

Evaluatie Wet op de jeugdzorg

Op 2 november 2009 heeft minister Rouvoet het eindrapport "Evaluatieonderzoek Wet op de jeugdzorg" aan de Tweede Kamer gezonden. Dit evaluatieonderzoek is door advies- en managementbureau BMC uitgevoerd.

Doel van het onderzoek was om zicht te krijgen op de vraag

- 1) in hoeverre de invoering van de Wet op de jeugdzorg (Wjz) eraan heeft bijgedragen dat jeugdigen, hun ouders en het gezin de zorg krijgen waar zij recht op hebben en
- 2) in hoeverre de knelpunten zijn opgelost, die de wet beoogde op te lossen.

In de Wet op de jeugdzorg zijn vijf kerndoelen geformuleerd die eraan zouden moeten bijdragen dat de toegankelijkheid van de jeugdzorg voor cliënten toeneemt, dat de zorg voor jeugdigen en ouders beter wordt en dat de positie van cliënten wordt versterkt.

Deze kerndoelen staan centraal in de evaluatie. Daarbij is nagegaan in hoeverre de doelen daadwerkelijk zijn gerealiseerd. Gezien de doelstelling van de Wet op de jeugdzorg is het cliëntperspectief nadrukkelijk bij de analyses betrokken.

(vervolg op pagina 4 landelijk nieuws)

In dit nummer:

Week van de jeugdzorg

14 t/m 21 november 2009

Rouvoet komt met alomvattende visie

Extra jeugdzorgplaatsen Icarus

Prima Pleegzorg

MOgroep één loket en één budget

Wachlijsten weg bij vraaggroei

Jongeren te snel in jeugdzorg

Competentieprofielen

Nieuwe beroepscode sociaal agogen

Campagne huiselijk geweld

Week van de jeugdzorg

Van 14 tot en met 21 november vindt de landelijke Week van de Jeugdzorg plaats. Ook Limburg doet mee, met provinciale activiteiten en publiciteit rond jeugdzorg. Het thema van de Week van de Jeugdzorg is deze keer: Gewoon Jeugdzorg

Politiek en media besteden veel aandacht aan de jeugdzorg. Bijna elke dag staat er wel iets in de krant. Vaak gaat het over incidenten, wachtlijsten of gebrek aan geld. Maar er gebeurt veel meer in de jeugdzorg. In de week van 14 tot en met 21 november staan daarom de jongeren in de jeugdzorg eens centraal.

Jeugdzorg is niet raar. Jeugdzorg is een voorziening waar je gewoon gebruik van kunt maken, net als van een huisarts of een makelaar.

Als je in de jeugdzorg zit, ben je ook niet raar. Jongeren in de jeugdzorg leiden vaak voor een groot deel een gewoon leven, ze gaan naar school, sporten of spelen in een bandje. Ze hebben geen sticker op hun voorhoofd waarop staat: ik zit in de jeugdzorg. Medewerkers van de jeugdzorg zorgen er voor dat de kinderen een zo gewoon mogelijk leven hebben. En toch is jeugdzorg ook weer niet gewoon, er gebeuren bijzondere dingen en de jeugdzorg maakt voor heel veel jongeren die er gebruik van maken het verschil. Dat is gewoon goed en dat wil de jeugdzorg dan ook laten zien!

Op de website www.weekvandejeugdzorg.nl staat meer informatie over de Week van de jeugdzorg, waaronder het programma voor Limburg:

15 november	Jeugdrechtendag
15 november	IKL-activiteit: met kinderen uit de jeugdzorg het bos in
16-21 november	Reportages over jeugdzorg op TVLimburg
17 november	Gedeputeerde Staten vergaderen bij Keerpunt (incl. werkbezoek)
20 november	Commissievergadering voor het Sociaal domein:

aanbieden brochure en stageplaatsen jeugdzorg

25 november	Dag van de Rechten van het Kind XONAR en het Keerpunt
2 ^e helft november	Schoolbezoeken (50 klassen in BO en VO) in Zuid-Limburg

Op een speciale hyve (<http://jeugdrechtendag.hyves.nl>) van de Jeugdrechtendag vindt u heel veel informatie over deze manifestatie waarmee de Provincie Limburg de aftrap geeft voor de Week van de Jeugdzorg 2009.

Provinciale commissie behandelt Uitvoeringsprogramma jeugdzorg 2010

Op 20 november aanstaande behandelt de Commissie voor het Sociaal Domein onder andere de conceptversie van het Uitvoeringsprogramma jeugdzorg 2010. De vergadering van de Commissie vindt plaats in het Provinciehuis in Maastricht en start om 9.00 uur 's morgens. De vergadering is openbaar toegankelijk.

Wie belangstelling heeft kan die ochtend op de publieke tribune plaatsnemen om te horen hoe de diverse politieke fracties tegen de voorgestelde beleidsontwikkelingen in de Limburgse jeugdzorg aankijken.

26 gesloten jeugdzorgplaatsen extra bij Icarus

Het ministerie voor Jeugd en Gezin heeft de aanvraag voor 26 gesloten jeugdzorgplaatsen voor Icarus gehonoreerd, voorsnog voor de duur van twee jaar. Per 1 december aanstaande krijgt Icarus er 26 plaatsen bij. Daarvan zijn 16 plaatsen bestemd voor meisjes en 10 plaatsen voor jongens.

Na een intensieve lobby, waarin gedeputeerde Odile Wolfs en de statencommissie voor het Sociale Domein een belangrijke rol speelden, lukte het in 2007 om een gesloten jeugdzorgvoorziening in Limburg te vestigen met een omvang van 50 plaatsen voor jongens.

Een tweede succesvolle lobby leverde in 2008 24 extra plaatsen voor meisjes op. Dinsdag 13 oktober werd bekend dat dit aantal met de eerder genoemde 26 plaatsen wordt aangevuld. Odile Wolfs complimenteert Icarus met deze uitbreiding: "De pro-actieve opstelling van Jeugdzorg St. Joseph heeft ertoe geleid dat minister Rouvoet graag van de mogelijkheden in Cadier en Keer gebruik maakt. Icarus kan door deze uitbreiding meer (Limburgse) jongeren en hun ouders (op)nieuw perspectief bieden. Voor minister Rouvoet helpt deze uitbreiding bij het wegwerken van de wachtlijsten die de gesloten jeugdzorg landelijk heeft. Bovendien levert het voor Limburg ook nog eens werkgelegenheid op. Een mooie win-win-win situatie dus'.

Algemeen directeur Jan Rombout is blij met de uitbreiding: "Het streven is om jongeren zoveel mogelijk in hun eigen omgeving stapsgewijs terug te laten keren in de samenleving. Door deze uitbreiding kunnen meer Limburgse jongeren voor zorg en behandeling bij Icarus terecht." Icarus, instelling voor gesloten jeugdzorg, is een onderdeel van Stichting Jeugdzorg St. Joseph. Icarus telt momenteel 74 plaatsen die bestemd zijn voor jongeren met een civielrechtelijke titel.

