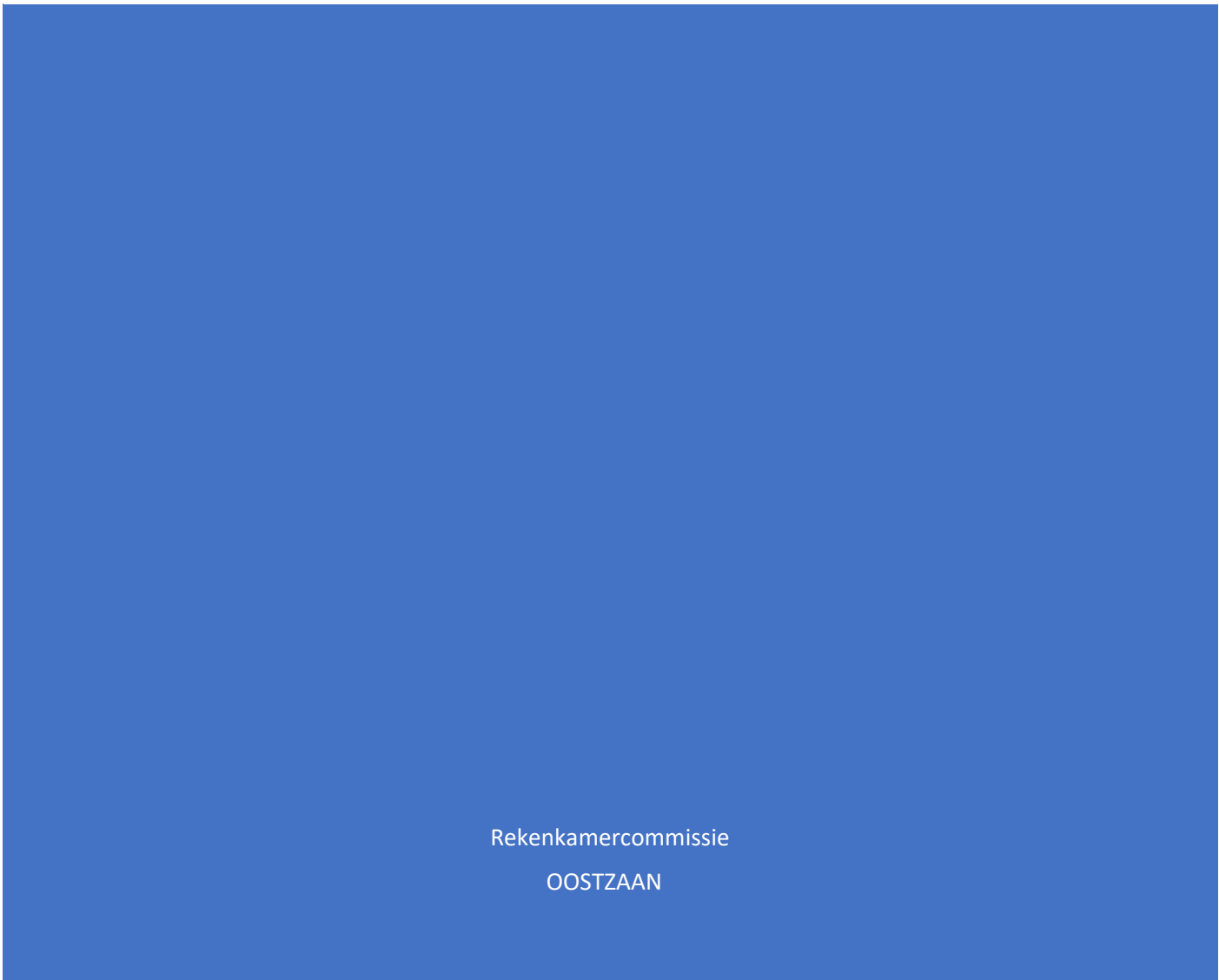




VERKENNING JEUGDZORG OOSTZAAN



Rekenkamercommissie
OOSTZAAN

Inhoud

1	Inleiding	3
1.1	Aanleiding en context	3
1.2	Doelstelling en Onderzoeksvragen	3
1.3	Aanpak onderzoek	3
1.4	Leeswijzer	4
2	Analyse van de bevindingen	5
2.1	Positief ten aanzien van de uitvoering / successen	5
2.2	Knelpunten	5
2.3	Aanleiding voor verder onderzoek	6
3	De kaders	7
3.1	Jeugdwet 2015	7
3.1.1	Transformatie	7
3.1.2	Verantwoordelijkheden gemeente	8
3.2	Visienota Jeugdbeleid Oostzaan	9
3.3	Beleidsplan jeugd Oostzaan 2017	10
3.4	Verordening Jeugdhulp Oostzaan	11
3.5	Programmabegroting 2018	11
3.6	Coalitieakkoord 2018-2022 en Collegeprogramma 2018-2022	12
3.7	Programmabegroting 2019	12
3.8	Actuele ontwikkelingen	12
4	De praktijk	14
4.1	De organisaties: welke jeugdhulp is beschikbaar?	14
4.2	Centrum Jong	15
4.3	Jeugdteam Oostzaan Wormerland	16
4.4	Specialistische zorg	16
4.4.1	Uitgangspunten voor specialistische zorg	17
4.4.2	Hoe komen kinderen in contact met het Jeugdteam en specialistische hulp	17
4.4.3	Het perspectiefplan	17
4.4.4	Van perspectiefplan naar behandelplan	18
4.4.5	De rol van de omgeving, het eigen netwerk in het perspectiefplan	19
4.4.6	SPIC's: de Segment Profiel Intensiteit-Combinatie	19
4.5	Het berichtenverkeer: communicatie tussen de zorgaanbieders en de gemeente	19
4.6	Het Persoonsgebonden budget	20
4.7	Preventie	20
5	Monitoring en informatievoorziening aan de raad	21

5.1	Taken van de gemeenteraad	21
5.2	Monitoring, doelrealisatie en klanttevredenheid.....	21
5.3	Informatievoorziening aan de raad	21
Bijlage 1: Segmenten		22
Bijlage 2: Documenten.		24
Bijlage 3: Geïnterviewden.		25

Colofon

Rekenkamercommissie Oostzaan

November 2018

1 Inleiding

1.1 Aanleiding en context

Met de inwerkingtreding van de Jeugdwet op 1 januari 2015 is de gemeente Oostzaan verantwoordelijk voor de uitvoering van de taken op het gebied van jeugdhulp. Deze decentralisatie betekent niet alleen een overdracht van taken, de transitie, maar ook een nieuwe manier van werken, de transformatie.

Bij de jaarlijkse inventarisatie door de Rekenkamercommissie (Rkc.) van mogelijke onderzoeksonderwerpen werd door meerdere fracties de decentralisatie van de jeugdzorg genoemd. Dit is echter een breed terrein. Daarom heeft de Rkc. besloten om te starten met een verkennend onderzoek, waarbij het gehele werkveld wordt verkend, maar niet erg diepgaand is. Met de resultaten hiervan kan indien gewenst of nodig meer gericht een vervolgonderzoek worden gedaan.

De Rkc. wil het gehele proces in ogenschouw nemen vanaf behoefte en het bepalen van de zorgvraag tot en met de resultaten en (klant)waardering. En vanaf kaderstelling door de raad tot en met de controle. En van binnen (beleid/strategie) naar buiten (resultaten/outcome) en van buiten (klantwaardering) naar binnen (beleid en uitvoering).

1.2 Doelstelling en Onderzoeksvragen

De Rkc wil in eerste instantie een verkennend onderzoek uitvoeren waarbij inzicht wordt geboden in beleid, inrichting en uitvoering van de jeugdhulp. Dit onderzoek richt zich op:

- Wet- en regelgeving, verordeningen, beleid Oostzaan en kaderstelling.
- De manier waarop het beleid is vertaald naar de uitvoering.
- Inrichting en vormgeving van de organisatie en de processen.
- Samenwerking met betrokken organisaties in de regio.
- Klantwaardering en –tevredenheid.
- Inkoop en aanbesteding.
- Monitoring, evaluatie en bijstelling. Managementrapportages en informatie aan de raad.
- Financiële omvang/budget taken en uitvoering.

Op grond van deze inventarisatie kunnen overwogen beslissingen genomen worden om in een tweede fase op deelgebieden c.q. onderwerpen zo nodig de doelmatigheid en doeltreffendheid diepgaander te onderzoeken. Voor de hand ligt dit zeker te doen op zaken waarbij intern of extern knelpunten en/of problemen worden ervaren en nieuwe ontwikkelingen.

De centrale onderzoeksvraag voor dit onderzoek luidt:

Hoe zijn beleid en uitvoering van jeugdzorg ingericht en vormgegeven en zijn hierin zaken die aanleiding geven tot verdiepend onderzoek.

1.3 Aanpak onderzoek

Het onderzoek is gestart met het bestuderen van documenten; de Jeugdwet, de vertaling van de deze wet in gemeentelijk beleid, verordeningen, enz. Met interviews is een beeld gekregen van hoe het beleid in de praktijk wordt uitgevoerd. De resultaten van de documentanalyse en de interviews zijn verwerkt in een nota van bevindingen. Deze is aangeboden voor ambtelijke verificatie, een check op de feiten. Op basis hiervan is de nota aangepast. Na het ambtelijk wederhoor worden de bevindingen geanalyseerd.

Omdat het hier een verkennend onderzoek betreft wordt minder gekeken naar doelmatigheid en doeltreffendheid. Echter, over de cyclus kaderstelling – uitvoering – monitoring – evaluatie – bijstelling – aanpassen, kan in dit onderzoek al wel een oordeel worden gegeven. Dit onderzoek is vooral een momentopname: hoe is de situatie op dit moment (oktober 2018). Welke kaders gelden er nu, hoe is de uitvoering nu ingericht, welke afspraken zijn er gemaakt over de informatie die de raad krijgt, enz.

