

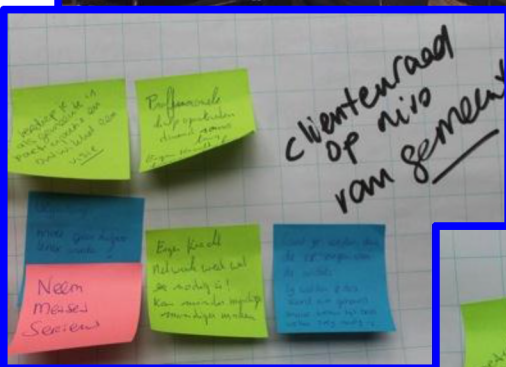
# Beeldvormende raadsbijeenkomst Transitie Jeugdzorg Veldhoven 22 april 2014

## Thema 1 Cliëntenparticipatie



### Thema 1: Cliëntenparticipatie

- \* Praten met cliënt, niet over
- \* Het gaat vooral om bejegening
- \* Cliënt zijn we allemaal
- \* Het (sociale) netwerk van de cliënt is niet onuitputtelijk
- \* Privacy van cliënten komt op dit moment echt in geding
- \* Bij start hulp eerst vragen wat de cliënt wil
- \* Cliënten regie in eigen handen
- \* mensen weten heel goed hoe ze hun eigen problemen op kunnen lossen
- \* als ouders om hulp gaan vragen is de nood echt hoog

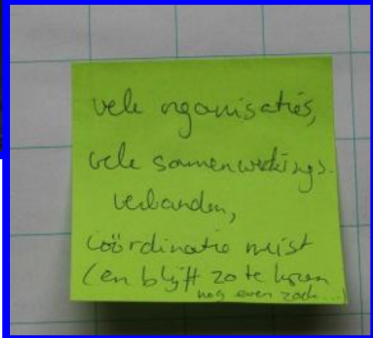


## Thema 3 Samenwerking



### Thema 3 Samenwerking

- \* één voordeurteam kan niet, is niet genoeg
- \* probleem bepaalt wie wat coördineert of case manager
- \* CJG moet heft in handen nemen
- \* Het Veldhovense CJG functioneert goed, zit goed in elkaar
- \* als je cliënt serieus neemt, moet je de privacy ook serieus nemen
- \* in relatie tot privacy, nice to know or need to know
- \* in de toekomst zal het opmerken van de vraag belangrijker worden, gezien de vraagsturing
- \* één contactpersoon blijft bij het gezin, zoekt er niet steeds een andere hulpverlener komt
- \* Samenwerking met andere partners dan hulpverl. (bv. woningbouw) is belangrijk. Zonder bed, bad, brood heeft werken aan vaardigheden rondom opvoeden geen zin



## Thema 2 Toegang



### Thema 2: Toegang tot de Jeugdzorg

- \* Belangrijk om te ontschotten
- \* De vraag achter de vraag is heel belangrijk
- \* In Veldhoven werken veel mensen al lang samen en kennen elkaar goed. Er hoeft hier niet heel veel te veranderen
- \* GGZ in basisteams/generalistische team plaatsen
- \* Minder verbaal/assatieve ouders mogen niet ondersneeuwen
- \* Een hulpvraag is een klacht van het individu
- \* Sociale kaart moet bekend zijn bij de mensen die de sleutel naar jeugd hulp hebben
- \* Niet alle problemen van kinderen zijn op te lossen met beter opvoeden
- \* zoveel mogelijk expertise naar voren + preventie
- \* jeugdzorg-expertise op scholen, kinderdagverblijven, peuterspeelzalen

### Thema 4: Transformatie

- \* Transformatie is een kan
- \* het is niet een kwestie van transformatie van de vraag/hulp maar van organisaties
- \* vraag is durven instellingen budget en autonomie in te leveren
- \* Transformatie anders aanpakken
- \* consultatie door experts kan wijkteams versterken
- \* voorwaarde transformatie dat instellingen van hun autonomie afstappen
- \* werk met vrijwilligers: staat naast de ouders, neemt niet de rol van de hulpverlener over
- \* de gemeente is de locomotief waar je gaat vragen of en welke wapens of en welke wapens er aan mogen blijven/ kunnen hangen
- \* Er is druk op 2e/3e lijn om naar voren te schuiven
- \* Hoe is de ondersteuning van privaat/initiatief kleine zelfstandige door de gemeente? werken met PGB kan dat als pilot?

