

Uitvoeringsplan Houtskoolschets Westfriesland

Gemaakt door Esther van den Broeke in samenwerking met de trekkers van de werkgroepen en ambtelijke ondersteuning:

- Corine van der Bruggen (GGZ NHN)
- Jennifer van Leeuwen (gemeente Hoorn)
- Mercedes de Beer (iHub)
- Suzan Terweij (Parlan)

Inhoudsopgave

- Houtskoolschets
- Nulmeting
- Lokaal niveau
- Regionaal niveau
- Bovenregionaal niveau



WESTFRIESLAND

Houtskoolschets Westfriesland

Vertrekpunt

- Op Noord-Holland niveau is in de afgelopen jaren door negen regio's samen met de grootste aanbieders, samenwerkingsverbanden, GI's en jeugdigen gewerkt aan een bovenregionaal plan voor specialistische jeugdhulp **Een Thuis voor Noordje**. Dit plan is gebaseerd op het streven dat elke jeugdige zo thuis mogelijk kan opgroeien. Hiervoor is gezamenlijkheid nodig omdat jeugdigen met een complexe hulpvraag en een intensieve woon- en/ of behandelbehoefte nu niet altijd tijdig de juiste en passende hulp krijgen. Deze hulp is schaars en niet elke gemeente kan zelfstandig het benodigde aanbod financieren of realiseren.
- Westfriesland heeft de taak om het bovenregionale plan Een Thuis voor Noordje te vertalen naar een **plan voor de regio**. De regionale uitrol is gezien de grote problemen in de jeugdhulp niet vrijblijvend. Door de afspraken met de ministeries VWS en J & V gedurende het IBT traject hebben de regio's zich verplicht om de benodigde transformatie bovenregionaal maar ook regionaal en in afstemming met elkaar te realiseren.
- Samen met onze jeugdhulpaanbieders is het plan ontstaan om gezamenlijk een regionale vertaling van Een Thuis voor Noordje te ontwikkelen; **de Houtskoolschets Westfriesland**.
- De colleges van Westfriesland hebben de projectopdracht voor de Houtskoolschets Westfriesland 8 december vastgesteld en daarmee de opdracht tot het aantrekken van een projectleider.



Opgave Houtskoolschets

- Het doel van de Houtskoolschets en daarmee de basis voor het uitvoeringsplan is:



Alle jeugdigen met complexe en meervoudige problemen in Westfriesland verdienen passende hulp en goed onderwijs in een beschermende omgeving. Het liefst thuis of in een zo thuis mogelijke omgeving zoals een pleeggezin of een gezinshuis. Als dat niet kan, dan wonen zij in een kleinschalige voorziening.

- De Houtskoolschets Westfriesland is uitgewerkt aan de hand van de volgende thema's:
 1. ambulantisering en voorkoming uithuisplaatsing;
 2. gezinsgericht kleinschalig wonen van pleeggezin tot kleinschalige woonvoorziening;
 3. toegang, Verklarende Analyse en triage (op basis van de ontwikkelde kaders binnen Een Thuis voor Noordje);
 4. 18- 18+ (toekomstperspectief jeugdigen, cliëntondersteuning en uitstroom vanuit verblijf, overbrugging naar Wmo of WLZ.
- De uitwerking vindt plaats op lokaal, regionaal en op provinciaal niveau.

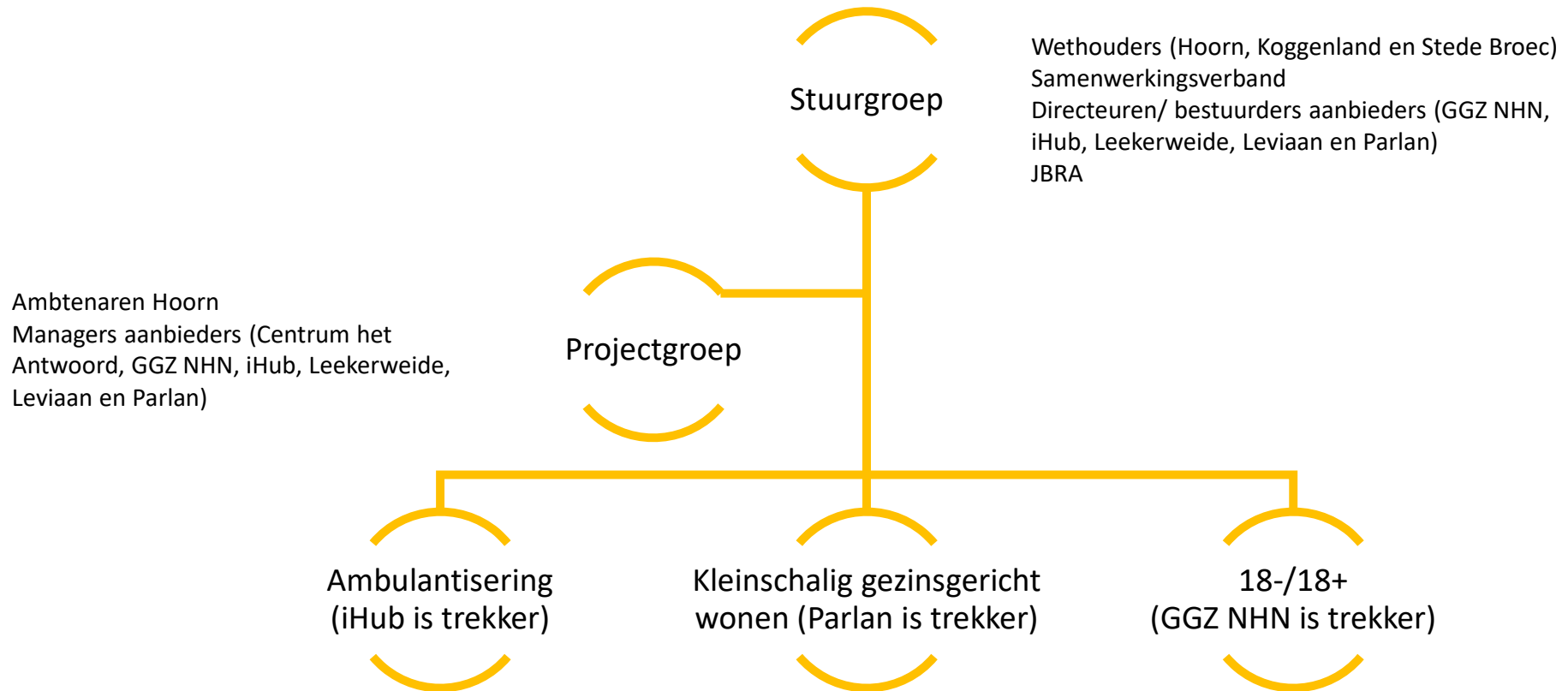
Het op te leveren resultaat



Voor het zomerreces worden de volgende onderdelen opgeleverd:

- Een schets van het zorglandschap van Westfriesland en wat daar binnen nog ontbreekt en wat er behouden moet worden.
- Een implementatieplan; een beschrijving van de benodigde voorzieningen, inclusief kwaliteitseisen en wat het plan vraagt van de uitvoering binnen de betrokken organisaties.
- Een berekening van de kosten van benodigde voorzieningen en pilots en een beschrijving van de impact van de kosten op het nieuwe zorglandschap versus de huidige situatie.

Projectstructuur Houtskoolschets



Afvaardiging vanuit de aanbieders, onderwijs, GI en gemeenten Westfriesland

Doelgroep Houtskoolschets

Voor de houtskoolschets is er gekeken naar jeugdigen in verblijf en dan met name de zwaardere vormen van verblijf (segment C). Het betreft jeugdigen met een complexe hulpvraag en een intensieve woon- en/ of behandelbehoefte. Deze doelgroep sluit ook aan bij de doelgroep van Een Thuis voor Noordje.

