



Startfoto Hervormingsagenda

Jeugd – Lokale vragen

Versie 30 november 2023

Lokale vragenlijst

Dank voor uw deelname

De startfoto is bedoeld om de regio's te ondersteunen bij het in kaart brengen van de actuele stand van zaken binnen de regio's over de volledige breedte van de Hervormingsagenda Jeugd. Ook worden middels de startfoto de ondersteuningsbehoeften in kaart gebracht en ontstaat inzicht in de knelpunten en 'best practices'.

Voor de startfoto wordt informatie op regionaal en op lokaal niveau opgehaald. Deze vragenlijst bevat de vragen op lokaal niveau en zijn gericht aan gemeenten. De regio's zijn verantwoordelijk voor het opleveren van de gewenste informatie aan de regioadviseur en -manager.

U heeft hiervoor tot **10 januari 2024** de tijd.

Als u tijdens het invullen vragen heeft over de inhoud van de startfoto, neem dan contact op met uw regioadviseur.

Invulinstructies

- Het is mogelijk om het invullen over meerdere momenten te spreiden. Vergeet niet om uw tussentijdse voortgang op te slaan door op '**Tussentijds bewaren**' te klikken. Neem de tijd om de vragen zorgvuldig te overwegen en uw input te leveren.
- We vragen u in deze vragenlijst om informatie over de **huidige stand van zaken (najaar 2023)** ten aanzien van de doelstellingen en initiatieven van de Hervormingsagenda in uw regio. Tenzij anders aangegeven vragen wij u alle vragen te beantwoorden. Er zijn verschillende typen vragen:
 - o Open vraag, geef hier in een aantal zinnen antwoord op de vraag. Probeer hier zo concreet mogelijk te zijn en maak gebruik van voorbeelden. De antwoorden die u geeft kunnen uiteindelijk in de eindrapportage van de startfoto en meta-analyse terechtkomen. Houd daarom rekening met de leesbaarheid en begrijpelijkheid van de teksten.
 - o Meerkeuzevraag met één antwoord, vink hier het best passende antwoord aan voor uw regio.
 - o Meerkeuzevraag met meerdere antwoorden, vink hier alle opties aan die van toepassing zijn voor uw regio.
- Zorg ervoor dat u alle secties van de vragenlijst **volledig** invult. Als u vragen heeft overgeslagen, zal de vragenlijst dit zelf aangeven. Om de vragenlijst definitief te versturen, klikt u op '**Verzenden**'.

Algemeen

1. Naam gemeente

❖ Rhenen

2. Naam jeugdregio (volgens de J42-indeling)

Thema 1: Reikwijdte

In de Hervormingsagenda Jeugd is afgesproken dat passende jeugdhulp beschikbaar moet zijn voor jeugdigen en gezinnen in de meest kwetsbare situaties. Naast een voortdurende verbetering van de kwaliteit van de zorg vraagt dit ook om een afbakening van de reikwijdte van de jeugdhulp. Dit thema staat beschreven in paragraaf 2.1 van de Hervormingsagenda Jeugd.

Onderstaande vragen gaan specifiek over het thema reikwijdte. Deze vragen zijn gericht aan gemeenten. Deze input wordt gebruikt voor de startfoto van de gehele regio.

- 3. Wat is binnen de gemeente het beleid rondom de vrij toegankelijke voorzieningen? Het gaat hier om voorzieningen binnen wijken, buurten, scholen, kinderopvang etc. waar ouders/opvoeders terecht kunnen met vragen over de opvoeding, en waar jongeren laagdrempelig naartoe kunnen. Als u hier geen zicht op heeft kunt u dit ook aangeven.**
 - ❖ De gemeente Rhenen heeft de focus op preventie en gelooft in de eigen kracht van de inwoners. Rhenen werkt volgens de principes: iedereen doet mee naar vermogen, eenvoudig en doen wat nodig is, vanuit de oorzaak werken aan een duurzame oplossing, werken vanuit vertrouwen en eigen regie. De gemeente Rhenen zet in op samenwerking en partnership door duurzaam de verbinding aan te gaan met huisartsen, onderwijs en kinderopvang en algemene voorzieningen zoals het jongerenwerk, sport- en cultuurverenigingen, kerken en buurthuizen.

