

## Aanvraag Tijdelijk Fonds jeugdhulp 2018-2019 Outrechend DGT-team , Cardea en Curium-LUMC

### Samenvatting

Jongeren van 12 jaar en ouder die kampen met ernstige en langdurige problemen in de impulscontrole en de emotieregulatie, krijgen dagklinische behandeling bij Curium-LUMC die gebaseerd is op de principes van de Dialectische gedragstherapie (DGT).

Door de systemische, outreachende expertise van Cardea en de DGT-expertise van Curium samen te brengen in één team, wordt het mogelijk de jongere en zijn gezinsysteem *in de thuissituatie* die zorg te geven die ze nodig hebben. Hiermee kan de duur van een dagklinische opname verkort en misschien zelfs voorkomen worden.

### Doelgroep en probleemstelling

Binnen de HR-regio is een groep jeugdigen van 12 jaar en ouder die kampen met ernstige en langdurige problemen in de impulscontrole en de emotie-regulatie, waardoor zij in hun functioneren ernstig gehinderd worden. De heftigheid van deze problematiek heeft een ontwrichtende impact op het gehele gezinsfunctioneren.

Curium biedt aan deze doelgroep een intensief ambulante traject van een half jaar tot een jaar, eventueel voorafgaand een half jaar 2 dagen dagbehandeling. De behandeling is gebaseerd op de principes van de Dialectische gedragstherapie, een evidenced-based interventie voor deze doelgroep). De ervaring leert dat na de dagbehandeling de overstap naar een ambulante traject vaak groot is met (suïcidale) crisis tot gevolg. Het geleerde kan nog onvoldoende thuis en op school worden toegepast. Een **outrechend** aanbod kan een jongere en zijn gezin hierbij ondersteunen.

Een dergelijk outreachend aanbod is voor een aantal jongeren ook passender dan een (dag-)opname. Een leeftijd onder de 14 jaar en een intelligentieniveau van onder de 80 zijn nu contra-indicatie's, omdat er onvoldoende aansluiting is met het ontwikkelingsniveau van de rest van de jongeren in de groep. Met een outreachend team kunnen we ook deze jongeren de zorg geven die ze nodig hebben.

Curium heeft voor deze doelgroep een wachtlijst van circa 20 cliënten (gemiddelde wachttijd van een half jaar). Vooral voor deze doelgroep geldt dat, zonder passende behandeling, de kans op escalatie en (suïcidale) crisis groot is. Jongeren met dergelijke problematiek belanden vaak door hun zelfdestructieve gedrag op de SEH en worden ook geregeld op een acute afdeling opgenomen. Door de inzet van dit ambulante DGT-team kan de druk op de wachtlijst kleiner worden.

Cardea heeft in haar 24-uursvoorzieningen jongeren wonen met vergelijkbare problematiek, wat met een bepaalde regelmaat tot onveilige crisissituaties leidt. Ook voor deze jongeren kan dit team ingezet worden, waardoor duur van verblijf verkort of voorkomen kan worden.

### Voorstel

**Het oprichten van een integraal outreachend** team dat een combinatie biedt van individuele DGT-behandeling, intensieve gezins/systeembehandeling en een vaardigheidstraining. Uitgangspunt is zo snel als kan de **hulp in de leefomgeving van de jeugdige én in de context van het gezinsfunctioneren** uit te voeren. Cardea heeft de ervaring dat door intensief met en in het

gezinssysteem te werken vastzittende/verstoorde gezinspatronen doorbroken kunnen worden en de positieve krachten van het gezin beter benut worden.

Het team biedt integraal, vanuit de principes van de dialectische gedragstherapie:

- Intensieve systeembegeleiding
- Individuele therapie
- Vaardigheidstraining jeugdigen (inclusief een vaardigheidstraining voor het netwerk)
- Emotie-regulatieprogramma voor ouders
- Telefonische 24-uurs (crisis) consultatie voor cliënten
- Mogelijkheid van een Bed-op-Recept, waarbij de jongere zelf voor een nacht een time-out kan initiëren op een klinische afdeling.

