



Voortgangsrapportage plannen Tijdelijk Fonds 2017

Samengesteld door: TWO Jeugdhulp en regionaal beleidsteam Jeugd Holland Rijnland
April 2018



Achtergrond

In de tweede helft van 2016 hebben gemeenten in de regio Holland Rijnland besloten een Tijdelijk Fonds in te richten, met als doel de transformatie te versnellen. Bovenop de reguliere bekostiging waren middelen vrijgemaakt om vliegwielprojecten te stimuleren, faciliteren en financieren.

Eind 2016 werd echter steeds duidelijker dat bij een gelijkblijvende vraag naar Jeugdhulp, de budgetten zodanig krap waren voor 2017 dat een forse bezuiniging moest worden doorgevoerd. Voor 2017 werd voor alle aanbieders een tariefskorting doorgevoerd van 5%. Daarnaast werd voor de aanbieders met de meeste omzet een budgetkorting doorgevoerd van 8,5%. Een budgetkorting heeft uitsluitend effect op het beschikbare volume van jeugdhulp. Binnen de beschikbaar gestelde reguliere middelen kon onvoldoende jeugdhulp gecontracteerd worden voor de regio. Om dit risico een beetje te dempen zijn de aanbieders met een budgetkorting in de gelegenheid gesteld een transformatieplan in te dienen. Als het plan of de plannen werden goedgekeurd, werd het budget tot maximaal het niveau 2016 opgehoogd. Deze aanbieders hadden dan een vergelijkbaar budget (op dezelfde manier financieel opgebouwd) als andere aanbieders, maar met een extra expliciete transformatie-opgave. De financiële waarde van de plannen is volledig omgezet en verantwoord voor uitgevoerde jeugdhulp. De (extra) transformatie opgaven worden gemonitord op uitvoering en resultaten. Eind maart 2017 was het proces van ontvangen en beoordelen van plannen afgerond.

Een overzicht

In totaal is bijna 3 miljoen toegevoegd aan de budgetplafonds van aanbieders. Deze 3 miljoen is volledig ingezet op daadwerkelijke jeugdhulp. De extra transformatieopgaven richtten zich op:

- Een andere/betere samenwerking met onderwijspartijen; het is wenselijk deze verschillende plannen in samenhang te bekijken en de resultaten te benutten voor een doorontwikkeling van de samenwerking met onderwijspartijen.
- De inzet van e-health en technologie
- Beter/anders samenwerken van verschillende disciplines binnen jeugdhulp (en volwassen GGZ)
- (door) ontwikkelen van methodieken en werkwijzen
- Meer (thuis) nabij organiseren van specialistische hulp

Leeswijzer

In dit document wordt per goedgekeurd plan kort weergegeven

- wat het oorspronkelijke plan was: de blauwe delen
- De hoofdpunten uit de voortgangsrapportage (zwarte tekst)
- Een advies voor het vervolg: in het oranje vlak

Van alle plannen is uitgebreidere informatie beschikbaar voor degene die daar interesse in heeft. Deze is op te vragen bij TWO Jeugdhulp en/of het regionaal beleidsteam Jeugd. In de teksten is zoveel mogelijk gebruik gemaakt van de oorspronkelijke teksten uit de rapportages. Hierdoor heeft deze rapportage geen uniforme schrijfstijl.



- Cofinanciering via onderwijs

Het plan

Starten van een zorg-onderwijsgroep voor kinderen van 3 tm 12 jaar met een verstandelijke beperking. Om zo een brug te slaan tussen ontwikkelingsgerichte dagbesteding en speciaal onderwijs.

Doel plan

Inhoudelijk: onderwijsdeelname voor meer kinderen mogelijk te maken, dan wel te behouden.

Financieel effect: kostenbesparing van €25,70 per dagdeel De nieuwe voorziening komt voor deze kinderen in plaats van het product 'Dagbehandeling VG kind midden'.

