (vervolg)voorzieningen binnen de regio en of deze in voldoende mate aanwezig/beschikbaar zijn. Daarbij wordt ook gekeken naar initiatieven in omliggende regio's, zoals inzet van bijvoorbeeld het Fasehuis, een samenwerking tussen gesloten en open jeugdzorg, en initiatieven gericht op de op- en afschaling voor jongeren met een machtiging gesloten plaatsing.

EN WAT IS RELATIE MET ACTIELIJN(EN)

In het *actieprogramma zorg voor jeugd* zijn een zestal inhoudelijke actielijnen uitgewerkt. De tweede actielijn richt zich op *meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien, met als subdoelstelling langdurig verblijf in een grote instelling is voor geen enkel kind wenselijk. Daarom is het nodig het aantal (gesloten) plaatsingen terug te dringen en ook de duur van de plaatsingen te verkorten*. De inrichting van een civiel trajectberaad draagt bij aan de doelstelling om het aantal gesloten plaatsingen terug te dringen en/of te verkorten, vanwege de nadrukkelijke betrokkenheid van de jeugdige en zijn/haar ouders en het perspectief voor de toekomst dat zo snel mogelijk helder is.

Bovendien heeft dit voorstel ook raakvlakken met de actielijn *jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt*. JeugdzorgPlus is een zeer intensieve vorm van gespecialiseerde hulp aan jeugdigen en hun gezinnen, die niet bereikbaar zijn voor lichtere vormen van hulpverlening en zonder behandeling een risico voor zichzelf of hun omgeving vormen. Door niet tijdig te signaleren en te acteren kunnen de problemen voor deze jongeren zich opstapelen en neemt de complexiteit van de problematiek toe. Vaak is sprake van een langdurig hulpverleningstraject bij verschillende zorgaanbieders, terwijl een systeem van matched care in plaats van stepped care het uitgangspunt is.

Tot slot heeft het civiel trajectberaad tot doel *te investeren in vakmanschap*. Het aantal jongeren met een gesloten plaatsing is beperkt, waardoor het voor velen een relatief onbekend thema's is. De inrichting van het civiel trajectberaad maakt meer kennis en samenwerking toegankelijk voor een grotere groep medewerkers. Door te kijken naar de achtergrond van de jongere en de ingezette ondersteuning, wordt ook getracht een overzicht van 'risicosignalen' op te stellen, zodat wijkteams hierover geïnformeerd kunnen worden en signaleren eerder kunnen opmerken.

THEORETISCHE ONDERBOUWING.

Het verblijf in JeugdzorgPlus dient zo kort mogelijk te zijn, gevolgd door vier perspectieven:

- Terug naar huis,
- Naar zelfstandigheid,
- Naar een residentiële vervolgvoorziening,
- Naar langer durende ondersteuning.

Een geslaagde JeugdzorgPlus plaatsing is een samenspel van verschillende factoren. Uit onderzoek is gebleken dat zorgvuldige besluitvorming en entree bij de betrokkenheid van het gezin een grote rol spelen. Door de inrichting van het civiel trajectberaad werken we met een zorgvuldige en diagnostische besluitvorming bij opname in dialoog tussen gemeente/wijkteam, instelling(en) en onderwijs over plaatsingen en verloop daarvan. Bovendien wordt het gezin voor, tijdens en na plaatsing betrokken en wordt vanaf het begin gewerkt aan het perspectief van de jongere na de residentiële behandeling.

Bovenstaande wordt ook bevestigd door een recent onderzoek door Zonmw (gezinsgericht werken in de JeugdzorgPlus: wat werkt voor wie?) waaruit blijkt dat een effectieve behandeling van jongeren met ernstige, complexe problemen in JeugdzorgPlus aandacht heeft voor het sociale systeem van de jongere. Instellingen werken voor een deel al gezinsgericht, maar de mate waarin verschilt per instelling. Op leefgroepen waar meer gezinsgericht wordt gewerkt, is het verblijf van jongeren korter, gaan zij vaker terug naar huis en wordt vaker gezinstherapie ingezet.

De inrichting van een civiel trajectberaad legt de bal voor gezinsgericht werken niet volledig bij de instelling, maar vraagt een actieve gezinsgerichte houding van verschillende betrokkenen (JeugdzorgPlus-instelling én



wijkteam/gemeente). Door aan de voorkant duidelijke afspraken te maken over de gezinsgerichte aanpak en het perspectief voor de toekomst kan de plaatsing voorkomen en/of verkort worden.

UIT TE VOEREN IN ÉÉN OF MEER REGIO'S?

De inrichting van het civiel trajectberaad wordt vormgegeven naar het voorbeeld van de regio Noordoost-Brabant en ingevoerd voor de 21 gemeenten in de regio Zuidoost-Brabant. De nadruk ligt daarom op de uitvoering van de pilot in onze regio. In de toekomst kan eventueel samen worden gewerkt met de regio Noordoost-Brabant of uitgerold worden over de deelnemende regio's ten aanzien van JeugdzorgPlus in landsdeel Zuid (provincies Brabant, Limburg en Zeeland).

MONITORING GERICHT ZIJN OP:

Het succes van het civiele trajectberaad en de resultaten van het aantal maal dat het CTB is ingezet:

- Aantal gesloten plaatsingen voorkomen (inzet voorwaardelijke machtiging/ andere ondersteuning)
 - Aantal gesloten plaatsingen verkort
 - Aantal schorsingen van de tenuitvoerlegging van de machtiging
 - Aantal gesloten machtiging met een helder perspectief
 - Afname aantal Zuidoost-Brabantse jongeren in JeugdzorgPlus
 - Afname aantal zorgdagen regio Zuidoost-Brabant in JeugdzorgPlus
-

TE BETREKKEN PARTIJEN:

- Ervaringsdeskundigen (jongeren, ouders, netwerk)
 - JeugdzorgPlus-instellingen
 - Gecertificeerde instellingen
 - Raad voor de Kinderbescherming
 - Rechtbank Zeeland-West-Brabant en rechtbank Oost-Brabant
 - Onderwijsinstellingen
 - Zorgaanbieders (ambulante en 24-uurs zorg)
 - Gemeenten en wijkteams in Zuidoost-Brabant
 - Onafhankelijk voorzitter civiel trajectberaad
 - Indien mogelijk, onderwijsinstelling zoals Fontys voor nader onderzoek.
-

EINDPRODUCT

Doelstellingen van het civiel trajectberaad op micro niveau:

- Op weloverwogen wijze tot een besluit inzake plaatsing gesloten plaatsing te komen.
- Om te zorgen voor voldoende expertise bij de keuze voor gesloten jeugdzorg en verkorten van het traject gesloten jeugdzorg.
- Structureel overleg tussen JeugdzorgPlus aanbieders en de toegang tot stand te brengen.



Doelstellingen van het civiel trajectberaad op macro niveau:

- Mindere jongeren met een machtiging gesloten plaatsing / indien sprake is van een machtiging gesloten plaatsing perspectief bij start van de plaatsing.
- Inzicht in effect(en) van vooraf ingezette ondersteuning (signalering/risicofactoren in kaart).
- Kennisbevordering van vakmanschap bij alle wijkteams in de regio Zuidoost-Brabant.
- Evaluatie van de pilot civiel trajectberaad en continuering /uitrol van het civiel trajectberaad.
- Toewerken naar 'matched care' in plaats van 'stepped care' bij gesloten plaatsingen.