Deze jeugdigen verblijven nu in:

- JeugdzorgPlus/ Zikos
- Specialistische klinische opname en op de HIC
- Leef- en behandelgroepen met hoog-specialistisch aanbod (open driemilieusvoorzieningen)
- Gezinsbehandeling voor complexe problematiek





WESTFRIESLAND

Nulmeting

Nulmeting

- Om een goed beeld te krijgen van het zorglandschap van Westfriesland is er een nulmeting gemaakt. Voor de nulmeting is naar een aantal onderwerpen gekeken om zo uitspraken te kunnen doen over of het huidige zorglandschap passend is en waar er eventuele hiaten zijn.
 - Het aantal jeugdigen in Westfriesland, het aantal jeugdigen in verblijf en het aantal jeugdigen bij segment C aanbieders
 - Overzicht van de voorzieningen voor genoemde doelgroep in Westfriesland.
 - Het aantal (dreigende) thuiszitters
 - Armoede, echtscheiding, laaggeletterdheid, eenoudergezinnen en het aantal kinderen in uitkeringsgezinnen
- Daarnaast is er ook gekeken naar de bevindingen van het regionaal expertteam, het bovenregionale expertisenetwerk Noord-Holland en naar de beschikbaarheidswijzer



Aantal jeugdigen in jeugdhulp 2021/ 2022

Regio's	Nederland	Nederland	Noord-Holland	Noord-Holland	Alkmaar	Alkmaar	Kop van Noord-Holland	Kop van Noord-Holland	West Friesland	West Friesland
Jaar	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Aantal jeugdigen t/m 22	4.416.005		711.885		74.120		39.273		54.851	
Aantal jeugdigen in jeugdhulp	458.465	456.605	71.280	73.585	7.935	8.210	4.460	4.395	5.365	5.305
Aantal jeugdigen in jeugdhulp met verblijf	43.770	42.560	5.615	5.975	710	640	520	490	615	565
Aantal jeugdigen in Pleegzorg	20.860	20.180	2.640	3.015	305	285	260	245	255	230
Aantal jeugdigen in Gezinshuizen	6.540	6.275	950	985	90	100	60	80	130	125
Aantal jeugdigen met een Gesloten plaatsing	1.895	1.825	290	200	40	15	15	10	20	13
Aantal jeugdigen in O3M	4.541		412		59		69		51	
Aantal jeugdigen in Ander verblijf bij JH -aanbieder	18.970	18.395	2.370	2.245	355	295	225	200	275	255
Percentage jeugdigen in zorg	10%	10%	10%	10%	11%	11%	11%	11%	10%	10%
Percentage jeugdigen in verblijf tov jeugdigen in zorg	10%	9%	8%	8%	9%	8%	12%	11%	11%	11%
Percentage jeugdigen in pleegzorg tov jeugdigen in verblijf	48%	47%	47%	50%	43%	45%	50%	50%	41%	41%
Percentage jeugdigen in gezinshuizen tov jeugdigen in verblijf	15%	15%	17%	16%	13%	16%	12%	16%	21%	22%
Percentage jeugdigen in geslotenheid tov jeugdigen in verblijf	4%	4%	5%	3%	6%	2%	3%	2%	3%	2%
Percentage jeugdigen in O3M tov jeugdigen in verblijf	10%		7%		8%		13%		8%	

CBS gegevens 2021 en 2022 aangevuld met aantal jeugdigen per regio en de startfoto driemilieusvoorzieningen van de VNG (helaas hebben we daarvan geen cijfers over 2022)

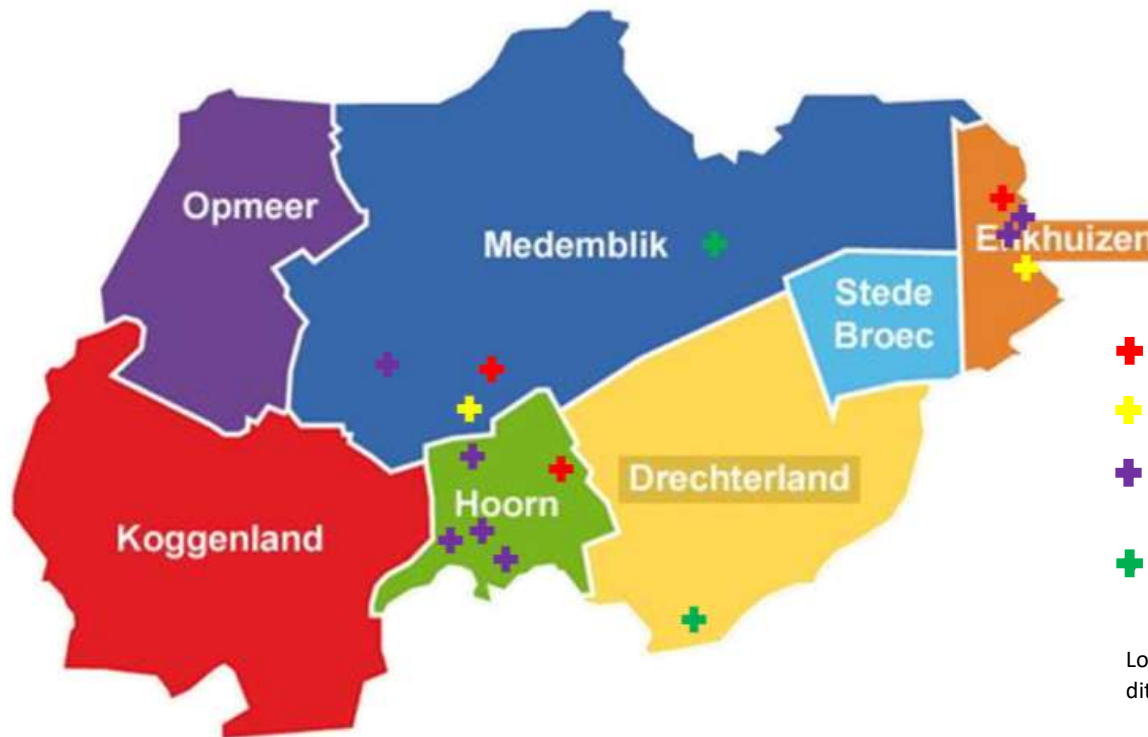
Er worden meer jeugdigen dan gemiddeld uithuisgeplaatst. Het overgrote deel wordt in een gezinsgerichte woonvorm geplaatst. Westfriesland heeft relatief weinig jeugdigen in geslotenheid

Zorgtype	Aantal jeugdigen 2021	Aantal jeugdigen 2022	Waar?
JeugdzorgPlus	20	13	iHub (Antonius Horizon)
Specialistische klinische opname en High Intensive Care (kortdurend)	27 14 klinische opname en 13 HIC	42 20 klinische opname en 22 HIC	GGZ HNH
Leef- en behandelgroepen met hoog- specialistisch aanbod (open driemilieusvoorzieningen)	51 47 in NH en 4 buiten NH geplaatst	Geen gegevens over 2022	Parlan (40) 's Heerenloo (4) GGZ NHN (3) iHub (1) Rijnhove Koraalgroep (1) De hondsberg Pluryn (1) Oosterbeek Fier (1) Veilige Veste
Gezinsbehandeling voor complexe problematiek	4	9	iHub in Hoorn (ook ambulante gezinsbehandeling)

Nulmeting 2021/ 2022 Westfriesland

Dit zijn de plekken (segment C) waar jeugdigen met meervoudige en complexe problemen zitten in 2021 en 2022. Helaas zijn deze voorzieningen niet in Westfriesland en worden alle jeugdigen dus buiten de regio geplaatst. De meeste jeugdigen worden wel binnen Noord-Holland geplaatst. Enkele buiten Noord-Holland (de dikgedrukte voorzieningen).

Voorzieningen Westfriesland

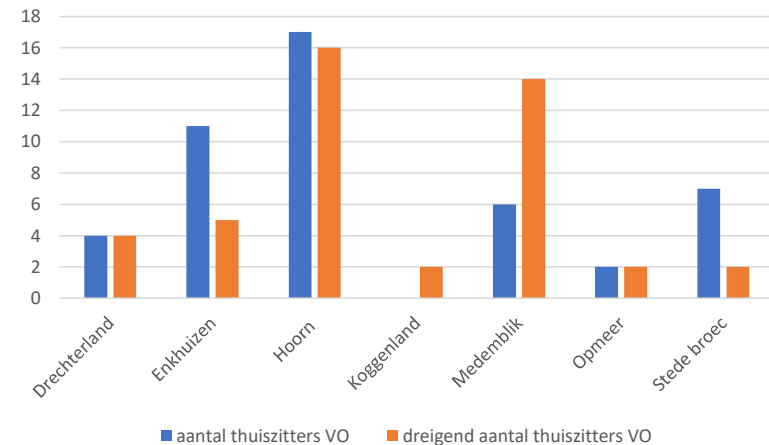
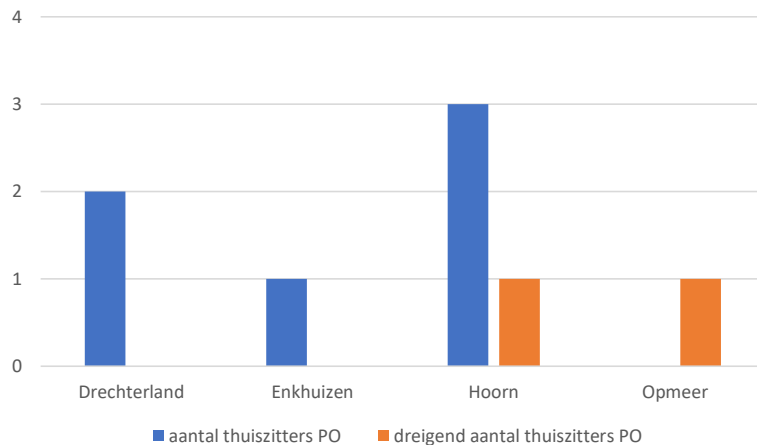