Hoofdpunten voortgang plan 2017

- De kinderen zitten op hun plek in de zorg-onderwijsgroep. De combinatie zorg en onderwijs, maakt dat kinderen groeien. Ontwikkelpunten:
 - De leeftijd van 3-12 jaar vraagt veel creativiteit van de begeleiders
 - Er kan nog meer integraal gewerkt worden tussen onderwijs en jeugdhulp
- De zorgonderwijs groep is een tussenfase. Er gaat al een kind stage lopen in een vervolg klas. Binnen 2 jaar is het perspectief voor het kind duidelijk.
- De samenwerking tussen school en zorg verloopt goed.
- Ouders zijn tevreden over de zorg-onderwijs van hun kind, die van het Kinderdagcentrum (KDC) komen. Zij waren goed geïnformeerd en voorbereid over de nieuwe groep. Ouders van de schoolgaande kinderen werden enigszins overvallen, door de snelle start. De ouders zien nu dat kinderen op hun plek zitten. Er is dagelijks mail- en appcontact
- We bekijken regelmatig het perspectief van de kinderen op het Kinderdagcentrum. Aandachtspunt is het op tijd aanvragen van de toelaatbaarheidsverklaring voor het SO.

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:

Inhoud:

Na overleg met het Raamwerk KPI's opstellen die dit jaar gemonitord worden. (oa: uitstroom jeugdigen, integraliteit aanbod, toelaatbaarheidsverklaring) Voor de zomer '18 advies over uitbreiding van de groep (splitsing naar leeftijd) binnen huidige maximale bestedingsruimte.

Proces: dit plan in breder verband bekijken: samenwerking met het (speciaal) onderwijs

Financieel:

Onder voorwaarde van blijvende cofinanciering vanuit het onderwijs Voortzetten binnen huidige maximale declaratieruimte Doorrekening of de verwachte kostenbesparing ook gerealiseerd wordt Inrichten specifiek product met bijbehorend tarief. Het voordeel wat tot nu toe behaalt is door Raamwerk kan benut worden voor de ontwikkeling van een 2^e groep (zie knelpunten)



Het plan

De aanbieders hebben de handen ineengeslagen en investeren in de ontwikkeling en uitvoering van drie deelplannen:

1. een optimale gezamenlijke entree voor de 24-uurs hulp
2. het huidige aanbod in kaart brengen, hiaten en doublures signaleren.
3. optimaliseren van het aanbod in het licht van de transformatie.

Doel plan

Inhoudelijk:

- ouders en jeugdigen op basis van het adagium first-time-right integrale hulptrajecten bieden;
- bestaande capaciteit optimaal te benutten op basis van gesignaleerde lacunes en doublures
- bouwen aan een (getransformeerd) dekkend 24-uurs regionaal portfolio

Financieel effect:

Aan het plan wordt een maatschappelijke Businesscase gekoppeld. Voorzichtige schatting is dat nog 10% kostenreductie op residentiele voorzieningen gerealiseerd kan worden

Hoofdpunten voortgang plan 2017

Deelplan 1 regionale entree

- Trajectzorgberaad doorontwikkeld naar Trajectberaad Complexe Casuïstiek (TCC).
- In 2017 voor 10 jeugdigen een integraal aanbod gerealiseerd en een aantal vastzittende trajecten 'vlot' getrokken
- Plannen voor 2018: evaluatie werkwijze TCC; uitwerken werkwijze betrekken ouders/jeugdige bij TCC; afspraken over bekostigen TCC

Deelplan 2: Monitor 24-uurs voorziening

Een eerste versie van deze monitor was in het 4e kwartaal 2017 gereed. De volgende informatie wordt inzichtelijk gemaakt:

- het aantal en soort 24-uursplaatsen van de aangesloten partijen
- het aantal bezette en beschikbare 24-uursplaatsen
- geplande start en verwachte einddatum van de 24-uursplaatsen
- duur van een bezette plaats.

In 2018 ligt de nadruk op het gebruik en zo nodig de doorontwikkeling van de monitor.