Na verwerking van de ambtelijke reactie stelt de Rkc. het eindrapport vast. In plaats van de gebruikelijke conclusies en aanbevelingen heeft de Rkc. na de analyse van de bevindingen eerst beschreven wat er goed gaat is Oostzaan, wat de successen zijn. Vervolgens wordt er beschreven wat er (nog) niet goed gaat en waar de knelpunten zitten.

Het eindrapport wordt aangeboden aan het college voor een bestuurlijke reactie. Tegelijk wordt het rapport aangeboden aan de raad. Zodra de bestuurlijke reactie is ontvangen kan het rapport samen met de bestuurlijke reactie en eventueel een nawoord van de rekenkamercommissie worden besproken in de raadscommissie.

1.4 Leeswijzer

Het eindrapport, zoals dit wordt aangeboden aan de raad, begint met de inleiding, gevolgd door het hoofdstuk Analyse van bevindingen. Hierin wordt beschreven wat er goed gaat en waar de knelpunten zitten. Op deze manier kan snel een eerste indruk worden gekregen van de situatie. Vanaf hoofdstuk 3 worden de bevindingen beschreven. Om te beginnen de vastgestelde kaders: de Jeugdwet, de vertaling naar beleid en verordeningen. Hoofdstuk 4 gaat over de uitvoering. In dit hoofdstuk wordt ook aandacht besteed aan de regionale inkoop en aan de waardering door de klant. Het laatste hoofdstuk gaat over monitoring, evaluatie, verantwoording en informatievoorziening aan de raad.

2 Analyse van de bevindingen

De eigenlijke transformatie, de andere manier van werken in de Jeugdzorg, is januari 2018 ingezet. In de twee jaar daarvoor was de gemeente bezig met de transitie, de overgang van de jeugdzorg van de provincie naar de gemeente en met het inrichten van het proces. Als dit rapport wordt gepubliceerd, is de transformatie één jaar gaande.

De Rkc. heeft een verkennend onderzoek gedaan. Er zijn ons tijdens het onderzoek een aantal positieve zaken opgevallen die we graag met de gemeenteraad delen en een aantal knelpunten. De knelpunten liggen veelal buiten de directe invloedssfeer van de gemeente. Wat niet wegneemt dat de gemeente wel verantwoordelijk is voor oplossingen. Deze knelpunten wil de Rkc. ook met de gemeenteraad delen.

2.1 Positief ten aanzien van de uitvoering / successen

Na analyse van de bevindingen heeft de Rkc. geconcludeerd dat de organisatie van de jeugdhulp in Oostzaan over het algemeen goed is ingericht. Meer in bijzonder zijn de volgende zaken als succesvol te bestempelen:

- Zowel de coördinator Jeugdteam als de portefeuillehouder zijn positief over hoe het Jeugdteam functioneert.
- Het Jeugdteam is erg te spreken over de prettige samenwerking met de ambtelijke organisatie van de gemeente Oostzaan. Bij het opstellen van het Jeugdzorgbeleid door de gemeente is bij de mensen uit de praktijk (lees het Jeugdteam) regelmatig gecheckt of het beleid ook uitvoerbaar is.
- Het beleid in Wormerland en Oostzaan is in grote mate gelijk. Dit is prettig voor de mensen die ermee moeten werken. Voor een hulpverlener van het Jeugdteam zou het lastig zijn als je in een gezin in Oostzaan wél een bepaalde handeling mag verrichten vanuit de Dienstverleningsovereenkomst en in een gezin in Wormerland niet.
- De gemeente heeft in de Dienstverleningsovereenkomst duidelijke, meetbare afspraken gemaakt met het Jeugdteam, over wat er van hen verwacht wordt. Dit wordt door zowel de medewerkers van de gemeente als het Jeugdteam positief gewaardeerd.
- Uitgangspunt van de gemeente is dat de professionele zorgverlener de zorg levert die het beste is voor het kind. Daarom is de afspraak met de gemeente, dat het Jeugdteam geen inzicht heeft in de kosten van een behandeling¹. De keuze voor zorg wordt dus niet geleid door kosten. De gemeente weet wat alle 132 zorgcombinaties kosten² omdat zij de betalingen doet. Als de gemeente akkoord geeft voor een behandeling is er niet getoetst op kosten maar uitsluitend op woonplaatsbeginsel. Om grip te houden op de kosten overweegt men op dit moment de medewerkers van het jeugdteam dit inzicht wel te bieden.

2.2 Knelpunten

- In het rapport Risicomanagement Oostzaan en Wormerland³ staat het volgende over Jeugdzorg: *“De grootste risico’s liggen volgens bijna alle respondenten (inclusief de raadsleden) vooral op het gebied van het sociaal domein en dan met name bij jeugdzorg. Specifiek is door verschillende respondenten in de organisatie genoemd:*
 - *onvoldoende geld om de zorg uit te voeren;*

¹ Uit interview Coördinator jeugdteam. Op dit moment wordt onderzocht of het Jeugdteam ook inzicht in de kosten van behandelingen moet hebben.

² Zie het overzicht SPIC: Bij iedere code hoort een bedrag.

³³ Onderzoek rekenkamercommissie Oostzaan: Aangeboden aan de gemeenteraad op 30 januari 20018.

- *geen goede jeugdzorg geleverd;*
- *geen inzicht in onderhanden werk;*
- *het niet tijdig afhandelen van de declaraties;*
- *niet tijdig inzien wat er betaald moet worden.*

De maatregelen zijn genomen (jeugdteam stuurt daar meer op, prestatie afspraken met zorgleveranciers). Naast deze risico's in het sociaal domein worden ook het gebrek aan voldoende personele capaciteit en het niet goed kunnen volgen van de algemene ICT ontwikkelingen (digitalisering), een te grote span of control van managers en de vele wisselingen van (interim) managers als risico's genoemd. Tevens wordt het gebrek aan personele capaciteit als een risico genoemd."

- Sommige zorg is erg duur. In Nederland zijn voorbeelden van kinderen waarvoor de zorgkosten oplopen tot € 300.000. Dergelijke bedragen zijn voor kleine gemeenten een financieel probleem. Op dit moment wonen er in Oostzaan geen kinderen die dergelijke zorg nodig hebben, maar dit kan veranderen. De gemeente is wél verantwoordelijk voor deze zorgkosten. Als er bijvoorbeeld volgend jaar een kind in de gemeente komt wonen die deze zorg nodig heeft, is dat voor die gemeente een probleem. Wethouder, college en raad kunnen dit niet beïnvloeden. De oplossing ligt in afspraken met buurgemeenten.
- In januari 2018 is in de regio Amsterdam Zaanstreek Waterland het Perspectiefplan geïntroduceerd als middel om alle problemen in een gezin in kaart te brengen. De opzet is dat voor ieder kind een dergelijk plan wordt opgesteld. In Oostzaan is het contact met de huisartsen goed. Maar in Amsterdam hebben de huisartsen recent (juni 2018) bereikt dat ze geen Perspectiefplan meer hoeven te begeleiden/ in te vullen maar direct kunnen doorverwijzen naar specialistische hulp. Dit ondermijnt de gedachte van één kind, één gezin, één regisseur en werkt medicalisering in de hand. Deze ontwikkeling is voor Oostzaan een mogelijke "bedreiging" voor de ingezette werkwijze.
- De Rkc. heeft zich gericht op Jeugdzorg. Maar de vraag naar (jeugd)zorg wordt vaak mede bepaald doordat het ook op andere terreinen in het leven van het kind en/of het gezin niet goed gaat. Het Perspectiefplan moet ook inzicht bieden in andere problemen zoals scheiding, werkloosheid, gebrek aan scholing of schulden. De invoering van het Perspectiefplan is een eerste stap in de goede richting. In de uitvoering zal een integrale aanpak de komende jaren verder vorm moeten krijgen.
- De Rkc signaleert dat een goede uitvoering van de Jeugdzorg, waaronder veel aandacht voor preventie, niet automatisch betekent dat dit vanzelfsprekend en binnen afzienbare termijn leidt tot jeugdzorg die ook goedkoper is. Al is dit laatste wel een gedachte (of wens) achter de transformatie. De problematiek binnen gezinnen is vaak complex, hardnekkig en langdurig.
- De Rkc heeft geconstateerd dat de personele capaciteit voor het beleidsveld jeugdzorg bij Over-gemeenten krap is. In het rekenkameronderzoek over risicomanagement is dit ook al als risico aangemerkt.

2.3 Aanleiding voor verder onderzoek

Op dit moment ziet de rekenkamercommissie geen aanleiding voor verder onderzoek. Zeker nu de minister in oktober van dit jaar een landelijk onderzoek is gestart naar de tekorten op jeugdzorg bij gemeenten: <https://www.jeugdzorgnederland.nl/actueel/minister-onderzoekt-gemeentelijke-tekorten/>

3 De kaders

De basis voor de Wet op de jeugdzorg (Wjz) werd gelegd in 1994 toen het kabinetsstandpunt 'Regie in de jeugdzorg' verscheen. Tussen 1994 en 1998 is door het gehele land een begin gemaakt met de oprichting van Bureaus Jeugdzorg. De regering besloot in 1998 deze en andere ontwikkelingen te verankeren in een nieuwe wet. Het hoofddoel van de nieuwe wet is een meer cliëntgerichte en samenhangende jeugdzorg. Op 1 januari 2005 is de nieuwe wet (Wet op de jeugdzorg) van kracht geworden. In oktober 2009 is het Evaluatieonderzoek Wet op de Jeugdzorg gepubliceerd. Het onderzoek was uitgevoerd in opdracht van het Programmaministerie Jeugd en Gezin. Uit het onderzoek blijkt dat er veel onvrede is over het functioneren van de Jeugdzorg.

Er is een parlementaire werkgroep ingesteld die in juni 2010 de toekomstverkenning "Jeugdzorg dichterbij" heeft gepresenteerd. Veel van de uitgangspunten uit de toekomstverkenning, zoals demedicaliseren, zorg dicht bij huis, financieringsstromen bundelen, zijn in de Jeugdwet verankerd.