## Thema 4 Transformatie



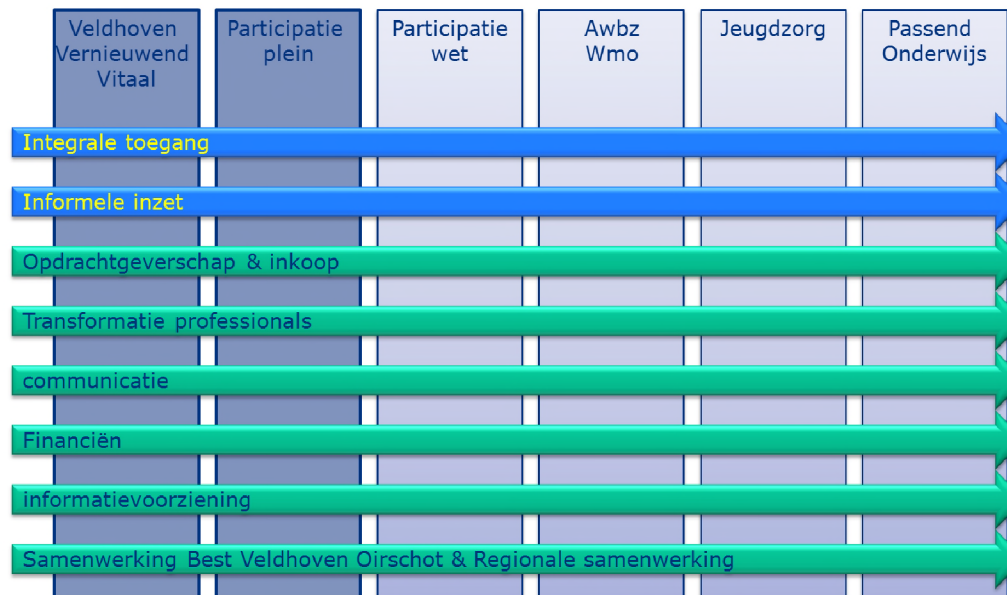
## Overzicht aanwezigen/genodigden



Marlies van Oorschot, John Nabben, Sytze van der Veen  
 Inge van Zon  
 Corita Hazenberg  
 Sheila van den Boogaard

Cliëntenraad De Combinatie  
 Balans / AIC  
 Cliëntenraad Idris  
 cliëntenraad BIZ

clienraad@combinatiejeugdzorg.nl  
 Ingevanzon@gmail.com  
 clienraad@idris.nl  
 clienraad@jeugdzorg-nb.nl



S. Pruijsen huisarts [www.debolzen.nl](http://www.debolzen.nl)  
 Corien Heemstra huisarts [deligt.praktijkinfo.nl](http://deligt.praktijkinfo.nl)  
 Irmgard Heijmans De Zwengel [www.dezwengel.nl](http://www.dezwengel.nl)  
 Jaap Siemons, Saskia Bakermans MEE Zuidoost-Brabant [www.meezuidoostbrabant.nl](http://www.meezuidoostbrabant.nl)  
 Joyce Bekkering, Annette Koops, Ellen Leermakers, Lian Verschuren, Resy Hasselmans ZuidZorg JGZ [www.zuidzorg.nl](http://www.zuidzorg.nl)  
 Karin van der Aa, Hanny Verkuijlen Bureau Jeugdzorg [www.jeugdzorg-nb.nl](http://www.jeugdzorg-nb.nl)  
 Huub van der Ven, Raoul Kneepkens, Lianne Ringoir Sondervick College [www.sondervick.nl](http://www.sondervick.nl)  
 Puck van Bon, Ans Hendrikkx, Hans de Bruijn Pozob [www.pozob.nl](http://www.pozob.nl)  
 Ahmet Almis, Judith van de Belt, Paul Meessen Lumens Groep [www.lumensgroep.nl](http://www.lumensgroep.nl)  
 Henk Funcke GGD JGZ [www.ggdbzo.nl](http://www.ggdbzo.nl)  
 Bas Zegers Kinderarts MMC [www.mmc.nl](http://www.mmc.nl)  
 Lucie Nyskens, Dieuwertje van Lokven Stichting Stimulans [www.stimulansveldhoven.nl](http://www.stimulansveldhoven.nl)  
 Cecile van Eijndhoven RBOB [www.rbobdekempen.nl](http://www.rbobdekempen.nl)  
 Korein Kinderopvang [www.korein.nl](http://www.korein.nl)

