

Naar een vraaggericht en samenhangend aanbod in Holland Rijnland

**586 vormen van jeugdhulp in Holland Rijnland
nader bekeken**

Nederlands
Jeugd
instituut



© 2013 Nederlands Jeugdinstituut

Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op enige andere wijze zonder voorafgaande schriftelijke toestemming.

Utrecht, 17 september 2013

Auteurs Nederlands Jeugdinstituut / de JeugdZaak

Marian van Leeuwen

Puck Winnubst

In samenwerking met de werkgroep Vraag en samenhangend aanbod Holland Rijnland

Nicolette Kager

Nanda van Beest

Ingrid Hagen

Amy de Jong

Gecorrigeerde versie na aanvullingen van Curium, 7 november 2013

Nederlands Jeugdinstituut

Catharijnesingel 47

Postbus 19221

3501 DE Utrecht

Telefoon 030 - 230 63 44

Website www.nji.nl

Infolijn (030) 230 65 64, e-mail info@nji.nl

Inhoudsopgave

Samenvatting	5
1. Inleiding.....	10
1.1 Doel van de analyse	10
1.2 Bewegend aanbod	11
1.3 Een stap in het proces naar optimale aansluiting van aanbod op de vraag	11
1.4 Resultaten	11
1.5 Leeswijzer.....	12
2. Proces.....	13
2.1 Van 86 naar 29 zorgaanbieders	13
2.2 Valideringsbijeenkomst met zorgaanbieders	13
2.3 Een passend format	13
2.4 298 vrijgevestigden.....	14
2.5 Onderwijszorgaanbod	14
2.6 Analysemethode	14
2.7 Werkzame factoren.....	16
2.8 Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland	16
3. Vraag en samenhangend aanbod Holland Rijnland	17
3.1 Inleiding	17
3.2 Dubbelingen.....	17
3.3 Triple P	18
3.4 Spreiding over leeftijdsgroepen	18
3.5 Vrijgevestigden	19
3.6 Zorgaanbieders	19
3.7 Capaciteit van het aanbod	20
3.8 Verdeling aanbod over vraaggebieden	21
3.9 Bewezen effectief	23
3.10 Differentiatie sectoren	25
3.11 Samenwerkingspartners.....	27
3.12 Werkgebied	27
4. Een samenhangend aanbod in het toekomstmodel van Holland Rijnland	29
4.1 Inleiding	29
4.2 Toekomstmodel: basisvoorziening	31
4.3 Toekomstmodel: jeugd & gezinsteams	31
4.4 Toekomstmodel: specialistische jeugdhulp	32
4.5 Toekomstmodel: hulp in gedwongen kader	32
Bijlagen	33
Bijlage 1. Geraadpleegde bronnen	34
Bijlage 2. Dubbelingen	35
Bijlage 3. Definities en begrippen	41
Bijlage 4. Overzicht zorgaanbieders bij aanvang opdracht	45
Bijlage 5. Overzicht vrijgevestigden.....	48

Bijlage 6. 74 Hulpvormen voor basisvoorziening toekomstmodel	51
Bijlage 7. 87 Hulpvormen voor regionale specialistische jeugdhulp toekomstmodel	53
Het Nederlands Jeugdinstituut	58

Samenvatting

Inleiding

Voorliggend rapport is het resultaat van de werkgroep Vraag en Samenhangend Aanbod (V&SA), één van de regionale werkgroepen die de verschillende onderdelen van het toekomstmodel voor het jeugdstelsel uit werkt en input levert voor het beleidsplan. In tegenstelling tot de andere werkgroepen levert de werkgroep V&SA **geen** besluitvormend document op, maar een analyse van het werkveld ter ondersteuning van besluitvorming elders.

Inzicht in het huidige aanbod, de omvang van het zorggebruik en de kosten hiervan is van groot belang om gericht regie te kunnen voeren en de verantwoordelijkheid over de jeugdhulp te dragen. De werkgroep V&SA heeft het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) gevraagd een analyse te maken van het huidige aanbod van opvoedingsondersteuning en jeugdhulp op basis van de bestaande gegevens en gerichte uithoor van betrokken partijen, waarbij de visie ‘Iedereen doet mee’ en het Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland leidend zijn.

Deze vraag-aanbodanalyse gaat in op de volgende vragen:

- Wat ontbreekt er? Waar is (te veel) overlap?
- Wat is de intensiteit en de setting van het aanbod?
- Welke interventies zijn evidence based?
- Wat is de capaciteit?
- Vergelijking met andere regio's, o.a. ten aanzien van de verhouding preventief en curatief aanbod
- Hoe past het huidige aanbod in het Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland:
 - Wat hoort in de pedagogische civil society?
 - Wat hoort bij basisvoorzieningen?
 - Wat in de jeugd- en gezinsteams en wat blijft er over aan specialistische hulp?

Bovenstaande vragen zijn beantwoord in dit rapport, behalve de capaciteitsvraag en de vergelijking met andere regio's. Hiervoor was de informatie te beperkt.