De Eerste evaluatie Jeugdwet is in januari 2018 gepubliceerd.⁴

De Jeugdwet schrijft voor dat lokaal beleidsplannen worden vastgesteld. In Oostzaan zijn dit de Visienota Jeugdbeleid Oostzaan en het Beleidsplan jeugd Oostzaan 2017. Het coalitieakkoord en de Programmabegroting geven eveneens richting aan het Jeugdbeleid.

3.1 Jeugdwet 2015



Bron: VNG

3.1.1 Transformatie

Met de Jeugdwet is beoogd om de Jeugdzorg te transformeren. Samengevat zijn er drie transformatiedoelen die ten grondslag liggen aan de Jeugdwet:

1 Minder intensieve zorg. In de Jeugdwet staat dat gemeenten zich moeten richten op het voorkomen van problemen (preventie) en het (meer) benutten en versterken van de eigen kracht of zelfredzaamheid van gezinnen. De gedachte is dat door meer gebruik te maken van de eigen kracht van gezinnen, de hulp van een beroepskracht minder intensief of lang hoeft te zijn. Ook kan hiermee terugval na afronding van de hulp voorkomen worden.

2 Meer samenhang in het hulpaanbod. Vóór invoering van de Jeugdwet was de ervaring dat de hulpverlening aan kinderen en gezinnen nog vaak los van elkaar werd ingezet binnen een gezin. Een belangrijk doel van de Jeugdwet is meer samenhang te creëren: door een meer integrale aanpak in

⁴ Den Haag: ZonMw, januari 2018 Reeks evaluatie regelgeving: 43

het gezin, het principe één gezin, één plan, één regisseur, en meer samenwerking tussen de hulpverleners onderling. De gedachte is dat daardoor de hulp effectiever is en ook minder kostbaar.

3 **Meer ruimte voor professionals** om de juiste hulp te bieden door vermindering van regeldruk. Gemeenten moeten effectief regie voeren op de transformatiedoelen en moeten monitoren in hoeverre deze doelen reeds behaald zijn.

3.1.2 Verantwoordelijkheden gemeente

De gemeente is verantwoordelijk voor de hulp voor jeugdigen en gezinnen en moet goede jeugdhulp waarborgen. De belangrijkste waarborgen voor goede jeugdhulp zijn:

— De **jeugdhulpplicht**: Het bieden van Jeugdhulp is een plicht van gemeenten, geen wettelijk recht van jeugdigen/ gezinnen, wat het voorheen was. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor:

- 1) het treffen van voorzieningen bij problemen met opgroeien, opvoeden, psychische problemen en stoornissen, zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie;
- 2) het op een laagdrempelige en herkenbare wijze advies geven over en het bepalen en inzetten van de aangewezen vorm van jeugdhulp;
- 3) de toegang tot het gedwongen kader en het organiseren van de uitvoering van de kinderschermingsmaatregelen
- 4) en jeugdreclassering.

Jeugdigen en gezinnen krijgen zodoende de hulp die passend is en die zij nodig hebben.

— **Kwaliteitsborging van jeugdhulp**. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het bieden van kwalitatief goede hulp, voor een kwalitatief en kwantitatief toereikend aanbod van jeugdhulp en gecertificeerde instellingen voor jeugdigen in hun gemeente.

— **Het waarborgen van de rechtspositie voor cliënten** zoals privacy waarborging, informatievoorziening, betrokkenheid bij beleidsontwikkeling, goede klachtenafhandeling en de beschikbaarheid van een vertrouwenspersoon. Kinderen en ouders moeten vanaf het begin betrokken worden bij het hulpverleningsproces: er wordt niet over hen maar met hen gesproken over de mogelijkheden voor hulp.

De Jeugdwet geldt in principe voor kinderen en jongeren van nul tot achttien jaar. Jeugdhulp en jeugdreclassering kunnen doorlopen tot maximaal het 23ste levensjaar, maar dan moet daartoe expliciet besloten worden door de gemeente (jeugdhulp) of de rechter (jeugdreclassering).

Om de transformatiedoelen te bereiken schrijft de wet ook een aantal processtappen voor die de gemeente moet uitvoeren:

1. Een beleidsplan opstellen voor preventie, jeugdhulp en uitvoering van kinderschermingsmaatregelen en jeugdreclassering.
2. Vanwege in te kopen diensten moeten gemeenten hun rol als opdrachtgever goed vorm geven. Gemeenten moeten goed weten welke diensten zij willen inkopen, in welke vorm en welke aantallen en dat zij hun opdrachtgeversrol adequaat invullen.
3. Beschikken over voldoende uitvoeringskracht om de nieuwe taken goed uit te kunnen voeren. Elke gemeente is daarvoor zowel bestuurlijk als financieel zelf verantwoordelijk, waarbij regionale samenwerking nodig is.

3.2 Visienota Jeugdbeleid Oostzaan

“Ieder kind in Oostzaan krijgt de mogelijkheid op te groeien in een veilige en gezonde omgeving. Ieder kind krijgt zo de ruimte zich te ontwikkelen tot een volwassene, die zelf bepaalt en zelf verantwoordelijk is voor zijn zelfstandig functioneren in de maatschappij.”

De gemeente Oostzaan werkt daartoe samen met ouders, kinderen en partners. We helpen elkaar de juiste verbindingen te leggen.



Visienota 2016 - 2020 (vastgesteld door de raad op 13 juni 2016) is complementair aan het beleidsplan en heeft een focus op speerpunten en ambities die de wettelijke verplichtingen overstijgen. Deze speerpunten en ambities zijn vertaald in concrete acties:

Integraal jongerenwerk

- ✓ Integraal jeugdbeleid, alle betrokken partijen werken samen.
- ✓ Er komt een nieuwe gedragen vorm voor het JNO⁵.
- ✓ Jongeren kennen de weg en voelen geen drempel bij het vragen om hulp
- ✓ De lijnen in het jongerenwerk zijn kort.
- ✓ Alle Oostzaanse jongeren worden bereikt.
- ✓ Er zijn activiteiten voor en door jongeren.

Behoeftegericht werken / aansluiten bij Oostzaanse cultuur

- ✓ Het gemeentebestuur krijgt zicht op de behoefte van ouders en kinderen.
- ✓ Ouders, stakeholders en betrokken professionals worden betrokken bij dit proces.
- ✓ De gemeente luistert, denkt mee, faciliteert en legt verbindingen.

Positioneren/ profileren van het Centrum Jong

- ✓ De positionering van het Centrum Jong wordt opnieuw onderzocht.
- ✓ Centrum Jong wordt een veilig(ere) plek voor ouders en opvoeders, er is geen drempel.
- ✓ Centrum Jong is zichtbaar, benaderbaar en vormt een belangrijke spil in het voorveld.

Focus op preventie

- ✓ Preventie is afgestemd op de behoefte, dus vraaggericht niet aanbodgericht.
- ✓ Betrokken partijen werken samen en versnippering van het aanbod wordt teruggedrongen (er wordt gekeken naar ontschotting van middelen en samenwerking).
- ✓ Er is balans tussen regionale samenwerking en lokale mogelijkheden en behoeftes.

⁵ Het Jeugd Netwerk Oostzaan uit de volgende partijen: Beleidsmedewerker jeugd en beleidsmedewerker openbare orde en veiligheid, de wijkagent en de straathoekwerker.

- ✓ Er wordt onderzocht of het aanbod is te bundelen en makkelijk te vinden.

(V)rechtscheidingen

- ✓ Er wordt een taskforce opgericht die onderzoekt welke aanpak (lokaal) nodig is.
- ✓ Er wordt gewerkt aan een aanpak waarbij perverse prikkels zo min mogelijk een rol spelen.
- ✓ De hulp en ondersteuning is integraal en het welbevinden van kinderen staat voorop.
- ✓ Professionals signaleren tijdig en voelen zich verantwoordelijk signalen te bespreken.
- ✓ De gekozen aanpak is voor iedereen helder en professionals weten elkaar te vinden.
- ✓ Er wordt gedacht aan creatieve oplossingen.

Grip op ontbrekend doelgroepenbeleid/ Jongeren die 18+ zijn (verlengde Jeugdzorg)

- ✓ Er wordt gewerkt aan een systeem waarin geen gaten zitten bij het continueren van zorg.
- ✓ Er is regionale afstemming waar nodig. Deze wordt vertaald naar lokale mogelijkheden.
- ✓ De uitgangpunten en afwegingen in deze beleidsnota zijn afgestemd met het WMO beleidsplan.

Kinderen die behandeling volgen bij een JGGZ instelling (reiskostenvergoeding)

- ✓ Er komt een eenvoudige voorlopige regeling.
- ✓ Bij de herijking van het leerlingenvervoer wordt deze doelgroep mogelijk meegenomen in een definitieve regeling.

Evaluatie en financiën

- ✓ Na vaststelling van het beleid door de raad wordt een planning opgesteld waarin staat vermeld welke medewerker voor welke deelactiviteit verantwoordelijk is en wanneer gereed.
- ✓ De voortgang wordt bewaakt doordat ambities worden opgenomen in de P&C cyclus.
- ✓ Tussentijds wordt de nota geëvalueerd.
- ✓ Er wordt vanaf 2017 een jaarlijks werkbudget van € 20.000 euro voorgesteld.

3.3 Beleidsplan jeugd Oostzaan 2017

Het beleidsplan geeft vier ontwikkelrichtingen weer in plaats van een opsomming van specifieke concrete doelen.

1. Lokale preventie versterken en investeren in lokale hulp;
2. Geïntegreerde toegang en samenwerking met verwijzers;
3. Veiligheid centraal;
4. Resultaatgericht werken met de Regionale inkoopstrategie specialistische jeugdhulp 2018.

