



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

- ❖ Gemeente Ede

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.

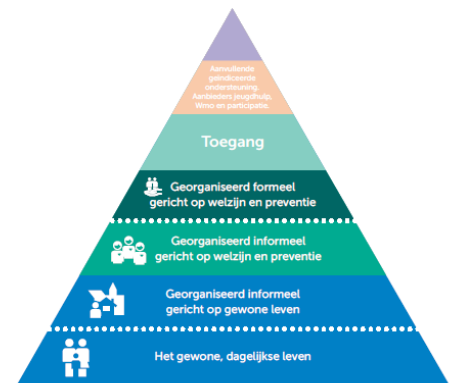
- 3. Wat is binnen de gemeente het beleid rondom de vrij toegankelijke voorzieningen? Het gaat hier om voorzieningen binnen wijken, buurten, scholen, kinderopvang etc. waar ouders/opvoeders terecht kunnen met vragen over de opvoeding, en waar jongeren laagdrempelig naartoe kunnen. Als u hier geen zicht op heeft kunt u dit ook aangeven.**

- ❖ Bijgevoegd de piramide die het geheel schetst van het gemeentelijk sociaal domein en het 'aanbod' daarbinnen. Hoe hoger de piramide, hoe complexer de zorg en ondersteuning. De sociale basis wordt gevormd door de lagen onder de 'Toegang' tot formele geïndiceerde zorg. Boven de toegang vinden we de ondersteuning waar inwoners een indicatie voor nodig hebben.

De basis bestaat uit het 'gewone, dagelijkse leven', waar inwoners bij elkaar betrokken zijn en naar elkaar omkijken. De tweede laag wordt gevormd door partijen die meer georganiseerd zijn. Dit zijn partijen zoals kerken en moskeeën, sportverenigingen en culturele clubs. Deze laag noemen we georganiseerd informeel gericht op het gewone leven. Dit zijn organisaties die niet primair/enkel gericht zijn op welzijn of zorg, maar wel van groot belang zijn voor de sociale cohesie. De twee lagen die we daarboven vinden, zijn wel specifiek gericht op welzijn

en preventie van zorg. Het gaat hier om georganiseerde en (deels) door de gemeente gefinancierde activiteiten gericht op welzijn, vrij toegankelijke ondersteuning/zorg en preventie van (geïndiceerde) zorg. We maken hier onderscheid tussen informele en formele partijen:

- Georganiseerd informeel: Dit betreft activiteiten of ondersteuning die meestal door vrijwilligers wordt uitgevoerd (geen hulpverlening), zoals maatjesprojecten, maar ook de buurthuizen;
- Georganiseerd 'formeel': Hierbij gaat het om professionele, lichte vrij toegankelijke hulpverlening en preventietaken (bijvoorbeeld sociaal werk en Algemeen Maatschappelijk Werk). We kiezen bewust voor een definitie waar ook professionals die vrij toegankelijke ondersteuning bieden, onderdeel zijn van de sociale basis. Ook de CJG medewerkers op de scholen en kinderdagverblijven vallen onder deze laag van de sociale basis (actieprogramma versterken sociale basis 2020-2023).



- 4. Welke vrij toegankelijke voorzieningen zijn er in uw gemeente?**

- ❖ Meerkeuzevraag (meerdere antwoordopties mogelijk):
 - ✓ Wijkteam
 - Buurtteam
 - ✓ Vrij toegankelijke voorziening binnen scholen
 - ✓ Vrij toegankelijke voorzieningen binnen de kinderopvang
 - Sportclub
 - ✓ Consultatiebureau
 - ✓ Peuterspeelzaal
 - ✓ Jongerenwerk
 - Anders, namelijk [toelichting]

5. Welke vrij toegankelijke voorzieningen bent u voornemens om te ontwikkelen in uw gemeente?

Uitbreiding collectieve voorzieningen: schoolpilots, PGO-GGZ project, Fit-in sport en cultuur.

6. Op welke wijze investeert u in uw gemeente in de maatschappelijke dialoog over de inzet van jeugdhulp?

- ❖ Door middel van het OKO-Programma.

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 kansenongelijkheid 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.