- + Wonen 18 - : aanbieders segment B (Talentenhuis, Carehouse (Leveo) en De Heeren van zorg)
- + Wonen 18- en 18+ : aanbieders segment B (Steenuil en De Heeren van Zorg)
- + Wonen 18 t/m 23 jaar : aanbieders beschermd wonen (Leger des Heils, Netwerk, Accuraat, Leviaan, Esdege Reigersdaal, Leekerweide)
- + Verblijf 18- : aanbieders segment B en C (ChanCare en Parlan voor kinderen tot 12 jaar)

Logeervoorzieningen en gezinshuizen zijn niet meegenomen in dit plaatje

Thuiszitters onderwijs 2022

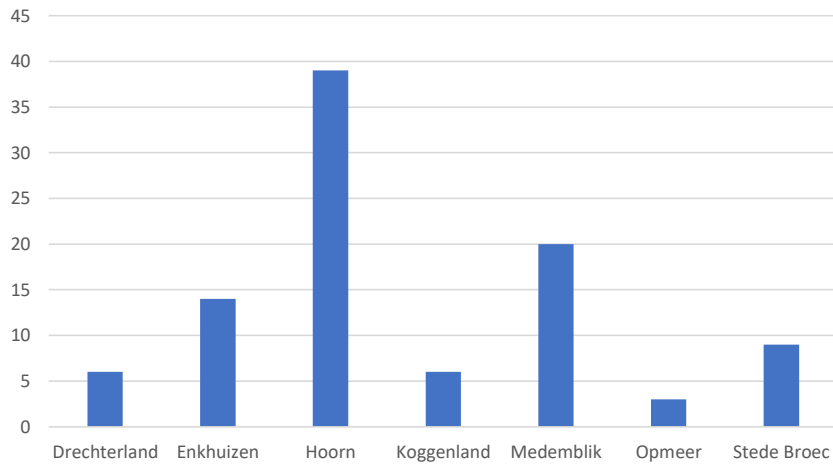
Hieronder staan het aantal (dreigende) thuiszitters weergegeven. Het zijn ongeveer 50 thuiszitters en ongeveer 50 dreigende thuiszitters.



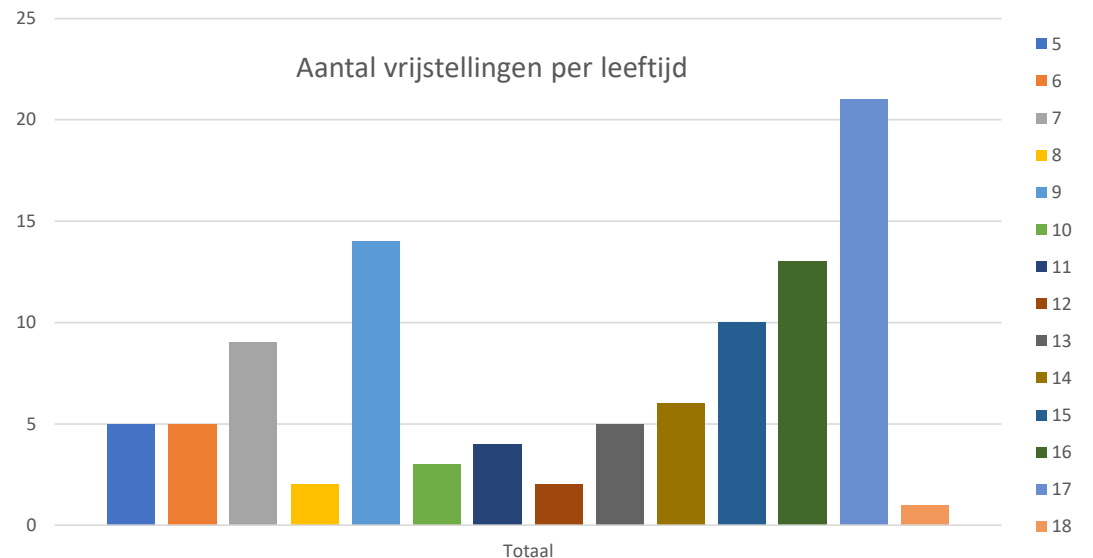
Vrijgesteld van onderwijs 2022

Hieronder staan het aantal jeugdigen dat is vrijgesteld voor onderwijs (vanwege psychische of lichamelijke klachten, geen onderwijs wat past bij de manier van leven of geloof, kind gaat in het buitenland naar school) weergegeven, per gemeente en per leeftijdscategorie (97 in totaal voor de regio)

Aantal vrijstellingen per gemeente



Aantal vrijstellingen per leeftijd



Gemeente Westfriesland	% Armoede	% Echtscheiding	% Laaggeletterdheid
<u>Drechterland</u>	5,1	1,4	17
<u>Enkhuizen</u>	11	1,8	17
<u>Hoorn</u>	10,7	1,7	13
<u>Koggenland</u>	5,1	0,8	10
<u>Medemblik</u>	7,2	1,1	10
<u>Opmeer</u>	4,7	0,7	11
<u>Stede Broec</u>	8,2	1,1	17
Gemiddeld in Westfriesland	7,4	1,2	15,6
Landelijk	10,3	1,5	12

Laaggeletterdheid speelt een grote rol in Westfriesland

Context Westfriesland (1)



Context Westfriesland (2)

- Jeugdigen die opgroeien in een éénoudergezin en jeugdigen die opgroeien in armoede maken significant meer ingrijpende levenservaringen mee dan jeugdigen die niet in deze omstandigheden opgroeien.
- Jeugdigen die opgroeiden in een gezin dat rond moet komen van een uitkering zijn rond hun dertigste lager opgeleid dan hun leeftijdsgenoten. Bovendien moeten deze jeugdigen ongeacht hun opleidingsniveau later bovengemiddeld vaak zelf ook van een uitkering rondkomen.
- Het ontbreken van onderwijs leidt tot probleemgedrag
- Het risico om in de drugscriminaliteit te belanden is groter bij voortijdige schoolverlaters of eenoudergezinnen
- Er is meer jeugdhulp in huishoudens die te maken hebben met armoede en laaggeletterdheid.
- Jeugdigen uit gezinnen met een lang inkomen worden vaker uit huis geplaatst (ruim drie keer zo vaak)
- De factoren die significant samenhangen met uithuisplaatsing zijn ouderfactoren, opvoedingsfactoren, gezinsfactoren, contextuele factoren. Kindfactoren spelen (bijna) geen rol

Kinderen in uitkeringsgezin 2021	
Nog geen cijfers over 2022	Kinderen in uitkeringsgezin
Medemblik	3%
Koggenland	3%
Hoorn	5%
Drechterland	4%
Stede Broec	4%
Opmeer	2%
Enkhuizen	5%
Nederland	6%

Eenouder huishouden		
	2021	2022
Medemblik	6,6%	6,6%
Koggenland	6,5%	6,3%
Hoorn	9,4%	9,4%
Drechterland	6,4%	6,2%
Stede Broec	7%	7,1%
Opmeer	5,8%	5,8%
Enkhuizen	7,9%	8,1%
Nederland	7,4%	7,3%



WESTFRIESLAND

Lokaal niveau

Hiaten op lokaal niveau

- Het uitblijven van matched care/ het meteen doen wat nodig is voor jeugdigen en gezinnen met meervoudige en complexe problemen
- Traject van perspectiefplan naar het toekennen van financiering duurt te lang.
- Jongeren worden te laat en/of onvoldoende voorbereid op situatie na uitstroom.
- Er moet een betere samenwerking komen tussen jeugd en WMO consulenten.
- Het lokale team van WMO heeft (te) weinig kennis van specifiek jongerenproblematiek (pubers en jongvolwassenen) – zeker waar het over deze complexe doelgroep gaat.
- Veel wisselingen bij lokale teams
- Overgangen in financiering leiden tot breuken in de hulp aan jeugdigen rond de 18 jaar
- De samenwerking tussen gemeenten bij wijziging van woonplaatsbeginsel, omdat de jeugdigen 18 jaar is, kan verbeterd worden

Impactanalyse 18-/18+



Uitgangspunten

Deze uitgangspunten gelden alleen voor de doelgroep 18-/18+ van de Houtskoolschets, dus we hebben het over de jeugdigen die elders wonen of verblijven bij segment C aanbieders. Voor alle andere jeugdigen geldt het Model soepele overgang 18-/18+

1. Aanbieder en de jeugdige gaan rond het 16de jaar in gesprek over het toekomstperspectief van de jeugdige. De aanbieder of GI neemt hiertoe het initiatief. De lokale toegang sluit aan en voorziet de aanbieders en de jeugdige in informatie over mogelijkheden binnen het sociaal domein na 18 jaar.
2. Voor alle betrokken partijen is helder wat het toekomstperspectief is van de jeugdige en welke resultaten nog open staan, ook na 18 jaar.
3. Wanneer is bepaald dat jeugdhulp ook na 18 jaar noodzakelijk is, bijvoorbeeld omdat een pedagogisch klimaat nodig is om tot de resultaten te komen, dan wordt verlengde jeugdhulp ingezet en blijft de gemeente van herkomst inhoudelijk en financieel verantwoordelijk.
4. Een jeugdige mag blijven wonen op de plek totdat de jeugdige toe is aan de volgende stap (ook na 18 jaar).
5. Het lokale team vormt de brugfunctie in financiering en samenwerking. Samenwerking tussen jeugd en WMO binnen de gemeente of tussen gemeenten.
6. Elke jeugdige verdient een onafhankelijke cliëntondersteuner of een JIM (Jouw Ingebrachte Mentor) om de jeugdige verder te helpen in de herstel- en toekomstdoelen. Het liefste een JIM uit het eigen netwerk. Als dat niet mogelijk is dan een JIM vanuit het professionele netwerk. Dit wordt vergoed vanuit de gemeente.