Voor de gemeente worden drie rollen onderscheiden:

- **Opdrachtgever:** inrichting van het stelsel, afspraken maken met de uitvoerders, aansturing, inkoop, monitoring en evaluatie.
- **Regisseur:** verbindingen leggen, aanjager van nieuwe initiatieven, stimuleren van kwaliteit.
- **Voorlichter:** de gemeente zorgt voor een goede infrastructuur en communiceert hierover met het maatschappelijk veld, de ouders en jeugdigen zoals beschreven in de Visienota Jeugdbeleid. Communicatie is daarnaast ook gericht op de eigen verantwoordelijkheid en zelfredzaamheid van burgers.

Het beleidsplan heeft betrekking op preventie, alle vormen van jeugdhulp en de uitvoering van kinderschermingsmaatregelen en jeugdreclassering voor de doelgroep tot 18 jaar. Na het 18e jaar vinden ondersteuning, hulp en zorg in de regel plaats vanuit een ander wettelijk kader. Jeugdhulp

kan echter ‘verlengd’ doorlopen tot maximaal het 23ste levensjaar, voor zover deze hulp niet onder een ander wettelijk kader valt en mits voldaan wordt aan de bepaalde voorwaarden.

Het beleidsplan gaat niet nader in op de werkwijze van het Jeugdteam en meer praktische aspecten als de keuzemogelijkheid voor een persoonsgebonden budget. Deze zaken worden uitgewerkt in de **verordening en nadere (beleids)regels**.

Er is vrij toegankelijke en niet vrij toegankelijke jeugdhulp. De vrij toegankelijke jeugdhulp wordt hoofdzakelijk door het Jeugdteam geboden. Deze vorm van jeugdhulp wordt door de gemeente zelf ingekocht. De niet vrij toegankelijke jeugdhulp wordt voornamelijk geleverd door jeugdhulpinstellingen, zzp-ers, en groepspraktijken (gespecialiseerde jeugdhulp). Deze vorm wordt regionaal gezamenlijk ingekocht door de twee regio’s; Amsterdam Amstelland en Zaanstreek Waterland.

3.4 Verordening Jeugdhulp Oostzaan

Op 18 april 2016 heeft de raad de Verordening Jeugdhulp Oostzaan 2016 vastgesteld. Op 27 november 2017 is de Verordening Jeugdhulp Oostzaan 2018 vastgesteld. Dezelfde dag heeft het college de Beleidsregels vastgesteld.

In de Verordening is vastgelegd welke algemene en welke individuele voorzieningen Oostzaan heeft gecontracteerd, hoe de toegang tot de specialistische en hoogspecialistische hulp is geregeld, hoe de cliëntondersteuning, de vertrouwenspersoon, de second opinion en klachten is geregeld en hoe de afstemming met andere voorzieningen verloopt.

3.5 Programmabegroting 2018

In het **Programma sociaal domein** is als eerste doel opgenomen het versterken van de integrale aanpak. Hiertoe wordt ingezet op preventie en wordt geïnvesteerd in lokale hulp aan jeugdigen.

Om hulp snel en effectief in te kunnen zetten, wordt geïnvesteerd in preventiemaatregelen en vroegtijdige signalering. Voorzieningen worden zoveel mogelijk lokaal geboden. Er wordt onderzocht of er een doorgaande lijn is tussen preventie en specialistische hulp.

Het Jeugdteam neemt deel aan de Brede Ondersteuningsteams (BOT's). Voor de doelgroep 16+ krijgt huisvesting extra aandacht, dit wordt opgenomen in het nieuwe huisvestingsbeleid.

Scheidende ouders en hun kinderen: Vrijwilligers van het BOR programma (Begeleide OmgangsRegeling voor gescheiden ouders en hun kinderen) van Humanitas bieden scheidende ouders met kinderen tot en met twaalf jaar ondersteuning om tot een zelfstandige omgangsregeling te komen.

De samenwerking tussen Centrum Jong en het Jeugdteam wordt verbeterd. Op dit moment is er al sprake van afgestemde uitvoering van de jeugdgezondheidszorg, opvoed- en opgroeiondersteuning en jeugdhulpverlening.

Alle overlegtafels die zich bezig houden met veiligheid zijn onder één dak gebracht: Het ‘Zorg- en Veiligheidshuis’ regio Zaanstreek-Waterland. Op lokaal niveau is er een goede, onderling afgestemde verwijzroute tussen Veilig Thuis, JBRA (Jeugdbescherming regio Amsterdam) en het Jeugdteam.

Meer grip op uitgaven sociaal domein: De uitgaven bij onderdelen van het sociaal domein fluctueren ten opzichte van het door het Rijk beschikbaar gestelde budget. Het is lastig om precies in te schatten hoeveel en welke hulp gevraagd wordt in een volgend jaar, met name bij jeugdhulp. Om beter zicht te krijgen op financiële stromen en verwijzroutes worden gegevens op instellingsniveau

geanalyseerd. Waar mogelijk wordt budget omgebogen naar zaken die besparingen en/of aantoonbaar financieel resultaat oplevert. Vanuit het Wmo-budget is eenmalig een bedrag van € 150.000 overgeheveld naar het Jeugdhulpbudget ter financiering van onder meer de huisvesting van het Jeugdteam, ICT-voorzieningen voor de Inkoopstrategie Jeugdhulp 2018 en het vormen van een buffer voor de inkoop van specialistische jeugdhulp.

3.6 Coalitieakkoord 2018-2022 en Collegeprogramma 2018-2022

Het college heeft over het onderwerp Jeugd en Jeugdwerk de volgende ambitie opgenomen:

“Wij willen knelpunten in de jeugdzorg duidelijk in beeld brengen en er bij de landelijke overheid op aandringen een visie te formuleren.”

Het coalitieakkoord is uitgewerkt in een collegeprogramma 2018-2022⁶. Hierin is onder het thema “sociaal domein” onder andere “Eén gezin, één plan, een regisseur” en de “Doorontwikkeling jeugdhulp” opgenomen. In de planning staat de “Aanbesteding specialistische jeugdhulp” gepland voor 2019. De “Aanscherping aansturing samenwerking Centrum Jong en Jeugdteam” is lopende en is afgerond in 2019. Het “Bewaken aansluiting aanpak jeugdhulp en veiligheidsdomein” is eveneens lopende en afgerond in 2019.

3.7 Programmabegroting 2019

Vanaf 2019 wordt ingezet op verschillende terreinen om het aanbod en/of de manier van behandeling te verbeteren. Het beleidskader Sociaal Domein geeft als belangrijk koersdocument richting aan deze transformatie.

Voor specialistische jeugdhulp blijkt de afgelopen jaren structureel te weinig te zijn begroot, waardoor een kostenoverschrijding niet uit te sluiten is. De begroting dient hierop te worden aangepast. De nieuwe bekostigingssystematiek en de daaraan gekoppelde administratie zorgen voorsnog voor een hoge mate van onzekerheid, zowel aan de kant van gemeenten als aan de kant van de gecontracteerde aanbieders. Daarom wordt gezamenlijk gewerkt aan een nadere analyse en aan de bijbehorende oplossingen.

Met aanbieders en verwijzers wordt op (boven)regionaal besproken welke ingrijpende maatregelen nodig zijn om voor 2019 de budgetten specialistische jeugdhulp goed te beheersen.

Het bestuur wil de samenwerking tussen Centrum Jong en het Jeugdteam bevorderen. Het is nog niet duidelijk of deze samenwerking gevolgen heeft voor de Gemeenschappelijke regeling GGD en voor de hoogte van de gemeenschappelijke bijdrage.

3.8 Actuele ontwikkelingen

Binnenlands Bestuur kopte 1 oktober 2018 met “Kosten Jeugdzorg rijzen de pan uit”. Niet alleen in de regio Amsterdam Zaanstreek / Waterland maar in heel Nederland.

In oktober werd bekend dat in onze regio een kostenoverschrijding op de specialistische Jeugdhulp wordt verwacht van € 33 miljoen.⁷ De regiogemeenten zoeken nu samen met de aanbieders naar maatregelen waarmee de kosten kunnen worden teruggedrongen.

De tekorten staan volop in de belangstelling. Op <https://www.nji.nl/nl/Actueel/Nieuws-van-het-NJi/Transformeren-en-bezuinigen-is-slechte-combinatie> stond 17 oktober 2018 het volgende:

⁶ 6 september 2018 per brief aangeboden aan de gemeenteraad. Door het college gepresenteerd op 11 september 2018.

⁷ Regiobrief 2 oktober 2018 van wethouder Bonenkamp

'Transformeren én bezuinigen is slechte combinatie'.

Op dit moment doen ruim 405.000 van de 3,6 miljoen kinderen en jongeren een beroep op jeugdhulp; in 2015 waren dat er nog 366.000 (CBS, 2018). Die stijging is een trend die al zo'n twintig jaar geleden begon. De decentralisatie van de zorg voor jeugd naar gemeenten in 2015 had de trend moeten keren. Door de hulp onder regie van de gemeente te organiseren, dicht bij gezinnen, zou de toegankelijkheid, samenhang en effectiviteit van de zorg verbeteren. Dat zou gemeenten bovendien stimuleren om te investeren in preventie en vroeghulp, met als resultaat een afnemende vraag naar jeugdhulp en besparing op de kosten.

In de praktijk is die omslag nog niet van de grond gekomen. 'Daarvoor is een complexe verandering nodig die tijd, ruimte en investeringen vraagt van alle partijen in het sociaal domein die een rol spelen in het leven van kinderen. Het feit dat deze verandering gepaard gaat met een bezuiniging van 15 procent zet gemeenten voor een schier onmogelijke opgave. In feite heeft het Rijk de winst ingeboekt nog voor de gemeenten de kans hadden die te incasseren.'