Aan het einde van het jaar komen hier nog 26 plaatsen bij en beschikt Icarus over 100 plaatsen voor de behandeling van jongens en meisjes in de leeftijd van 12 t/m 18 jaar met ernstige gedragsproblemen in combinatie met psychische of psychiatrische problemen. Een moeilijke groep die veel begeleiding nodig heeft. Allerlei soorten hulpverleners, van jeugdpsychiaters tot pedagogisch medewerkers en onderwijzers, zijn dag in dag uit met deze jongeren in de weer.

Door de uitbreiding ontstaat extra werkgelegenheid, ongeveer 25 fte. in totaal. Dit betreft voornamelijk functies zoals pedagogische medewerkers, maatschappelijk werkers, gedragswetenschappers,

unitcoördinatoren en overige jongerengerelateerde functies.

Prima Pleegzorg

Het Innovatieprogramma Prima Pleegzorg gaat op 1 januari 2010 van start.

Prima Pleegzorg is één van de 17 projecten uit de Vernieuwingsagenda uit het Beleidskader Jeugdzorg Limburg 2009-2012. Voor de uitvoering ervan hebben GS na een Europese aanbesteding bureau TOPIC als proces- en programmaleider aangewezen. Centraal bij de vernieuwing van de Limburgse pleegzorg staan de sleutelbegrippen 'integraal, intercultureel, intersectoraal en innovatief'.

Prima Pleegzorg verwijst naar de intentie om in Limburg de best mogelijke pleegzorg te realiseren. Alle bij de Limburgse pleegzorg betrokken partijen hebben hun medewerking toegezegd. Begin 2012 functioneert de pleegzorg in Limburg volgens het concept van integrale pleegzorg. Er wordt gewerkt met één gezicht, vanuit sociale netwerkstrategieën met deelname van iedereen die voor de jeugdige belangrijk is. Één zorgproces waarin óók ouders, jeugdigen, familie en sociaal netwerk participeren. In de pleegzorg wordt integraal en vraaggericht gewerkt en de pleegzorg is kleurrijk, flexibel en creatief.

Een belangrijke factor voor het welslagen van het innovatieprogramma is de actieve inzet en betrokkenheid van de partijen in het Limburgse pleegzorgnetwerk. GS hebben besloten om, afhankelijk van de intensiteit van deze betrokkenheid en gerelateerd aan het bereiken van de afgesproken prestaties, de inzet per deelnemende organisatie gedeeltelijk te compenseren.

Totaal is voor de uitvoering van het innovatieprogramma Prima Pleegzorg voor de jaren 2009-2012 een bedrag van ruim € 1 mln. beschikbaar.

(vervolg van pagina 1)

De vijf kerndoelen uit de Wet op de jeugdzorg die BMC heeft geëvalueerd zijn, het realiseren van:

- één toegang tot de jeugdzorg;
- een geobjectiverde integrale indicatiestelling;
- een integrale aanpak van geïndiceerde jeugdzorg;
- aansluiting op aangrenzende (jeugdzorg)domeinen en
- verankering van het recht op jeugdzorg, de regierol van de provincies en (financiële) beheersbaarheid.

Eén toegang

De 'éne, centrale, herkenbare, laagdrempelige toegang tot jeugdzorg' die gerealiseerd moest worden met de oprichting van de bureaus jeugdzorg, is nog niet tot stand gekomen. Binnen BJZ zijn wel de vrijwillige toegang, het AMK, de jeugdbescherming en de jeugdreclassering geïntegreerd, maar de toegang tot de jeugd-LVG en de jeugd-GGZ verloopt nog steeds niet (structureel) via BJZ. Ook komt er niet systematisch cliëntinformatie vanuit de jeugd-GGZ en jeugd-LVG bij bureau jeugdzorg terecht.

Voor cliënten blijkt het onduidelijk te zijn hoe de toegang tot de diverse zorgsectoren is georganiseerd.

Integratie van vrijwillig en gedwongen kader

Binnen BJZ heeft integratie plaatsgevonden van het vrijwillig en gedwongen kader. Volgens BJZ-professionals heeft dit op een aantal vlakken toegevoegde waarde (intercollegiale afstemming, doorlopend cliëntdossier, stok achter de deur). In de publieke opinie heeft BJZ intussen helaas de naam gekregen de instantie te zijn die kinderen uit huis haalt. Volgens cliënten en jeugdzorg-professionals heeft dit echter vooral te maken met de wijze waarop BJZ zich in de loop van de tijd heeft ontwikkeld tot een organisatie met steeds minder aandacht voor een begeleidende rol. Het ondersteunen van het cliëntsysteem is ondergeschikt geraakt aan het stellen van indicaties; BJZ heeft daardoor gaandeweg een ander profiel gekregen dan cliënten verwachten en dan wordt beoogd met de Wjz.

Toegankelijkheid voor specifieke doelgroepen

Uit het onderzoek blijkt verder onder meer dat allochtonen regelmatig te laat in beeld komen bij BJZ. Het stadium van het bieden van hulp op vrijwillige basis is dan vaak al gepasseerd. Allochtone jeugdigen worden minder gezien in de jeugd-GGZ en meer in JJI's.

BJZ is voor zwerfjongeren niet toegankelijk genoeg. Dit heeft vooral te maken met het feit dat zwerfjongeren vaak tussen de 18 en 23 jaar zijn. De leeftijdsgrens van 18 jaar voor de jeugdzorg is met name voor deze doelgroep een knelpunt.

Een geobjectiverde integrale indicatiestelling

BMC constateert dat er door Bureau Jeugdzorg uitvoering wordt gegeven aan de geobjectiverde integrale indicatiestelling, zoals bedoeld in de Wjz. Om de objectiviteit van de door BJZ te stellen indicaties te vergroten is in het kader van het traject Verbetering Indicatiestelling Bureau Jeugdzorg (VIB) het Handboek Indicatiestelling Bureau Jeugdzorg (MOgroep 2007) opgesteld. Het handboek wordt in de praktijk ervaren als een instrument dat houvast biedt bij het stellen van objectieve indicaties, voor zover dat gezien de verschillende financieringsstromen mogelijk is. Er worden drie typen indicatietrajecten onderscheiden, al naar gelang de vooraf ingeschatte complexiteit van de problematiek. Ondanks deze differentiatie lijkt de werkwijze echter 'te massief', zeker gezien de fluctuaties die aan opgroei- en opvoedproblemen eigen zijn. Het is de vraag of een momentopname bij indicatie wel het juiste middel is. Een procesbenadering, waarbij (dialooggestuurd) nadrukkelijk wordt gezocht naar oplossingsmogelijkheden binnen het eigen gezin/netwerk van de cliënt én waarbij het beoogde eindresultaat op de langere termijn meer centraal staat, ligt mogelijk meer voor de hand.

Eenduidige vraagsturing

Met de invoering van de Wjz is er meer aandacht gekomen voor de vraag van de cliënt. In die zin is de positie van de cliënt versterkt. Wel valt op dat er bij indicatiestelling veel nadruk ligt op behandelen (cure) en er relatief weinig aandacht is voor begeleiden bij het opgroeien (care). Dit draagt ertoe bij dat vraagsturing niet optimaal plaatsvindt.