Linda Wittebrood Projectleider transitie jeugdzorg  
 Frank van Kruijsdijk Programmamanager Maatschappelijke Participatie  
 Joey de Graaf Projectassistent  
 Marcel Gebbing Beleidsmedewerker jeugdbeleid/CJG  
 Addy van Beek Coördinator CJG  
 Peter Vereijken Projectadviseur Passend Onderwijs  
 Silvie van Gansewinkel Projectleider Toegang en Toewijzing  
 Linda Bokhout Raadsadviseur  
 Imre van der Meulen Communicatieadviseur Maatschappelijke Participatie

Inge Hoeks Spectrum Brabant [www.spectrumbrabant.nl](http://www.spectrumbrabant.nl)  
 Jan de Laat BuroMaks [www.buromaks.nl](http://www.buromaks.nl)  
 Karin Lobbezoo, Marijke Swinkels, Linda Gijssels, Wendy Dolphijn, Veronique Zeeman, Theo Linssen, Myrte Verhagen De Combinatie jeugdzorg [www.combinatiejeugdzorg.nl](http://www.combinatiejeugdzorg.nl)  
 Monique van Diepen GGzE [www.ggze.nl](http://www.ggze.nl)  
 Jolanda van Erp, Zinzi Spee, Rosa Coppelmans Zorgokee [www.zorgokee.nl](http://www.zorgokee.nl)  
 Willem Trommels Eigenkracht centrale [willemtrommels@eigen-kracht.nl](mailto:willemtrommels@eigen-kracht.nl)  
 Frank Verhulst Psyzorg [www.psyzorgzuidoostbrabant.nl](http://www.psyzorgzuidoostbrabant.nl)  
 Nelly Fredriksz, Anja van der Veldhoven, Peter Seerden De Poppenkraam [www.de-poppenkraam.nl](http://www.de-poppenkraam.nl)  
 Carlijn van Sambeeck Novadic-Kentron [www.novadic-kentron.nl](http://www.novadic-kentron.nl)  
 Annemarie Broekhuijsen, Patty Buiting ZP orthopedagoog [carlijnvensambeeck@hotmail.com](mailto:carlijnvensambeeck@hotmail.com)  
 Karien de Jonge Apanta [www.apanta-ggz.nl](http://www.apanta-ggz.nl)  
 Tim Oor Herlaarhof (RvAgroep) [www.herlaarhof.nl](http://www.herlaarhof.nl)  
 Charlotte Hakkens Idris 18min (Amarant) [www.idris.nl](http://www.idris.nl)  
 Diny van der Vleuten Lot of Kids [info@lotofkids.nl](mailto:info@lotofkids.nl)  
 Marieke Vlughter Severinus [www.severinus.nl](http://www.severinus.nl)  
 Marianne Kuijpers, Coby Beerens, Nanda Borchard Praktijk Neuroortho [www.neuroortho.nl](http://www.neuroortho.nl)  
 Karin Hoefsloot Lunetzorg [www.lunetzorg.nl](http://www.lunetzorg.nl)  
 VIOZ [www.vioz.eu](http://www.vioz.eu)



Meer informatie Transitie en jeugdbeleid Veldhoven  
[www.voordejeugd.nl](http://www.voordejeugd.nl) Raadgever VNG [www.vng.nl](http://www.vng.nl)



[www.k2.nl](http://www.k2.nl)

[www.cjgveldhoven.nl](http://www.cjgveldhoven.nl)



Voor meer informatie:  
 Linda Wittebrood  
 Projectleider Transitie Jeugdzorg  
[Linda.wittebrood@veldhoven.nl](mailto:Linda.wittebrood@veldhoven.nl)



## Thema 1 Cliëntenparticipatie

Betrek burgers/Cliënten bij het ontwikkelen van jeugdzorgbeleid

Praat als gemeente ook zelf met cliënten > vraag hun feedback

Verdiep je als gemeente in participatie en ontwikkel een visie

Neem mensen serieus

Eigen Kracht Netwerk weet wel wat er nodig is. Kan minder mondige mondiger maken!