Het volgende vonden we op de website <https://www.socialevraagstukken.nl/onrealistische-wensen-in-jeugdzorg-en-onderwijs-leidden-tot-zwervende-kinderen/>.⁸

Uit Aannames van nieuwe jeugdzorg waren nooit onderzocht : Peer van der Helm, juli 2018

Het eerste voorbeeld betreft de transformatie in de jeugdhulp die in 2015 begon. De wens was om de jeugdhulp dicht bij de mensen te brengen, meer preventief en met 'eigen kracht' te gaan werken en minder kinderen uit huis te plaatsen, en als dat niet kon, kinderen vaker in een pleeggezin op te nemen. Achter deze wens zat een tweede wens om te bezuinigen, met name op de specialistische jeugdhulp die te veel geld kostte. Veel aannames in deze wensen waren nooit onderzocht, maar de tijdgeest liet de wensen in vervulling gaan. Een aanname dat complexe problemen ambulant en met 'eigen kracht' op te lossen zouden zijn bleek echter voorbij te gaan aan het feit dat veel van deze problemen al generaties lang in de familie zaten (intergenerationele probleemoverdracht), een erfelijke component hebben en daardoor niet gemakkelijk op te lossen zijn. Goedkoper werd het ook niet. De haastig ingestelde Transitieautoriteit moest de tekorten bijpassen. Inmiddels sloten instellingen conform de wens van de wet hun deuren, maar de benodigde pleeggezinnen en gezinshuizen werden echter niet gevonden omdat er geen rekening met een verhoogd aanbod was gehouden.

Gemeenten moeten de Jeugdwet uitvoeren. Het bovenstaande laat echter zien dat discussies in en over de Jeugdzorg nog niet zijn afgerond.

⁸ Op www.socialevraagstukken.nl publiceren en debatteren onderzoekers en deskundigen op basis van data en empirie over maatschappelijke kwesties. Maandelijks is dat goed voor 60.000 bezoeken. De site is een initiatief van Tijdschrift voor Sociale Vraagstukken, de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving, de Universiteit van Tilburg (Tranzo), het Kenniscentrum Sociale Innovatie van de Hogeschool Utrecht, de Erasmus School of Social and Behavioural Sciences, de Nederlandse Sociologische Vereniging en Movisie.

4 De praktijk

Vóór 2015 was er in Zaanstad een pilot voor het werken in jeugdteams. De jaren 2015, 2016 en 2017 zijn gebruikt om de transformatie van deze werkwijze verder vorm te geven. In januari 2018 is gestart met de vernieuwde werkwijze. Deze is gericht op het vergroten van effectiviteit en efficiëntie in de jeugdhulp. In dit hoofdstuk wordt de uitvoering beschreven zoals die vanaf 1-1-2018 is doorgevoerd.

4.1 De organisaties: welke jeugdhulp is beschikbaar?

Er zijn verschillende vormen van jeugdhulp waar de gemeente verantwoordelijk voor is⁹.

Ambulante jeugdhulp: Er wordt thuis hulp geboden als er problemen zijn in het gezin. Bijvoorbeeld als er ruzie is tussen kinderen en ouders. Of als kinderen spijbelen of licht depressief zijn.

Pleegzorg: Pleegouders nemen (tijdelijk) de opvoeding en verzorging van een kind op zich. Eigen familie en bekenden kunnen een kind ook opvangen. Deze vrijwillige pleegzorg komt tot stand in overleg met ouders, kind en hulpverleners. De gemeente moet goedkeuren.

Jeugdzorgplus: Hulp voor jongeren met ernstige (gedrags)problemen. Zij hebben bescherming nodig tegen zichzelf of tegen anderen. Voor verblijf in de Jeugdzorgplus is een 'machtiging gesloten jeugdhulp' nodig van de kinderrechter. Er zijn verschillende instellingen en locaties voor jeugdzorgplus. Jongeren gaan zo veel mogelijk naar een instelling in hun eigen regio.

Verblijf in een jeugdinstelling: Bij deze vorm van jeugdhulp verblijven jeugdigen op vrijwillige of gedwongen basis, (tijdelijk) in een jeugdinstelling. Het gaat om jeugdigen met uiteenlopende problemen, maar in ieder geval kunnen de jeugdigen niet meer thuis wonen.

Jeugd-GGZ: Geestelijke gezondheidszorg biedt hulp aan kinderen en jongeren met een psychische aandoening. Voor de jeugd-GGZ is een verwijzing nodig van:

- een deskundige in dienst van (of namens) de gemeente
- de huisarts;
- de medisch specialist;
- de jeugdarts.

Jeugdzorg voor jongeren met een beperking: De groep jeugd met een beperking is heel divers. Het gaat om kinderen en jongeren met een:

- (licht) verstandelijke beperking;
- lichamelijke beperking (ook niet-aangeboren hersenletsel, NAH);
- somatische aandoening, bijvoorbeeld een chronische ziekte;
- psychiatrische aandoening, bijvoorbeeld autisme.

Jeugdzorg voor jongeren met ernstige beperkingen: De zorg voor kinderen en jongeren met ernstige verstandelijke, lichamelijke of meervoudige beperkingen valt onder de Wet langdurige zorg (Wlz). Het gaat om kinderen die blijvend de hele dag intensieve zorg en toezicht dichtbij nodig hebben. Ook de zorg voor sterk gedragsgestoorde licht verstandelijk beperkten (SVLVG) valt onder de Wlz. Voor deze zorg is een Wlz-indicatie nodig.

Zorg voor ernstig zieke kinderen: Bij deze kinderen zijn de problemen erg complex. Zij hebben een intensieve zorgvraag. Bij vragen over de intensieve verzorging van een kind kan men terecht bij het

⁹ <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/jeugdhulp/vraag-en-antwoord/vormen-jeugdhulp-jeugdzorg>

Meldpunt Juiste Loket. Deskundigen bieden maatwerk en beantwoorden vragen. Bijvoorbeeld of een indicatie vanuit de Wlz mogelijk is. Of hulp bij het vinden van de juiste instantie.

Ondertoezichtstelling en voogdij: Deze maatregelen zijn alleen mogelijk na een onderzoek van de Raad voor de Kinderbescherming en een beslissing van de kinderrechter. Een gecertificeerde instelling voert de maatregel uit.

Jeugdreclassering: Dit is begeleiding voor jongeren die een proces-verbaal hebben gehad van de politie of leerplichtambtenaar. Zij krijgen een persoonlijk begeleidingsplan. Alleen kinderrechters, het Openbaar Ministerie, de Raad voor de Kinderbescherming en de justitiële jeugdinrichtingen kunnen jeugdreclassering opleggen. Gecertificeerde instellingen voeren de jeugdreclassering uit.

Professionele uitvoerders van jeugdhulp

Gemeenten zorgen voor deskundige organisaties met goed opgeleid personeel dat de kwaliteit van de jeugdhulp kan waarborgen. De organisaties moeten voldoen aan de eisen uit de Jeugdwet. In Oostzaan zijn de volgende organisaties betrokken bij de hulp aan kinderen en hun gezin.

Centrum Jong: Ouders en jeugdigen met lichte pedagogische vraagstukken en zorgvragen kunnen terecht bij Centrum Jong. Hier zijn het voormalige consultatiebureau en pedagogische ondersteuning ondergebracht. Licht pedagogische vragen gaan over "eten, poepen, slapen, luisteren". Het zijn enkelvoudige vragen. Als de vragen ingewikkelder zijn, worden ouders en jeugdigen doorverwezen naar het Jeugdteam.

Jeugdteam: Voor de zwaardere problematieken kunnen jeugdigen en ouders terecht bij het Jeugdteam. De bedoeling van de gemeente is dat zoveel mogelijk kinderen geholpen worden door de jeugdteams en niet hoeven doorverwezen te worden naar de specialistische hulp. De problemen en vragen waarmee ouders en jeugdigen bij het Jeugdteam terechtkomen zijn zeer uiteenlopend. Gedragsproblemen, emotionele problemen, een verstandelijke beperking, ondersteuning bij de opvoeding of meerdere problemen tegelijk. Het Jeugdteam biedt basis jeugdhulp (segment A en het "lichtere deel" uit segment B). Basisjeugdhulp is preventieve, opvoed- en gezinsondersteuning.

Voor zeer ingewikkelde problemen is er de **specialistische jeugdhulp**. Deze hulp is onderverdeeld in:

- Segment B, de "zwaardere" specialistische jeugdhulp, voor de oplossing van enkelvoudige problemen. Het is duidelijk welk traject welk resultaat oplevert.
- Segment C, hoogspecialistische jeugdhulp, betreft meervoudige complexe hulp.

De samenwerkende gemeenten¹⁰ hebben 148 aanbieders van specialistische jeugdhulp gecontracteerd. Alle specialistische hulp die door de gemeente is gecontracteerd is terug te vinden op <https://www.ikzoekjeugdhulp.nl/ouders-jongeren/aanbieders>.

4.2 Centrum Jong

Het Centrum Jong is de plek waar ouders/verzorgers, kinderen, jongeren tot 23 jaar en professionals terecht kunnen met hun vragen over opvoeden en opgroeien. Het Centrum Jong is het Centrum voor Jeugd en Gezin in de regio Zaanstreek.

Er is geen verwijzing nodig, de hulp is gratis. Als ze niet kunnen helpen, dan wordt onderzocht of er een andere oplossing is. De medewerkers weten welke mogelijkheden er zijn en zij werken nauw samen met andere organisaties.

¹⁰ Regio's Amsterdam-Amstelland en Zaanstreek-Waterland

4.3 Jeugdteam Oostzaan Wormerland

Iedere gemeente kan zelf bepalen hoe ze lokaal de jeugdzorg wil vormgeven. In de Zaanstreek is gekozen voor het instellen van Jeugdteams. In Zaanstad functioneren 6 Jeugdteams. Er is één Jeugdteam voor Oostzaan/ Wormerland. In 2012 en 2013 is Zaanstad gestart met pilots in de jeugdzorg. In 2014 hebben in Zaanstad al Jeugdteams gefunctioneerd. Verschillende zorginstanties is gevraagd of ze mee wilden werken aan een pilot. Dit waren Jeugdbescherming Amsterdam, Spirit, Lucertis (jeugdpsychiatrie), en de GGD. Daarmee kon ervaring worden opgedaan met het werken in een Jeugdteam.

Bij de aanbesteding voor de contracten die in 2015 van kracht werden, konden de 4 organisaties die meegedaan hadden aan de pilots, exclusief meedoen aan de aanbesteding. De 4 organisaties waren al lang voor 2015 actief in de regio en kenden de regio goed.