Daarnaast wordt vraagsturing bemoeilijkt door het bestaan van wachtlijsten, waardoor vaker wordt gekozen voor second best-oplossingen. Dit heeft tot gevolg dat zowel op cliëntniveau als op beleidsniveau onvoldoende sprake is van eenduidige vraagsturing.

Een integrale aanpak van geïndiceerde jeugdzorg

Integraal zorgaanbod over de grenzen van financieringsstromen heen (provinciale jeugdzorg, jeugd-LVG en jeugd-GGZ) komt onvoldoende tot stand. Een belangrijke verklaring hiervoor is de nog niet gerealiseerde integrale toegang. De verschillende toegangen en de verschillende (financiële) regels waarmee de sectoren te maken hebben werken –anders dan waar bij de Wjz vanuit wordt gegaan- sterk belemmerend. Argumenten die door het veld worden aangevoerd voor het niet verder van de grond komen van de samenwerking tussen en binnen de deelsectoren zijn marktwerking, het afrekenen op prestaties en de verschillende regels waaraan partijen zich hebben te houden. Hierdoor ligt de prioriteit bij de eigen organisatie en wordt er aan samenwerking binnen de keten nog een te lage prioriteit toegekend. De afzonderlijke financieringssystemen bevatten verder onvoldoende prikkels om tot samenwerking te komen.

Continuïteit van zorg

De route volgens welke de cliënt in zorg komt (via BJZ, de huisarts of het CIZ) bepaalt vaak binnen welke sector de zorg wordt uitgevoerd. Waar een kind terecht komt is soms arbitrair, zo geven geïnterviewde vertegenwoordigers van zorgaanbieders aan.

Een kernprobleem is verder dat het proces van een cliënt horizontaal van aard is (dat wil zeggen dat zo nodig gelijktijdig gebruik kan worden gemaakt van expertise uit verschillende sectoren), terwijl zorgaanbieders verticaal georganiseerd zijn in kolommen van specifieke hulpvormen. In de praktijk wordt de problematiek óf exclusief binnen de eigen kolom opgelost, óf de cliënt wordt doorverwezen naar een andere kolom. Deze werkwijze leidt ertoe dat ook de continuïteit van zorg in het gedrang komt.

In de cliëntenpanels die gehouden zijn geven jeugdigen en ouders aan dat ze de samenwerking, overdracht en communicatie tussen hulpverleners van de diverse zorginstellingen niet goed vinden

gaan. Cliënten ervaren dat -als zorgaanbieders al wel onderling informatie uitwisselen over de hulp- het vaak aan een samenhangend traject met perspectief ontbreekt.

Sommige geïnterviewde deskundigen zien het afrekenen van samenwerkingsverbanden op resultaten van cliënttrajecten als een mogelijkheid om integraal aanbod dichterbij te brengen. De Wjz zou dwingender mogen zijn ten aanzien van de inspanning die binnen de verschillende domeinen geleverd moet worden om tot een integraal aanbod te komen.

In de Wjz is het recht op jeugdzorg vastgelegd. De cliënt heeft een aanspraak op zorg zoals door BJZ bepaalt in het indicatiebesluit. In de enquête geeft tweederde van de BJZ's aan dat bij een integrale indicatie de geboden zorg slecht soms tot zelden overeenkomt met de geïndiceerde zorg.

Gesloten jeugdzorg

Vanaf 1 januari 2010 mogen jeugdigen die gesloten behandeling nodig hebben niet langer in een JJI worden geplaatst. Vanaf 2010 zal ook sprake zijn van regionale toeleiding naar de gesloten jeugdzorg; nu gebeurt dat nog landelijk. BMC waarschuwt, dat daarbij een aantal wettelijke knelpunten zullen gaan optreden, waaronder de voortzetting van de gesloten jeugdzorg na het 18^e jaar.

Aansluiting op aangrenzende (jeugdzorg)domeinen

Het verbeteren van de aansluiting tussen (jeugdzorg) domeinen om tot een vloeiende jeugdzorgketen te komen is nog volop in ontwikkeling. De aansluitingen tussen a) BJZ en Raad, b) JJI, Raad, jeugdreclassering en gemeente en c) BJZ en ZAT's zijn al verbeterd. Toch meent BMC dat er over de gehele linie nog te veel sprake is van elkaar overlappende domeinen en conflicterende regels. Cliënten merken onvoldoende dat de hulp wordt afgestemd.

De verwachting is, dat de vorming van de CJG's de aansluiting tussen het lokale jeugd beleid en de jeugdzorg zal vergemakkelijken. Met de komst van de CJG's verwacht men een betere ordening in het voorliggende veld en nieuwe kansen om het nu nog

missende zorgcontinuüm van licht preventief tot zwaar curatief te realiseren. Omdat provincies de opbouw van een zorgstructuur op lokaal niveau stimuleren wordt het voor BJZ beter mogelijk om daar ook voor een adequate aansluiting te zorgen.

De aansluiting tussen BJZ en het onderwijs kan volgens BMC beter. Waar in het voortgezet onderwijs de ZAT's breed zijn geïmplementeerd, is dit in het basisonderwijs in mindere mate het geval. Het Kader Integraal Indiceren, waarbij de indicaties van BJZ, CIZ en REC's meer op elkaar worden afgestemd, is nog niet overal ingevoerd.

Cliënten hebben meer behoefte aan informatie op scholen over wat jeugdzorg kan bieden en vinden dat de samenwerking tussen hulpverleners en leerkrachten beter kan.

Ook de aansluiting tussen het Steunpunt Huiselijk Geweld en AMK is nog onvoldoende gerealiseerd, al vindt er nu wel een inhaalslag plaats met de implementatie van de Regionale Aanpak Kindermishandeling (RAAK).

Betrokken partijen zijn enthousiast over het veiligheidshuis, de JCO's en het casuoverleg van Beter Beschermd. Knelpunten in deze jeugdbeschermingsketen betreffen vooral de doorlooptijd.

Zorgketens waarin provinciaal gefinancierde jeugdzorg, jeugd- LVG en jeugd-GGZ samenwerken rondom cliënten komen moeizaam van de grond. Ketensamenwerking wordt hier bemoeilijkt door het ervaren van knelpunten in de aansluiting tussen de Wjz en de wettelijke kaders van de AWBZ, Zvw, Wgbo en BOPZ.

Verankering van het recht op jeugdzorg, de regierol van de provincies en (financiële) beheersbaarheid

Recht op jeugdzorg

Bij het recht op jeugdzorg gaat het om zorg die het belang van een onbedreigde ontwikkeling van een jeugdige dient en aansluit bij de behoefte van de cliënt. In de Wjz staat dat zorg in verband hiermee niet ingrijpender is dan noodzakelijk en wordt geboden zo dicht mogelijk bij de plaats waar de cliënt

duurzaam verblijft en gedurende een zo kort mogelijke periode. In de praktijk wordt ook wel gesproken over hulp die op tijd en op maat is. Dit recht op jeugdzorg wordt op dit moment onvoldoende gerealiseerd. De wachtlijstproblematiek en het niet optimaal functioneren van de jeugdzorgketen zijn hiervan belangrijke oorzaken.