Pilot 1

Verklarende Analyse

Wat is een Verklarende Analyse?

- De Verklarende Analyse *verklaart* waardoor de problematiek, die met de andere analyses in kaart is gebracht, is ontstaan, voortduurt of zelfs verslechtert. Daarin kunnen verschillende factoren op een negatieve manier of juist positieve manier op elkaar inwerken: persoonlijke kenmerken van de jeugdige, zijn gezin, woon- en leefsituatie, belangrijke gebeurtenissen in zijn of haar geschiedenis, in die van de ouders, maar ook (culturele) normen en waarden en sociaal- economische omstandigheden. Maar de Verklarende Analyse geeft ook inzicht in de factoren en de omstandigheden die positief gedrag van de jeugdige en haar ouders mogelijk maken.
- Deze stap vraagt om een proces van *vakbekwaam redeneren*. De professional gebruikt denkkraft en professionele inhoudelijke kennis en de jongere en zijn of haar ouders brengen hun ervaringskennis in. In het ideale geval komen zij samen tot een gedeelde *werktheorie* over de samenhang der dingen en daaruit volgend tot een gedeelde en onderbouwde keus voor een of meer interventies die samen de positieve ontwikkeling weer in gang zetten.

Waarom een Verklarende Analyse?

- Bij complexe meervoudige problemen is een beschrijving en ordening van problemen en klachten noodzakelijk, maar meestal niet voldoende voor het kiezen van een passende aanpak. De professional zal immers samen met de jeugdige en de ouders moeten beslissen wat het meest urgente probleem is om aan te pakken, welke aanpak het meest kansrijk is en - niet te vergeten - welke aanpak het meest aansluit bij de verwachtingen, mogelijkheden en wensen van alle betrokkenen.
- Een Verklarende Analyse geeft dan houvast, (h)erkenning en inzicht aan alle betrokkenen en creëert perspectief en daarmee draagvlak en motivatie voor de gezamenlijk gekozen aanpak van de problemen.

Door wie moet de Verklarende Analyse gemaakt worden?

- Voor het maken van een VA is *vakkennis* nodig en een WO(+) opleiding:
 - hoe ontwikkelen kinderen zich over het algemeen, wanneer is hun ontwikkeling in gevaar is en welke factoren zijn bedreigend of juist helpend; wat zijn de meest voorkomende problemen in de kindertijd en adolescentie: welke komen vaak samen voor (patronen herkennen) en waar worden ze door veroorzaakt of in stand gehouden;
 - wat is nodig om goed te kunnen functioneren als volwassene en opvoeder, wat zijn de meest voorkomende problemen en wat zijn passende en effectieve interventies;
 - hoe leiden verschillen in behoeften van mensen tot een spanningsveld en zo tot interactie- of relatieproblemen? En welke patronen ontstaan dan in een gezins- of opvoedsysteem;
 - hoe stel je problemen vast (welke vragen zijn relevant zijn, welke onderzoeken en instrumenten zijn nodig) en hoe behandel je ze in de regel (kennis van diagnostiek- en behandelrichtlijnen) en in welke volgorde (m.a.w. hoe stel je prioriteiten)?
- Om samen met de jeugdige en naast betrokkenen, inclusief onderwijs, een VA te kunnen maken is echter meer nodig dan alleen vakkennis. De professional moet deze algemene kennis ook kunnen verbinden met het unieke verhaal van de jeugdige en haar gezin. Dat begint met oprechte interesse, goed en met een open blik kijken en luisteren en relevante vragen stellen. Door de algemene vakkennis 'in te kleuren' voor deze jeugdige, ontstaat langzamerhand een beeld over de samenhang der dingen. Als het goed is ontstaat dat beeld niet alleen voor de professional, maar ook voor de jeugdige en de mensen om haar heen. Daarvoor moet de professional haar 'denkproces', haar overwegingen, maar ook haar vragen en twijfels kunnen delen op een manier die goed aansluit bij het denken van de jeugdige en haar naasten over de situatie.

Pilot Verklarende Analyse (1)

Doel: Voor alle jeugdigen uit Westfriesland die dreigen uit te vallen binnen het onderwijs of die dreigen uithuisgeplaatst te worden wordt een Verklarende Analyse gemaakt

Resultaat: Een pool met opgeleide medewerkers die ingezet kan worden voor het maken van een Verklarende Analyse

Deelnemende partijen: GI, gemeentelijke toegangen, RET, onderwijs en aanbieders

Waar staan we nu:

- Inventarisatie geschoolde medewerkers

Organisatie	Aantal medewerkers	Opleidingsniveau
GGZ NHN	1	WO+
Parlan	1	WO+
WL groep	1	GD-er universitair geschoold
Gemeenten	3	GD-er SED en Hoorn Psycholoog Hoorn

Pilot Verklarende Analyse (2)

Randvoorwaarden: Voldoende geschoolde medewerkers. Medewerkers krijgen ook de mogelijkheid om Verklarende Analyses te kunnen maken

Financiën: 5.000 EUR per groepstraining. Daarnaast worden gezamenlijk afspraken gemaakt over de te declareren kosten voor de inzet van de Verklarende Analyse. We verwachten in totaal tweemaal een groepstraining in te zetten. Totale kosten zijn €10.000,00. De uren voor de projectleiding kunnen worden ingezet vanuit de centrumgemeente.



WESTFRIESLAND

Regionaal niveau

Hiaten op regionaal niveau

- Inzet buiten kantoortijden, in de avonden en in het weekend mist
- Veel thuiszitters in WF en de samenwerking met het onderwijs wordt gemist
- Lopende ambulante hulp stopt als thuis wonen niet meer gaat en verblijf elders noodzakelijk is
- Meerdere organisaties actief om gezinnen te ondersteunen. Iedere organisatie biedt een deel van het antwoord op de complexe hulpvragen. Dit is niet altijd op elkaar afgestemd
- Het is niet makkelijk op en afschalen van de intensiteit
- Systemische aanpak en hulp voor ouders mist
- Geen kleinschalige voorzieningen voor jeugdigen wiens problematiek te complex is voor ambulante behandeling in de GGZ of voor verblijf in reguliere/open LVB-voorzieningen in de regio
- Onvoldoende samenwerking op het snijvlak jeugdhulp en GGZ
- Dure maatwerkoplossingen (5 tot 10 jongeren op dit moment) die ook op inhoud niet goed zijn voor de jeugdige
- Doorstroom uit pleeggezinnen en gezinshuizen is groot
- Beperkte door- en uitstroombmogelijkheden naar stabiele en beschermde woonplekken

Pilots

- Pilot 2: Integraal gezinsteam
- Pilot 3: Ondersteuning onderwijs bij jeugdigen met externaliserend gedrag
- Pilot 4: Versterken van pleeggezinnen en gezinshuizen
- Pilot 5: Kleinschalige woonvoorzieningen (KWV)



WESTFRIESLAND

Pilot 2

Integraal gezinsteam

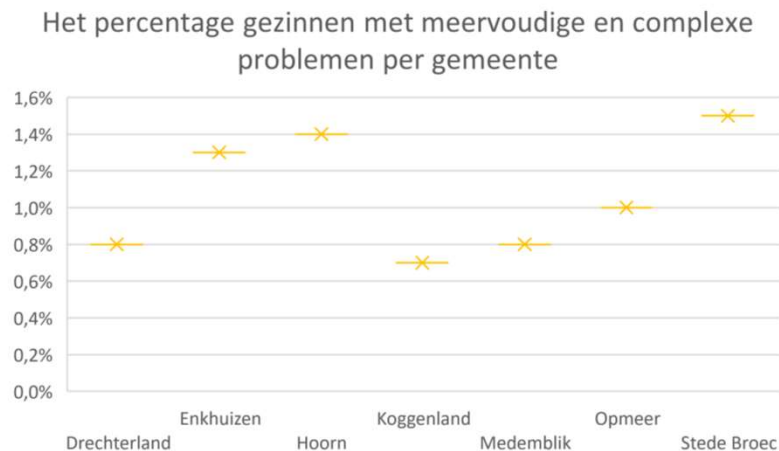
Wat is een integraal gezinsteam?

