

Hoofdlijnen van het beleidsplan en de  
verordening Jeugd  
2015-2018

Gemeente Steenwijkerland

Versie: 21 mei 2014

⇒ Inhoudsopgave

⇒

Vooraf	3
1. De Jeugdwet	4
2. Context: aantal cliënten	6
3. Maatschappelijke effecten en de rol van de gemeente	7
4. Organisatie van de uitvoering	8
4.1 De jeugdinfrastructuur voor ondersteuning	9
4.2 Preventie	10
4.3 Vroegtijdig signaleren	10
4.4 Lichte ondersteuning en overige voorzieningen	10
4.5 Vraagverheldering	12
4.6 Rechtstreekse verwijzing	12
4.7 Toekennen individuele voorzieningen: de beschikking	13
4.8 Uitvoering individuele voorzieningen	13
4.9 Casusregie	13
5. Contractering	14
5.1 Preventie, vraagverheldering, lichte ondersteuning en casusregie	14
5.2 Individuele voorzieningen	15
5.3 Persoonsgebonden budget	15
6. Regie op de samenwerking in het CJG	16
7. Financiën	17
7.1 Omvang van het budget	17
7.2 Financiële risico's	17
7.3 Begroting jeugdbeleid 2015	18
8. Kwaliteit en Toezicht	19
8.1 Kritieke prestatie-indicatoren	19
8.2 Randvoorwaarden en kwaliteitseisen	19
8.3 Kwaliteitseisen uitvoeringsorganisaties	20
8.4 Kwaliteitsbewaking en kwaliteitstoezicht	21
9. Veiligheid en de Risico-Regelreflex	22
10. Cliëntparticipatie	23
11. Looptijd beleidsplan	24
12. Integraliteit in het sociaal domein	25
Bijlage: Globale omschrijving van de zorgniveaus	27

## VOORAF

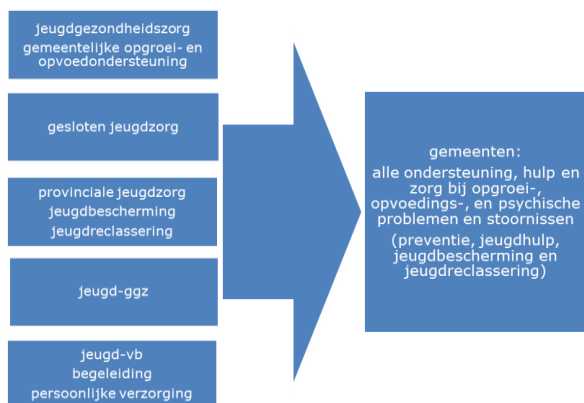
Het jeugdbeleid van de gemeente Steenwijkerland is beschreven in de Jeugdagenda 2012-2016 'JONGTALENTtelt'. Met de invoering van de Jeugdwet komen er per 1 januari 2015 extra taken naar de gemeente toe. De wijze waarop de taken uit de Jeugdwet worden uitgevoerd, worden beschreven in een beleidsplan, waarover de gemeenteraad in oktober zal besluiten. Dit definitieve beleidsplan zal gebaseerd zijn op de keuzes uit onderhavige hoofdlijnennotitie.

De Jeugdagenda zal in 2015 worden geëvalueerd en indien nodig herijkt. De aansluiting met de taken die op grond van de Jeugdwet aan de gemeente worden toebedeeld zal een belangrijk aandachtspunt zijn in de evaluatie van de Jeugdagenda.

CONCEPT

## 1. DE JEUGDWET

Op 1 januari 2015 treedt de Jeugdwet in werking. Vanaf dat moment is de gemeente verantwoordelijk voor preventief jeugdbeleid en alle vormen van ondersteuning aan jeugdigen (inclusief de ondersteuning die op last van de rechter wordt uitgevoerd: jeugdbescherming en jeugdreclassering). De gemeente was al verantwoordelijk voor preventie, de jeugdgezondheidszorg en de lichte vormen van opgroei- en opvoedondersteuning. Nu komen daar vormen van ondersteuning bij waar thans nog andere bestuurslagen verantwoordelijk voor zijn:



Bij de uitvoering van de Jeugdwet krijgt de gemeente nadrukkelijk de opdracht om zich niet alleen te richten op de ondersteuning aan individuele jeugdigen, maar ook ouders en andere opvoeders te ondersteunen bij hun opvoedende taak.

### *De visie op de transitie jeugdzorg*

De stelselherziening waarbij de gemeente verantwoordelijk wordt voor het gehele jeugddomein wordt de 'transitie jeugdzorg' genoemd. In het Beleidskader Transitie Sociaal Domein 2014-2018 zijn de ambitie en uitgangspunten geformuleerd die in Steenwijkerland leidend zijn bij de transitie in het sociaal domein (waaronder de transitie jeugdzorg). De gemeenteraad heeft op 28 januari 2014 met dit beleidskader ingestemd. Het beleidskader heeft betrekking op de drie transitie in het sociaal domein: zorg, jeugd, en de participatiewet. Hoofdpunten uit het beleidskader zijn:

- de ambitie voor de korte termijn is: een verantwoorde transitie. Hieruit vloeit de keuze voort voor de lijn: 'eerst transitie dan transformatie';
- de uitgangspunten die gehanteerd worden bij de voorbereidingen op en de uitvoering van de te decentraliseren taken, zijn:
  - o uitgaan van eigen (veer)kracht en ontwikkelmogelijkheden van inwoners;
  - o gebruik maken van de kracht van de samenleving;
  - o maatwerk;
  - o integrale benadering;
  - o ondersteuning zoveel mogelijk verankerd in de lokale leefwereld van inwoners;
  - o samenwerking tussen organisaties.
- de gemeentelijke rol op het gebied van ondersteuning is aanvullend op wat mensen zelf kunnen;
- de toegang tot maatschappelijke ondersteuning, jeugdzorg en ondersteuning vanuit de participatiewet wordt sectoraal georganiseerd;

- de toegang tot de jeugdzorg verloopt via het CJG, dat de beschikking heeft over een lumpsumbudget waaruit in principe alle zorg bekostigd moet worden.

#### *Het Centrum voor Jeugd en Gezin*

Het CJG is een samenwerkingsverband van vier zelfstandige organisaties: MEE, Zorggroep Oude en Nieuwe Land (met de jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar en het algemeen maatschappelijk werk), Bureau Jeugdzorg<sup>1</sup>, GGD (met de jeugdgezondheidszorg 4-19 jaar). Timpaan is een vast samenwerkingspartner van het CJG. Deze organisaties werken intensief samen in drie multidisciplinaire, gebiedsgerichte clusterteams. In elk clusterteam zitten medewerkers die in dienst zijn bij een van de CJG-kernpartners. Elk clusterteam wordt aangestuurd door een manager die in dienst is bij een van de CJG-kernpartners. Het CJG opereert zo veel mogelijk als een herkenbare eenheid. De activiteiten van de CJG-partners worden in principe altijd onder 'de vlag' van het CJG uitgevoerd. Het onderscheid tussen de verschillende CJG-partners is daardoor voor de buitenwereld niet of nauwelijks zichtbaar. Wanneer in deze notitie wordt gesproken over 'het CJG' wordt bedoeld op het samenwerkingsverband van afzonderlijke organisaties, waarbij het voor inwoners niet relevant is bij welke CJG-partners de uitvoerende medewerker in dienst is.