- 4. Welke vrij toegankelijke voorzieningen zijn er in uw gemeente?**
 - ❖ Meerkeuzevraag (meerdere antwoordopties mogelijk):
 - Wijkteam
 - Buurteam
 - Vrij toegankelijke voorziening binnen scholen
 - Vrij toegankelijke voorzieningen binnen de kinderopvang
 - Sportclub
 - Consultatiebureau
 - Peuterspeelzaal
 - Jongerenwerk
 - Anders, namelijk leerplicht en SOH-jeugd

- 5. Welke vrij toegankelijke voorzieningen bent u voornemens om te ontwikkelen in uw gemeente?**
 - ❖ Wij zijn gestart met een analyse van het huidig aanbod, om zodoende een scherp beeld te krijgen van het lokaal aanbod. Vervolgens willen we dit aanbod spiegelen aan de vraag vanuit de inwoner. Hierdoor ontstaat inzicht in de vrij toegankelijke voorzieningen die we willen ontwikkelen in Rhenen. Uitgangspunt is dat we zoveel als mogelijk groepsaanbod willen ontwikkelen, waar mogelijk met onze netwerkpartners zoals onderwijs, kinderopvang en GGD.

- 6. Op welke wijze investeert u in uw gemeente in de maatschappelijke dialoog over de inzet van jeugdhulp?**
 - ❖ Wij voeren lokaal de gesprekken met de adviesraad en de jongerenraad. Ook het clientervaringsonderzoek en het lokale participatiebeleid vormen belangrijke

instrumenten voor deze dialoog. Tevens voert het jeugdteam deze dialoog tijdens de individuele klantgesprekken over een hulpvraag.

7. Heeft u agenda's voor de pedagogische basis per wijk of dorp geformuleerd?

❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):

- Ja
- Nee

8. Heeft u per wijk of dorp zicht op de bestaande pedagogische basis aan de hand van data?

❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):

- Ja
- Nee

Thema 2: Toegang en lokale teams, inclusief verbinding aanpalende domeinen

In de Hervormingsagenda Jeugd wordt benadrukt dat het van belang is dat problemen in de context van het gezin worden opgepakt. Om kind en gezin goed te kunnen ondersteunen en kansengelijkheid tegen te gaan zijn daarnaast investeringen in aanpalende domeinen zoals het onderwijs, volwassenen-ggz en bestaanszekerheid noodzakelijk. In paragraaf 2.3 van de Hervormingsagenda Jeugd zijn de afspraken over toegang terug te vinden. De verbinding met aanpalende domeinen staat beschreven in paragrafen 2.2.2, 2.2.3 en 2.2.4.

Onderstaande vragen gaan over de toegang en de verbinding met aanpalende domeinen. Deze vragen zijn gericht aan gemeenten. Deze input wordt gebruikt voor de startfoto van de gehele regio.

9. Heeft u uw toegang binnen uw gemeente georganiseerd of op afstand geplaatst? Licht hier ook de verschillen tussen de zorgvormen toe.

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - Wij hebben onze toegang binnen de gemeente georganiseerd
 - Wij hebben onze toegang op afstand geplaatst

10. Kunt u uw antwoord op bovenstaande vraag toelichten? Licht hier ook de verschillen tussen de zorgvormen toe.

- ❖ Het loket van Rhenen, dat telefonisch of per mail te bereiken is, is de toegang tot (jeugd)hulp. Dit loket wordt bemenst door medewerkers van het jeugdteam. De medewerkers van het jeugdteam zijn allen SKJ en/of BIG geregistreerd. Aan het loket wordt de eerste triage verricht. Hierna volgt (mogelijk) een gesprek met een medewerker van het jeugdteam, die een verklarende analyse afneemt. Op basis hiervan kan het jeugdteam afschalen, zelf hulp verlenen of tweedelijns jeugdhulp indiceren. Daarnaast is er het sociaal team, dat de hulpvraag van volwassenen oppakt. Het jeugdteam en sociaal team werken nauw met elkaar samen en vormen samen het Sociaal Plein van de gemeente Rhenen: één toegankelijk ontmoetingspunt voor zorg aan inwoners.