Deelplan 3: Optimaliseren van het 24-uurs aanbod

Binnen dit deelthema is door de betrokken partijen een gedeeld overzicht gemaakt van het huidige 24-uursaanbod en de lopende vernieuwings-initiatieven. Hieruit kwam naar voren dat er met name behoefte is aan een grotere verscheidenheid aan woonvoorzieningen voor jeugdigen na specialistische/klinische 24-uurs behandelsetting. Dit heeft geleid tot verschillende samenwerkingsinitiatieven/ projecten om tot nieuwe woonconcepten met begeleiding te komen.

VERVOLG OP VOLGENDE PAGINA



Hoofdpunten voortgang plan 2017, vervolg

Ervaren knelpunten:

Er is weinig tot geen ruimte om bestaande 24-uurscapaciteit om te bouwen. Concreet betekent dit dat de kosten voor het neerzetten van vernieuwde 24-uurs c.q. afschalingsconcepten voor jeugdwet-cliënten ons inziens daarom voor de baten uit zullen gaan.

De WMO financiering voor ambulante hulp is niet toereikend gezien de ambulante begeleidingsvraag die er ligt. Tegelijkertijd is het hebben van een kwalitatief bij de hulpvraag passend ambulante begeleidingsaanbod een belangrijke voorwaarde om afschaling van 24-uurs-zorg mogelijk te maken.

Vraagstuk van 'eigenaarschap': wie is (mede) verantwoordelijk voor organiseren van woon-mogelijkheden/ faciliteren van huisvesting? Het vinden en kunnen financieren van huisvesting is een obstakel voor het realiseren van vernieuwde huisvestingsconcepten.

Advies vanuit TWO/Beleidssteam:

Inhoud: Het plan is op papier nog steeds veelbelovend, maar vraagt meer aandacht om tot daadwerkelijke vernieuwing te komen.

In 2018 ook aandacht voor communicatie over dit plan, in eerste instantie naar toeliders, maar ook naar aanbieders van ambulante jeugdhulp.

Proces: In 2018 nog minstens 2 bijeenkomsten met om nav casuïstiek de genoemde knelpunten te concretiseren en aan te pakken. Tijdens deze bijeenkomsten wordt door de partners aandacht besteed aan de 3 deelprojecten. Knelpunten worden opgelost of voorzien van een eigenaar die aan oplossingen gaat werken. Deelnemers: de 6 partners van het plan, 2 medewerkers beleidssteam, 2 medewerkers TWO.

Financieel: De verplichting tot uitvoering van het plan is met alle partijen opgenomen in het huidige contract. Vooralsnog geen argumenten om tot extra (structurele) financiering van onderdelen van het plan over te gaan. Door het naders organiseren van het werk van de huidige intercedenten van aanbieders, kan zo nodig de coördinatie van het TCC bekostigd of georganiseerd worden.



Het plan

Het bestaande Jongerenteam doorontwikkelen naar een FACT team. Jongeren krijgen hulp op meerdere levensgebieden (psychiatrische zorg, praktische hulp, maatschappelijke ondersteuning, hulp bij wonen en financiën, toeleiding naar onderwijs of baan, vrije tijdsbesteding en wat verder nodig is). Dit gebeurt op plaatsen waar zij zich bevinden.

Doel plan

Inhoudelijk: verbeteren van kwaliteit van leven;

- Minder gebruik 24-uurs voorzieningen
- voorkomen uitval/terugval
- Voorkomen instroom beschermd wonen
- Verkorten behandelduur van jongeren in 24-uurs setting
- Minder beroep op lokale voorzieningen (politie, schuldhulp, maatschappelijk opvang, enz)

Financieel effect

Er zijn verschillende financiële effecten te verwachten bij optimaal resultaat. Berekening van het effect kan alleen via langlopende studies. Deze besparing valt deels bij de participerende aanbieders, deels op andere onderdelen binnen het sociaal domein.

Hoofdpunten voortgang plan 2017

De normbezetting is conform aanvraag. In december 2017 is het team gecertificeerd. Aan de inhoudelijk en organisatorische kwaliteiten wordt voldaan. De trajecten die vanaf augustus zijn gestart, zijn nog niet afgerond. Hierdoor kan in deze fase nog geen generieke informatie over de doelrealisatie gegeven worden.