#### *Proces tot nog toe*

Al jaren geleden heeft de gemeente Steenwijkerland met de inrichting van het Centrum voor Jeugd en Gezin een goede basis gelegd voor de transitie van de jeugdzorg (zie paragraaf 4.1). Sinds begin 2013 wordt door de CJG-partners een pilot uitgevoerd waarin – vooruitlopend op de situatie vanaf 1 januari – zoveel mogelijke ervaring wordt opgedaan met de nieuwe taken. Werkendeweg doen de CJG-professionals ervaring op met bijvoorbeeld vraagverheldering en casusregie bij de nieuwe doelgroepen en worden de processen ingericht waarvoor de gemeente straks verantwoordelijk is.

Onderdeel van de pilot is het vormgeven van de samenwerking tussen de CJG-partners. Om – zoals gesteld in het Beleidskader Transitie - de verantwoordelijkheid voor het lumpsumbudget bij het CJG te kunnen beleggen is het immers noodzakelijk dat deze organisaties sluitende afspraken maken over de verdeling van taken, verantwoordelijkheden, bevoegdheden en risico's, alsmede over de aansturing van personeel. Gebeurt dat niet, dan bestaat het risico dat belangrijke functies in de zorgketen niet goed worden belegd. Ook kunnen dan makkelijker afschuifeffecten optreden, waardoor jeugdigen en ouders tussen wal en schip kunnen belanden en/of forse budgetoverschrijdingen dreigen.

Begin mei is gebleken dat CJG-partners meer tijd nodig hebben om goede, sluitende afspraken te maken. Er zijn geen garanties dat deze afspraken voor de overheveling van de nieuwe taken wel zijn gemaakt. Doorgaan op de weg van lumpsumbekostiging is daarmee een te risicovolle aangelegenheid geworden. Om de continuïteit en de kwaliteit van zorg te kunnen garanderen, wordt daarom per 1 januari 2015 niet gewerkt met lumpsumbekostiging. De bekostigingssystematiek die wel wordt gehanteerd, wordt in het beleidsplan jeugd verder uitgewerkt.

---

<sup>1</sup> De positie van Bureau Jeugdzorg na de transitie zal nog moeten worden gezien. Het is onduidelijk of Bureau Jeugdzorg als organisatie nog in enige vorm (en zo ja welk vorm) zal blijven bestaan.

## 2. CONTEXT: AANTAL CLIËNTEN

In oktober 2013 heeft het bureau WMO Kantoor onderzoek gedaan naar het aantal cliënten dat gebruik maakt van zorg die straks onderdeel uitmaakt van de Jeugdwet. Hierin staan gegevens voor de zorg die vanuit de GGZ en de AWBZ wordt overgeheveld naar de Jeugdwet. Gegevens met betrekking tot de provinciaal gefinancierde zorg zijn te vinden in de rapportage 'Jeugd & Zorg Gemeente Steenwijkerland' van Bureau Jeugdzorg Overijssel.

CONCEPT

### 3. MAATSCHAPPELIJKE EFFECTEN EN DE ROL VAN DE GEMEENTE

#### *De algemene ambitie*

De algemene ambitie van het jeugdbeleid in Steenwijkerland is: alle jeugdigen in Steenwijkerland groeien veilig en gezond op, ontwikkelen hun talenten en nemen naar vermogen deel aan de samenleving.

#### *Maatschappelijke effecten*

In de Jeugdagenda Steenwijkerland 2012-2016 is bovenstaande ambitie vertaald in verschillende beoogde maatschappelijke effecten. Met de komst van de Jeugdwet worden daar de volgende maatschappelijk effecten aan toegevoegd:

1. de opvoedkundige kracht van ouders en andere opvoeders in Steenwijkerland wordt vergroot;
2. voor jeugdigen die dat nodig hebben en hun opvoeders is er extra ondersteuning beschikbaar.

De komende maanden zal worden onderzocht op welke wijze deze maatschappelijke effecten meetbaar kunnen worden gemaakt.

#### *Rol van de gemeente*

Ouders zijn verantwoordelijk voor de opvoeding van hun kinderen. Kinderen worden echter nooit alleen door hun ouders opgevoed. Er zijn altijd meerdere volwassenen in het leven van een kind en allen spelen een opvoedende rol: leerkrachten, leidsters van voorschoolse instellingen, trainers van de sportvereniging, burens, vrienden, opa's en oma's enz. Met het merendeel van de kinderen gaat het goed. Soms is echter extra ondersteuning nodig: voor het kind zelf, de ouders of voor andere volwassenen in de omgeving van het kind. Dat kan hele lichte ondersteuning zijn, in de vorm van voorlichting of advies en soms is specialistische ondersteuning nodig. De gemeente is er voor verantwoordelijk dat er – op de momenten dat het nodig is - voldoende hulp en ondersteuning beschikbaar is voor kinderen, ouders en andere mensen in de omgeving van het kind.

#### 4. ORGANISATIE VAN DE UITVOERING

Met de transitie Jeugdzorg krijgt de gemeente meer instrumenten in handen om de ondersteuning te bieden die nodig is. Tegelijkertijd is de transitie een grote operatie. Met het Beleidskader Transitie Sociaal Domein 2014-2018 is gekozen voor de lijn 'eerst transitie, dan transformatie'. Deze keuze houdt onder meer in dat in eerste instantie wordt aangesloten bij bestaande structuren. Desalniettemin houdt de stelselherziening juist in dat bestaande structuren verdwijnen: het CIZ indiceert niet meer, Bureau Jeugdzorg vormt niet meer de toegang tot de jeugdzorg en de provincie contracteert geen zorg meer. De eerste opdracht aan de gemeente is dan ook ervoor te zorgen dat alle functies die binnen de jeugdinfrastructuur gerealiseerd moeten worden, helder belegd zijn. Daarbij kan een onderscheid worden gemaakt tussen de functies uit de zorgketen en de ondersteunende functies.

##### *Functies uit de zorgketen*

De functies uit de zorgketen zijn:

- preventie: het voorkomen van problemen;
- het vroegtijdig signaleren van dreigende problemen;
- vraagverheldering: het helpen onderzoeken van de exacte vraag en van de factoren die van invloed zijn op deze vraag (de vraag achter de vraag). Onderdeel van de vraagverheldering is ook het in kaart brengen van de ondersteuningsbehoefte, inclusief de inzet van de cliënt zelf en zijn netwerk;
- zorgtoewijzing: het - waar nodig – inschakelen van professionele ondersteuning;
- het uitvoeren van ondersteuning, waarbij een onderscheid kan worden gemaakt tussen ondersteuning vanuit het netwerk van de cliënt, algemeen toegankelijke ondersteuning en maatwerkondersteuning (zie verderop);
- casusregie.