- Het team is outreachend en biedt begeleiding, behandeling en (praktische) ondersteuning aan de jeugdige en het gezin waar het nodig is (thuis, op school, bij het pleeggezin of op de sportclub)
- Het team heeft als doel het veilig, gezond en kansrijk opgroeien en ontwikkelen binnen het (eigen) gezin. Indirect het voorkomen van uit(huis)plaatsingen
- Het team integreert expertise vanuit J&O, LVB, WMO, onderwijs en jeugd- en volwassen GGZ. Er is een flexibele schil van forensische kennis en verslavingszorg
- Het team levert maatwerk en werkt vanuit 1 plan
- Het team kan integraal kijken, snel schakelen binnen de eigen organisatie en met de lokale teams en onderwijs
- Het team werkt nauw samen met de gemeentelijke toegang voor schuldhulpverlening of maatschappelijk werk
- Als het thuis niet meer gaat, wordt de al lopende integrale gezinshulp voortgezet op de verblijfsplek van de jeugdige (en het gezin)
- Het team creëert en/ of versterkt het netwerk rondom het kind/gezin (JIM)
- Het integraal gezinsteam bestaat uit hulpverleners die in dienst zijn van de moederorganisatie en gedetacheerd worden naar het gezinsteam
- Het team kan de hulp bij escalatie intensiever inzetten en is bereikbaar en beschikbaar buiten kantoortijden (van 8.00 tot 20.00)

Voor wie is het integrale gezinsteam?

- Kinderen en jongeren van 0 tot 23 jaar en hun ouders (het jongste kind is onder de 23 jaar). Deze gezinnen hebben complexe problemen en lopen vast op meerdere leefgebieden. Zij kunnen zorgmijndend zijn of hebben om andere redenen geen passende hulp ontvangen. Er is sprake van systeem van een combinatie van problemen op verschillende gebieden.
 - sociaal-economische problemen in het gezin
 - problemen bij de opvoeding
 - psychosociale problemen bij de ouders
 - psychosociale problemen bij de kinderen
- De doelgroep bestaat nadrukkelijk uit gezinnen, niet uit individuen. Het integrale gezinsteam werkt vanuit een systemisch perspectief en moet een antwoord bieden op de hulpvragen van alle gezinsleden.

Het aantal gezinnen met meervoudige en complexe problemen in Westfriesland



Gemeente in Westfriesland	Huishoudens met kinderen tot 18 jaar	Huishoudens met kinderen tot 18 jaar met meervoudige en complexe problemen
Drechterland	2.157	17
Enkhuizen	1.998	26
Hoorn	8.554	120
Koggenland	2.505	18
Medemblik	4.899	39
Opmeer	1.258	13
Stede Broec	2.456	37
Totaal	23.827	269

Wat levert het integrale gezinsteam op?

- Elk gezin in zorg beschikt over een integraal plan (1 gezin, 1 plan, 1 team).
- Gezinnen die gebruik maken van het integraal gezinsteam zijn meer tevreden over de geboden hulp dan gezinnen die gebruik maken van andere vormen van ambulante hulp.
- Gezinnen ervaren meer regie in het eigen leven door de integrale aanpak, de inzet van informele zorg en door het gebruik van digitale middelen.
- De inzet van het gezinsteams resulteert in reductie van het aantal benodigde bedden, omdat er een afname is in zowel het aantal jeugdigen dat gebruik maakt van een bed als in het aantal dagen dat een jeugdige gebruik maakt van een bed.
- Het aantal wisselingen in betrokken hulpverlener(s) neemt significant af, de inzet van het gezinsteam loopt door tijdens het verblijf elders.

Pilot integraal gezinsteam (1)

Doel: De ontwikkeling van de jeugdige bevorderen, de veiligheid zo nodig vergroten en kind- en gezinsproblemen verminderen om participatie aan de samenleving zo optimaal mogelijk te maken. Daarnaast zijn er ook overstijgende doelen, zoals het sneller en flexibeler inzetten van aanvullende hulp, het vergroten van de continuïteit van hulp, zodat behandelduur wordt verkort, uitvallers binnen het onderwijs en uithuisplaatsingen worden verminderd.

Beoogd resultaat: In 2026 50% minder uithuis- of doorplaatsingen, 50% minder thuiszitters en verkorting van de behandelduur

Deelnemende partijen: gemeenten, GI, lokale toegang, aanbieders en onderwijs

Waar staan we nu:

Ambulant team	Organisaties
MST	Viersprong
Regionaal integraal team (2)	Parlan
FACT jeugd	GGZ NHN, Parlan en Brijder
Ambulante hulp thuis en op school	iHub (Altra)
IHT	GGZ NHN
BURO FLO en intensieve ambulante thuis begeleiding	WLG en EBC360

Pilot integraal gezinsteam (2)

Planning en uit te voeren stappen:

- Projectplan maken (aanmeldroute, samenstelling team, positie t.o.v. lokale team, werkwijze en financiën) (eind oktober afgerond)

Randvoorwaarden: FTE bekostiging, mandaat om te doen wat nodig is, voldoende tijd voor de opstart en teambuilding en samenwerkingsafspraken

Geschatte financiën (wordt aangepast in oktober): 10 FTE – 1,5 miljoen. Hiervoor kunnen 70 gezinnen op jaarbasis geholpen worden (21.500 EUR per gezin). Het betreft gemiddeld 5 uur per week per gezin. Gedurende het traject kan de intensiteit verschillen. De kosten worden verdeeld over de gemeenten op basis van aantal jeugdigen per gemeenten. Achteraf vindt er een verdiscontering plaats op basis van werkelijk inzet.

Pilot 3

Ondersteuning onderwijs bij jeugdigen met externaliserend gedrag

Aanleiding

De leerlingen hebben tot aan de overstap naar het VSO vaak een roerige onderwijs carrière gehad. In de afgelopen jaren is de zwaarte van de problematiek van leerlingen op zowel internaliserend als externaliserend gegroeid.

Voor de internaliserende leerling is het aanbod in de school samen met externe jeugdhulppartners voldoende om de leerlingen de ondersteuning te bieden die zij nodig hebben.

Voor de externaliserende leerlingen geldt dat alleen een onderwijsaanbod niet toereikend is waardoor het onderwijs steeds vaker tegen de grenzen van hun mogelijkheden aanloopt. Wanneer leerlingen niet (meer) in een groep kunnen functioneren, geen gezag accepteren en (structureel) grensoverschrijdend gedrag laten zien, schiet de ondersteuning van alleen school tekort. De leerlingen hebben multidisciplinaire ondersteuning nodig om dit gedrag te keren. School alleen heeft dit niet in huis. Het onderwijs wil in de leeftijdsfase van deze jongeren het gedrag met hulp van buitenaf keren. Op dit moment wordt deze hulp niet voldoende, niet snel genoeg, niet adequaat of eenvoudigweg niet geboden. Het gevolg is dat deze leerlingen in de route officiële waarschuwingen, schorsing of verwijdering, thuis of op plaatsen waar het ook niet lukt komen te zitten en er sprake is van een neerwaartse spiraal. Dit zijn leerlingen die niet alleen buiten het onderwijs dreigen te vallen maar ook in de criminaliteit belanden.

VSO de Spinaker wil deze leerlingen graag begeleiden naar een passende plek in de samenleving en een passend antwoord kunnen bieden op de problematiek die leerlingen laten zien. Er is vaak geen passende antwoord voor deze externaliserende leerlingen. Dit omdat deze groep voorheen in de JeugdzorgPlus belandde en nu vaker thuis blijft wonen.

Pilot ondersteuning onderwijs (1)

Aanpak: Leerlingen krijgen in een kleine setting in de school de mogelijkheid om zich te ontwikkelen. Begeleiding en inzet van kennis en kunde wordt in deze setting geleverd door een docent en een onderwijsassistent van VSO De Spinaker en een jeugdhulpverlener vanuit de hulpverlening. Er is een dagelijkse transfer naar het systeem thuis.

Meetbaar:

- De leerling wordt binnen deze setting klaargemaakt voor de overstap naar MBO Entree (Plus), of arbeid. De leerling komt meer dan 50% van de tijd naar school en werkt in die tijd aan:
 - De basisvaardigheden op het niveau van de leerling (Nederlands, Engels, rekenen, burgerschap)
 - Het verbeteren van de schoolse vaardigheden
 - Het verbeteren van de stagevaardigheden
 - De sociaal-emotionele ontwikkeling
 - Het omgaan met de eigen problemen

Acceptabel: Het doel is om de leerlingen binnen school passend voor te bereiden op de volgende stap na het VSO. Leerling, ouders, hulpverlening, bestuur, gemeente en samenwerkingsverband werken met elkaar aan de ontwikkeling van de leerling. Van belang is om met elkaar de kennis en kunde binnen te brengen die nodig is om het verschil te kunnen maken.

Realistisch: De geboden begeleiding en ondersteuning zorgt ervoor dat wordt voorkomen dat leerlingen uitvallen.