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:

Inhoud: Uitvoering in 2018 monitoren, met name op de resultaten op cliëntniveau; aansturen op inbedding in reguliere werkprocessen in 2019. Daarnaast monitoren op samenwerking met lokale JGT's en andere verwijzers

Financieel: Uitvoering is mogelijk gemaakt binnen de maximale bestedingsruimte 2018.



Het plan
Ontwikkelen en uitvoeren van
een groepsinterventie voor
ouders van jongeren met een
depressie.

Hoofdpunten voortgang plan 2017

Vooraf voor ouders die aan het begin van een behandeltraject staan heeft de groep waardevolle informatieve input (psychoeducatie) gegeven. Het ontmoeten van andere ouders die worstelen met vergelijkbare problematiek versterkt de draagkracht en het netwerk.

De door ouders ingevulde vragenlijsten geven het volgende beeld:

- de CDI voor ouders meet symptomen van depressiviteit: 62 % van de ouders ziet aan het einde van de cursus minder depressieve symptomen
- De clienttevredenheidsthermometer van Triple P. De scores geven aan dat ouders het een zeer leerzame cursus vonden (waardering 10). Meer aandacht op de aansluiting bij de interactie met de depressieve tiener is wenselijk (waardering 7).
- Op de opvoedingsbelastingsvragenlijst registreren ouders een toename van de opvoedbelasting. Dit is gebruikelijk bij ouders van kinderen met introverte klachten: doordat ouders zich bewust worden van de klachten van kinderen, gaat de ervaren belasting omhoog en is een indicatie van een vermindering van emotionele verwaarlozing.

In de driehoek Rivierduinen/Universiteit Leiden/ Triple P Nederland zijn afspraken gemaakt over het voortzetten van de groepen en het maken van een doorontwikkeling:

1. Met de GGD wordt een training ontwikkeld voor ouders met stemmingsproblemen, nog niet als depressie getypeerd.
2. In de 2^e variant voor ouders van depressieve tieners, zal een vorm van E-health geïntroduceerd worden.
3. Beiden varianten worden met onderzoek gevolgd om bij te houden wat het effect is van deze groepsinterventie op zowel klinisch, persoonlijk, en maatschappelijk herstel.

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:

Inhoud: blijven monitoren op het effect van de interventie;
Proces: aandacht voor de betrokkenheid van de GGD en het te ontwikkelen preventief aanbod (inclusief het eventueel toekomstig bekostigen van dit aanbod)

Financieel: Voortgang van het plan is mogelijk gemaakt binnen de maximale declaratieruimte 2018.

Mogelijkheden tot kleine MBC bespreken met aanbieder

Doel plan

Inhoudelijk:

- ouders hebben meer inzicht in de problematiek van hun kind
- onderlinge verhoudingen binnen het gezin te versterken door ouders te leren met meer warmte met hun kinderen te communiceren en kritiek en agressie te verminderen.
- Het netwerk van ouders wordt versterkt door de groepsinterventie

Financieel effect: Nog niet te kwantificeren, maar de verwachting is dat:

1. lagere traject prijs depressieve jongere in specialistische hulp, door verkorte trajecten
2. Lagere kosten door verminderen terugval
3. Interventie na de pilot-fase van de specialistische zorg naar laagdrempelige hulp in de buurt zal worden overgeheveld.



Het plan

(Verder) implementeren/
intensiveren van de werkwijze Veilig,
Sterk en Verder (VSV), een intensief
ambulant programma voor gezinnen
waar sprake is van
kinder mishandeling en/of huiselijk
geweld en met een hoog risico op
herhaling/ vermoeden van
psychiatrische problematiek bij
ouders.

Doel plan

Inhoudelijk: meer integrale aanpak bij (vermoeden van) kindermishandeling als er sprake is van een (vermoeden van) psychiatrische aandoening bij (1 van) de ouders.

Financieel effect

Niet eenvoudig te kwantificeren, maar kostenbesparing is navenant als uithuisplaatsing voorkomen kan worden. Kostenbesparing kan betrekking hebben op kosten voor jeugdige, maar ok maatschappelijke kosten.