In dit hoofdstuk wordt beschreven op welke manier deze functies worden belegd.

##### *Ondersteunende functies*

De ondersteunende functies zijn:

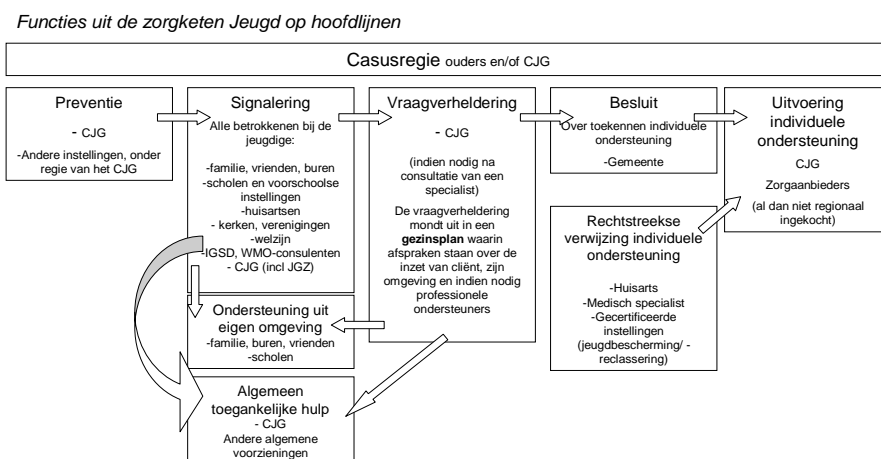
- het contracteren van ondersteuning;
- regie op de samenwerking in het CJG;
- registratie en monitoring;
- budgetbeheer.

De wijze waarop deze functies worden belegd, wordt beschreven in de volgende hoofdstukken.



## 4.1 De jeugdinfrastructuur voor ondersteuning

Op hoofdlijnen worden de functies na de transitie belegd als in onderstaand plaatje.



### Ondersteunende functies

Contractering algemene en individuele ondersteuning:	alg. voorzieningen: gemeente; individuele ondersteuning: regio (m.u.v. nivo 4, zie bijlage)
Registratie en monitoring:	CJG, uitvoerders individuele ondersteuning binnen kaders van de gemeente
Beheer Jeugdbudget (totaal):	Gemeente
Regie op de samenwerking in het CJG:	Gemeente

### Toelichting op de hoofdlijnen: CJG als spil van de jeugdinfrastructuur

Sinds 2006 vormt het Centrum voor Jeugd en Gezin in Steenwijkerland hét expertisepunt voor vragen over opvoeden en opgroeien. In het CJG werken vier organisaties nauw samen. De kernpartners zijn: MEE, Bureau Jeugdzorg, Zorggroep Oude en Nieuwe Land (met de jeugdgezondheidszorg voor 0-4 jarigen en het algemeen maatschappelijk werk), de GGD (met de jeugdgezondheidszorg voor 4-19 jarigen). Timpaan Welzijn is de vaste samenwerkingspartner in het CJG. De samenwerking heeft inmiddels zover vorm gekregen dat de medewerkers van deze organisaties één team vormen, dat aangestuurd wordt door een leidinggevende van een van de kernpartners. Het CJG werkt gebiedsgericht, zodat er een CJG-team is voor Steenwijk en omgeving, een voor Vollenhove en omgeving en een voor Oldemarkt en omgeving. Vanuit deze drie teams geven de CJG-partners nu al uitvoering aan preventie, signalering en vraagverheldering en lichte ondersteuning. Via de medewerkers van Bureau Jeugdzorg is er ook deskundigheid op het gebied van zorgtoewijzing beschikbaar. Al met al beschikt de gemeente Steenwijkerland met het CJG over een uitstekende basis voor de uitvoering van de nieuwe taken. In het Beleidskader Transitie Sociaal Domein 2014-2018 is er daarom voor gekozen om de toegang tot de nieuwe vormen van ondersteuning te beleggen bij het CJG. Hiermee wordt het CJG dé spil in de jeugdinfrastructuur van waaruit de uitvoering van alle functies uit de zorgketen worden gecoördineerd (een deel van de functies wordt ook uitgevoerd door het CJG). Samenwerking tussen CJG en andere partners is daarbij essentieel. Belangrijke partners zijn – naast de ouders en de jeugdige zelf - onder meer scholen, voorschoolse instellingen, huisartsen, tweedelijns zorgaanbieders, politie, Raad voor Kinderbescherming, het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling

## 4.2 Preventie

Preventie wordt uitgevoerd door diverse partijen. CJG-partners voeren zelf preventieve activiteiten uit, maar de gemeente bekostigt ook andere instellingen voor deze taak. Onder regie van één van de CJG-partners worden de diverse preventieve activiteiten op elkaar afgestemd. Deze werkwijze zal ook na de transitie worden gecontinueerd.

## 4.3 Vroegtijdig signaleren

Ouders zijn vaak de eersten die signaleren dat het niet goed gaat met een kind. Daarnaast zijn er vele anderen die vroegtijdig signalen oppakken: leerkrachten, leidsters van voorschoolse instellingen, huisartsen, familie, burens, kerken, verenigingen et cetera.

Het CJG moet dé plek zijn waar deze inwoners met hun vragen terecht kunnen, waar ze deskundig advies krijgen en indien nodig extra ondersteuning wordt georganiseerd. Ook CJG-medewerkers zullen signalen ontvangen, onder meer bij de uitvoering van het basistakenpakket van de jeugdgezondheidszorg. Desalniettemin zullen CJG-medewerkers lang niet altijd de eerste zijn die (dreigende) problemen signaleert. Wel moet het CJG de plek zijn waar signaleerders terecht kunnen voor ondersteuning en advies.

Op het moment dat er een signaal is, is het van belang dit signaal te bespreken met de ouders. Hiervoor is samen met het basisonderwijs de methode Kind in de Kern ontwikkeld (KiK). KiK houdt in dat bij signalen direct een gesprek wordt gevoerd tussen school, ouders en een CJG-medewerker. Aanvankelijk was dit altijd de jeugdverpleegkundige, maar vanaf 2015 zal de KiK-methodiek gehanteerd worden door alle CJG-medewerkers.

CJG-medewerkers moeten intensief samenwerken met en aanwezig te zijn op de 'vindplekken': de plekken waar jeugdigen opgroeien en dreigende problemen als eerste gesignaleerd kunnen worden.

## 4.4 Lichte ondersteuning en overige voorzieningen

Op het moment dat een jeugdige zelf, zijn ouders of andere betrokkenen problemen ervaren met opgroeien of opvoeden, kan er op verschillende manieren ondersteuning worden geboden. Soms is het simpelweg geven van een kort advies voldoende. Het CJG is daar dé plek voor. Soms kan het netwerk van jeugdige of zijn ouders een bijdrage leveren aan de oplossing. Verder zijn er talloze voorzieningen in Steenwijkerland die een positieve bijdrage hebben aan de ontwikkeling van kinderen. Dan kan het gaan om verenigingen, kerken, maar ook om voorzieningen die door de markt worden aangeboden, zoals sportscholen en voorzieningen op het gebied van kunst- en cultuur.