Spirit is hoofdaannemer van het Jeugdteam Oostzaan/Wormerland. De gemeente Oostzaan heeft met Spirit een Dienstverleningsovereenkomst (DVO) afgesloten voor 2 x 2 jaar. De hoofdaannemer krijgt “een zak met geld” en levert vervolgens conform de afspraken in het DVO de jeugdzorg die is afgesproken. In de DVO zijn de doelen en uitgangspunten van de door de gemeenteraad vastgestelde visie op jeugdzorg verwerkt. In de DVO staat dat 80 % van alle vragen door het Jeugdteam moeten worden afgehandeld. Er is een breed scala aan medewerkers nodig uit de verschillende organisaties die hulp aanbieden. Deze worden door de hoofdaannemer gecontracteerd.

Jeugdteam Oostzaan Wormerland heeft 16 medewerkers, 2 freelance mediators en 1 leidinggevende in dienst met ieder hun eigen specialisme. De medewerkers ondersteunen de ouders en het kind bij het maken van het perspectiefplan, onderzoeken en bespreken met de ouders welke hulp een kind of gezin nodig heeft en gaan daarvoor soms ook op huisbezoek. Of ze observeren de kinderen thuis of in een speciaal ingerichte kamer op het kantoor van het Jeugdteam. De medewerkers verlenen zelf ook hulp, de basis jeugdhulp. De bedoeling is dat het jeugdteam 70 – 80 % van de hulpvragen zelf behandelt. Het Jeugdteam kan ook bepaalde expertise inhuren. Dit betalen ze uit hun eigen budget.

4.4 Specialistische zorg

Veertien gemeenten in de jeugdhulpregio's Amsterdam-Amstelland en Zaanstreek-Waterland¹¹ hebben in 2014 samen contracten voor specialistische jeugdhulp afgesloten voor 2015 en 2016. Deze contracten zijn verlengd t/m 31 december 2017. Het zijn raamcontracten.

In 2016 is besloten om voor 2018 wederom gezamenlijk specialistische jeugdzorg in te kopen. De aanbesteding is gestart in 2016. Tot november 2016 konden zorgaanbieders inschrijven. De inkoop van specialistische jeugdhulp is verdeeld in twee segmenten, segment B (specialistisch) en C (hoogspecialistisch) met elk een apart inkoopdocument en aanbestedingsprocedure. Ondernemers die zich zowel wilden inschrijven voor segment B als voor segment C, dienden beide inkoopdocumenten te hanteren en beide aanbestedingsprocedures te doorlopen. Aanbestedende dienst was de gemeente Amsterdam¹², die namens de samenwerkende gemeenten als aanspreekpunt optrad.

De inkoop van regionale specialistische jeugdhulp voor 2018 is afgerond in het voorjaar van 2017. In totaal zijn nu 148 instellingen en vrijgevestigden gecontracteerd voor het aanbieden van enkelvoudige jeugdhulp en 38 instellingen voor meervoudige jeugdhulp. De contracten eindigen van

¹¹ Aalsmeer, Amstelveen, Amsterdam, Beemster, Diemen, Edam-Volendam, Landsmeer, Oostzaan, Ouder-Amstel, Purmerend, Uithoorn, Waterland, Wormerland en Zaanstad

¹² Gemeente Amsterdam, Team Inkoop en Contractmanagement Cluster Sociaal

rechtsweg op 31 december 2019, met een optie op verlenging van maximaal twee keer één jaar. Het zijn raamovereenkomsten.

4.4.1 Uitgangspunten voor specialistische zorg

Om de jeugdhulp binnen de regio zo goed mogelijk te regelen, hebben de gemeenten en jeugdhulporganisaties de volgende afspraken gemaakt. De bedoeling van de afspraken is dat de hulp past bij wat kind én gezin, echt nodig hebben.

- De jeugdhulp is resultaatgericht. Dit betekent dat de jeugdige/ ouder samen met verwijzer of organisatie bepaalt wat bereikt gaat worden. Bijvoorbeeld weer lekker naar school gaan, kunnen omgaan met een beperking, of als ouder beter samenleven met het kind. De organisatie doet wat nodig is, om dat resultaat samen met ouder/ kind te bereiken.
- De jeugdige staat centraal, samen met het gezin. Hierdoor is de jeugdhulp altijd op maat en op de situatie afgestemd.
- Een integrale aanpak. Soms spelen er andere problemen, zoals schulden of rond wonen. De jeugdhulporganisatie en/of het lokale team denkt mee, en schakelt – indien nodig en altijd met toestemming – extra organisaties in om verder te helpen.
- De jeugdhulp is laagdrempelig.
- Wanneer je van meerdere jeugdhulporganisaties hulp krijgt, coördineert één organisatie alle hulp. Deze organisatie is altijd het aanspreekpunt, en zorgt ervoor dat het gewenste resultaat wordt bereikt.

4.4.2 Hoe komen kinderen in contact met het Jeugdteam en specialistische hulp

De meldingen en aanvragen voor jeugdhulp bij het Jeugdteam komen voor 40 tot 50 % van de ouders zelf. Zij weten van het bestaan van het Jeugdteam “van horen zeggen”. Kinderen komen daarnaast ook binnen via scholen. Die bespreken met de ouders dat ze iets bijzonders constateren bij het kind en raden de ouders aan contact zoeken met het Jeugdteam. Ook worden ouders geattendeerd op het Jeugdteam door huisartsen, peuterspeelzaal of kinderdagverblijf. Een enkele keer door Veilig Thuis of Jeugdbescherming. De melding zelf gaat via de gemeentelijke website, www.oostzaan.nl. Bij intikken jeugd op “Wat zoekt u”, verschijnt direct bovenaan “Jeugdteam contact” of via de website van het jeugdteam; www.jeugdteamoostzaanwormerland.nl

Voor specialistische hulp is een verwijzing nodig. Deze verwijzing komt meestal van het Jeugdteam. Huisarts, specialisten en kinderbescherming mogen (wettelijk) ook zelf doorverwijzen naar een aanbieder van specialistische hulp. De hulp die geboden wordt valt onder het contract dat de gemeente heeft afgesloten met de specialistische zorgaanbieders. De afgelopen 15 jaar hebben huisartsen kinderen vaak direct doorverwezen naar specialistische GGZ hulp. De gemeente wilde dit kantelen, zodat huisartsen niet meer automatisch doorverwijzen naar specialistische jeugdhulp maar eerst verwijzen naar het Jeugdteam. Het doel is de jeugdzorg te demedicaliseren. Het Jeugdteam koppelt vervolgens aan de huisartsen terug dat een kind/gezin zorg krijgt, zodat er geen kind/gezin er tussendoor glipt. Er is op dit moment een goede samenwerking tussen het jeugdteam en de huisartsen.

4.4.3 Het perspectiefplan

Een belangrijk onderdeel van de specialistische jeugdhulp is het perspectiefplan. Hierin benoemt de jeugdige en/of het gezin de hulpvraag en welke belemmeringen en kansen er zijn. Waar nodig wordt ondersteuning geboden door een professional.

Waaruit bestaat het perspectiefplan?

- De hulpvraag van gezin of jeugdige: Die vult dit onderdeel zelf in en wordt, zo nodig, hierbij ondersteund. Dit onderdeel kan ook gebruikt worden als aanvraag.
- De vraagverheldering en bredere (systemische) analyse over alle leefgebieden: Tijdens het gesprek met de jeugdige of gezin en een medewerker van het Jeugdteam / verwijzer komt dit onderdeel tot stand.
- De afspraken over acties, rolverdeling en eventuele inzet van specialistische hulp: Dit onderdeel benoemt de ondersteuningsvraag die voor de gecontracteerde jeugdhulporganisatie als het te behalen resultaat telt.

Wie gebruikt het perspectiefplan?

De jeugdige, het gezin, het Jeugdteam of verwijzer zoals de huisarts en gecontracteerde jeugdhulporganisatie maken gebruik van het perspectiefplan. Soms zal het perspectiefplan bestaan uit meerdere perspectieven. Ook is het mogelijk dat het perspectiefplan voor meerdere personen in het gezin leidt tot ondersteuning.

Hoe kwam het perspectiefplan tot stand?

Zowel jeugdhulporganisaties, vertegenwoordigers van de jeugdteams als het Jeugdplatform hebben meegewerkt aan de totstandkoming van het format van het perspectiefplan. Een gezamenlijk gezinsplan/ perspectiefplan zorgt voor samenhang en structuur en stuurt het benodigde veranderingsproces in het gezin. Het plan is integraal; het omvat de verschillende domeinen waar het gezin problemen heeft. Hierdoor worden de problemen in samenhang gezien en aangepakt. De medewerker van het Jeugdteam inventariseert met de gezinsleden voorafgaand aan het opstellen van het plan de beschikbare informatie: welke hulp is reeds ingezet, wat werkte daarin wel en niet, welke wensen hebben de gezinsleden, en welke professionals, instanties en andere mensen zijn al bij het gezin betrokken?

Het plan bestaat uit een beperkt aantal concrete doelen, acties voor alle betrokkenen en er worden termijnen afgesproken. Hoe concreter het plan, hoe groter de kans op succes. Van belang is dat de gezinsleden meedoen in het opstellen van het plan en dat hun doelen het uitgangspunt zijn. Het plan is in een voor de gezinsleden duidelijke en begrijpelijke taal geschreven. Hoe meer het gezin is betrokken, hoe meer ze zich eigenaar voelen en daadwerkelijk tot actie komen om hun situatie te verbeteren.

Het plan is bindend voor alle betrokken partijen. De gezinsleden, de betrokken mensen uit het netwerk van het gezin en de betrokken hulpverleners vormen één team dat het plan gezamenlijk uitvoert. De regie ligt zoveel mogelijk bij het gezin. Gezinsleden zoeken op basis van het perspectiefplan eerst zelf naar oplossingen en ondersteuning, bijvoorbeeld via het eigen netwerk, de school, de Wmo of schuldhulpverlening. Het Jeugdteam team kan het gezin daarbij helpen of de regie overnemen als dat nodig is.