Laat je voeden door ervaringen van de ouders. Zij werden op deze avond niet gehoord, maar weten het beste welke zorg nodig is

Professionele hulp opstarten duurt soms lang. Eigen Kracht kan binnen enkele dagen

Maak alles niet zo ingewikkeld.  
Dereguleer

Toets bij de doelgroep mensen of de zaken goed geregeld zijn

Zorg dat mensen inspraak hebben op alle niveaus

Vrijwilliger moet geen hulpverlener worden

Cliëntenraad op niveau van gemeente

## Thema 2 Toegang

Digitale zorgontmoetingsplaats van cliënt-zorgaanbieders en gemeente [www.gulji.nl](http://www.gulji.nl)

MEE heeft mooie sociale kaart

Goed toerusten van huisartsenpraktijk (bijv. met praktijkondersteuner en samenwerking met 1<sup>e</sup> lijns psycholoog) > GGZ problemen dichtbij huis oplossen wanneer mogelijk + onnodig verwijzen voorkomen

## Thema 3 Samenwerking

vele organisaties, vele samenwerkingsverbanden, coördinatie mist (en blijft zo te horen nog even zoek ....)

## Verslag themagesprekken tijdens beeldvormende raadsbijeenkomst 22 april gemeente Veldhoven

(ronde 1 en 3 genotuleerd door M. Gebbing, ronde 2 en 4 genotuleerd door J. de Graaf)

### **Ronde 1: Cliëntenparticipatie**

Vertegenwoordigers cliëntenraden (C. Hazenberg, S.v/d Boogaard, S. v/d Veen): Het grootste belang is dat hulpverleners samen met de cliënt overleggen wat zijn vraag precies is, in plaats van dat professionals enkel onderling met elkaar over de cliënt praten. Het is belangrijk dat aan een cliënt gevraagd wordt wat hij/zij precies verwacht. Pas als je de vraag van de cliënt weet kun je gaan kijken hoe je een eventuele oplossing kunt organiseren. Uiteraard wil dit niet zeggen dat wat de cliënt zegt ook moet gebeuren, want de cliënt zelf heeft ook niet altijd een realistisch beeld over wat er moet gebeuren.

A. Hendriks (Lumens): Cliëntenparticipatie begint bij de wijze waarop de cliënt door de hulpverlener wordt bejegend. Er moet voortdurend aandacht zijn voor de wijze waarop ouders en jongeren worden benaderd. Niet enkel aan het begin van het traject, maar voortdurend dient er oog te zijn voor wat de cliënt aangeeft. Cliëntenparticipatie heeft ook betrekking op bijvoorbeeld de cliëntenraden bij instellingen die meedenken over hoe processen binnen zo'n instelling verlopen. De mate van cliëntenparticipatie kan dus erg verschillend zijn. Met de transitie ontstaat de kans om naast de cliëntenparticipatie via de cliëntenraden ook de stem van de individuele ouder en jongere goed vorm te geven.

S. Pruijsen (huisarts): Bij de huisarts is er altijd al sprake van participatie van de cliënt om tot goede hulpverlening te komen. Daarbij mogen cliënten bij de huisarts ten allen tijde hun eigen medische dossier inzien en bij kinderen mogen de ouders dat tot op bepaalde hoogte.

A. Koops (Zuidzorg): Binnen Zuidzorg heeft er de laatste jaren een duidelijke omschakeling richting cliënten plaatsgevonden. Voorheen werd door de jeugdverpleegkundigen en artsen voornamelijk advies gegeven, tegenwoordig wordt nadrukkelijk aan de cliënt en de ouders gevraagd wat diens wensen zijn. Op die manier ontstaat er veel meer draagvlak voor de adviezen die je geeft. In Veldhoven staan de mensen van Zuidzorg er duidelijk voor open om ouders zelf de regie te geven.