### *Scholen en voorschoolse instellingen*

Scholen en voorschoolse voorzieningen zijn een centrale plek in de jeugdinfrastructuur. Hierboven is al aangegeven dat zij een belangrijke vindplek zijn en dat daarom in de fase van signalering nauw wordt samengewerkt tussen het CJG en scholen/voorschoolse instellingen. Scholen zijn echter veel meer dan alleen een vindplek: ze vormen dé plek waar dagelijks gewerkt wordt aan de

ontwikkeling van kinderen. Nauwe samenwerking tussen het CJG en de scholen is daarom van groot belang in alle fasen van het zorgproces. Als er bijvoorbeeld extra ondersteuning aan een kind wordt geboden, zal deze moeten worden afgestemd op de ondersteuning of aanpak die vanuit de school wordt georganiseerd. Hierover maakt het CJG – op casusniveau - afspraken met de scholen. Parallel aan de transitie jeugdzorg vindt invoering van het passend onderwijs plaats. Hierbij worden samenwerkingsverbanden van scholen verantwoordelijk voor het bieden van passende ondersteuning aan kinderen. De wijze waarop scholen hun beleid ten aanzien van passend onderwijs vormgeven en het gemeentelijk jeugdbeleid zijn over en weer op elkaar van invloed. Overleg met scholen vindt dan ook niet alleen op casusniveau plaats, maar ook op beleids- en bestuurlijk niveau.

#### *Overige voorzieningen*

Een aantal voorzieningen in Steenwijkerland wordt aangemerkt als ‘overige voorziening’ in de zin van de Jeugdwet. Het betreft hier voorzieningen die toegankelijk zijn zonder uitgebreid onderzoek naar de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van de gebruikers. Een jeugdige, ouder of andere opvoeder heeft geen beschikking nodig om van de ‘overige voorzieningen’ gebruik te maken. Ook een uitgebreid vraagverhelderingsgesprek is niet nodig. Wel kan uit het vraagverhelderingsgesprek blijken dat een overige voorziening een (deel) van de oplossing kan bieden. Ook kunnen er algemene criteria worden gesteld m.b.t. de doelgroep van de voorziening. De voorziening is vervolgens algemeen toegankelijk voor alle inwoners die behoren tot de doelgroep. De gemeente is verantwoordelijk voor de kwaliteit van de overige voorzieningen.

Steenwijkerland kent de volgende ‘overige voorzieningen’ op het gebied van opvoeden en opgroeien:

- peuterspeelzaalwerk (inclusief voor- en vroegschoolse educatie);
- algemeen maatschappelijk werk (als onderdeel van het CJG);
- cliëntondersteuning (als onderdeel van het CJG);
- advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling (regionaal georganiseerd);
- jongerenwerk;
- vertrouwenspersoon (regionaal georganiseerd);
- jeugdgezondheidszorg;
- CJG.

Het algemeen maatschappelijk werk voor jeugdigen en cliëntondersteuning voor jeugdigen en hun ouders/gezinsleden worden door het CJG uitgevoerd. Voor een toelichting op cliëntondersteuning: zie de notitie ‘Hoofdpijnen van het beleidsplan Wmo 2015-2018’.

Daarnaast zijn er voorzieningen die niet specifiek bedoeld zijn voor jeugdigen, maar waar zij wel gebruik van kunnen maken, zoals: de rechtswinkel, slachtofferhulp, de bibliotheek en het mantelzorgnetwerk.

#### 4.5 Vraagverheldering

Bij de vraagverheldering wordt in overleg met de cliënt in beeld gebracht wat de ondersteuningsbehoefte is. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar de gearticuleerde vraag, maar wordt doorgevraagd naar de vraag achter de vraag. Onderzocht wordt op welke leefdomeinen ondersteuning gewenst is<sup>2</sup>.

De medewerkers van het CJG kijken dus niet alleen naar vragen op het gebied van opvoeden en opgroeien, maar naar de gehele context van het gezin op alle leefdomeinen. Indien zich problematiek voordoet op meerdere leefdomeinen, zal ook op die leefdomeinen ondersteuning georganiseerd worden via het principe van 'erbij halen'. De verschillende disciplines werken samen in één gezinsplan, via het principe: één gezin, één plan, één regisseur.

Bij het in beeld brengen van de ondersteuningsbehoefte wordt eerst gekeken wat de cliënt zelf kan doen, welke ondersteuning zijn of haar netwerk kan bieden en of er overige voorzieningen zijn die een oplossing kunnen bieden. Is dat niet het geval, dan wordt gekeken naar meer individuele oplossingen. De uitkomst van het gesprek wordt vastgelegd in een gezinsplan. Daarin staan afspraken over de te bereiken doelstellingen, de inzet van de cliënt zelf, van zijn omgeving, het gebruik van overige voorzieningen (zie vorige paragraaf) en - indien nodig - het inschakelen van individuele voorzieningen (zie paragraaf 4.7 en 4.8).

Met de transitie wordt de gemeente verantwoordelijk voor nieuwe doelgroepen. Het gaat dan om jeugdigen en hun ouders met soms (zeer) zware opvoedproblemen en jeugdigen met psychiatrische problematiek. Om een goede inschatting te kunnen maken van de ondersteuningsbehoefte is het van belang dat er voldoende kennis van de achterliggende problematiek aanwezig is bij degene die het vraagverhelderingsgesprek voert. Er zullen afspraken worden gemaakt met specialistische deskundigen over consultatie in de fase van vraagverheldering.

#### 4.6 Rechtstreekse verwijzing

In het CJG zal een uitgebreide vraagverheldering plaatsvinden en in beeld worden gebracht welke ondersteuning noodzakelijk is. Als het CJG van mening is dat individuele ondersteuning noodzakelijk is, zal de gemeente deze in principe toekennen (zie volgende paragraaf). Naast de route van het CJG biedt de wet de mogelijkheid van rechtstreekse verwijzing naar individuele ondersteuning door huisartsen, medisch specialisten en de zogenaamde 'gecertificeerde instellingen'. Gecertificeerde instellingen zijn uitvoerders jeugdbeschermings- en jeugdreclasseringmaatregelen die zijn opgelegd door de rechter. Indien sprake is van verwijzing door deze beroepsgroepen/organisaties, is de gemeente verplicht om de individuele ondersteuning te bekostigen. Hierin schuilt een financieel risico, hetgeen beperkt zal worden door goede afspraken te maken met deze beroepsgroepen/organisaties. Overigens kunnen ook jeugdartsen rechtstreeks doorverwijzen naar individuele ondersteuning. De jeugdartsen opereren in Steenwijkerland vanuit het CJG en maken deel uit van de CJG-teams.

---

<sup>2</sup> Hiervoor wordt gebruik gemaakt van de zelfredzaamheidsmatrix, zie [www.zelfredzaamheidsmatrix.nl](http://www.zelfredzaamheidsmatrix.nl).