Omdat cliënten vaak niet precies weten wat het recht op jeugdzorg inhoudt en wat de mogelijkheden binnen de jeugdzorg zijn, oefenen ze dit recht ook niet actief uit tijdens het hulpverleningstraject. Het is de vraag of het recht op jeugdzorg in zijn huidige vorm nog wel moet worden gehandhaafd in de wet, omdat dit recht niet altijd goed te combineren is met een efficiënte indicatiestelling en cliëntvriendelijke toegang tot de zorg. Het recht op jeugdzorg heeft de afgelopen periode een grote invloed gehad op de nadruk die bij de toegang wordt gelegd op de indicatiestelling. De indicatiestelling dient objectief en onafhankelijk van het zorgaanbod plaats te vinden. De indicatiestelling is vooral een beheersingsinstrument geworden. Het recht op jeugdzorg bevordert thans vooral het denken in behandel eenheden en minder het versterken en ondersteunen van het cliëntsysteem vanuit verschillende domeinen. De vraag is of het niet wenselijk is het recht op jeugdzorg los te laten en in de praktijk meer uit te gaan van professionele verwijzingen in plaats van indicatiestellingen.

Regierol provincies en (financiële) beheersbaarheid

De provincies hebben in de afgelopen jaren niet of nauwelijks de integrale regie kunnen voeren zoals beoogd is met de Wjz. Belangrijkste reden hiervoor is het achterwege blijven van de bundeling van de toegangen tot de geïndiceerde zorg. De deelsectoren provinciale jeugdzorg, jeugd-LVG en jeugd-GGZ functioneren nog steeds naast elkaar; elk met een eigen toegang een eigen wachtlijst en een eigen budget. De juiste prikkels ontbreken.

Het gevolg hiervan is dat ook met betrekking tot de financiële beheersbaarheid nog weinig vorderingen zijn geboekt.

Op basis van het voorgaande luidt de conclusie van de evaluatie van de Wet op de Jeugdzorg volgens BMC als volgt:

- 1) De invoering van de Wjz heeft ertoe bijgedragen dat jeugdigen, hun ouders en het gezin de zorg krijgen waar zij recht op hebben. Echter, er dienen nog veel verbeteringen te worden doorgevoerd om te kunnen spreken van een optimale situatie. In het verlengde hiervan dient te worden opgemerkt dat uit de resultaten de vraag zich opdringt of het recht op jeugdzorg in de wet wel moet worden gehandhaafd. Het recht heeft een aantal praktische implicaties die goede en snelle hulp voor cliënten kunnen bemoeilijken.
- 2) De Wjz heeft een aantal knelpunten opgelost. De beoogde integratie in de jeugdzorg is echter nog maar gedeeltelijk gerealiseerd. Daarnaast bevat de Wjz naast het recht op jeugdzorg een tweetal relevante uitgangspunten waarvan het de vraag is of deze niet moeten worden herzien. Het betreft enerzijds de positionering en uitvoering van de 'indicatiestelling' in het stelsel en anderzijds het naast elkaar bestaan van verschillende financieringssystemen voor geïndiceerde zorg zonder verdere maatregelen.

Rouvoet komt met alomvattende visie

Minister Rouvoet zal volgend voorjaar, of eerder indien mogelijk, een "alomvattende visie op zorg voor jeugd" presenteren. Mocht dat leiden tot wijzigingen in het stelsel, dan zal hij deze doorvoeren. "Als het nodig is, moet je daar niet voor terugschrikken," zei de minister op 4 november in de Tweede Kamer tijdens de begrotingsbehandeling van Jeugd en Gezin.

Evaluatie Wet op de jeugdzorg

Rouvoet gaf aan de evaluatie van de wet en alle andere onderzoeken van de laatste jaren, evenals het binnenkort verwachte advies van de SER, te betrekken bij de ontwikkeling van de kabinetsvisie op

zorg voor jeugd. Deze zorg gaat verder dan alleen de jeugdzorg. Het gaat om de toekomst van de zorg voor onze jeugd. Ook visies die hem pro-actief zijn aangeboden, waarbij de visie "Naar integrale jeugdzorg" van MOgroep Jeugdzorg expliciet genoemd werd, zal hij betrekken bij de ontwikkeling van de kabinetsvisie.

Drie uitgangspunten

Rouvoet formuleerde een drietal uitgangspunten voor de visie. Ten eerste wil hij de eigen kracht van ouders, gezinnen en sociale netwerken daaromheen ondersteunen en versterken. Ten tweede wil hij het stelsel ontkokeren (ook op het gebied van financiering) en samenwerking bevorderen. Integrale zorg is hierbij van belang, gaf de minister aan. Ten derde gaf hij aan dat zware zorg voor complexe gevallen niet langer mag duren dan absoluut noodzakelijk. Bovendien moet deze hulp gericht zijn op de terugkeer naar de gezinssituatie. Naast deze drie uitgangspunten gaf hij aan dat jongeren die geen zware zorg nodig hebben, deze hulp dicht bij huis dienen te krijgen. De minister onderstreepte dan ook verschillende malen het belang van de Centra voor Jeugd en Gezin. De implementatie daarvan ligt op schema, aldus Rouvoet.

Recht op jeugdzorg

In het debat wezen verschillende parlementariërs op het belang van recht op jeugdzorg. In het evaluatierapport van BMC worden vraagtekens gesteld bij de manier waarop dat nu in de wet is verankerd door de onafhankelijke indicatiestelling. Gewezen wordt op de bureaucratie en gebrek aan flexibiliteit om in te spelen op de snel fluctuerende problematiek van jeugdigen. Rouvoet gaf onomwonden aan vast te willen houden aan het materiële recht op jeugdzorg. Hij wil onderzoeken of er andere manieren zijn om dat recht te borgen, zodat de problemen rond de indicatiestelling opgelost kunnen worden. De uitkomsten daarvan zullen worden meegenomen in de kabinetsvisie. Op aandringen van de Kamer gaf de minister aan dat hij, vooruitlopend op deze kabinetsvisie, met het veld gaat bekijken op welke wijze de doorlooptijden van de indicatiestelling bij Bureaus Jeugdzorg kunnen worden teruggebracht.

Samenwerking

De minister erkent de problemen die voortkomen uit de verschillende financieringsstelsels in de jeugdzorg. Hij gaf aan dat de problemen van jeugdigen niet achtereenvolgens door verschillende disciplines opgelost kunnen worden. Hij wil met professionals en financiers tot afspraken komen over het bevorderen van intersectoraal zorgaanbod. Hij wil regionale bijeenkomsten organiseren om goede voorbeelden van intersectorale samenwerking uit te wisselen. De minister plaatste hierbij de kanttekening hij de zorgverzekeraars niet kan dwingen om hieraan deel te nemen.