Tijdsgebonden: Het doel is dat leerlingen in de periode dat zij naar De Spinaker gaan niet uit het onderwijs vallen, maar binnen het arrangement hun ontwikkeling doormaken. Dit betekent dat dit doel feitelijk tijdens de hele periode dat een leerling onderwijs volgt voorop staat. Het uiteindelijke doel is bereikt op het moment dat het de leerling lukt om niet uit te vallen en de school te verlaten aan het einde van het vierde leerjaar en een succesvolle overstap te maken naar een vervolgopleiding of een baan.

Pilot ondersteuning onderwijs (2)

Resultaten:

- De leerlingen die gebruik maken van deze extra ondersteuning gaan meer dan 50% van de tijd naar school
- De leerlingen vallen minder uit
- Er is geen of minder hulpverlening nodig buiten de school
- De problematiek van leerlingen in de wijk/op straat neemt af
- Het toekomstperspectief van de leerling verbetert
- Er is sprake van meer/effectiever onderwijs
- De leerlingen hebben een betere kans op een passend vervolg na De Spinaker (Onderwijs of arbeid)

Randvoorwaarden:

- Formatieve invulling vanuit onderwijs (docent en onderwijsassistent)
- Formatieve invulling vanuit zorg/hulpverlening (hulpverlener, gedragswetenschapper, medewerker passend onderwijs)
- Veiligheid van andere leerlingen die de school bezoeken moet zijn gewaarborgd

Geschatte financiën (wordt aangepast in oktober):

- Inzet 1 fte mentor/docent per groep (gefinancierd vanuit het onderwijs)
- Inzet 1 fte onderwijsassistent per groep (gefinancierd vanuit het onderwijs)
- Inzet 4 tot 7 uur zorg per leerling per week (zoals ook omschreven in de handreiking en afwegingskader OZA Westfriesland); Dit geleverd vanuit een vaste jeugdhulppartner aan school. Het gaat om 30 leerlingen per jaar. Kosten bedragen: € 1.176.000
- Dat is € 39.200,- per leerling per jaar. Een gemiddeld traject in de JeugdzorgPlus kost de gemeente: € 76.140,- (uitgaande van een etmaaltarief van € 423,-, gedurende 6 maanden). **Het hebben van onderwijs/ dagbesteding is een contra voor een JeugdzorgPlus plaatsing.**

Pilot 4

Versterken van pleeg- gezinnen en gezinshuizen

Versterken pleeggezinnen en gezinshuizen

- De plaatsing van een pleegkind, vraagt op meerdere vlakken veel van pleegouders, ouders en pleegkinderen. Een uithuisplaatsing is per definitie een negatieve jeugdervaring. Uithuisgeplaatste jeugdigen kenmerken zich met ernstige emotionele en gedragsproblemen. Ten tijde van de uithuisplaatsing kampen ouders, naast persoonlijke problemen (psychiatrie, verslaving, financieel etc.) met stress, rouw om het verlies en emotie-regulatieproblemen. Hierdoor lukt het ouders veelal niet om emotioneel voorspelbaar en/of steunend te zijn voor hun kind. Pleegouders worden (over)belast door de zwaarte van de problematiek van het pleegkind, problemen in de samenwerking met ouders en de druk die een pleegzorgplaatsing met zich meebrengt op het eigen gezin. Veel pleegouders ervaren ten tijde van het pleegzorgproces onvrede over de ondersteuning vanuit de jeugdbescherming of pleegzorgorganisatie.
- Helaas eindigen door de samenloop van deze factoren veel pleegzorgplaatsingen in een breakdown (beëindiging van een plaatsing die niet gepland en niet gewenst is). Nederlandse onderzoeken rapporteren binnen pleegzorg 34 tot 45% breakdowns. Bij een groot percentage uithuisgeplaatste kinderen, vinden vele vormen van hulp na elkaar plaats. Uit onderzoek blijkt dat pleegkinderen 1,3 tot 3,9 keer verplaatst worden in 1 tot 1,5 jaar. Er is sprake van veelvuldig heen en weer plaatsen tussen thuis, residentiële hulp en pleegzorg. Deze discontinuïteit en breuken leidt tot toename van complexiteit van gedragsproblematiek. Opgroeien in een pleeggezin wordt veelal een contra-indicatie. Het aantal jeugdigen dat aangemeld wordt voor plaatsing in een gezinshuis of een kleinschalige woonvoorziening is aanzienlijk.

Pilot Versterken pleeggezinnen en gezinshuizen (1)



Doel: stabiliseren van pleegzorg- en gezinshuisplaatsingen, voorkomen breakdowns

- 1. Verbeteren Terug naar huis onderzoek (TNHO):** Voor een pleegkind is zekerheid over het vervolg van de plaatsing van groot belang. Het gaat hier immers om bestaanszekerheid: waar hoor ik thuis, waar mag ik opgroeien? Het besluit hierover heet een perspectiefbesluit. Voor het nemen van het perspectiefbesluit wordt een terug naar huis onderzoek gedaan. Hulpverleners staan voor de cruciale vraag of het pleegkind teruggeplaatst kan worden naar de ouders (of één van de ouders), of dat plaatsing bij familie, een (ander) pleeggezin of een permanente plaatsing in het huidige pleeggezin de voorkeur verdient. Er is vaak niet op voorhand met zekerheid te zeggen of een pleegkind beter af is bij (één van) de ouders of in een pleeggezin. Uit tal van onderzoeken is wel gebleken dat langdurige onzekerheid over de toekomstige verblijfplaats van een pleegkind – die er in de praktijk vaak is – schadelijk is voor de ontwikkeling van het pleegkind. Bovendien is het ook voor ouders en pleegouders moeilijk als ze lange tijd in onzekerheid blijven. Na het nemen van het perspectiefbesluit wordt afgesproken waar het kind woont. Dat geeft iedereen rust. Dat betekent niet dat er niet regelmatig opnieuw overwogen wordt wat het beste is voor het kind. De situatie van een gezin kan dusdanig positief veranderen gedurende de pleegzorg- of gezinshuisplaatsing dat een eerder genomen perspectiefbesluit moet worden herzien. Een kind mag in een pleeggezin of gezinshuis wonen zolang als nodig is, maar wanneer behandeling goed werkt, moet er ook open worden gestaan voor een nieuw terug naar huis onderzoek. In de Richtlijn Pleegzorg zijn 3 verschillende hulpmiddelen of modellen vermeld die hierbij kunnen worden ingezet; de Beoordelingsboog, de Deltamethode en het Pedagogisch beslissingsmodel. Vaak wordt er gebruik gemaakt van de beoordelingsboog. Deze methodiek is verouderd; het is de vraag of dit instrument nog voldoende passend is op basis van de huidige kennis op het gebied van hechting en de steeds toenemende kennis over de nadelen van langdurende uithuisplaatsingen.
- 2. Stevige Start:** Dit project richt zich op het goed landen van kinderen in een pleeggezin of gezinshuis en daarmee op het voorkomen van breakdown. Daarom wordt in dit deelproject een module ontwikkeld die wordt aangeboden aan ouders, pleegouders en/of gezinshuisouders en kinderen zodat zij meer sensitief kunnen opvoeden en handvatten hebben om met hun pleeg-/gezinshuiskind om te gaan. Het gaat om een kortdurende interventie die wordt ingezet bij de start van de plaatsing. Er wordt uitgegaan van een module met 8 tot 10 sessie. De module komt tot stand in samenspraak met ouders, pleegouders, kinderen, medewerkers en ketenpartners en naar aanleiding van literatuuronderzoek wordt bepaald op welke beïnvloedbare determinanten de focus zal komen te liggen. Vervolgens zal een methodiekhandleiding ontwikkeld worden welke beschrijft wat de visie is welke aan de interventie ten grondslag ligt, wat het hoofddoel is en wat de doelen per beïnvloedbare determinant zullen zijn. Ten slotte zal een concreet draaiboek worden gemaakt per sessie. Wanneer de methodiekhandleiding is afgerond, zullen medewerkers die het gaan uitvoeren hierin getraind worden zodat de module op een goede manier wordt ingezet.



Pilot Versterken pleeggezinnen en gezinshuizen (2)

De financiering voor deze pilot wordt neergelegd bij het Bovenregionaal ExpertiseNetwerk Noord-Holland (BEN NH).