#### **4.7 Toekennen individuele voorzieningen: de beschikking**

Soms kunnen het netwerk van de cliënt en de algemeen toegankelijke voorzieningen niet voldoende ondersteuning bieden. In dat geval is een meer intensieve aanpak nodig. Voor deze intensievere aanpak wordt in de Jeugdwet de term 'individuele voorziening' gehanteerd. Een individuele voorziening is niet vrij toegankelijk: er is een verleningsbeslissing nodig op basis van een beoordeling van de persoonlijke situatie en behoeften van de aanvrager. Het verlenen van een individuele voorziening vereist het afgeven van een beschikking, waarmee de rechtsbescherming van de burger wordt gegarandeerd. De inwoner kan bezwaar aantekenen tegen de beschikking. Als het college eenmaal heeft geoordeeld dat een jeugdige of zijn ouders een individuele voorziening nodig hebben, dan kan deze laatste hier ook rechten aan ontlenuen. De beschikking zal afgegeven worden door de gemeente. Het CJG zal dus geen beschikkingen afgeven.

Het besluit over het toekennen van een individuele voorziening wordt gebaseerd op het gezinsplan, dat op basis van het vraagverhelderingsgesprek wordt opgesteld. Hierin wordt aangegeven welke doelen worden nagestreefd, welke inzet de ouders en hun omgeving plagen en welke vorm en intensiteit van ondersteuning aanvullend nodig is.

#### **4.8 Uitvoering individuele voorzieningen**

De individuele voorziening wordt uitgevoerd door een aanbieder naar keuze van de cliënt. Contractering van individuele voorzieningen vindt voor het leeuwendeel in regionaal verband plaats (zie hoofdstuk 5).

De inzet van individuele voorzieningen moet in principe leiden tot een duurzame verbetering van de situatie. Dit wordt in beeld gebracht aan de hand van de zelfredzaamheidsmatrix, waarmee ook het leefdoel 'opvoeden en opgroeien' in beeld wordt gebracht. De zelfredzaamheidsmatrix wordt aan het begin van elk traject ingevuld, na afloop van de geldigheidsduur van het gezinsplan vindt weer een meting plaats. Op deze manier wordt het effect van de geboden ondersteuning in kaart gebracht.

#### **4.9 Casusregie**

Casusregie bestaat in de kern uit het bewaken van de voortgang van het zorgproces. Het op elkaar afstemmen van de inzet van verschillende actoren hoort hierbij. In principe wordt ervan uitgegaan dat de ouders hier zelf toe in staat zijn. Zij kunnen hierbij ondersteund worden door een CJG-medewerker. In gevallen dat ouders hebben aangetoond niet in staat te zijn regie te voeren, wordt de regie overgenomen door een CJG-professional. In overleg met ouders kan besloten worden de casusregie te laten uitvoeren door een andere betrokken professional; de generalist vanuit het CJG blijft het proces van ondersteuning dan nog wel op hoofdlijnen volgen.

## 5. CONTRACTERING

In dit hoofdstuk wordt aangegeven op welke wijze de functies uit de zorgketen worden gecontracteerd. Alle functies worden gecontracteerd door de gemeente, met uitzondering van de functie signalering. Die functie wordt primair uitgevoerd door personen in de omgeving van de jeugdige of door organisaties die op een andere manier worden bekostigd (huisartsen, scholen en de jeugdgezondheidszorg). Deze functie behoeft op basis van de jeugdwet geen afzonderlijke bekostiging.

De gemeente contracteert de uitvoering van de verschillende functies in de zorgketen door inkoop- of subsidieafspraken te maken met afzonderlijke organisaties. De belangrijkste verschillen tussen subsidie en inkoop staan hieronder beknopt weergegeven.

Subsidie	Inkoop
Publiekrecht	Privaatrecht
Beschikking	Contract
Awb en subsidieverordening van toepassing	Inkoop- en aanbestedingsregels van toepassing
Aanspraak op financiële middelen door een bestuursorgaan verstrekt met het oog op bepaalde activiteiten van de aanvrager anders dan als betaling voor geleverde goederen of diensten.	Overeenkomst onder bezwarende titel tot het uitvoeren van werken of de levering van goederen of diensten
Prestaties zijn niet afdwingbaar. Wel kan subsidie worden teruggevorderd.	Prestaties zijn wederzijds afdwingbaar
Toepassing bij collectieve voorzieningen	Toepassing mogelijk bij individuele voorzieningen
Niet altijd marktwerking en concurrentie	Marktwerking en concurrentie (meerdere aanbieders, meerdere afnemers)
Niet commercieel (kostprijzen)	Commercieel (marktprijzen)
Subsidieontvanger is geen onderneming met winstoogmerk	Opdrachtnemer is vaak een onderneming met winstoogmerk
Btw niet van toepassing	Btw verschuldigd met (gedeeltelijke) compensatie vanuit btw-compensatiefonds
Initiatief bij subsidieaanvrager	Initiatief bij gemeente als opdrachtgever
Financiële afwikkeling door middel van bevoorschotting en afrekening subsidie	Financiële afwikkeling via betaling factuur
Duurzame relatie is uitgangspunt	Mogelijkheden voor duurzame relatie zijn afhankelijk van het type contract

### 5.1 Preventie, vraagverheldering, lichte ondersteuning en casusregie

De functies preventieve, vraagverheldering en casusregie worden gesubsidieerd. Aan de subsidie zullen een heldere opdracht, kwaliteits- en registratievereisten worden gekoppeld.

## 5.2 Individuele voorzieningen

De gemeente Steenwijkerland werkt op het gebied van jeugd samen in de regio IJsselland. Deze samenwerking is deels wettelijke vastgelegd, onder meer de crisisdienst, jeugdreclassering, jeugdbescherming en AMHK). <sup>3</sup>Met de gemeenten in de regio IJsselland is afgesproken dat in 2015 en 2016 de zwaardere vormen van ondersteuning door de regio worden gecontracteerd. Het gaat dan om de ondersteuning die valt binnen de niveaus 5 en hoger (voor een toelichting op de niveaus: zie bijlage) en om alle GGZ-zorg. De afspraken hieromtrent staan in het Regionaal Transitie Arrangement.