Parlementaire Werkgroep

Minister Rouvoet wil in het voorjaar van 2010 met de Kamer debatteren over het stelsel. Hij gaf aan de kabinetsvisie in februari volgend jaar, of wellicht eerder, naar de Kamer te zullen sturen. "En dan moeten we doorpakken," stelde hij. Rouvoet had begrip voor het gevoel van urgentie in de Kamer, maar stelde dat verder onderzoek (lees: een Parlementair Onderzoek) het debat en eventuele wijzigingen aan het stelsel aanzienlijk zal vertragen. Hij leek hiermee het voorstel van PvdA-kamerlid Dijsselbloem voor een Parlementaire Werkgroep te ondersteunen. Deze laatste diende aan het einde van het debat een motie in om deze Parlementaire Werkgroep in te stellen. Deze motie kreeg nagenoeg Kamerbrede steun. In de motie is opgenomen dat de Parlementaire Werkgroep een aanvullende verkenning en eventueel aanvullend onderzoek kan doen op de vele rapporten die verschenen zijn over de jeugdzorg. Verder is in de motie opgenomen dat dit onderzoek afgerond dient te zijn in maart 2010. Zo wordt verdere vertraging voorkomen.

Wachlijsten & Gesloten Jeugdzorg

De behandeling van deze onderwerpen was weinig meer dan een herhaling van zetten uit eerdere debatten. Rouvoet gaf aan in onderhandeling te zijn met de provincies over het budget voor het zorgaanbod voor 2010 en 2011, waarbij alle kinderen binnen negen weken de zorg dienen te krijgen die ze nodig hebben. Kritiek op de restwachlijsten die er aan het einde van dit jaar nog bestaan, wees hij van de hand. Er is een megaprestatie geleverd binnen de kaders van de gemaakte afspraken, aldus Rouvoet.

Bij behandeling van de vragen over Gesloten Jeugdzorg gaf hij aan de deadline van 1 januari te zullen halen. Dan zitten er geen kinderen met een civiele maatregel in een justitiële jeugdinrichting, aldus de minister.

MOgroep: één loket en één budget voor jeugdzorg

Kinderen en opvoeders met problemen moeten bij één loket een compleet hulpaanbod krijgen. Ook de indicatiestelling door bureau jeugdzorg moet eenvoudiger. Dat bepleit MOgroep Jeugdzorg, de werkgeversvereniging voor bureaus jeugdzorg en jeugdzorginstellingen in het visiedocument 'Naar integrale jeugdzorg'.

De MOgroep vindt ook dat de overheid alle zorg uit één budget moet betalen en dat kinderen met relatief eenvoudige problemen direct hulp moeten krijgen.

Minister André Rouvoet voor Jeugd en Gezin bereidt een reorganisatie van de jeugdzorg voor, waarvoor hij diverse organisaties advies heeft gevraagd. Begin 2010 komt de minister met een nieuw plan van aanpak voor de jeugdzorg.

Het visiedocument van de MOgroep 'Naar integrale jeugdzorg' vindt u op www.jeugdzorginmlimburg.nl > Infobulletin.

Bron: MOgroep jeugdzorg; de Volkskrant 29-10-2009

Competentieprofielen voor jeugdzorg

Voor jeugdzorgwerkers en gedrags-wetenschappers in de jeugdzorg zijn competentieprofielen opgesteld. De profielen beschrijven wat er van de beroepskrachten verwacht mag worden en hoe ze zich verder kunnen professionaliseren. Dat schept duidelijkheid voor de beroepskrachten zelf en hun werkgevers, die de profielen kunnen gebruiken in hun

loopbaanbeleid. De profielen vertellen opleidingen voor welk werk ze toekomstige jeugdzorgwerkers en gedragsdeskundigen moeten opleiden of bijscholen. De competentieprofielen zijn onderdeel van het Actieplan Professionalisering in de jeugdzorg, dat is opgesteld door onder meer het Nederlands Jeugdinstituut, de MOgroep en verschillende beroepsverenigingen.

Bron: Nederlands Jeugdinstituut

Nieuwe beroepscode voor sociaal agogen

Beroepsvereniging Phorza heeft een nieuwe beroepscode voor sociaal agogen vastgesteld. Met de beroepscode wil Phorza een signaal afgeven richting ministeries, organisaties voor zorg en welzijn, opleidingen, en sociaal agogen, dat de kwaliteit van het vak gewaarborgd moet blijven en de professional serieus genomen moet worden.

Phorza is tot stand gekomen na een fusie van de Nederlandse Beroepsorganisatie van Activiteitenbegeleiders (NBAA), de Beroepsvereniging Pedagogen (BvP) en de Nederlandse Vereniging voor Sociaalpedagogische Hulpverlening (NVSPH). Deze verenigingen brachten elk hun beroepscode met zich mee, die na de fusie werden gehandhaafd.

De nieuwe beroepscode voor sociaal agogen vindt u op www.jeugdzorginlimburg.nl > Infobulletin.

Eén zorgcoördinator voor probleemjongere

De run op specialistische hulp voor probleemjongeren wordt veroorzaakt door verbeterde signalering. De jeugd is niet

gestoorder dan vroeger. Dat schrijft de Sociaal-Economische Raad (SER) in een nog vertrouwelijk conceptadvies aan het kabinet, zo meldt de Volkskrant. Jongeren met gedragsstoornissen moeten één hulpverlener krijgen die alle zorg coördineert.

De problemen bij deze jongeren verergeren doordat afwijkend gedrag minder wordt geaccepteerd. Ook is hulp niet gecoördineerd, maar wordt deze door een reeks aparte instanties gegeven, zo schrijft de SER in het advies over over participatie van jongeren met ontwikkelings- of gedragsstoornissen. Minister Rouvoet van Jeugd en Gezin vroeg om advies ter voorbereiding op een herziening van de jeugdzorg.

Indicatie

Specialistische hulp aan jongeren wordt nu verleend via de bureaus jeugdzorg. Daarnaast hebben de geestelijke gezondheidszorg voor de jeugd (de jeugd GGZ), het speciaal onderwijs, jeugdbescherming, en Justitie hun eigen aanpak. De SER stelt voor dat alle instanties, die nu vaak langs elkaar werken, één 'indicatie' opstellen voor hulpverlening. Per jongere moet er één hulpverlener komen die de zorg coördineert.

De raad oppert dat het kabinet samenwerking tussen alle hulpinstanties moet afdwingen en financieel lonend moet maken. Een mogelijke werkwijze is volgens de SER dat 'de eerste instelling die de verantwoordelijkheid accepteert voor de behandeling van een jongere, verantwoordelijk blijft voor het hele behandeltraject, tot een jongere stabiel in de samenleving functioneert.'

Extra geld

De raad stelt dat een dergelijke benadering op korte termijn extra geld kost. Maar dat leidt op langere termijn tot lagere kosten, omdat jongeren op eigen benen kunnen staan.

De SER wil ook strengere preventie van alcohol- en drugsgebruik onder jongeren en het ontmoedigen van het aangaan van kredieten: 'Zowel overmatig alcoholgebruik als schulden hebben een probleemversterkend effect.'

Bron: zorg en welzijn en artikel in de Volkskrant van 16-11-2009.

Jongeren te snel in de jeugdzorg

Jongeren met problemen komen veel te snel in de jeugdzorg terecht, terwijl ze ook vlakbij huis hulp kunnen vinden. De oorzaak is dat de hulp aan jongeren nu niet goed in elkaar steekt. Minister André Rouvoet voor Jeugd en Gezin vraagt zich af of het beroep dat mensen doen op zorg niet is doorgeslagen. Dat zei hij 30 september in een lezing aan de Vrije Universiteit in Amsterdam.