C. Hazenberg (Cliëntenraad Idris): De hoop is dat er met de transitie en de beoogde transformatie een ommezwaai komt waardoor cliënten niet telkens opnieuw hun verhaal hoeven te vertellen, maar dat organisaties zich verbeteren in onder meer het inlezen in de dossiers van de cliënt. Zij geeft nadrukkelijk aan dat cliënten momenteel door de aankomende transitie erg grote onzekerheid voelen.

W. Trommels (Eigen Krachtcentrale): Mensen weten vaak heel erg goed welk probleem ze hebben en welke oplossing ze daarvoor nodig hebben. Nog voor er sprake is van het inzetten van professionele hulp zouden mensen moeten kijken, hoe kunnen we het zelf oplossen samen met het eigen sociale netwerk. Indien mensen daar zelf niet helemaal uitkomen zou bijvoorbeeld iets in de vorm van een eigen krachtconferentie daarbij helpend kunnen zijn.

S. van der Veen (Cliëntenraad De Combinatie): Het gevoel is dat "eigen kracht" veel genoemd wordt door overheden en instellingen om de bezuiniging die met de transitie gepaard gaat op te vangen. Niet alles is met de hulp van het eigen sociale netwerk op te lossen. Bovendien moet niet worden vergeten dat mensen veelal hun eigen sociale netwerk allang hebben aangesproken, maar dat men dit niet onuitputtelijk kan blijven doen.

#### *Vragen aanwezige raadsfracties*

H. van de Berg: Bij de aanwezigen is er grote bezorgdheid over hoe de zorg er in 2015 uit gaat zien.

C. Hazenberg: Zij is ermee bekend dat in 2015 de zorg voor zittende cliënten doorloopt. De vraag die vooral leeft is hoe het er na 2015 uit gaat zien. Dat laatste is namelijk nog totaal onbekend, vooral voor cliënten.

H. Kootkar: Er is veel gezegd over de individuele wijze waarop de cliënt benaderd zou moeten worden. Hij vraagt zich af wat de rol van de gemeente en specifiek van de gemeenteraad hierbij is. Of de gemeente echter een rol heeft bij cliëntenparticipatie van de individuele cliënt is maar de vraag. Wel zou je als gemeente natuurlijk een visie kunnen ontwikkelen over hoe je wil dat organisaties omgaan met cliëntenparticipatie.

T. Linsen: Organisaties pratten vroeger veelal enkel over cliënten. Vastgelegd zou moeten worden dat wanneer er gesprekken over de cliënt plaatsvinden, dit altijd geschiedt in aanwezigheid van de ouders. Het verbaast haar dat dit nu nog steeds geen gemeengoed is.

De gespreksleider concludeert dat helder is dat het onderwerp cliëntenparticipatie nadrukkelijk aandacht moet krijgen bij de transformatie van de zorg.

### **Ronde 2: Toegang**

Het gaat bij dit thema niet om *waar* de toegang zich bevindt, maar wat er met de vraag gebeurt die ergens terecht komt.

K. van der Aa (BJZ): Het is belangrijk dat er ontschot wordt. Waar de vraag terecht komt, moet ook gelijk gehandeld worden. Degene die de vraag krijgt moet deze ook kunnen beoordelen.

C. Heemstra (huisarts): Er zijn veel organisaties, soms moeilijk te weten waar een vraag/probleem terecht moet komen. Daarom is het belangrijk een goede sociale kaart voor de handen te hebben (voor iedereen die dat nodig heeft). Daar zou de gemeente voor kunnen zorgen.

H. Funcke (GGD JGZ): Een sociale kaart is nodig om te weten wie er hulp moet/kan geven. Voor de mensen die bij de "toegang" zitten vooral belangrijk een goede sociale kaart te hebben. Vaak zit er een vraag onder een vraag. Daarom is het van belang dat mensen bij de toegang hierachter kunnen komen.