Hoofdpunten voortgang plan 2017

De gezinnen die een VSV traject lopen werken met hun netwerk en de betrokken hulpverleners hard om veiligheid binnen hun gezin vaste grond te geven, kindermishandeling te stoppen en te voorkomen in de toekomst, om opgelopen trauma's te verwerken. Het is intensief en heeft een goed resultaat.

Ketenpartners zijn tevreden tot zeer tevreden over de samenwerking in VSV. Er zijn suggesties gedaan voor kleine verbeteringen die we zullen oppakken (zie uitkomsten). Daarnaast zijn er inmiddels twee bijeenkomsten geweest met Veilig thuis, Jeugdbeschermingstafel, jeugdbescherming West, Centrum 45, Rivierduinen, de Waag om afspraken over samenwerking in de toekomst te maken.

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:

Inhoud: Voor 2018 monitoren op cliënttevredenheid, en effect van de hulp. Hoe is de samenhang met het MDA +++ programma van Veilig Thuis?

Proces: Hoe is de samenhang met het MDA +++ programma van Veilig Thuis?

Financieel: Dit plan is ook in 2018 mogelijk gemaakt binnen de maximale bestedingsruimte.



Het plan

Er wordt een computergame/training ontwikkeld waarin kinderen met communicatieproblemen met een avatar kunnen spelen en opdrachten uitvoeren. Binnen de game worden strategieën voor emotieregulatie ingebouwd en geoefend.

Doel plan

Inhoudelijk: Met het inzetten van een virtuele vriend in een game wordt het kind met autisme getraind in het beter leren hanteren van de eigen emoties. Het inzetten van deze ICT toepassing wordt een gedeeltelijk substituut voor de training van emotieregulatie zoals die nu plaats vindt. Bij voldoende effectiviteit draagt de game bij aan het normaliseren van het professionele antwoord op de hulpvraag.

Financieel effect:

De verwachting is dat de specialistische inzet verkort kan worden. (aanneme is een kostenbesparing van ongeveer € 1000,- per kind.

Hoofdpunten voortgang plan 2017

De periode van juli – december is vooral gebruikt voor het aanpassen van de game om deze zo goed mogelijk te laten aansluiten. Met de universiteit Leiden is afgesproken dat deze game meer ingezet gaat worden bij 3-8 jarige kinderen met Autisme. In het afgelopen jaar is de game alleen bij 7/8 jarigen gebruikt omdat het ontwikkelingsniveau van de kinderen in behandeling bij Rivierduinen lager was zodat de game voor 3-6 jarigen niet gebruikt kon worden. Aan de hand van ervaringen is de game aangepast en wordt in 2018 gestart met het gebruiken van de game bij kinderen tussen 3-8 jaar.

3 ervaringen:

1 jongen raakte de eerste keer gefrustreerd en wilde niet meer spelen, 2 meisjes hebben zich de game zonder enige instructie eigen gemaakt, waren enthousiast en ervaren het als spel en niet als 'iets moeten'.

Ouder vond dat de game ingang gaf voor gesprekken over frustraties en pogingen de relatie weer te herstellen. Ouders zagen duidelijk een ontwikkeling in het gedrag van hun kind.

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:

Inhoud: uitvoering van het plan in 2018 volgen op het effect en cliënttevredenheid

Financieel: Uitvoering van dit plan is mogelijk gemaakt binnen de maximale bestedingsruimte 2018.

Aanbieder verzoeken een mini MBC op te stellen.



Het plan

Een programma waarin:

1. zowel inzet van Jeugd en Opvoedhulp als
2. Inzet van jeugd GGZ uitgevoerd kunnen worden.
3. passend onderwijs plaatsvindt en
4. deze behandeling zoveel mogelijk plaatsvindt daar waar de jongere overdag verblijft.

Hoofdpunten voortgang plan 2017

Het plan is in juni opgestart en heeft een voorbereidende fase gekend. In september is gestart met het samen begeleiden/behandelen van de jeugdigen. Deze behandelingen zijn nog niet afgerond waardoor resultaten over cliënttevredenheid nog niet bekend zijn.