Onwenselijke medicalisering

Rouvoet wierp de vraag op of ouders met vragen over de opvoeding, of misschien wel met 'opvoedonmacht', niet te gemakkelijk naar de jeugdzorg stappen. Doordat de hulp steeds professioneler en de samenleving steeds ingewikkelder wordt, trekken jongeren steeds sneller de zorg in. "De cijfers wijzen op een tendens van medicalisering die ik onwenselijk vind," zei Rouvoet onder verwijzing naar de groeiende jeugdzorg en het grotere beroep op het speciaal onderwijs. De neiging om kinderen met kleine problemen meteen naar dure zorg door te sturen, wordt in de hand gewerkt door de manier waarop de jeugdzorg in elkaar steekt.

Hulp in eigen omgeving

Gemeenten doen te weinig aan het voorkomen van problemen met jongeren en lossen de problemen te weinig op met lichte hulp; ze sturen ze te snel door naar de zwaardere en duurdere jeugdzorg van de provincie. Scholen schuiven kinderen te gemakkelijk door naar het speciaal onderwijs. Rouvoet en zijn voorgangers hebben ook steeds maar weer geld in de jeugdzorg gestopt om wachtlijsten weg te werken. De minister liet al eerder weten dat hij daarom wil dat kinderen meer in de eigen omgeving geholpen worden. De Centra voor Jeugd en Gezin die in alle gemeenten moeten komen, kunnen daarbij helpen. Ouders kunnen daar terecht met vragen over de opvoeding.

Bron ANP

Eigen kracht methode ook inzetten binnen Centra voor Jeugd en Gezin

Minister Rouvoet vindt dat de Centra voor Jeugd en Gezin er goed aan doen om vaker de Eigen Kracht Conferentie toe te passen. Hierbij kunnen mensen, zo mogelijk met hulp van familie, vrienden, burens, de leraar of de voetbalcoach een plan opstellen en zelf werken aan verbetering van hun situatie.

Uit ervaringen blijkt dat bij problemen in een gezin, een eigen kracht-bijeenkomst vaak soelaas biedt. 'Negen van de tien Eigen Kracht Conferenties levert een positief resultaat op, in de vorm van een plan waarin familie, omgeving en hulpverleners samenwerken om een gezin weer op de rit te helpen.' Volgens Rouvoet kan de eigen kracht conferentie bijvoorbeeld werken wanneer een alleenstaande ouder problemen heeft bij de opvoeding van de kinderen, maar ook bij een gezin waarin een kind voortijdig van school dreigt te gaan, of bij multi-probleem-gezinnen bij wie de ene hulpverlener de ander zo ongeveer bij de deur afwisselt.

'In zeer complexe situaties blijkt een Eigen Kracht Conferentie onvermoede kracht, energie en oplossingen los te maken. Het lijkt mij zinvol om te kijken of we die kracht ook kunnen losmaken in de fase waarin een probleem nog slechts een vraag is.'

Campagne huiselijk geweld

Op 23 november start de landelijke publiekscampagne tegen huiselijk geweld.

De campagne 'Nu is het genoeg. Help jezelf, help de ander' wordt voor het derde jaar gehouden. Het doel is dat iedereen die met huiselijk geweld te maken heeft, weet dat ze hulp kunnen zoeken via het telefoonnummer 0900-1262626 en via de website Steunpunthuiselijkgeweld.nl.

Hulp 18-plussers schiet te kort

De hulpverlening aan jongeren tussen 18 en 23 jaar schiet ernstig tekort. Dat blijkt uit onderzoek van het Verwey-Jonker Instituut naar knelpunten in de overgang van jeugdzorg naar volwassenenzorg.

Er is te weinig laagdrempelige hulpverlening zoals kamertraining, hulp bij financiën en bij het vinden van werk. Wie verantwoordelijk is voor de hulpverlening aan deze jongeren is niet altijd duidelijk en de instanties voor jeugd- en volwassenenzorg werken niet goed samen. Ook kunnen jongeren alleen op vrijwillige basis geholpen worden, waardoor veel jongeren afhaken.

De onderzoekers pleiten voor een zorgplicht voor zorginstellingen, waardoor de 18-plussers recht krijgen op begeleiding naar volwassenheid. Een instelling blijft dan verantwoordelijk voor een jongere totdat die volledig is overgedragen aan een instelling voor volwassenen. Minister André Rouvoet voor jeugd en gezin gaat aandringen op een gezamenlijke aanpak van de knelpunten bij de Vereniging van Nederlandse Gemeenten en het Interprovinciaal Overleg.

De 18-plus problematiek staat ook al enige tijd hoog op de agenda van landelijke en provinciale clientorganisaties. In Limburg worden thans adviezen voorbereid die concrete aanbevelingen en actiepunten bevatten die de nood onder ouders en jongeren moeten helpen lenigen.

Het rapport '(Jeugd)zorg houdt niet op bij 18 jaar' kunt u downloaden op www.jeugdzorginlimburg.nl > Infobulletin.

Bron: Verwey-Jonker Instituut; Ministerie voor Jeugd en Gezin.

Regulier onderwijs sluit risicoleerling vaak uit

Nederland neemt risicoleerlingen in vergelijking tot andere Europese landen minder vaak op in het regulier onderwijs. Dat blijkt uit het rapport 'Inclusion and education in European countries-final report 2. Comparative conclusions' van DOCA Bureaus.

In dat rapport worden tien Europese lidstaten, waaronder Nederland, op basis van zeven indicatoren vergeleken. Nederland voldoet aan twee van de zeven indicatoren. Zo zijn leerlingen hier lang leerplichtig. Daarnaast kent Nederland een hoge deelname aan voorschoolse educatie. Nederland scoort op vijf indicatoren minder in vergelijking tot andere Europese landen. Zo scoort Nederland met 12 procent schoolverlaters boven het Europese streefcijfer van 10 procent.

De rapporten (Engelstalig) over het internationaal vergelijkend onderzoek vindt u op www.jeugdzorginlimburg.nl > Infobulletin.

Europa: nazorg residentiële instellingen moet beter

De Raad van Europa vindt dat er meer nazorg op maat geboden moet worden aan kinderen in residentiële instellingen. Dit staat in een recent verschenen onderzoek naar de implementatie van de aanbeveling van de rechten van kinderen in residentiële instellingen.

In 2005 heeft de raad van ministers van de Raad van Europa deze aanbeveling aangenomen, waarin de lidstaten werden opgeroepen tot het officieel erkennen, registeren, monitoren en controleren van alle residentiële instellingen op basis van richtlijnen en 'national minimum standards of care'. Volgens het huidige onderzoek van de Raad van Europa moet er meer aandacht zijn voor deze standaarden. Ook

moeten er onafhankelijke monitoringsystemen komen en moeten kinderen bij de monitoring worden betrokken.

Het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) heeft een 'themabericht suïcide' uitgegeven, waar u meer over dit onderwerp kunt lezen. U vindt dit bericht op www.jeugdzorginlimburg.nl > Infobulletin.