H. van der Ven (Sondervick): Wanneer er een probleem wordt geconstateerd bij een leerling op school, gaat dit eerst naar het zorgteam. Daar nemen verschillende organisaties in deel, zoals GGD, BJZ, leerplicht en veel organisaties zijn op afroep basis beschikbaar. Daarna wordt besloten of het nog "des schools" is of dat het wordt overgedragen naar een andere organisatie. Binnen zo'n team is een goede sociale kaart van belang.

C. Heemstra (huisarts): Ook een huisarts heeft behoefte aan een goede sociale kaart!

H. Funcke (GGD JGZ): Met betrekking tot de toegang voor jeugdzorg in Veldhoven hoeft er niet heel veel te veranderen. De hulp- en zorgverleners in de Veldhovense jeugdzorg kennen elkaar goed. Men weet hier elkaars expertise goed te vinden.

K. de Jonge (Herlaarhof): We moeten niet alleen uitgaan van het oplossen van de problemen van kinderen. Het

gaat nogal vaak met enig idealisme gepaard. Kinderpsychiatrie wordt vaak nog ontkend, soms hebben kinderen nu eenmaal medicijnen nodig voor hun problemen.

P. Seerden (Novadic-Kentron): Als jongeren bij ons binnenkomen zijn de problemen al erg groot. Expertise (van Novadic-Kentron) zou naar voren gehaald moeten worden om problemen eerder al te voorkomen. De nadruk voor de jeugdzorg moet komen te liggen op preventie en de generalistische teams.

De Combinatie: In de generalistische teams zal al enige expertise moeten zitten. En deze moeten zich niet alleen bevinden op een eigen plek, maar op meerdere plekken (zoals bijvoorbeeld op scholen en kinderdagverblijven). Het is belangrijk om te kijken waar je als professional kunt aansluiten.

#### *Vragen aanwezige raadsfracties*

G. Slegers: Hoe gaat het dan met de ouders? Deze worden vaak achtergelaten met veel vragen

I. Heijmans (De Zwengel): Uitgevallen scholieren komen vaak bij ons terecht. Maar we willen scholieren die *dreigen* uit te vallen al in beeld krijgen en daar dan meteen de ouders bij betrekken.

M. Klaassen: Het gaat om de *ouders*. Er zijn twee soorten ouders, de verbale en de minder verbale ouder. Gaat deze laatste soort ouders niet verdrinken in alle expertise? Want als het voor de minder verbale ouder geregeld is, is dat ook voor de verbale ouder.

K. van der Aa (BJZ): Ontschotten! Het is belangrijk de regie te houden samen met de ouders.

Vraag: Straks gaan we naar generalistentteams. Is het mogelijk dat organisaties gaan samenwerken om tot generalisten te komen die de regie houden en weten waar een vraag terecht moet komen?

H. Kootkar: Soms is een verwijzing nodig: wie besluit daarover? Wie besluit over de opschaling naar specialistische zorg, is dat bijvoorbeeld een huisarts?

C. Heemstra (huisarts): Het voordeel van een huisarts is dan wel dat zij vaak een beeld hebben van het hele gezin van de desbetreffende jongere.

H. Funcke (GGD JGZ): De gemeente heeft hier zeker een rol in; goed kijken waar wat nodig is.

P. Seerden (Novadic-Kentron): Er moeten in ieder geval goede voorliggende voorzieningen en specialistische teams zijn.

### **Ronde 3: Samenwerking**

Centrale vraag hier is: Wat is er nodig om een betere samenwerking binnen generalistische teams van professionals te realiseren?

S. Bakermans (MEE): Het is belangrijk dat er sprake is van ontschotting tussen organisaties en dat hulpverleners niet meer enkel denken vanuit de eigen moederorganisatie. Het belang van de cliënt moet voorop staan. Verder moet er iemand de regie over de casus oppakken. Deze persoon is tevens het vaste aanspreekpunt voor de cliënt. Daarnaast is het wenselijk dat er een soort van expertiseteam komt waaraan het generalistenteam vragen over complexe casuïstiek kan voorleggen om advies.

A. Broekhuijsen (Apanta): In de toekomst moet er nadrukkelijk aandacht zijn voor goede casusregie. Het is een te optimistisch beeld om te denken dat alle hulpverlening achter één voordeur kan worden gepositioneerd. Wel onderschrijft zij het belang van zo min mogelijk voordeuren. In de praktijk komt er nu al veel binnen bij huisartsen maar ook op scholen komt het nodige boven drijven.