11. Indiceert uw huidige toegang jeugdhulp?

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - Ja
 - Nee

12. Biedt de toegang zelf jeugdhulpverlening?

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - Ja
 - Nee

13. Bent u vanuit de toegang in staat om langdurige jeugdhulp te leveren bij een jeugdige?

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - Ja
 - Nee

14. Is uw toegang ingericht voor alle inwoners (0-100 jaar)?

❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):

- Ja
- Nee

15. Levert u een vorm van online jeugdhulp in uw gemeente?

❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):

- Ja
- Nee

16. Is er in uw gemeente een landelijke proeftuin Toekomstscenario actief?

❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):

- Ja
- Nee

17. Hoe schat u zelf in waar u als gemeente staat in het bieden van Stevige Lokale Teams? U kunt hierbij denken aan de mate waarin de lokale teams zelf hulp bieden, er voldoende expertise is binnen het team, het team outreachend werkt, etc.

❖ Meerkeuzevraag:

- In de gemeente zijn de lokale teams nog onvoldoende stevig
- In de gemeente is het merendeel van de lokale teams nog onvoldoende stevig
- In de gemeente is de helft van de lokale teams voldoende stevig
- In de gemeente is het merendeel van de lokale teams voldoende stevig
- De lokale teams in de gemeente zijn voldoende stevig

18. Kunt u dit toelichten? Waar gaat het al goed? En waar moet u als gemeente nog aan werken?

- ❖ Wat gaat goed: De teams werken met de verklarende analyse, wat zorgt voor een brede blik op de context en de hulpvraag. Er wordt op verschillende vlakken al domeinoverstijgend gewerkt, zoals met de lokale basisscholen, de huisarts en SOH, de GGD en het jongerenwerk, leerplicht en in netwerkverband, zoals het netwerk jongeren in de openbare ruimte aanpak (samen met onder meer politie, jeugdteam, jongerenwerk en leerplicht) en het jonge kind (kansrijke start met onder meer verloskundigen, kinderopvang, GGD en kraamzorg). Ook zijn er korte lijnen met jeugdhulpaanbieders wanneer blijkt dat het aanbod onvoldoende aansluit op de hulpvraag.
- ❖ Ontwikkelpunten: De teams kunnen zich verder ontwikkelen rondom de multidisciplinaire opbouw van het team, het outreachend werken en zichtbaar zijn in de wijken, het aanbod van basiszorg (zowel licht als zwaar, kort en lang), het vaste gezicht voor de inwoner gedurende het traject, versterking van de netwerken en aanpak multiproblematiek. Ontwikkeling en verbetering op reeds bestaande werkwijzen, kennis en expertise is en blijft een continu proces.

19. Wordt er in uw gemeente gewerkt met een verbindende rol tussen huisarts(en), gemeenten en het lokale team (die op meerdere manieren ingevuld kan worden, zie antwoordopties vraag 20)?

❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):

- Ja (aanvullende antwoordopties verschijnen)
- Nee

20. Er wordt gewerkt met de volgende verbindende rol(len) tussen huisarts(en), gemeenten en het lokale team (die op meerdere manieren ingevuld kan worden, zie antwoordopties):

- ❖ Meerkeuzevraag (meerdere antwoorden mogelijk):
 - Er is een POH-GGZ voor 0-100 jaar (biedt huisartsenzorg onder Zvw en wordt gefinancierd via de Zvw)
 - Er is een POH-GGZ met aandachtsgebied jeugd (biedt huisartsenzorg onder Zvw en wordt gefinancierd via de Zvw)
 - √ Er is een POH-GGZ met aandachtsgebied jeugd die zorg biedt onder verantwoordelijkheid van huisarts en wordt gefinancierd door de gemeente (mengvorm)
 - Er is een jeugdondersteuner (vanuit gemeente/lokale team) bij de huisarts (kan lichte jeugdhulp bieden onder Jeugdwet)
 - √ Er is een medewerker in het lokale team dat de contactpersoon is voor de huisarts (en dit is géén jeugdondersteuner)
 - √ Er is een medewerker bij de huisarts dat de contactpersoon is voor het lokale team/gemeente (en dit is géén POH-GGZ met aandachtsgebied jeugd)
 - Anders, namelijk [toelichting]

21. Bij hoeveel procent van de huisartsen wordt gewerkt met een POH-GGZ voor 0-100 jaar? Als dat er geen enkele zijn kunt u 0 invullen.