De kosten betreffen:

- Terug naar huis onderzoek: € 85.407,-
- Stevige start: € 240.265,-

Voor de regio zijn hier geen extra kosten aan verbonden. De regio treedt op als penvoerder voor de aanvraag bij het BEN NH

Pilot 5

Kleinschalige woonvoorzieningen (KWV)

Onvoorwaardelijk wonen

- Tot nu toe werden jeugdigen met meervoudige complexe problemen geplaatst op open of gesloten behandelgroepen. De gedachte hierbij was dat binnen een afgebakende periode 'de behandelgroep' een middel was om de jeugdige 'beter te laten worden'. Vaak waren dergelijke behandelgroepen bij elkaar geplaatst, zodat zij een grote voorziening vormden. Hier was veelal een school aan gekoppeld zodat de jeugdigen ook hier naar school konden. De afgelopen jaren ontdekten professionals dat de jeugdigen die geplaatst werden op dergelijke behandelgroepen heterogene problemen hadden. De aanpak of behandeling die bij de een passend was, was niet passend voor een groepsgenoot. Door de groepsgrootte was behandeling op maat echter moeilijk vorm te geven. Daarnaast werden dergelijke behandelgroepen en behandelvoorzieningen 'kleine dorpjes' op zichzelf, waardoor er geen sprake was van inclusie in de maatschappij. Tot slot bleek een substantieel deel van de populatie na de afgebakende periode de behandelgroep niet terug naar huis te kunnen. Feitelijk waren zij niet 'beter geworden', maar hadden nog steeds substantiële problemen. Vanwege hun ingewikkelde gedrag werden ze daarom doorgeplaatst naar een volgende behandelgroep. Voor velen betekende dit een reeks aan behandelgroepen, met onrust door de vele verhuizingen en vervreemding van de maatschappij tot gevolg, tot de leeftijd van 18 jaar.
- Ervaringsdeskundige jeugdigen reiken ons inmiddels een andere oplossing aan. Zij geven aan dat hun basisbehoefte ligt in het hebben van een huis, een vaste woonplek. Het liefst bij hun ouders. Maar als dat niet mogelijk is in een pleeggezin, gezinshuis of een andere kleinschalig gezinsgerichte woonvoorziening. Een kleinschalige woonvoorziening waar zij zo normaal mogelijk op kunnen groeien, en dus geïnccludeerd worden door de maatschappij. Een woonvoorziening waar zij mogen blijven wonen, als ze niet terug naar huis kunnen, hoe ingewikkeld hun gedrag en problemen soms ook zijn. Voor hun ingewikkelde gedrag is soms behandeling nodig. Die willen zij dan (op maat) ontvangen.

Pedagogisch klimaat van het KWV

- Jeugdigen ervaren dat ze ergens kunnen blijven wonen zo lang als zij dat nodig hebben.
- Moeilijk gedrag is een uitingvorm van iets anders (emotie, onvrede, niet gezien worden, je onveilig voelen, te weinig zeggenschap ervaren, te weinig perspectief ervaren, je dagelijkse bezigheden niet zinvol vinden)
- Niet reageren op het gedrag met straffen en belonen. Maar de onderliggende reden aanpakken. Dit geldt dus ook voor hulpverleners buiten het KWV: school, verwijzers, gemeenten.
- Geen separeerruimte, niet vastpakken van kinderen, geen alarm-systeem
- Trauma-sensitief handelen, Triple-C, Relationele Beveiliging
- Normaliseren: zoveel als mogelijk gewoon mee doen met de samenleving, passend bij elk individu
- Wonen in een KWV betekent 'specialistisch opvoeden en behandelen' voor de begeleiders. Doorgaan en vasthouden, juist als het moeilijk wordt
- Een beperkt aantal vaste specialistische opvoeders die veel nabijheid en continuïteit bieden en die de-escalerend kunnen werken en veel kennis en kunde hebben op het gebied van gedragsproblematiek en trauma.
- Dit betekent ook: verdragen, vertragen, meebewegen in het tempo van het kind, aansluiten en niet te hard 'duwen'.
- Functies: Jeugdzorgwerkers c en d, gedragswetenschapper, leidinggevende.

Randvoorwaarden

- Een jeugdige mag blijven wonen op de plek voor 18 jaar totdat de jeugdige toe is aan de volgende stap (meestal is dat voor 23 jaar). Dit sluit aan bij de landelijk trend. Jeugdigen in Nederland gaan steeds later op zichzelf wonen, gemiddeld zijn ze 24 jaar als ze uit huis gaan.
- Jeugdigen met verblijf gaan gemiddeld rond hun negentiende levensjaar uit huis. Daardoor krijgen zij vaak niet de ondersteuning van hun ouders die leeftijdsgenoten wel krijgen. Het gaat hierbij niet alleen om financiële ondersteuning, maar ook om hulp op andere gebieden, zoals het regelen van een zorgverzekering. Het is belangrijk om samen met deze jeugdigen op zoek te gaan naar een steunend netwerk en in ieder geval één volwassen persoon die duurzaam beschikbaar is om op terug te vallen. Het liefst is dat iemand vanuit het netwerk (JIM). Als dat niet mogelijk is, dan een professionele JIM. Deze wordt vergoed door de gemeente, ook na 18 jaar.
- De gedachte is dat korte inzet van jeugdhulp beter is voor jeugdigen en goedkoper voor gemeenten. Verschillende studies laten zien dat het met jeugdigen die langer wonen in residentiele voorzieningen, juist na 18 jaar, beter gaat dan jeugdigen die met 18 jaar de jeugdhulp moeten verlaten: ze hebben vaker een opleiding afgerond, waarna ze doorstromen naar werk, komen minder in de criminaliteit, hebben een kleiner risico om dakloos te worden en kosten de maatschappij op latere leeftijd minder.

Voorstel plaatsing KVV in de regio



Kwaliteitseisen KVV

Moederorganisatie	Kleinschalige woonvoorziening (KVV)
Regiebehandelaar	Uitgangspunt is onvoorwaardelijk wonen
Ambulante hulpverlening	Toeleiding via een verklarende analyse
Het ondersteunen van de leidende principes Thuis voor Noordje	Kleinschalig maximaal 6 jeugdigen van 6 tot 23 jaar/ jeugdigen met meervoudige en complexe problemen en een langdurige woonbehoefte
Deelname aan de extra ondersteunende voorziening	Triage bovenregionaal via plaatsingscoördinator
Samenwerking tussen aanbieders om doorplaatsingen te voorkomen	Liefdevolle zorg, methodisch werken/ Systematisch zoeken naar oorzaken en instandhoudende factoren, en hier interventies op in zetten
Bereid KVV's op- en/ of af te bouwen vanuit de gezamenlijke capaciteitsberekening voor Noord- Holland	Onderwijs of dagbesteding is mogelijk in nabijheid van KVV / intensieve samenwerking met onderwijs
Kwaliteitsmanagementsysteem	Behandeling los van wonen en kan worden ingezet als dat nodig is en weer worden afgeschaald
	Het liefst in de wijk, voor bepaalde doelgroepen aan de rand van de wijk of op een terrein
	Clïëntondersteuning voor het ontwikkelen van een netwerk
	Toekomstperspectief (inclusief onderwijs/ dagbesteding) vanaf 16 jaar.
	Reflecteerbijeenkomsten, meten voortgang jeugdigen, deelname basismonitor KVV en feedback ophalen bij jeugdigen en hun gezin

Pilot kleinschalige woonvoorziening (1)

Doel: Jeugdigen ervaren dat ze ergens kunnen blijven wonen zo lang als zij dat nodig hebben (onvoorwaardelijk wonen). Een plek die zij thuis kunnen noemen, ook na hun 18e jaar.

De **doelgroep** voor kleinschalige woonvoorzieningen zijn jeugdigen met meervoudige complexe problematiek en een stagnerende ontwikkeling en (dreigende) onveiligheid. De doelgroep kenmerkt zich door zware gedragsproblematiek, meestal in combinatie met een verslaving, psychiatrische problematiek en/of een (licht) verstandelijke beperking. Deze jeugdigen kunnen niet thuis, niet in een pleeggezin en niet in een gezinshuis wonen, terwijl ze wel willen ervaren dat ze ergens kunnen blijven wonen zo lang als zij dat nodig hebben (onvoorwaardelijk wonen). Een plek die zij thuis kunnen noemen, ook na hun 18e jaar.

Resultaat: Er zijn drie kleinschalige woonvoorzieningen verspreid over Westfriesland met een capaciteit van vijf tot zes jeugdigen.

Uit onderzoek in Hoorn samen met Parlan kwamen de volgende conclusies:

- 60% van de jeugdigen bij segment C aanbieders heeft een langdurige hulpbehoefte
- Van deze 60 jeugdigen heeft 40% een langdurige intensieve woonbehoefte

Hieronder is dat in aantallen weergegeven

Aantal jeugdigen bij segment C aanbieders	102
Hiervan heeft 60% een langdurige hulpbehoefte	61
40% daarvan heeft een langdurige intensieve woonbehoefte	24

Deelnemende partijen: gemeenten, GI, aanbieders en onderwijs

Pilot kleinschalige woonvoorziening (2)

Randvoorwaarden:

- De bestuurlijke instemming met de voorgestelde projectopdracht (= bestuursopdracht). Gemeenten zijn bereid zowel qua tijd als qua middelen te investeren in het realiseren van de drie kleinschalige woonvoorzieningen binnen de regio Westfriesland. Het gaat hier om een gedeelde verantwoordelijkheid waarbij ook gekeken wordt naar de risicobeheersing voor het ontwikkelen/starten van kleinschalige woonvoorzieningen in de wijk.
- De inzet van een onafhankelijke projectleider voor gemiddeld 8 uren per week gedurende een periode van 12 maanden. De kosten hiervoor worden gezamenlijk betalen door de regiogemeenten en deze worden verrekenen op basis van het aantal inwoners (zie 3. Financiën).
- De inzet van ambtelijke capaciteit voor de uitvoering en implementatie van het project zowel vanuit beleid jeugd en wonen als vanuit financiële en juridische ondersteuning als vanuit het inkoop- en contractmanagement vanuit de uren voor reguliere taken.