L. Ringoir (Pozob): Het is van belang dat bij elke casus waar meerdere partijen bij betrokken zijn, samen met de ouders bekeken wordt wie het beste de coördinatie kan hebben. Uiteraard is de keuze van de casusregisseur mede afhankelijk van de voorliggende vraag.

A. Almis (Stimulans): Binnen Veldhoven zijn onder meer vanuit het Centrum voor Jeugd en Gezin al goede samenwerkingsverbanden zijn en de lijntjes binnen die samenwerkingsverbanden zijn erg kort. Het is van belang deze te behouden en te versterken en ervoor te zorgen dat deze lijntjes kort blijven zodat er snel onderlinge afstemming kan plaatsvinden.

B. Zegers (MMC): Ondanks de bestaande goede samenwerking komen in het ziekenhuis ouders die al 10 trajecten achter de rug hebben bij verschillende hulpverleningsinstanties en vervolgens ten einde raad bij

hem uitkomen. Er valt dus zeker nog het nodige te verbeteren.

J. Bekkering (Zuidzorg): Er gaat binnen Veldhoven al veel goed. Met de komst van het Centrum voor Jeugd en Gezin Veldhoven is er met name op het gebied van preventie en lichte hulp veel bereikt. Professionals van verschillende organisaties zijn beter gaan samenwerken en met de inrichting van CJG wijkteams dit jaar wordt voorgesorteerd op de transitie. De insteek zal straks net als binnen het CJG moeten zijn waarmee het kind en het gezin het beste geholpen zijn.

H. Verkuijlen (Bureau Jeugdzorg): Bureau Jeugdzorg is momenteel een van de partijen die vaak de coördinatie heeft bij casuïstiek. Veelal gaat het hier om complexe casussen. In de praktijk blijkt dat veel ouders de behoefte hebben aan iemand die gedurende het traject met hen meekijkt naar wat er nodig is. In de toekomst zal het generalistenteam daar zeker een rol bij kunnen gaan spelen. Wel moet je dan organiseren dat informatie kan en mag worden uitgewisseld tussen professionals. Aangezien privacy erg belangrijk is, dient vooraf aan ouders te worden gecommuniceerd dat je informatie wilt gaan delen met anderen. Soms zal in het belang van het kind over de grenzen van privacy moeten worden gegaan door hulpverleners. Van belang is dat er een connectie komt tussen ouders die hulp zoeken en het samenwerkingsverband, die er vervolgens voor zorgt dat de ouders bij de juiste persoon terecht komt.

J. Nabben (Cliëntenraad De Combinatie): Het valt op dat tijdens dit themagesprek opnieuw professionals met elkaar zitten te bepraten wat goed zou zijn voor cliënten, zonder dit beeld daadwerkelijk bij cliënten te toetsen. Hij doet een oproep aan de aanwezigen om in dit proces richting transitie vooral bij cliënten te toetsen wat zij willen.

#### *Vragen aanwezige raadsfracties*

I. Hartlief: Hoe regel je nu dat de minder verbale ouder ook de hulp krijgt die hij/zij nodig heeft? Hoe herken je mensen in de wijk die hulp nodig hebben, maar er niet om vragen en hoe help je de ouder die wel een vraag stelt maar vervolgens verzandt in het professionele netwerk? Dit is bij de inrichting van de jeugdhulp belangrijk en cliënten moeten hier ook over mee praten.

In reactie hierop wordt aangegeven dat het van belang is dat de vindplaatsen goed uitgerust zijn om signalen te herkennen en toegerust zijn om op te schalen wanneer dit nodig is.

P. Bijnen: Het ontschoten tussen organisaties is van belang, maar ook dient er een omslag te komen van aanbodgericht naar vraaggericht.

I. Hartlief: Door onder meer Zorg voor Jeugd zijn er nu al afspraken over dat een organisatie de regie pakt. Zij vraagt zich af wat er dan precies in de nieuwe situatie verandert.