- ❖ Drop-downmenu met een interval van 10% [0; 0-10%; 10-20%, etc. en de antwoordoptie 'deze inschatting kan ik niet maken (onderaan deze pagina heeft u ruimte voor eventuele toelichting)'].
- ❖ 60-70%

22. Bij hoeveel procent van de huisartsen wordt gewerkt met een POH-GGZ met aandachtsgebied jeugd? Als dat er geen enkele zijn kunt u 0 invullen.

- ❖ Drop-downmenu met een interval van 10% [0; 0-10%; 10-20%, etc. en de antwoordoptie 'deze inschatting kan ik niet maken (onderaan deze pagina heeft u ruimte voor eventuele toelichting)'].
- ❖ 30-40%

23. Bij hoeveel procent van de huisartsen wordt gewerkt met een mengvorm (een POH-GGZ met aandachtsgebied jeugd die zorg biedt zorg biedt onder verantwoordelijkheid van de huisarts en gefinancierd wordt door de gemeente)? Als dat er geen enkele zijn kunt u 0 invullen.

- ❖ Drop-downmenu met een interval van 10% [0; 0-10%; 10-20%, etc. en de antwoordoptie 'deze inschatting kan ik niet maken (onderaan deze pagina heeft u ruimte voor eventuele toelichting)'].
- ❖ 30-40%

24. Bij hoeveel procent van de huisartsen wordt gewerkt met een jeugdondersteuner vanuit de lokale teams? Als dat er geen enkele zijn kunt u 0 invullen.

- ❖ Drop-downmenu met een interval van 10% [0; 0-10%; 10-20%, etc. en de antwoordoptie 'deze inschatting kan ik niet maken (onderaan deze pagina heeft u ruimte voor eventuele toelichting)'].
- ❖ 100%

25. Als er bij uw huisartsen gewerkt wordt met een mengvorm (een POH-GGZ met aandachtsgebied jeugd, gefinancierd door de gemeente), welke opdracht heeft deze functionaris dan gekregen?

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - Bieden van diagnose en lichte zorg grofweg op basis van (maximaal) vijf gesprekken
 - ✓ Anders namelijk het verwijzen naar tweedelijnszorg en bieden van lichte hulp. Diagnose is geen onderdeel van de taken, wel het gericht kunnen doorverwijzen naar de juiste jeugdhulpaanbieder.

26. Heeft u best practices om te delen met andere gemeenten op het gebied van toegang en Stevige Lokale Teams?

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - ✓ Ja (ruimte voor toelichting verschijnt hieronder)
 - Nee, wij hebben geen best practices op dit vlak om te delen.

27. Vervolg vraag (verschijnt enkel bij 'ja'): Wij hebben de volgende best practices:

- ❖ De samenwerking met het onderwijs op het gebied van vroegsignalering en daaropvolgend het afstemmen van hulp op school en thuis.

28. Welke risico's voorziet u en zijn er knelpunten waar u tegenaan loopt bij de toegang en het organiseren van Stevige Lokale Teams? U kunt hierbij bijvoorbeeld onderscheid maken tussen organisatie/capaciteit, commitment partners, regelgeving, randvoorwaarden, etc.

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - ✓ Wij voorzien risico's. (ruimte voor toelichting verschijnt hieronder)
 - Wij voorzien geen risico's.

29. Vervolg vraag (verschijnt enkel bij 'wij voorzien risico's'): Wij voorzien de volgende risico's:

- ❖ Het vraagstuk normaliseren kan niet door individuele gemeenten alleen opgelost worden, dit vraagt in eerste instantie om een landelijke aanpak. Normaliseren hangt ook nauw samen met de steeds smaller wordende definitie van normaal en normaal gedrag. De druk van ouders om gespecialiseerde (jeugd)hulp te krijgen (recht op zorg) speelt hierin ook een rol.
- ❖ De huidige arbeidsmarkt (tekorten). De werkdruk bij lokale teams is al hoog en het behouden en aantrekken van voldoende personeel is lastig. Zeker bij een kleinere gemeente, waar de inschaling veelal lager ligt dan bij grotere gemeenten. Het behouden van en bouwen aan kwaliteit en expertise komt hiermee in het gedrang.
- ❖ Toename van casuïstiek en de complexiteit daarvan. We zien een steeds grotere hulpvraag in aantal en complexiteit.
- ❖ Wachtlijden en wachtlijsten. De wachttijden bij jeugdhulpaanbieders en binnen de veiligheidsketen zorgt voor een toename van casuïstiek bij het lokale team. Complexiteit neemt hierdoor toe en er is minder doorstroom. Hierdoor loopt het lokale team vol.