4.4.4 Van perspectiefplan naar behandelplan

In het perspectiefplan staat wat men wil bereiken. In het behandelplan wordt dit concreet. Bij het behandelplan staat het kind of het gezin centraal. wordt één hoofdaannemer aangewezen voor het kind. Deze is het eerste aanspreekpunt voor het gezin en coördineert en huurt alle, ook specialistische, kennis en zorg voor dit gezin of dit kind in. Deze inkoopstrategie is revolutionair, hiermee worden oude patronen doorbroken. Een medewerker van de gemeente zei hierover: “het is ingewikkeld, maar er is mee te werken”.

Nieuw is ook dat er “resultaten” worden ingekocht. De hoofdaannemer spreekt met de zorgaanbieder geen aantallen af maar een resultaat dat bereikt moet worden. De resultaten zijn al benoemd in het perspectiefplan.

4.4.5 De rol van de omgeving, het eigen netwerk in het perspectiefplan

Een belangrijke nieuwe ontwikkeling is dat het gezin zelf verantwoordelijk is voor het resultaat. Er wordt gevraagd wat het gezin zelf kan doen en wat de mensen in hun omgeving en eigen netwerk kunnen betekenen. Een concreet voorbeeld is dat dochter niet door professionals naar de fysio wordt gebracht maar door opa. Zoals ouders wel meer een beroep doen op opa of oma.

4.4.6 SPIC's: de Segment Profiel Intensiteit-Combinatie.

Om zakelijke en contractuele afspraken te maken tussen verwijzers, lokale teams, aanbieders en gemeenten wordt gestreefd naar een administratie die zo eenduidig mogelijk is voor alle partijen. Sinds 1 januari 2018 wordt de hulp op een efficiëntere manier georganiseerd. De administratie is toen ook aangepast. Er wordt nu gewerkt met SPIC's: de Segment Profiel Intensiteit-Combinaties. Gemeenten, lokale teams, verwijzers en jeugdhulpaanbieders gebruiken de SPIC's om de hulpvraag van het gezin/ jeugdige te categoriseren en de duur en intensiteit van de jeugdhulp aan te geven. De SPIC's zijn primair bedoeld om afspraken te maken tussen verwijzers, lokale teams en jeugdhulpaanbieders. De gemeente registreert administratief en financiert. Voor het gezin/ jeugdige verandert er in het hulpaanbod op basis van een de SPIC's niets. De vraag naar de juiste jeugdhulp voor het gezin en jeugdige wordt bij het opstellen van een perspectiefplan bepaald.

SPIC staat voor:

- **S:** Er zijn drie segmenten: A, B en C. Deze geven de mate van de veelomvattendheid van de (specialistische) jeugdhulp aan.
- **P:** Voor de kinderen zijn er 11 profielen opgesteld. Van “jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen en ouders die problemen ervaren met opvoeden” tot “jeugdige met een lichamelijke beperking en niet aangeboren hersenletsel”.
- **I:** Intensiteiten geven duiding over de gemiddelde duur en intensiteit van de jeugdhulp die nodig is om het gewenste resultaat te bereiken. Er zijn vier intensiteiten.
- **C:** staat voor combinatie.

Er zijn dus $3 \times 11 \times 4 = 132$ combinaties mogelijk.

In bijlage 1 staat het totale overzicht.

4.5 Het berichtenverkeer: communicatie tussen de zorgaanbieders en de gemeente

Met het berichtenverkeer, aangeduid als JW, en de voor het berichtenverkeer beschreven processen vindt administratieve informatie-uitwisseling op cliëntniveau plaats voor alle vormen van jeugdhulp. Wanneer een cliënt via het Jeugdteam binnenkomt, ontvangt de gemeente een Toewijzingsbericht (JW301) van het Jeugdteam. Bij verwijzing door de huisarts of een andere medische verwijzer stuurt de **aanbieder** de gemeente (op basis van het woonplaatsbeginsel) het bericht Verzoek Om Toewijzing (JW315). Bij akkoord (na toetsing van het woonplaatsbeginsel) stuurt de gemeente een Toewijzingsbericht (JW301) voor deze specifieke cliënt. Dit proces bespoedigt het declaratie- en controleproces. Aanwezigheid van een Toewijzingsbericht, met indien van toepassing de medische verwijzing, is een belangrijke controle voor de rechtmatigheid van betalingen.¹³

¹³ <https://zorgkennis.net/downloads/kennisbank/ZK-kennisbank-Handreiking-Bekostiging-Jeugd-ggz-Inspanningsgericht-4496.pdf>

Het hebben en gebruiken van berichtenverkeer was een van de eisen aan de aanbieders bij het inkooptraject.

4.6 Het Persoonsgebonden budget

De gemeente koopt jeugdhulp en ondersteuning in bij verschillende zorgaanbieders. Voor sommige kinderen of in sommige situaties is het aanbod niet passend. Het Persoonsgebonden budget (Pgb) is een aanvulling op dit aanbod, om zo een passende ondersteuning te bieden voor iedereen met een hulpvraag. Het Jeugdteam is verantwoordelijk voor het toekennen van een Pgb voor jeugdhulp. Het wordt uitbetaald door de Sociale Verzekeringsbank.

4.7 Preventie

Dit is een belangrijk speerpunt uit de Jeugdwet. Preventie is onderdeel van het takenpakket van het Jeugdteam. Scholen hebben conform de DVO recht op 40 uur ondersteuning van het Jeugdteam. Dat wordt ingevuld op verschillende manieren, afhankelijk van wat de school wil. Soms is er een spreekuur, soms wil een school het anders inzetten bijvoorbeeld voor een training. Er is veel preventiemateriaal, zoals folders, beschikbaar. Uit de interviews blijkt dat folders die in het zicht staan niet worden meegenomen, folders die in een donker hoekje staan, zijn altijd op. Bij veel Oostzaners lijkt er sprake van “schaamte”. Bij de keuze van preventiemateriaal en verspreiding is dit een aandachtspunt. Er wordt gezocht naar een oplossing die aansluit bij Oostzaan.

Een van de preventiemaatregelen is de werkgroep problematische echtscheidingen die een jaar geleden is gestart. Een van de activiteiten die hier uit is voortgekomen is dat via het Jeugdteam preventietrainingen worden gegeven aan het netwerk (zoals maatschappelijk werk, kinderopvang) over problematische echtscheidingen. Ook hier blijkt dat Oostzaners niet met hun problemen te koop lopen. Ze bespreken het niet met hun huisarts. De trainingen moeten ervoor zorgen dat het netwerk herkent dat er sprake is van een problematische echtscheiding. Waar moeten ze op letten, waar moeten ze naar doorverwijzen. Het lukt nog niet om leerkrachten hier voor te werven. Dat heeft onder andere te maken met het personeelstekort en de drukke agenda van leerkrachten. Gemeente en Jeugdteam gaan dit bespreken met de schoolbesturen. Wellicht is er tijdens studiedagen van school iets mogelijk. Daarnaast worden de netwerkbijeenkomsten volgend jaar in Oostzaan gehouden. Centrum Jong heeft als taak om de preventie uit te voeren. Het risico bestaat dat kinderen en jeugdigen van de radar verdwijnen. Tot 2 jaar komen kinderen regelmatig bij het consultatiebureau. Vanaf 2 jaar komen ze nog één keer per jaar. De laatste oproep is met 3 jaar en 9 maanden. Vanaf hun vierde verjaardag zijn kinderen welkom op de basisschool. Vanaf 5 jaar zijn kinderen leerplichtig. Vroeg signalering in de tussenliggende periode is niet vanzelfsprekend. Vanaf 18 jaar vallen jeugdigen niet meer onder de Jeugdwet. Er is extra aandacht nodig voor jeugdigen tussen 18 en 23 jaar zodat ze niet tussen wal en schip geraken.

Een aantal knelpunten die worden genoemd tijdens de interviews:

- Administratielast uitvoerders specialistische zorg is toegenomen.
- Oostzaan is een kleine gemeente. Men loopt niet graag “met zijn problemen te koop”. Dit betekent dat er vaak lang gewacht wordt met hulp vragen. Ook het inschakelen van mensen in het netwerk van het gezin is vaak lastig, omdat ouders de informatie niet willen delen. Het Jeugdteam werkt daarom met medewerkers van buiten Oostzaan.
- Centrum Jong is nog te onzichtbaar. Ouders maken nog te weinig gebruik van de mogelijkheid om geadviseerd te worden of gesprekken te voeren met de pedagoog of jeugdverpleegkundige.

5 Monitoring en informatievoorziening aan de raad

5.1 Taken van de gemeenteraad

De Jeugdwet verplicht de gemeenteraad om periodiek een plan vast te stellen dat richting geeft aan de door de gemeenteraad en het college te nemen beslissingen betreffende preventie en jeugdhulp, de uitvoering van kinderschermingsmaatregelen en jeugdreclassering.¹⁴ De gemeenteraad stelt de kaders vast en de budgetten.

5.2 Monitoring, doelrealisatie en klanttevredenheid

Op 9 mei 2016 heeft de raad besloten om de periodieke rapportages over de Wmo en de Jeugdwet vanaf 2016 twee keer per jaar door het college op te laten stellen. Inmiddels is er sprake van één rapportage per jaar.

In de begroting 2017 is de ambitie opgenomen een kwaliteitsmeetsysteem in te voeren op basis van gezinservaring ("cliëntervaring"), uitval en doelrealisatie. De definities, wijze van meting en aanlevering van gegevens worden in overleg met aanbieders nader uitgewerkt. Er wordt gestreefd naar transparantie. De scores per aanbieder per profiel per intensiteit voor het totaal van tot dan toe beoordeelde zorg zullen worden getoond op de regionale website. Hiermee krijgen gezinnen beter inzicht in welke aanbieder naar verwachting het best aansluit op de zorgvraag. Dit betekent op termijn meer keuzevrijheid. In 2019 komt er een nieuwe cliëntmonitor.