- ❖ We hebben het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) die alle inwoners ondersteunt met vragen over opvoeden en opgroeien. Het CJG is vrij toegankelijk en de medewerkers zijn vooral benaderbaar voor ouders op de peuterspeelzaal, kinderdagverblijven en scholen. De medewerkers van het CJG bieden informatie, advies, lichte hulp of een goede doorverwijzing.
- ❖ Voor eenvoudige vragen is het Toegangsteam Jeugd bereikbaar. Inwoners kunnen daar terecht komen via het CJG of via het algemene nummer van de Gemeente. Toegangsteam Jeugd kan specialistische jeugdhulp inzetten.
- ❖ Bij meervoudige problematiek binnen één gezin of wanneer er sprake is van onveiligheid wordt het Sociaal Team betrokken. Het Sociaal Team voert actieve regie.

11. Indiceert uw huidige toegang jeugdhulp?

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

12. Biedt de toegang zelf jeugdhulpverlening?

- ❖ Meerkeuzevraag (één antwoord mogelijk):
 - Ja
 - ✓ Nee, wij definiëren jeugdhulpverlening als beschikte hulp.

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, alleen in heel brede zin bij poli jeugd GGZ, VGGM etc.

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?

- ❖ De inzichten voor stevige lokale teams (KPMG) leveren op dat we deel over een stevige toegang beschikken. De toegang werkt echter nu niet outreachend in de wijk en levert geen kortdurende ondersteuning. Wel hebben zij voldoende specialistische kennis in huis (0-100), werken volgens de richtlijnen en beroepscode en signaleren zij tijdig vragen en kunnen deze goed triageren. Doorontwikkeling van onze teams kan op het cyclisch leren van data en inzichten en op regievoering.
- ❖ Strakker regie voeren op inzet van specialistische jeugdhulp en benutten van de sociale basis en eigen netwerk van gezinnen. Ook bieden onze teams zelf geen hulp anders dan regievoering.

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 Zwv en wordt gefinancierd via de Zwv)

- 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.

- 0%
- 0%-10%
- 10%-20%
- 20%-30%
- 30%-40%
- 40%-50%
- 50%-60%
- 60%-70%
- 70%-80%
- 80%-90%
- 90%-100%
- ✓ Deze inschatting kan ik niet maken (onderaan deze pagina heeft u ruimte voor eventuele toelichting)

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.

- 0%
- 0%-10%
- 10%-20%
- 20%-30%
- 30%-40%
- 40%-50%
- 50%-60%
- 60%-70%
- 70%-80%
- 80%-90%
- 90%-100%
- ✓ Deze inschatting kan ik niet maken (onderaan deze pagina heeft u ruimte voor eventuele toelichting)

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

- 0%
- 0%-10%

- 10%-20%
- 20%-30%
- 30%-40%
- 40%-50%
- 50%-60%
- 60%-70%
- 70%-80%
- 80%-90%
- 90%-100%

- Deze inschatting kan ik niet maken (onderaan deze pagina heeft u ruimte voor eventuele toelichting)

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.

- 0%
- 0%-10%
- 10%-20%
- 20%-30%
- 30%-40%
- 40%-50%
- 50%-60%
- 60%-70%
- 70%-80%
- 80%-90%

- 90%-100%
- Deze inschatting kan ik niet maken (onderaan deze pagina heeft u ruimte voor eventuele toelichting)

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...

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. Vervolgvraag (verschijnt enkel bij 'ja'): Wij hebben de volgende best practices:

- ❖ Elke school in de Gemeente Ede heeft beschikking over School Maatschappelijk Werk vanuit het Centrum voor Jeugd en Gezin.
- ❖ Alle huisartsen hebben beschikking over een Specialistisch ondersteuner Jeugd vergoed vanuit de Gemeente.
- ❖ De Sociaal Teams voeren actieve regie.

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)
 - o Wij voorzien geen risico's.

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

- ❖ Grip op de huisartsenroute
- ❖ Capaciteit binnen de toegang, werkdruk en krapte op de arbeidsmarkt.
- ❖ Zijn alle afdelingen (van beleid tot uitvoering) klaar voor integraal en domein overstijgend werken.

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

- ❖ Herijken afspraken met huisartsen.
- ❖ Uitbreiding capaciteit Toegangsteam Jeugd en Sociaal Teams.

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:

Advies over inrichting van een integrale toegang en lokale teams. En ondersteuning bij de noodzakelijke veranderopgave professionals.

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.

- ❖ Uitleggen hoe wij integraal werken hebben georganiseerd (integrale teams)
- ❖ Doorbraak budget en methode

Laatste pagina

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

- ❖ Open vraag