M. Swinkels: In de toekomst wordt, nog meer dan nu al het geval is, gekeken vanuit de vraag van de cliënt.

H. Verkuijlen: Het komt nog voor dat de vrager wordt doorverwezen wanneer blijkt dat de vraag niet bij een bepaalde organisatie thuishoort. In de nieuwe situatie van meer generalistisch werken zorgt de generalist voor de doorgeleiding van de vraag. Er is dus sprake van warme overdracht tussen hulpverleners.

#### **Ronde 4: Transformatie**

*Vragen aanwezig raadsfracties zijn tussendoor gesteld.*

J. van de Belt (Stimulans): Transformatie is een kans. De zorg zo regelen als past bij de grootte en vraaggericht werken. Het is echter wel vaak een organisatie vraagstuk.

H. de Bruijn (Lumens): Transformatie is ook creativiteit. Lichtere zorg in de buurt, zodat zwaardere zorg minder nodig is.

J. van de Belt (Stimulans): De kans die hier werkelijk lag, lijkt verloren te gaan. Vraag aan de raad om deze kans te behouden.

Vraag: In hoeverre zijn organisaties bereid een deel van hun autonomie in te leveren om te kunnen samenwerken?

M. Verhagen (de Combinatie): Organisaties zullen autonomie en geld moeten inleveren. De transformatie is niet ontstaan uit geldgebrek of minder autonomie, maar uit het helpen van cliënten die het écht nodig hebben:

- Dat de cliënt de expertise krijgt die het nodig heeft
- Waar gaan de mensen met expertise naar toe die weg moeten gaan vanwege de bezuinigingen?

P. Buiting (Apanta): Zijn al bezig met Herlaarhof om krachten te bundelen. Daarbij kijken naar wat jongeren en het gezin nodig hebben om verder te komen. Instellingen zullen keuzes moeten maken in wat ze gaan bieden en wat niet.

L. Verschuren (Zuidzorg): Wij zitten al in een wijkteam met schoolmaatschappelijk werk, Lumens en GGD. Eén iemand van zo'n team is coördinator van een gezin. Het zou goed zijn als een dergelijk team gebruik kan maken van de expertise van bijvoorbeeld Herlaarhof of Apanta.

P. Buiting (Apanta): Dat ligt eraan hoeveel tijd / inzet er nodig is daarvoor.

J. Siemons (MEE): De rol van ouders is van belang.

P. Buiting (Apanta): Wat ouders zelf willen is ook van belang. Ouders moeten nog keuzes kunnen maken.

L. Verschuren (Zuidzorg): Veel ouders weten niet welke organisatie wat doet.

L. Nyskens (Humanitas): Missen nog de rol van een vrijwilliger. Een vrijwilliger kan belangrijk zijn in een traject met een jongere en het gezin, de rol van vrijwilliger kan naast een hulpverlener zijn.

Vraag: Wat is precies het probleem wat de transitie Jeugdzorg met zich meebrengt? Wat is het echte probleem en wat is de rol van de gemeente daarin?

H. de Bruijn (Lumens): Er zijn nog een aantal verbeterlagen te maken, daar moeten we het met elkaar over hebben.

M. Verhagen (de Combinatie): De rol van de gemeente is het op- of afschalen van zorg. Als er hulp / zorg nodig is voor een gezin, zal je naar de gemeente moeten gaan voor de vraag of zij daarin gaan investeren.

Vraag: Klopt het dat organisaties veel naar de 1<sup>e</sup> lijn verschuiven?

P. Buiting (Apanta): Dat is inderdaad de beweging die nu gaande is. Zorgen dat de kinderen krijgen wat ze nodig hebben.

Opmerkingen buitenkring: Het woord ontschotting is een aantal keer gevallen. Ik hoop dat ontschotting ervoor zorgt dat vragen m.b.t. simpele jeugdproblematiek terecht komen bij degene waarbij de wachttijd zo kort mogelijk is.

#### **Afsluiting, opmerkingen:**

Organisaties en raadsleden willen graag hierover verder in gesprek gaan. Het is belangrijk te noemen dat we er zijn voor de kinderen.

Namen en contactgegevens van de organisaties worden nog uitgewisseld, zodat iedereen contact met elkaar kan zoeken.