Voorheen was er sprake van rapporteren doelrealisatie in een dashboard beheert door Zaanstad: "helpt de hulp die het Jeugdteam gegeven heeft". Vooraf spreek je af welk doel het gezin/ het kind wil bereiken en aan het einde van het traject wordt gekeken of het doel is bereikt. Een eenvoudig doel is bijvoorbeeld: het kind moet luisteren naar de ouder. De doelrealisatie is niet meer terug te vinden in het dashboard, de beheerder, Zaanstad heeft dit geschrapt. De gemeente Oostzaan miste deze belangrijke informatie. Je weet dan niet hoeveel doelen er gerealiseerd zijn. Inmiddels is, na 1,5 jaar lobbyen, de doelrealisatie sinds kort weer onderdeel van het dashboard.

Spirit voert op dit moment cliënttevredenheidsonderzoeken uit. De cliënt wordt "einde zorg" gevraagd om anoniem een vragenlijst/ formulier in te vullen over de tevredenheid. De antwoorden behoeven vaak wel enige duiding. De resultaten worden één keer per jaar besproken met de gemeenteambtenaar en de wethouder. De ambtenaar maakt ieder half jaar een rapportage hierover.

5.3 Informatievoorziening aan de raad

De raad krijgt informatie over de jeugdhulp met de documenten in P&C cyclus. Het college maakt halfjaarrapportages Sociaal Domein. Jeugdhulp is hier een onderdeel van. Deze rapportages komen op de lijst van ingekomen stukken, ze worden verder niet besproken.

Op 2 oktober 2018 heeft de raad een zogenaamde regiobrief ontvangen over de inkoop van specialistische jeugdhulp. Vanwege de te verwachten regionale kostenoverschrijding zoeken de regiogemeenten samen met aanbieders naar maatregelen waarmee de kosten kunnen worden teruggedrongen. Er is sprake van grote onzekerheid voor de gemeenten en voor de gecontracteerde aanbieders, er is sprake van een overschrijdingsprognose. Het bedrag kan in regioverband oplopen tot €33 mln. in 2018. De wethouders van de veertien regiogemeenten en bestuurders van de in segment C gecontracteerde instellingen vinden deze overschrijding onaanvaardbaar. De aankomende periode wordt scherper in beeld gebracht waar de overschrijding op uitkomt en wordt gezocht naar oplossingen om meer grip te krijgen op de kosten.

¹⁴ Artikel 2.2 uit de Jeugdwet

Bijlage 1: Segmenten

Er zijn drie **segmenten**: segment A, B en C. De segmenten geven de mate van de veelomvattendheid van de (specialistische) jeugdhulp aan. Onderstaande uitleg helpt lokale teams, andere verwijzers en hoofdaanemers om te bepalen welk segment de juiste is horend bij de ondersteuningsbehoefte van het gezin en de jeugdige:

- **Segment A:** hiermee wordt de basisjeugdhulp bedoeld. Preventieve, licht ambulante jeugdhulp: opvoed- en gezinsondersteuning (wordt geboden door de lokale teams c.q. de gemeente zelf).
- **Segment B:** enkelvoudige specialistische jeugdhulp. Segment B kenmerkt zich doordat de problematiek en de behoefte van het kind in hoofdzaak enkelvoudig en herkenbaar van aard is. Er is een duidelijk en redelijk afgebakend idee over welke soort ondersteuning passend is om het resultaat voor het kind in te vullen. De jeugdhulp uit segment B is alleen toegankelijk met een verwijzing.
- **Segment C:** meervoudige specialistische jeugdhulp (voor één kind). Vraagt om specialistische expertise, ambulant en/of intramuraal. Segment C kan ook wel worden omschreven als 'veelomvattende hulp', waarbij de complexiteit oploopt door de combinatie van ondersteuningsfactoren (denk aan problematiek van ouders die een rol speelt voor het kind, en/of het feit dat een kind bijvoorbeeld zowel een beperking heeft én de ouders opvoedonmachtig zijn).

Er zijn elf **profielen**: De Ondersteuningsprofielen zijn een clustering van de ondersteuningsbehoefte van een gezin en de gewenste resultaten, verfijnd naar de karakteristiek van de hulp. Het categoriseert de hulpvraag van het gezin/ jeugdige en wordt zoals aangegeven primair gebruikt tussen gemeenten en hoofdaanemers om duidelijke afspraken te maken over de (financiële en resultaten van de) inzet van jeugdhulp. Het gaat om de volgende 11 profielen:

1. Jeugdige met psychosociale problemen en problematische relaties tussen ouders
2. Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen en ouders die problemen ervaren met opvoeden
3. Jeugdige met ouders met een ziekte of beperking
4. Jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische problemen met ouders met psychi(atri)sche problemen
5. Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen door kind factoren (psychiatrisch en/of somatisch)
6. Jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en psychiatrische problemen binnen multiprobleem gezinnen
7. Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie
8. Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen met een beneden gemiddelde intelligentie
9. Jeugdige met een lichamelijke beperking en niet-aangeboren hersenletsel
10. Jonge kinderen van 0-6 jaar en hun gezin die gezien hun leeftijd en de complexiteit van de problematiek specifieke kennis, procesdiagnostiek en specifieke ouder/kind interventies behoeven
11. Jeugdige en gezin die in een crisissituatie terecht zijn gekomen

Er zijn 4 intensiteiten: Deze geven duiding over de gemiddelde duur en intensiteit van de jeugdhulp die nodig is om het gewenste resultaat te bereiken, zoals opgesteld in het [perspectiefplan](#). De intensiteit is daarmee een inschatting van 'de afstand tot het resultaat'. Deze zijn daarmee een

verfijning van de ondersteuning nadat het profiel van het gezin is vastgesteld. De verwijzer en hoofdaannemer maken op basis hiervan een zo nauwkeurig mogelijke inschatting van de benodigde inzet en middelen.

Richtpunt maximale lengte 12 tot 18 maanden:

- Perspectief: kortdurende hulp, niet intensief, met als resultaat: ontwikkelen, beter worden, herstellen.
- Intensief: zware problematiek. Moeilijk te behandelen of begeleiden, maar wel oplosbaar. Langdurige inzet met hoge intensiteit. Met als resultaat: ontwikkelen, beter worden, herstellen.

Richtpunt minimale lengte langer dan 12 tot 18 maanden:

- Duurzaam licht: chronische vorm van ondersteuning, kan (levens)lang duren, onzelfstandige groep, niet vaak hulp nodig, met als resultaat: stabiliseren. Beter worden of herstellen is niet leidend, maar kan uiteraard een (klein) onderdeel zijn van de inzet van hulp.
- Duurzaam zwaar: zelfde kern als bij duurzaam licht, maar zwaardere problematiek, veel en vaak hulp nodig, soms zelfs de hele dag. Met als resultaat: stabiliseren. Beter worden of herstellen is vaak geen optie.

De intensiteiten duurzaam (licht en zwaar) zijn toegevoegd aan het palet, omdat niet elk kind in staat is om te herstellen van zijn hulpvraag. Hierbij zijn geestelijke beperkingen het belangrijkste voorbeeld. Het doel bij deze jeugdigen kan bijvoorbeeld nog steeds een lichte vorm van ontwikkeling zijn, waarbij een chronische vorm van ondersteuning die gericht is op stabiliteit daar goed bij aansluit. Om deze vorm ook financieel en inhoudelijk te vertalen, zijn deze duurzame intensiteiten toegevoegd.

De lengte van de intensiteit wordt in benadering aangegeven, en geeft een globaal idee van het verschil tussen duurzame en tijdelijke ondersteuning. Gemeenten hebben namelijk bewust gekozen om geen harde grens te geven, zodat aanbieders echt de gelegenheid krijgen om te 'doen wat nodig is'. De flexibele grens qua lengte zorgt ervoor dat een aanbieder (indien gewenst) altijd kan schuiven, passen en meten, en eventueel nog een maand langer doorgaat met de begeleiding. Óf juist eerder afsluit omdat het beter gaat. Inzet die langer duurt dan circa 12-18 maanden kan daarmee worden aangemerkt als ondersteuning die duurzaam van aard is.

<https://www.zorgomregioamsterdam.nl/wp-content/uploads/2016/06/Bijlage-2-Ondersteuningsprofielen.pdf>

Bijlage 2: Documenten.

Beleidsplan Jeugdhulp Oostzaan 2017

Visienota Jeugdbeleid Oostzaan 2016-2020

Verordening jeugdhulp Oostzaan 2018

Samenvatting\Regionale Specialistische Jeugd online versie januari 2018

Begroting 2018

Begroting en jaarrekening 2017

Coalitieakkoord 2018-2022

Kadernota 2018-2021

Memo Uitgaven jeugdhulp 2017 Sociaal Domein

Regiobrief inkoop specialistische jeugdhulp 2 oktober 2017

Rapportage 1^{ste} half jaar 2017 Sociaal Domein

Rekenkamerrapport Risicomanagement

4 maandenverslag Jeugdteam Oostzaan 2018

Dienstverleningsovereenkomst lokaal Jeugdteam

Jaarverslag Jeugdteam Oostzaan Wormerland 2018

Offerte Dienstverlening Jeugdteam Oostzaan Wormerland

Piramide transitie jeugdzorg 2015

Format perspectiefplan

Format vragenlijst ouders

Bijlage 3: Geïnterviewden.

Wethouder Jeugd Oostzaan: Niels Bonenkamp

Coördinator Jeugdteam Oostzaan-Wormerland: Rian Loonen

Beleidsmedewerker Jeugd Over-gemeenten: Loes Assenmacher

Voorafgaand aan het onderzoek is gesproken met de voormalig beleidsmedewerker Jeugd, op dat moment al niet meer in dienst bij Over-gemeenten.

Groepsinterview met raadsleden met specialisme jeugdzorg:

Wendy Moerland

Teun Flens

Greet Oosterbaan

Suze Vos en Annemarie van Duijnhoven

Rene Blokzijl