## 5.3 Persoonsgebonden budget

Het leeuwendeel van de individuele ondersteuning wordt regionaal gecontracteerd. Hierbij wordt deels de constructie gehanteerd van hoofdaannemer-onderaannemers: de regio maakt afspraken met één of enkele grote aanbieders en indien een cliënt ondersteuning wil betrekken van een andere aanbieder, treedt de door de regio gecontracteerde aanbieder op als hoofdaannemer. Het kan zijn dat de ondersteuningsvraag van een cliënt zo specifiek is dat deze niet past binnen de voorwaarden die door de regio zijn afgesproken met de (hoofd)aannemers. Ook kan het voorkomen een cliënt om andere redenen gebruik wil maken van een pgb. In dat geval kan de cliënt – *onder voorwaarden* – gebruik maken van een persoonsgebonden budget (pgb). Het pgb past binnen de visie dat de cliënt zelf de regie heeft over zijn leven. Het beleid ten aanzien van het pgb zal dan ook niet onnodig restrictief zijn. Desalniettemin worden de mogelijkheden tot het verstrekken van een pgb ingeperkt door een aantal wettelijke randvoorwaarden. Samengevat zijn deze:

- een pgb wordt niet verstrekt indien de jeugdige een kinderbeschermingsmaatregel of jeugdreclassering heeft gekregen, of wanneer de jeugdige op last van de kinderrechter is opgenomen in een gesloten accommodatie;
- de jeugdige of zijn ouders zijn in staat tot een redelijke waardering van zijn belangen en de aan het pgb verbonden taken op verantwoorde manier uit te voeren (al dan niet met behulp van zijn netwerk);
- de jeugdige of zijn ouders stellen zich gemotiveerd op het standpunt dat zij de individuele voorziening die geleverd wordt door een aanbieder niet passend achten;
- de kwaliteit van de jeugdhulp die met het pgb wordt betrokken is gewaarborgd.

De regelgeving omtrent pgb zal in de verordening nader worden uitgewerkt. De uitwerking zal betrekking hebben op de wijze waarop de hoogte van het pgb wordt vastgesteld en de voorwaarden waaronder met het pgb hulp kan worden betrokken van een persoon uit het netwerk van de cliënt. In de verordening zal de bevoegdheid tot het vaststellen van de nadere regelgeving omtrent het pgb aan het college worden gedelegeerd.

---

<sup>3</sup> AMHK (Algemeen Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling) wordt in de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 geregeld.

## 6 REGIE OP DE SAMENWERKING IN HET CJG

Met de CJG-partners moeten verdere afspraken worden gemaakt over de samenwerking en aansturing van de CJG-teams. In de komende maanden wordt invulling gegeven aan deze afspraken.

CONCEPT



## 7 FINANCIËN

### 7.1 Omvang van het budget

Het budget voor de uitvoering van het beleidsplan bestaat uit twee componenten: het bestaande gemeentelijk budget voor (delen van) de uitvoering van het huidige jeugdbeleid en de middelen die ten gevolge van de transitie jeugdzorg worden toegevoegd aan het gemeentefonds. Het budget voor het huidige jeugdbeleid staat in de gemeentebegroting. Delen hiervan zullen worden gebruikt voor de uitvoering van dit beleidsplan, zoals de middelen voor het CJG, voor het algemeen maatschappelijk werk voor jeugdigen en voor preventieve activiteiten door derden (niet zijnde de CJG-partners).

De transitie van de jeugdzorg gaat gepaard met een gefaseerde bezuiniging op het macrobudget. Een indicatie van het budget dat na de korting resteert voor Steenwijkerland heeft het rijk gegeven via de meicirculaire 2013. Het betreft een bedrag van 8,57 mln in 2015, 8,03 mln in 2016 en 7,59 mln in 2017. Met de meicirculaire van 2014 wordt het definitieve budget bekend gemaakt.

In de regio zijn afspraken gemaakt over de inzet van het budget dat gedecentraliseerd wordt. Deze afspraken zijn neergelegd in het Regionaal Transitie Arrangement Jeugdzorg Regio IJsselland (RTA). Samengevat is afgesproken dat 85% van het te decentraliseren budget wordt ingezet voor de inkoop van zorg, niveau 4 tot en met 7 (zie bijlage; de niveaus 1 tot en met 3 betreffen taken die thans ook al lokaal gefinancierd worden, als onderdeel van de jeugdagenda). De overige 15% is bedoeld voor de lokale toegangsfunctie, voor gemeentelijke uitvoeringskosten, voor nieuw preventief beleid en voor innovatieve werkwijzen.

### 7.2 Financiële risico's

De financiële opgave op het gebied van jeugdhulp is relatief beperkt. De korting op het macrobudget in 2015 en 2016 wordt opgevangen door middel van efficiency bij de uitvoerende instellingen. De bezuinigingen na 2016 moeten worden opgevangen door een combinatie van meer inzet van lichte vormen van ondersteuning, meer inzet van het netwerk, innovatieve werkwijzen en een kritische blik in de fase van vraagverheldering. Uitgangspunt blijft dat professionele ondersteuning beschikbaar is voor ouders en jeugdigen die dat nodig hebben. Uiteraard wordt hier vanaf 1 januari 2015 al mee gestart.

Een financieel risico schuilt in het feit dat de huisarts, medisch specialisten en de gecertificeerde instellingen rechtstreeks kunnen verwijzen naar individuele ondersteuning en dat de gemeente ook in die gevallen verantwoordelijk is voor de kosten (zie paragraaf 4.6). De komende maanden zal daarom geïnvesteerd worden in goede afspraken met huisartsen over doorverwijzing.

Daarnaast schuilt er een risico in de extreem hoge kosten van de zwaarste vormen van jeugdzorg (zoals gesloten instellingen). Het aantal cliënten dat van deze voorzieningen gebruikt maakt is zeer gering. Echter, de kosten van deze voorzieningen zijn zo hoog dat als het gebruik ervan stijgt met maar enkele jeugdigen, zich direct financiële risico's voordoen. Om dit te voorkomen wordt in de regio gewerkt aan afspraken omtrent solidariteit (vereveningsmodel).

Daarnaast draagt de Jeugdwet het kenmerk van een open eind financiering. Dit betekent dat

gemeenten te allen tijde op een vraag van een inwoner dient te reageren en dat geen of beperkte budgetten geen argument is om iets niet te doen of uit te stellen.

Tot slot vormen de bezuinigingen op aanpalende beleidsterreinen (maatschappelijke ondersteuning en werk en inkomen) een risico.

### **7.3 Begroting jeugdbeleid 2015**

Het beleidsplan dat in oktober ter besluitvorming voorligt bij de gemeenteraad, zal voorzien zijn van een financiële doorrekening.

CONCEPT

## 8 KWALITEIT EN TOEZICHT

### 8.1 Kritieke prestatie-indicatoren

In hoofdstuk 2 zijn de maatschappelijke effecten beschreven die met het jeugdbeleid worden beoogd. Naast de maatschappelijke effecten uit de Jeugdagenda, zijn dat:

1. de opvoedkundige kracht van ouders en andere opvoeders wordt versterkt;
2. voor kinderen die dat nodig hebben is extra hulp en ondersteuning beschikbaar.

Deze maatschappelijke effecten zijn nog algemeen geformuleerd en zullen in de loop van 2014 nader geoperationaliseerd worden in kritieke prestatie-indicatoren. In 2015 zal een nulmeting plaatsvinden, aan de hand waarvan de streefwaarden voor 2018 worden bepaald.

### 8.2 Randvoorwaarden en kwaliteitseisen

Bij het realiseren van de maatschappelijke effecten, worden de volgende randvoorwaarden en kwaliteitseisen van groot belang geacht:

- a. inwoners weten waar ze terecht kunnen met vragen op het gebied van opvoeden en opgroeien;
- b. signalen van dreigende problemen worden tijdig herkend en besproken met ouders;
- c. ondersteuning wordt zo veel mogelijk geleverd door personen uit het eigen netwerk en vrijwilligers;
- d. de ondersteuning wordt tijdig geleverd;
- e. de ondersteuning heeft een duurzaam effect;
- f. de cliënt is tevreden over de geboden ondersteuning (inclusief vraagverheldering en zorgtoewijzing);
- g. de veiligheid is gewaarborgd;
- h. de uitgaven blijven binnen het begrote budget.