Tijdens de tussenevaluatie kwamen de volgende belangrijkste aandachtspunten naar voren;

- Formele (eind) verantwoordelijkheden zijn nog onvoldoende uitgewerkt en vastgelegd
- Problemen rond brengen halen, vervoerskosten etc. zijn belangrijk
- Scherper toelatingscriteria opstellen (leeftijd, woonplaats, wanneer kunnen uitzonderingen gemaakt worden).
- is het voldoende duidelijk bij welke organisatie de eindverantwoordelijkheid ligt?
- Hoe bewaak je de laagdrempeligheid in het netwerk van drie organisaties met eigen dossiers en voorwaarden voor inschrijving, dossiervorming, ROM etc.

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:

Inhoud: nog onvoldoende beeld van inhoud, vervolgesprek is nodig. Dit vindt plaats op 14 juni.

Proces: dit plan in breder verband bekijken: samenwerking met het (speciaal) onderwijs

Financieel: Uitvoering van het plan in 2018 is opgenomen binnen de maximale bestedingsruimte voor 2018.

Doel plan

Inhoudelijk: De kans op onderwijs/werk/dagbesteding te vergroten en te versnellen, door hogere kwaliteit van de hulp, door tijdige beschikbaarheid van gezamenlijke expertise en door geïntegreerde hulptrajecten waarin het geleerde in de GGZ behandeling beter kan worden gegeneraliseerd naar "het gewone leven".

Financieel effect

Kosteneffectiviteit, integrale hulp leidt tot verhoging van effectiviteit van de geboden hulp, voorkomt onnodige uitval tijdens zorgtrajecten en leidt tot verkorting van trajectduur. Hogere maatschappelijke opbrengsten, door verkorting duur schooluitval, minder afgebroken trajecten, minder uitkeringen en schulden door maatschappelijke participatie en lagere criminaliteit.



- Cofinanciering via het onderwijs door inzet personeel Leo Kannerschool

Het plan

Een vast team jeugdhulpprofessionals is beschikbaar voor begeleiding op de Leo Kannerschool. Begeleiders worden ingezet door de leerkracht of orthopedagoog in overleg met de ouders. Een 'haven' voor ad hoc ondersteuning en meer structurele begeleiding, die snel, flexibel en direct passend kan worden aangeboden.

Doel plan

Inhoudelijk: gericht op vroegsignalering en preventie waarbij de hulp snel, flexibel en passend kan worden ingezet; zoals begeleiding tijdens leswisselingen, vrije momenten of pauzes, het trainen van sociale vaardigheden, het vergroten van zelfredzaamheid

Financieel effect: In 2016 bedroegen de kosten voor de leerlingen van de Leo Kannerschool SO ca. € 225.000,-. Voor alle inzet is in de toeleiding het JGT betrokken geweest.

Plan "Haven71" betreft een periode van twee jaar gebaseerd op een jaarlijks budget van € 158.735,-. Aanvullend levert de Leo Kannerschool SO extra ondersteuning die geen onderdeel uitmaakt van de budgetaanvraag. Er is dus sprake van een forse besparing.

Hoofdpunten voortgang plan 2017

Operationele start Haven viel samen met start van het schooljaar 2017–2018: een team van 5 begeleiders, aangestuurd door de zorgcoördinator van Inzowijns i.s.m de orthopedagoog van Leo Kanner.

KPI: Gerealiseerde uren na start project:

Vanaf start project is ruim 1500 uur begeleiding gerealiseerd. Verwachting is o.b.v. schooljaar ca. 3.362 – 3.960 uur begeleiding te bieden (projectplan: 3.240 uur); in fte 2.33 – 2.75 fte (projectplan: 2.25 fte)

KPI : Aantal leerlingen dat ondersteuning heeft gehad via Haven:

Totaal aantal leerlingen op Leo Kanner SO: 156

Totaal aantal leerlingen ondersteund: 33 (begeleidingstrajecten en ad hoc ondersteuning). Er zijn meer leerlingen ondersteund dan was opgenomen in projectplan (30 leerlingen per schooljaar)

KPI : Begeleidingsdoelen zijn behaald

terug te vinden in leerlingvolgsysteem van de school, in de eerste rapportage nog niet aangeleverd

KPI: Tevredenheid leerkrachten Leo Kanner

Nav evaluatie: Samenwerking verloopt naar tevredenheid: inzet Haven71 wordt gewaardeerd + aantal verbeterpunten om aan te werken.