Financiën: 50.000 EUR voor een projectleider van 8 uur gedurende een jaar.

Financiën per KWV: De kosten voor de plaatsing in de KWV's (598 EUR per dag) zijn gebaseerd op de bovenregionale Businesscase kleinschalig wonen (zie bijlage) en de bovenregionale afspraken die gemaakt zijn over de financiering van de capaciteit. De kosten worden gedeclareerd op basis van het woonplaatsbeginsel. De overbruggingskosten voor de kleinschalige woonvoorzieningen worden berekend op basis van de bezettingsgraad en worden gedurende het project begroot op basis van bovenregionale afspraken. Voor de overbruggingskosten worden subsidies aangevraagd bij het BEN Noord-Holland.



WESTFRIESLAND

Bovenregionaal niveau

Hiaten op bovenregionaal niveau

- Goede matching voor KVV
- Het doorplaatsen van jeugdigen uit residentiële voorzieningen
- Het ontbreken van time-out plekken

Projecten bovenregionaal

Deze projecten worden opgepakt door Thuis van Noordje. Westfriesland volgt deze ontwikkeling en sluit daarbij aan

- Consultatie en advies
- Opschaling door ondersteuningsteam
- Extra Ondersteunende Voorziening voor jeugdigen in KWV (inzet terugkeer naar KWV)
- Plaatsingscoördinatie

Consultatie en advies

- Alle jeugdregio's en aanbieders gaan samenwerken met het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE) t.a.v. de KWV's.
- Er komt een uniforme procedure voor aanmelding en consultatie bij het CCE.
- RET's erkennen dat het passend is dat CCE de consultatie en adviesfunctie vervullen t.a.v. de KWV's. Zij worden betrokken bij de voortgang en het leren van casuïstiek.

Koppelaars kleinschalige voorzieningen

- Ieder KWV krijgt de beschikking over een 'Koppelaar', die 'handen aan het bed' ondersteuning kan bieden in de KWV, dit wordt meegenomen in het formatieplaatje (businesscase) voor de KWV's.
- Voor de pool van 'koppelaars' wordt intervisie georganiseerd.
- Als voor het stabiliseren van de 'crisis' meer dan de 2 koppelaars benodigd zijn, kan aanspraak op de pool gemaakt worden. Een coördinerende rol voor deze is hierbij noodzakelijk. Onderzocht zal worden waar deze belegd kan worden.
- Bij onvoldoende capaciteit uit de pool worden hiertoe gespecialiseerde uitzendbureaus ingeschakeld.

Extra ondersteunende voorziening

In een klein aantal situaties is het voor jeugdige, team en/of huisgenoten nodig dat een jeugdige tijdelijk ergens anders verblijft. Hiervoor zijn de extra ondersteunende voorzieningen (EOV).

- Een EOV wordt geen aparte voorziening/gebouw. Organisaties nemen gezamenlijk de verantwoordelijkheid voor het beschikbaar stellen van passende plekken binnen hun bestaande voorzieningen. We plaatsen niet in een KVV of een groep waar dit onrust veroorzaakt onder de daar wonende jeugdigen.
- Duur van een EOV-plaatsing is zo kort als mogelijk, doch hoogstens drie maanden.
- Tijdens het verblijf in de EOV loopt het onderwijs door. Hiervoor neemt de pijler onderwijs de verantwoordelijkheid.
- In een pilotfase wordt gestart met het gezamenlijk creëren van EOV op het moment dat dit nodig is. Hiervoor komt een aanmeldpunt en werkwijze. Dit start in vierde kwartaal 2022 en duurt in ieder geval tot en met juli 2023.
- Aanbieders gaan dit in deze pilotfase realiseren zonder beschikbaarheidsbijdrage (er worden geen plekken 'leeg' gehouden voor EOV). Aanbieders zetten zich ervoor in een EOV te realiseren binnen de kaders die gesteld worden in de businesscase KVV (huidige genoemde bedrag 598,- euro per nacht). Er wordt tussen aanbieders samengewerkt, elkaars beschikbare capaciteit wordt zo veel mogelijk benut en efficiënte combinatie gezocht. Hiermee worden de kosten zo veel mogelijk beperkt. Wanneer dit bedrag ontoereikend is kan op basis van een onderbouwing een aanvraag voor ophoging worden gedaan bij de verantwoordelijke gemeente. Hier vindt snelle besluitvorming over plaats. Gedurende de plaatsing in een EOV blijft de plaats in de KVV beschikbaar voor terugkeer en wordt gefinancierd.

Plaatsingscoördinatie

- Doel:
 - Noord-Holland-breed zicht hebben op: aantal bedden én open bedden
 - Aanmelding bij KWV stroomlijnen
- Voor Noord-Holland 1 plaatsingscoördinatie.
- 5 dagen per week bereikbaar.
- De coördinator neemt het verzoek tot plaatsing aan van het RET (ná uitkomst VA) en gaat in overleg met de zorgaanbieders die KWV's "Thuis voor Noordje" exploiteren. Zij bepalen welke KWV het meest passend is voor deze jeugdige en begeleiden de plaatsing.
Uitgangspunt blijft: Bij voorkeur plaatsing in KWV in de regio waar de jeugdige vandaan komt!
- Dit vraagt van de zorgaanbieders dat zij voor het coördinatiepunt de juiste personen afvaardigen. Zij die weten wat er gebeurt bij de huidige KWV's en ook zij die tot plaatsing over kunnen gaan.
Populair verwoord: dus niet alleen maar ja kunnen zeggen maar ook ja kunnen doen.

Plaatsing: Triage

1. Het RET stelt de noodzaak tot plaatsing vast binnen een KWV (aanbieders, onderwijs, eventueel GI en betalende gemeenten (volgens principe van woonplaatsbeginsel) zijn hierbij betrokken).
2. Er is altijd een Verklarende Analyse opgesteld als basis voor de conclusie 'KWV plaatsing'.
3. De juiste experts zijn betrokken bij het RET. Dit zijn in ieder geval:
 - a. De jeugdige zelf en zijn/haar mentor/ouders
 - b. De huidige zorgverleners die al betrokken zijn bij jeugdige
 - c. Medewerkers van de Gecertificeerde Instelling die betrokken is bij jeugdige
 - d. Zorgverleners die kennis en expertise hebben op het terrein van gedrag, geestelijke gezondheid, lichtverstandelijk beperkingen,
 - e. Onderwijsdeskundigen
4. Plaatsing en matching door plaatsingscoördinator

Plaatsing: Criteria bij plaatsing

- KWV kan in zorg en ondersteuning voorzien, zo goed mogelijk passend bij de hulpvraag van de jeugdige;
- De KWV is zo dichtbij het huidig systeem van de jeugdige als mogelijk;
- De jeugdige past binnen de beschreven doelgroep en groepsdynamiek van de KWV.
- Onderwijs, dagbesteding en/of werk zijn in kaart gebracht in de buurt van de KWV.

Plaatsing: Randvoorwaarden plaatsingscoördinatie

- Bovenregionale financiering van het coördinatiepunt door alle jeugdhulpregio's in Noord-Holland.
- Alle aanbieders met een KVV Thuis voor Noordje conformeren zich aan dit voorgestelde werkproces van triage, plaatsing en matching.
- De aanbieders werken samen met de coördinator om meest passende plaats voor jeugdige te organiseren.
- Het coördinatiepunt monitort actief de bezetting en gebruik en op basis van deze monitoring wordt ieder jaar een *bindend* advies gegeven aan de gemeenten over de noodzakelijke capaciteit aan KVV's. En daarnaast kan een advies gegeven worden op basis van herkomst van jeugdigen in welke regio's capaciteit voor KVV's in Noord-Holland moet worden uitgebreid of worden ingeperkt.
- Gemeenten binnen jeugdregio's accepteren plaatsing van jeugdigen uit eigen jeugdregio in andere jeugdregio's binnen NH als dat meest passende plaats is.
- Gemeenten binnen jeugdregio's accepteren plaatsing in eigen jeugdregio vanuit andere jeugdregio's uit NH als daarmee passende plaats is.
- Alle gemeenten binnen jeugdregio's dragen naar rato bij aan de ontwikkeling en de exploitatie van KVV's Thuis voor Noordje in Noord-Holland dit om *freeriders gedrag* te voorkomen.
- Alle gemeenten binnen jeugdregio's en zorgverleners die een Thuis voor Noordje KVV exploiteren conformeren zich aan de afgesproken tarieven en/of kosten voor KVV's Thuis voor Noordje. De inkoopcontracten worden hierop gezamenlijk aangepast.