Hieronder worden deze doelstellingen en randvoorwaarden vertaald in meetbare indicatoren. In 2015 zal op deze indicatoren een nulmeting worden verricht, op grond waarvan streefwaarden zullen worden bepaald voor de periode 2016-2018.

Randvoorwaarde/kwaliteitseisen	Indicatoren
Inwoners weten waar ze terecht kunnen met vragen op het gebied van opvoeden en opgroeien	Aantal inwoners dat weet dat ze bij het CJG terecht kunnen met vragen op het gebied van opvoeden en opgroeien
Signalen van dreigende problemen worden tijdig herkend en besproken met ouders	- aantal KiK-gesprekken <sup>4</sup>
Ondersteuning wordt zo veel mogelijk geleverd door personen uit het eigen netwerk en vrijwilligers;	- % meldingen bij het CJG dat niet leidt tot inzet van professionals - % casussen waarbij gezin/familie/buren/vrienden acties heeft uitgevoerd - % casussen waarbij vrijwilligers inzet hebben gepleegd.

<sup>4</sup> Kind in de Kern, zie paragraaf 4.3

Randvoorwaarde/kwaliteitseisen	Indicatoren
Zorg wordt tijdig geleverd	Aantal weken tussen - melding zorgvraag; - ondertekenen gezinsplan; - afgeven beschikking.
Ondersteuning vanuit het gezinsplan heeft een duurzaam effect	- gemiddelde stijging in zelfredzaamheid van cliënten die ondersteuning ontvangen; - percentage casussen waarvan de doelen binnen de geldigheidsduur van het gezinsplan worden behaald; - aantal gezinnen dat binnen een jaar na afronding van een ondersteuningsarrangement een nieuw gezinsplan met professionele ondersteuning krijgt; - aantal cliënten dat binnen een half jaar meerdere meldingen doet.
De cliënt is tevreden over de geboden ondersteuning (inclusief vraagverheldering en zorgtoewijzing)	- gemiddelde score op onderzoek naar de tevredenheid van cliënten over de ondersteuning vanuit het CJG; - gemiddelde score op onderzoek naar de tevredenheid van cliënten over de ondersteuning vanuit zijn netwerk en vrijwilligers; - gemiddelde score op onderzoek naar de tevredenheid van cliënten over de ondersteuning van professionele zorgaanbieders.
De veiligheid is gewaarborgd	- aantal meldingen bij AMK over gezinnen in Steenwijkerland; - aantal casussen waarbij de ZRM-score op het domein 'huiselijke relaties' 1, 2 of 3 is.
De uitgaven blijven binnen de het begrote budget	- totale kosten uitvoering Jeugdwet

### 8.3 Kwaliteitseisen uitvoeringsorganisaties

Als het gaat om de kwaliteitseisen die gesteld worden aan de aanbieders van ondersteuning, dan gelden de randvoorwaarden en kwaliteitseisen uit de voorgaande paragraaf als ijkpunt. Onderscheid moet worden gemaakt tussen de eisen die worden gesteld aan het CJG, aan aanbieders van overige voorzieningen en aan aanbieders van individuele voorzieningen.

#### *De kwaliteit van het CJG*

Aan de uitvoering van de taken van het CJG zullen kwaliteitseisen worden gesteld. Deze zullen in ieder geval betrekking hebben op:

- de indicatoren uit de voorgaande paragraaf;
- keuzevrijheid van cliënten;
- cliëntparticipatie;
- kwaliteits- en professionaliseringsbeleid van het CJG;
- samenwerking tussen de CJG-partners;
- samenwerking met externe partners;
- aansluiting bij wettelijke, regionale en lokale beleidskaders;
- planning en control.

#### *Kwaliteitseisen overige voorzieningen*

De kwaliteitseisen die gesteld worden aan de overige voorzieningen zullen in eerste instantie gebaseerd worden op de bestaande afspraken. In 2015 wordt onderzocht of de transitie Jeugdzorg moet leiden tot herziening van deze kwaliteitseisen, waarbij de kwaliteitseisen uit de voorgaande paragraaf het ijkpunt vormen.

#### *Kwaliteit van individuele voorzieningen*

Het rijk stelt wettelijke kwaliteitseisen vast voor de uitvoering van jeugdhulp, jeugdbescherming en jeugdreclassering. Voor de laatste twee ondersteuningsvorming gebeurt dat in de vorm van certificeringseisen. Alleen gecertificeerde instellingen mogen jeugdbescherming en jeugdreclassering aanbieden. De inspectie jeugdzorg onderzoekt in algemene zin de kwaliteit van jeugdhulpaanbieders en de gecertificeerde instellingen.

In aanvulling op de wettelijk bepaalde kwaliteitseisen kan de gemeente kwaliteitseisen stellen aan de aanbieders die gecontracteerd worden. Zoals aangegeven in hoofdstuk 5 wordt een groot deel van de ondersteuning regionaal gecontracteerd. De bijbehorende voorwaarden worden regionaal uitgewerkt.

#### **8.4 Kwaliteitsbewaking en kwaliteitstoezicht**

Het toezicht op aanbieders van jeugdhulp wordt in algemene zin uitgevoerd door de inspectie jeugdzorg. Als het gaat om eventuele aanvullende kwaliteitseisen vanuit de regio of de gemeente, zal de bewaking ervan plaatsvinden door middel van een dialoog met aanbieders over hun kwaliteit. Hun verantwoording en eventuele signalen (waaronder klachten) vormen de basis voor dit gesprek.

## 9 VEILIGHEID EN DE RISICO-REGELREFLEX

Bij de uitvoering van Jeugdwet moet de veiligheid van jeugdigen ten alle tijden gewaarborgd worden. Incidenten waarbij de veiligheid van jeugdigen in gevaar komt, zijn niet acceptabel. In de wet, in gedragscodes van professionals, het beroepsregister en de meldcode kindermishandeling worden daarom veel waarborgen gecreëerd. Tegelijkertijd kunnen incidenten helaas niet altijd voorkomen worden. De zorg voor de jeugd is mensenwerk, uitgevoerd door professionals die op basis van veelal incomplete of niet eenduidige informatie moeten beslissen wel of niet in te grijpen. Daarbij kan achteraf blijken dat de professional de situatie verkeerd heeft ingeschat. Bij het omgaan met incidenten is het van belang niet in de valkuil van de 'risico-regelreflex' te stappen.