Verwachte behandelduur:

- Als aansluitend op dag-klinische behandeling: een half jaar ipv 1 jaar
- Alleen ambulantly traject van ½ jaar.

### **Resultaat**

- Terugdringen dag-klinische aanvragen met 4 patiënten per jaar
- Uithuisplaatsingen voorkomen van 2 patiënten per jaar
- Voorkomen terugval na dagklinische behandeling / 24-uursverblijf voor 2 patiënten per jaar
- Vergroten van op-en afschalingsmogelijkheden van jeugdhulp voor deze complexe doelgroep
- Op termijn verkorten van opnameduur dagklinische behandeling (= nu een half jaar met een vast programma welke dan aangepast moet worden)

### **Kwaliteitseisen en Transformatie**

**Het team voldoet aan de kwaliteitseisen die vanuit de** Jeugdwet gesteld worden. Er wordt gewerkt met 1 gezinsplanregisseur. Het behandelplan wordt in samenspraak met de ouders en de jeugdige gemaakt. In evaluatiebijeenkomsten wordt met ouders en jeugdige de voortgang geëvalueerd. Draagkracht en draaglast van het gezin en veiligheidsrisico's zijn hierbij belangrijke aandachtspunten.

De behandelverantwoordelijkheid ligt bij de regiebehandelaar. De hulp wordt samen met de ouders en de jeugdigen vormgegeven. Het team houdt zich aan de norm verantwoorde werktoedeling (HBO- en WO-geschoolde medewerkers) en werkt met de meldcode Huiselijk geweld en Kindermishandeling en een calamiteitenprotocol dat voorziet in een meldplicht bij calamiteiten. De heftigheid van de problematiek en de intensiteit van de zorg maakt teamintervisie tot een kritische succesfactor.

Dit project draagt bij aan de visie van Holland Rijnland om de hulp zoveel als kan te normaliseren en waar mogelijk in de eigen leefomgeving van de jeugdige vorm te geven.

Ook sluit het aan bij de sturingsopgaven van Holland Rijnland:

- vergroot de afschalingsmogelijkheden van dagklinische opname
- zet in op verkorten duur dagklinische opname/24-uursverblijf en voorkomen (crisis)opname

### **Looptijd en Monitoring**

Het outreachende DGT-team kan snel van start. Zowel Cardea als Curium hebben geïnvesteerd in het opleiden van professionals in de DGT-methodiek en het neerzetten van een gezamenlijke werkwijze. Opzet is dat de werkwijze 'on the job', aan de hand van praktijkervaringen, gezamenlijk verder ontwikkeld wordt. Dit vraagt dat het team daar de ruimte en tijd voor krijgt.

De cliëntervaring wordt gedurende frequente evaluatiebespreking gemonitord. Aanvullend zal bij afloop van het traject expliciet de cliëntervaringen (zowel naar resultaat van hulp als naar bejegening) opgehaald worden. De wijze waarop wordt in de startfase door het team uitgewerkt.

### Aanvraag TFJ voor Incidentele kosten

De verwachting is dat dit outreachende DGT-team – afhankelijk van de complexiteit van de problematiek- 20 a 30 cliënten per jaar behandelt.

Cardea en Curium creëren binnen de eigen productie ruimte voor dit nieuwe behandelaanbod.

Voor een deel van de incidentele kosten die aan dit op te starten outreachende DGT-team zijn verbonden doen Cardea en Curium een beroep op het Tijdelijk Fonds Jeugdhulp. Dit betreft de kosten die verbonden zijn aan het projectteam dat tot taak heeft om de doorontwikkeling van deze nieuwe werkwijze handen en voeten te geven.

Activiteit	Aantal uren	Bedrag	totaal
Opleiding medewerkers - opleidingsuren - opleidingskosten	3x32 uur 3x €1.000,-	Eigen budgetten	---
introductiedag nieuw team	6 medewerkers x 8 uur	Eigen budgetten	---
Projectteam - projectleider (klinisch psycholoog) - teamleden	6 uur per week: 312 4x 2 uur per week: 416 uur	312 x € 130,- 416 x 88,-	€ 40.560,- € 36.608,- ----- €77.168,-