30. Welke maatregelen zet u in om knelpunten/obstakels te elimineren en/of risico's te mitigeren?

- ❖ Proeftuin kind- en gezinsbescherming
- ❖ Meer preventieve voorliggend (groepsgericht) aanbod
- ❖ Netwerkbijeenkomsten en versterking van het netwerk

31. Welke ondersteuningsbehoeften heeft u rondom het thema toegang en Stevige Lokale Teams?

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - ✓ Wij zouden graag ondersteuning krijgen. (ruimte voor toelichting verschijnt

hieronder)

- o Wij hebben geen ondersteuningsbehoefte op dit thema.

32. Vervolg vraag (enkel getoond bij 'wij zouden graag ondersteuning krijgen'): Wij zouden graag de volgende ondersteuning krijgen:

- ❖ Een praktische analyse(tool) om te bepalen welke sterktes en ontwikkelpunten er zijn voor het lokale team.

33. Hieronder heeft u de mogelijkheid om een toelichting te geven over de wijze waarop de Toegang, Sociale Teams en verbinding met aanpalende domeinen in uw gemeente georganiseerd is. Het invullen van deze vraag is niet verplicht.

- ❖ De interne samenwerking tussen de verschillende teams is georganiseerd mede door het uitdragen van de visie en de leidende principes die daarin genoemd zijn. In het kort komt het er op neer dat er breed gekeken wordt naar de hulpvraag, waarbij de oplossing duurzaam is en gericht op het aanpakken van de oorzaak.
- ❖ De samenwerking met aanpalende domeinen is georganiseerd door inzet op het netwerk, het bepalen van een gezamenlijke ambitie en gezamenlijke doelen.

Laatste pagina

34. Dit is het einde van de startfoto. Dank voor het invullen! Hieronder heeft u nog de mogelijkheid voor eventuele toelichting.

- ❖ Vraag 4: de definitie wijkteam hebben wij geïnterpreteerd als het team dat de gemeentelijke toegang tot (jeugd)hulp is. Dat is in Rhenen het jeugdteam.
- ❖ Vraag 5: vrij toegankelijke voorziening hebben wij geïnterpreteerd als voorzieningen waar alle jongeren en hun ouders vrij gebruik van kunnen maken (indicatieloos).
- ❖ Vraag 7: Deze vraag is deels positief te beantwoorden, maar er is zeker ontwikkeling mogelijk. Wij hebben samen met onze lokale basisscholen een gezamenlijke agenda, die zich richt op kansgelijkheid en vroegsignalering. Wij hebben echter geen agenda voor de pedagogische basis per wijk of kern. Vraag is of dit past qua schaal bij Rhenen. Wel is er (vanuit onder meer GALA en preventief jeugdbeleid) aandacht en ruimte om per kern in te spelen op kernspecifieke vraagstukken. Verder zijn wij sinds kort gestart met de doorontwikkeling van kansrijke start, waarin genoemde agenda wordt opgemaakt voor de doelgroep -10 maanden tot 2 jaar. Daarin moet duidelijk worden of er per kern een andere/aangepaste agenda noodzakelijk is.
- ❖ Vraag 12: medewerkers van het jeugdteam kunnen zelf jeugdhulp verlenen, tot ongeveer 20 uur per casus. We zien echter steeds vaker dat door oplopende wachtlijsten (intern en bij aanbieders en in de veiligheidsketen), oplopen van complexe casuïstiek en capaciteitsproblemen binnen het team door onder meer de arbeidsmarkt, deze taak onder druk komt te staan.
- ❖ Vraag 13: onduidelijk wat bedoeld wordt met langdurig. Medewerkers van het jeugdteam kunnen zelf jeugdhulp verlenen tot ongeveer 20 uur per casus.
- ❖ Vraag 14: Rhenen heeft de toegang ingericht van 0 tot 100, dit zijn echter 2 aparte teams: het jeugdteam (18-) en het Sociaal team (18+). Zij werken nauw samen met elkaar.
- ❖ Vraag 24: deze vraag hebben wij gekoppeld aan vraag 20: een medewerker van het lokale team dat contactpersoon is voor de huisarts. Dan is het antwoord 100%. De medewerker van het lokale team is niet werkzaam binnen de huisartsenpraktijk.