### *Valkuil: risico-regelreflex*

De risico-regelreflex bestaat uit een overreactie op risico's en incidenten in de jeugdzorg, waarbij (de kans op) tragische gebeurtenissen leiden tot meer regels, protocollen en voorschriften. In het verleden hebben Rijk en inspecties vaak op deze manier op incidenten gereageerd. Gevolg is een enorme bureaucrativering van de jeugdzorg. Ook de angst voor (strafrechtelijke) aansprakelijkheid heeft hieraan bijgedragen. Er is geen reden aan te nemen dat gemeenten minder gevoelig zijn voor de risico-regelreflex dan andere bestuurslagen.

### *Maatregelen*

De beste waarborg voor de veiligheid schuilt in het gezonde verstand en gevoel van uitvoerende professionals. Uitgebreide regels en protocollen betekenen een inperking van de ruimte voor het gezonde verstand en gevoel van de professional en bieden schijnzekerheid: "als alles is afgevinkt, zal het wel oké zijn". Daarnaast leiden ze tot een enorme hoeveelheid aan registratieverplichtingen en kunnen er toe leiden dat de professional vooral inzet op zichzelf veiligstellen ('ik heb het goed gedaan') in plaats van op het veiligstellen van de situatie.

De professional krijgt van de gemeente Steenwijkerland de ruimte om inschatting omtrent de veiligheid zorgvuldig te maken. Daarom worden slechts op hoofdlijnen afspraken gemaakt over de wijze waarop veiligheid wordt gegarandeerd. Er komen dus geen uitgebreide afspraken over het exact naleven van regels en protocollen. De maatregelen die de gemeente neemt om de veiligheid van kinderen te waarborgen bestaan in de kern uit:

- bij elke nieuwe melding bij het CJG maakt de medewerker een inschatting van de veiligheidsrisico's door middel van een korte risicoscan;
- bij twijfel over de veiligheid volgt altijd collegiale consultatie;
- signalen van mogelijk onveilige situaties worden geregistreerd, evenals de door de professional gemaakte afweging naar aanleiding hiervan;
- nauwe samenwerking tussen het CJG en het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling;
- het registratiesysteem van het CJG is aangesloten op de verwijzindex, waarin ook andere partijen, zoals scholen en huisartsen, signalen registreren.

Wanneer zich – ondanks de zorgvuldige afwegingen van professionals - onverhoopt toch een ernstig incident voordoet, is het van belang dat een cultuur van openheid bestaat, zodat lering getrokken kan worden uit het gebeurde. Een afrekencultuur is hiervoor funest. Mochten zich in de toekomst onverhoopt toch incidenten voordoen waarbij de veiligheid van jeugdigen in het geding is, dan zullen raadsleden, collegeleden en ambtenaren een cultuur van openheid bevorderen en waken voor een afrekencultuur.

## 10 CLIËNTPARTICIPATIE

De transitie van de jeugdzorg is geen doel op zich. Het is een middel om jeugdigen en hun ouders beter te kunnen ondersteunen. In de voorbereidingen op de transitie gaat noodzakelijkerwijs veel aandacht en tijd zitten in het ontwerpen en inrichten van een infrastructuur waarbinnen de nieuwe taken kunnen worden opgepakt. Medewerkers moeten worden geschoold, ict-systemen moeten aangeschaft en ingericht, ondersteuning moet worden ingekocht et cetera.

In al die drukte zou het uiteindelijke doel wellicht op de achtergrond kunnen komen te staan. Om dit te voorkomen is in 2013 het project 'Ouders aan het Woord' uitgevoerd. In dit project vertellen ouders vanuit eigen perspectief wat hen steunt en ook wat beter en anders kan. De uitkomsten van dit project fungeren als checklist bij de verdere voorbereidingen op de transitie.

Ook na januari 2015 is de betrokkenheid van ouders en jeugdigen van groot belang, zowel bij het gemeentelijk beleid als bij het beleid en de activiteiten van het CJG. Als ervaringsdeskundigen weten zij als geen ander wat zij nodig hebben en of zij de juiste ondersteuning ontvangen. Niet voor niets is de cliënttevredenheid op verschillende manieren opgenomen als kwaliteitsindicator. Op die manier wordt achteraf in beeld gebracht of ouders tevreden zijn.

Maar ook vooraf – vóór het vaststellen van beleid - is de inbreng van ouders en jeugdigen van belang. Effectieve cliëntparticipatie betekent dat beleidsmakers en beslissers goed op de hoogte zijn van wat ouders en jeugdigen nodig hebben en dat zij hun beleid daarop baseren. Maar ook dat er voor ouders en jeugdigen heldere kanalen zijn waarlangs zij signalen, meningen en wensen kunnen kenbaar maken. De vorm waarop dit het beste gerealiseerd kan worden, zal samen met ouders en jeugdigen bepaald worden. Dit zal in de eerste helft van 2015 gebeuren.

## 11 LOOPTIJD BELEIDSPLAN

Het beleidsplan dat in het najaar aan de gemeenteraad wordt toegezonden, heeft een looptijd van vier jaar (2015-2018). In 2016 volgt een tussentijdse evaluatie en waar nodig bijstelling van het beleid.

De verordening zal een looptijd van onbepaalde tijd hebben. Uiterlijk in 2018 wordt de verordening geëvalueerd en waar nodig bijgesteld.

CONCEPT



## 12 INTEGRALITEIT IN HET SOCIAAL DOMEIN

In het Beleidskader Transitie is er voor gekozen om de toegang de jeugdhulp, de Wmo en de Participatiewet afzonderlijk te organiseren. De reden hiervoor is de veronderstelling dat vanuit het merendeel van de vragen enkelvoudig van aard is en geen uitgebreide multidisciplinaire aanpak vraagt. Desalniettemin zijn er inwoners met vragen op meerdere leefdoelgebieden. Zij zullen gebruik maken van ondersteuning op grond van de Jeugdwet, op grond van de Wmo en/of op grond van de Participatiewet. In die gevallen zullen de medewerkers van de verschillende domeinen met elkaar samenwerken, onder regie van één casusregisseur. Een krachtig middel tot samenwerking is het gezinsplan, waarin alle betrokkenen bij een gezin hun doelstellingen en acties (op hoofdlijnen) formuleren. Vanzelfsprekend gebeurt dit binnen de kaders van de Wet bescherming persoonsgegevens.

CONCEPT

CONCEPT

**BIJLAGE: GLOBALE OMSCHRIJVING VAN DE ZORGNIVEAUS**

Niveau 1: Universele preventie	JGZ, preventie, vroegsignalering, welzijn, zelfhulpgroepen, toegankelijkheid voorschoolse voorzieningen
Niveau 2 Selectieve preventie	JGZ, preventie, vroegsignalering, adviesgesprekken met ouders, ouderavonden, selectieve voorlichting
Niveau 3 Lichte opvoedhulp	Korte oudertraining, kortdurende interventies (tot 5 maal)
Niveau 4 Intensieve opvoedhulp	Langdurig laagfrequente hulp, begeleiding individueel of in groepen
Niveau 5 Specialistische opvoedhulp	Specialistische behandeling en begeleiding
Niveau 6 Specialistische intensieve opvoedhulp	Orthopedagogische behandelcentra
Niveaus 7 en hoger	Crisisopvang, verblijf deeltijd, verblijf voltijd, pleegzorg