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:

Inhoud: Plan scoort goed op alle KPI's. In 2018 aandacht voor behalen begeleidingsdoelen en clienttevredenheid.

Proces: dit plan in breder verband bekijken: samenwerking met het (speciaal) onderwijs

Financieel: Uitvoering van het plan is mogelijk gemaakt binnen de contractering 2018. Er zijn aangepaste bekostigingsafspraken gemaakt, aangezien de werkwijze zich slecht verhoudt tot de huidige manier van bekostigen.



Het plan

Het uitvoeren van een 0-meting van jeugdhulp uitgevoerd op of in samenwerking met school op 5 scholen in Holland Rijnland. Met als doel de ondersteuningsvraag beter in beeld te krijgen om van daaruit onderwijs-zorgarrangementen te ontwikkelen.

Hoofdpunten voortgang plan 2017

- In 2017 werkgroep geformeerd vanuit beide organisaties
- 20 februari 2018: werksessie georganiseerd met schoolleiders/intern begeleiders, JGT'ers, professionals van de samenwerkingsverbanden, professionals van Cardea, Prodeba en Inzowijs
- T.b.v. de nulmeting:
 - interviews gehouden met medewerkers eigen organisaties (Q4 2017), JGT's (Q4 2017 en Q1 2018), schoolleiders (Q2 2017)
 - registratieformats gecreëerd waarmee de ureninzet en de meest voorkomende hulpvragen op scholen in kaart kunnen worden gebracht, wat is gebeurd in week 43 van 2017.
- Verkennende overleggen gevoerd met Regionaal Bureau Leerplicht

Resultaten van bovenstaande activiteiten worden verwerkt in definitieve rapportage.

Doel Plan

Inhoudelijk: beter inzicht in vraag naar jeugdhulp binnen het onderwijs; duidelijker ketenafspraken tussen de 5 scholen, het JGT en jeugdhulpaanbieders;

Financieel: in 2018 voor het zelfde bedrag 7,5-10% meer kinderen binnen het onderwijs de juiste zorg te kunnen bieden en in 2019 wederom 7,5-10% (totaal 15-20% t.o.v. de nulmeting in Q2 van 2017).

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:

Inhoud: na definitieve rapportage plan afronden. Uitkomsten benutten voor betere inzet rond het onderwijs.

Proces: dit plan in breder verband bekijken: samenwerking met het (speciaal) onderwijs

Financieel:

Uitvoering van dit plan is opgenomen binnen de maximale bestedingsruimte.



Het plan
Het maken van adequate afspraken tussen de disciplines van de drie lijnen:
0^e lijn: JGT, school
1^e lijn: huisarts, POH, 1^e lijns gz psycholoog
2^e lijn: klinisch psycholoog, Curium/Rivierduinen

Hoofdpunten voortgang plan 2017

Door interne administratieve problematiek bij PEP is nog geen rapportage aangeleverd. In het eerste kwartaalgesprek 2018 hebben zij aangegeven dat ze wel tot betere samenwerkingsafspraken zijn gekomen.

Doel plan

Inhoudelijk: het optimaal vorm geven en expliciteren van de ketenzorg afspraken tussen de eerste- en nulde lijns multidisciplinaire zorg verleners voor kinderen/jeugdigen met (een vermoeden) van een aandachtstekortstoornis (AD(H)D).

Financieel effect:

De ADHD behandelduur neemt af, Frequentie en intensiteit van hulp in 2^e en 1^e lijn kan sneller afgeschaald worden

Advies vanuit TWO/Beleidsteam:
Een afrondende rapportage op laten stellen en (voorlopig) dit plan niet doorzetten. Er zijn geen separate projectkosten gefinancierd, dus de maximale bestedingsruimte wordt uitsluitend besteed aan daadwerkelijke jeugdhulp.