Zelfmoord onder jongeren steeds belangrijker doodsoorzaak

Zelfmoord is onder jongeren de afgelopen veertig jaar een steeds belangrijker doodsoorzaak geworden. Betere preventie ervan is mogelijk. Extra aandacht vanuit de jeugdgezondheidszorg in de middelbare-schoolleeftijd zou een goede aanzet zijn. Daarvoor zouden alle leerlingen op het voortgezet onderwijs en mbo minimaal één extra bezoek aan de jeugdarts of – verpleegkundige moeten brengen.

In vergelijking met veertig jaar geleden plegen nu meer jongeren zelfmoord (suïcide). In 1969 ging het nog om 76 jongeren, in 2008 om 103 jongeren. Suïcide levert ook een steeds groter aandeel aan de sterfgevallen onder jongeren. Bij 1 op de 6,5 sterfgevallen onder jongeren (10-25 jaar) was in 2008 de doodsoorzaak zelfdoding, terwijl dit in 1969 gold voor 1 op de 26 sterfgevallen (zie figuur). Dat zelfdoding een belangrijker doodsoorzaak is dan vroeger komt vooral door de flinke daling van andere doodsoorzaken, zoals kanker, hart- en vaatziekten en verkeersongevallen. Er zijn namelijk grote successen geboekt in de preventie van deze doodsoorzaken. Onder jongeren van 10 tot 25 jaar komt zelfdoding nu ongeveer tweemaal zoveel voor als dood door kanker.

De Nederlandse regering heeft onlangs besloten om nu ook meer te investeren in doelgerichte suïcidepreventie. Daarvoor zijn diverse initiatieven genomen, zoals de voorlopige financiering van 113online (een online en telefonische hulpdienst voor suïcidale mensen en nabestaanden van suïcide) en de ontwikkeling van instrumenten om suïciderisico beter en eerder bij jongeren te herkennen.

Van JJI naar gesloten jeugdzorginstelling

Om voldoende gesloten jeugdzorg plekken te realiseren voor 1 januari 2010 worden twee justitiële jeuginrichtingen (jji) tijdelijk gesloten jeugdzorginstellingen. Minister André Rouvoet is dat overeengekomen met staatssecretaris Nebahat Albayrak (Justitie).

Locatie 't Anker van instelling Harreveld wordt gesloten jeugdzorginstelling voor een periode van één jaar en locatie Overberg van instelling De Heuvelrug voor twee jaar. In totaal gaat het om 151 plekken. Verder creëren een aantal bestaande gesloten jeugdzorginstellingen ook tijdelijk 52 extra plaatsen, in principe tot 1 januari 2012. Daarna is nieuwbouw van gesloten plekken op andere locaties gereed. Ook is de verwachting dat de totaal benodigde capaciteit voor gesloten jeugdzorg op termijn afneemt door snellere doorstroming van jongeren in de gesloten jeugdzorg.

Vanaf 1 januari 2010 is de scheiding tussen strafrechtelijk geplaatste jongeren en jongeren met een machtiging gesloten jeugdzorg in heel Nederland definitief. Op dit moment verblijven nog 264 kinderen met een machtiging gesloten jeugdzorg in een jji. Op 1 augustus waren dat er nog 533.

't Anker en Overberg zijn aan de slag om ervoor te zorgen dat zij vanaf 1 januari 2010 werken volgens het regime van de Wet op de jeugdzorg en het kwaliteitskader gesloten jeugdzorg. Beide instellingen hebben als behandel-jji al ervaring met de zorg voor jongeren met een machtiging gesloten jeugdzorg. Bij de voorbereiding op de tijdelijke overgang wordt gebruik gemaakt van de kennis en ervaringen van andere voormalige jji's die in de laatste twee jaar een gesloten jeugdzorginstelling zijn geworden.

Specialisatie LVG

Hogeschool Windesheim is samen met de Hanzehogeschool Groningen gestart met de specialisatie 'LVG – veelzijdig en uitdagend'. Volgens de hogescholen missen veel toekomstige en huidige beroepskrachten de kennis en vaardigheden voor het werken met licht verstandelijk gehandicapte (lvg) jongeren en volwassenen.

Onderwerpen die binnen de minor behandeld worden zijn verslavingsproblematiek, agressie, grensoverschrijdend gedrag, seksueel misbruik en psychiatrische problematiek. Ook de professionaliteit van de hulpverlener komt aan bod.

De minor duurt een halfjaar, is op bachelorniveau en is bedoeld voor vierdejaars studenten en beroepskrachten. Medewerkers van lvg-instellingen kunnen de minor of een deel ervan via de werkgever volgen.

Triple P

Het programma voor opvoedingsondersteuning Triple P – Positief Pedagogisch Programma – heeft positieve effecten op de opvoeding door ouders en probleemgedrag bij kinderen. Dat blijkt uit onderzoek van Ireen de Graaf, die op 5 november promoveerde aan de Universiteit van Amsterdam.

De Graaf concludeert ook dat de proefinvoering van Triple P in Nederland succesvol is verlopen. Het programma wordt momenteel in achttien Nederlandse gemeenten ingevoerd en andere gemeenten zijn in voorbereiding. Dat gebeurt onder begeleiding van het Nederlands Jeugdinstituut. Het Trimbos-instituut, waar De Graaf werkt, doet in samenwerking met universiteiten effectonderzoek naar Triple P.

Triple P is een laagdrempelig programma voor ouders van kinderen tot 16 jaar met als doel emotionele en gedragsproblemen bij kinderen te voorkomen door het bevorderen van competent ouderschap. Het programma leert ouders hoe ze gewenst gedrag van hun kind kunnen stimuleren en ongewenst gedrag kunnen reguleren.

Voor meer informatie over het triple p programma zie www.triplep-nederland.nl.

Wet meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

De Wet meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling treedt naar verwachting op 1 januari 2011 in werking. De ministeries van VWS, Justitie en Jeugd en Gezin kondigden in het najaar van 2008 dit wetsvoorstel aan, waarin aan instellingen en zelfstandige beroepsbeoefenaren de plicht wordt opgelegd om een meldcode te hanteren voor huiselijk geweld en kindermishandeling.

Begin november start de consultatieronde in het veld. MOgroep Jeugdzorg wordt dan ook in de gelegenheid gesteld te reageren op het wetsvoorstel. Naar verwachting wordt het wetsvoorstel in januari 2010 voor advies voorgelegd aan de Raad van State.

Basismodel meldcode

Aan de wet wordt een basismodel meldcode toegevoegd als handreiking voor de organisaties, zodat ze een goede basis hebben voor het opstellen van een eigen code. De ministeries van VWS, Justitie en Jeugd en Gezin vinden het belangrijk dat, vooruitlopend op de wet, het gebruik van meldcodes voor het signaleren van huiselijk geweld en kindermishandeling toeneemt. Daarom hebben de drie ministeries al een concept basismodel meldcode ontwikkeld, in de hoop dat de praktijk daarmee zijn voordeel kan doen.

Momenteel wordt het concept basismodel ter consultatie voorgelegd aan een aantal zogenoemde sleutelorganisaties, waaronder MOgroep Jeugdzorg. MOgroep Jeugdzorg zal in een gesprek en een schriftelijke consultatieronde een aantal opmerkingen plaatsen bij het concept basismodel meldcode en de wet. Deze hebben onder andere betrekking op de posities van het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling en het Advies en Steunpunt Huiselijk Geweld (ASHG) in het basismodel. Daarnaast is MOgroep Jeugdzorg van mening dat een aantal zaken cq stappen in het stappenplan voor de beroepskrachten nadere verduidelijking behoeft.

Bron: MO-groep Nuttig.

Deskundigheid

Congres Jeugdzorg: Zo! over Diversiteit & Professionaliteit

Datum: 7 december 2009

Plaats: de Reehorst Ede

Het Nederlands Jeugdinstituut, MOgroep Jeugdzorg en ZonMw organiseren voor de vierde maal het congres Jeugdzorg: Zo! in de Reehorst te Ede. Dit jaar is het thema Diversiteit & Professionaliteit.

Het thema

Migrantenjongeren zijn in de geïndiceerde jeugdzorg oververtegenwoordigd, terwijl zij slechts beperkt bereikt worden met preventief jeugdbeleid. Samenwerking en gezamenlijke verantwoordelijkheid binnen de gehele jeugdsector zijn noodzakelijk om migrantenjongeren gelijke kansen te geven. Het congres Jeugdzorg: Zo! richt zich dan ook op professionals in de hele jeugdsector (van welzijn tot geïndiceerde jeugdzorg en jeugd-ggz).

Aanmelden

Kijk op: www.jeugdzorgzo.nl Jeugdzorg:

Kennismakingsdagen YOUTURN

Datum: 12,13 en 30 november, 3 december

Plaats: Cadier en Keer.

Het Keerpunt is volop in beweging en wil medewerkers van bureaus jeugdzorg, de Raad voor de Kinderbescherming, het Openbaar Ministerie, de Provincie Limburg, Veiligheidshuizen en overige keten- en samenwerkingspartners zo veel mogelijk deelgenoot maken van de nieuwe ontwikkelingen.

Op 1 januari 2010 gaan alle justitiële jeugdinrichtingen over op de nieuwe Basismethodiek YOUTURN. Binnen Het Keerpunt zijn de voorbereidingen voor deze omslag in volle gang. Tevens is onlangs de door Het Keerpunt ontwikkelde gedragsinterventie "IN CONTROL!" volledig erkend.

Het Keerpunt in november en december een aantal kennismakingsdagen rond deze werkwijzen..

De deelnemer krijgt de nieuwe basismethodiek uitgelegd en gaat hier samen met de andere aanwezigen mee aan de slag. Ook is er nadere uitleg over de agressieregulatietraining en kan er worden deelgenomen aan een trainingssessie. Na afloop van deze dag kunt u de nieuw opgedane kennis en terminologie binnen uw organisatie verspreiden en implementeren.

Er is nog een beperkt aantal plaatsen beschikbaar: kijk voor data en tijdstippen op www.sjsj.nl/over-st-joseph/youturn en schrijf u in.

Landelijke studiedag Omgaan met getraumatiseerde kinderen en jongvolwassenen / PTSS

Datum: 26 november 2009

Plaats: Eindhoven

Naar schatting hebben circa 1 miljoen Nederlanders last van een posttraumatische stressstoornis. Een dergelijke stoornis ontstaat als gevolg van stressgevendende situaties, zoals levensbedreiging, ernstig lichamelijk letsel of een bedreiging van de fysieke integriteit. De symptomen uiten zich in zowel lichamelijke als psychische klachten. De afgelopen jaren zijn er naast de standaardbehandelingen nieuwe preventieve en effectieve behandelmethode ontwikkeld voor (jonge) slachtoffers, waarvan inmiddels resultaten bekend zijn.

De deelnemers krijgen inzicht in de meest recente (wetenschappelijke- en praktijk)kennis op het gebied van psychotrauma en PTSS en krijgen meer zicht op geschikte begeleidings- en behandelmethode.

*Voor meer informatie en inschrijving zie:
www.congresburo.com*

Publicaties

Film over de sport-zorgtrajecten

De film *Stukken uit het laminaat. Jongeren over hun ervaringen met sport-zorgtrajecten* is op dinsdag 13 oktober gepresenteerd tijdens een bijeenkomst voor sportbonden en organisaties voor Jeugd & Opvoedhulp.

Sport is een goede uitlaatklep voor jongeren en is een manier om bepaalde vaardigheden te leren. Deze kracht van sport wordt sinds 2007 in de jeugdzorg benut in de zogenaamde sport-zorgtrajecten. Daarbinnen werken de jeugdzorg en sport samen met als doel jongeren uit de jeugdzorg te laten sporten. Omdat sport leuk en goed is, maar vooral omdat sport een positieve bijdrage kan leveren in de hulpverlening en het vinden van een plek in de maatschappij.

Aan de hand van beelden en verhalen van jongeren uit de jeugdzorg wordt in de film duidelijk wat deelname aan een sport-zorgtraject voor hen heeft betekend en nog steeds betekent.

De film is onder andere te zien op youtube.

Colofon

Uitgever

Infobulletin is een uitgave van het Service.jz in Limburg.

In het Infobulletin worden de regionale, provinciale en landelijke wetenswaardigheden die voor de jeugdzorg op dat moment van belang zijn gepubliceerd.

Re(d)actie adres :

Jo Hansenstraat 2
6041 GG Roermond

Telefoon : 0475 35 17 00

Telefax : 0475 35 17 01

Email : mail@servicepuntjz.nl

www.jeugdzorginlimburg.nl

Abonnement

Voor kopieer- en verzendkosten wordt € 26,= per jaar gerekend.

Een abonnement wordt automatisch verlengd, tenzij schriftelijk voor 1 december van het lopende jaar is opgezegd.

Oplage

300

Inhoudsopgave :

Evaluatie Wet op de jeugdzorg	1
Provinciaal Nieuws	2
Week van de jeugdzorg	2
Provinciale commissie behandelt	
Uitvoeringsprogramma jeugdzorg 2010	2
26 gesloten jeugdzorgplaatsen extra bij Icarus	2
Prima Pleegzorg	3
Landelijk Nieuws	4
Rouvoet komt met alomvattende visie	7
MOgroep: één loket en één budget voor jeugdzorg	8
Competentieprofielen voor jeugdzorg	8
Nieuwe beroepscode voor sociaal agogen	9
Eén zorgcoördinator voor probleemjongere	9
Jongeren te snel in de jeugdzorg	10
Eigen kracht methode in CJG's	10
Campagne huiselijk geweld	10
Hulp 18-plussers schiet te kort	11
Regulier onderwijs sluit risicoleerling vaak uit	11
Europa: nazorg residentiële instellingen moet beter	11
Zelfmoord onder jongeren belangrijke doodsoorzaak	12
Van JJI naar gesloten jeugdzorginstelling	12
Specialisatie LVG	13
Triple P	13
Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling	13
Deskundigheid	14
Publicaties	15
Film over de sport-zorgtrajecten	15