Resultaten

1. 586 vormen van hulp door 29 zorgaanbieders en 100 vrijgevestigden

Holland Rijnland heeft 29 zorgaanbieders in de regio en ongeveer 285 vrijgevestigden. Van de vrijgevestigden zijn er honderd in kaart gebracht. Samen voeren zij 586 vormen van hulp en begeleiding uit, waarvan een deel hetzelfde is of sterk op elkaar lijkend. Dit is afkomstig uit overzichten van Bureau Jeugdzorg en is getoetst door de zorgaanbieders zelf¹. De gegevens van de

¹ 6 van de 29 hebben niet op tijd gereageerd (De Brug Midden-Nederland, Libertas Leiden, Philadelphia, Raamwerk, St. De Haardstee, HSK), voor hen is het aanbod ingevoerd zoals opgemaakt uit het overzicht van BJZ.

vrijgevestigden zijn door hen zelf via een vooraf gegeven format aangeleverd². Het aanbod is op diverse items geanalyseerd.

2. Dubbelingen

Veel van de hulp en begeleidingsvormen lijken op elkaar, maar door verschillende benamingen is niet goed te herleiden welke vormen vergelijkbaar of hetzelfde zijn. De grootste dubbelingen die te herleiden waren zijn cognitieve gedragstherapie (wordt door 25 aanbieders uitgevoerd), training sociale vaardigheden (17 aanbieders), psychotherapie (17 aanbieders), EMDR (13 aanbieders), speltherapie (9 aanbieders) en begeleid wonen (7 aanbieders).

Een deel van het aanbod dat door meerdere aanbieders wordt uitgevoerd kent verschillende doelgroepen (b.v. specifiek voor jeugd met een licht verstandelijke beperking of voor bepaalde leeftijdsgroepen), in de meeste gevallen gaat het echter om de zelfde doelgroep. Als het aanbod veel dubbelingen heeft kan dit de vraag oproepen of het aanbod wel efficiënt is georganiseerd. Daar staat echter tegenover dat het ook kan leiden tot een aanbod dat voldoende diversiteit en spreiding kent, waardoor verschillende doelgroepen dicht bij huis kunnen worden bediend.

3. Capaciteit is een kwestie van maatwerk

De mate waarin er hulpvormen zijn zegt iets over de diversiteit en de hoeveelheid aanbieders per hulpvorm. Het zegt niets over de capaciteit van het aanbod, hier waren de ingevoerde gegevens ontoereikend voor. De vraag naar capaciteit is slechts door een deel van de zorgaanbieders beantwoord (aantal behandelingen/trajecten per jaar). De meeste aanbieders hebben deze vraag niet ingevuld. Enkele aanbieders gaven bij de capaciteitsvraag aan dat ze maatwerk leveren. De beschikbaarheid van diverse vormen van hulp is vanuit de maatwerkgedachte prima. Dat zou betekenen dat als er een vraag zich aandient er op maat geput kan worden uit de beschikbare interventies en hulpvormen.

Om meer zicht te krijgen op de capaciteit van het aanbod zouden de gegevens uit deze analyse gecombineerd moeten worden met de inventarisatie van het zorggebruik in de Startfoto Jeugdhulp Holland Rijnland en de transitiearrangementen.

4. Dekkend aanbod voor de meest voorkomende vraaggebieden

Het aanbod van Holland Rijnland is gespiegeld aan de twintig meest voorkomende vraaggebieden. Hieruit blijkt dat voor ieder vraaggebied aanbod is met daarbij twee uitersten:

1. Er zijn verhoudingsgewijs weinig vormen van aanbod voor het vraaggebied *Van hakken over de sloot tot onderwijsachterstand*, terwijl dit landelijk gezien het meest voorkomende vraaggebied is³.
2. Er zijn veel vormen van aanbod voor het vraaggebied *Van sociaal onhandig tot autisme*, terwijl dit landelijk, zowel in de lichte als ernstige variant, een van de minst voorkomende vraaggebieden is.

² 299 vrijgevestigden zijn aangeschreven, 14 gaven aan uit de lijst te kunnen, 100 hebben hun aanbod ingevoerd (35%).

³ De inventarisatie waar de analyse op gebaseerd is mist het onderwijszorgaanbod. Sommige zorgaanbieders hebben wel aanbod gericht op school, maar we veronderstellen dat er meer onderwijszorgaanbod is. Hierdoor is waarschijnlijk het aanbod voor de onderwijsgerelateerde vraaggebieden niet volledig.

De spreiding per leeftijdsgroep vertoont op ieder vraaggebied een piek bij 12 tot 18 jaar. Met het oog op preventie en de wens om vroegtijdig ondersteuning en hulp te bieden zou het aanbod omgebogen moeten worden naar jongere leeftijdsgroepen.

Vanuit het perspectief van solidariteit overwegen de gemeenten in Holland Rijnland om afspraken te maken over een minimale lokale inzet ter preventie van problematiek of het verergeren van problemen en daarmee voorkoming van gebruik van regionaal aanbod. Wat opvalt is dat voor de volgende vraaggebieden weinig eerstelijns vormen van aanbod zijn:

- Van vroegtijdig schoolverlaten tot jeugdwerkloosheid
- Van hakken over de sloot tot onderwijsachterstanden
- Van experimenteren met tot misbruik van middelen
- Van mediagebruik tot mediaverslaafd

Ook hier dient opgemerkt te worden dat het onderwijszorgaanbod, dat niet geïnventariseerd is, mogelijk wel voorziet in vrij toegankelijke vormen van hulp voor met name de eerste twee vraaggebieden van deze vier.

5. Databank Effectieve Jeugdinterventies

69 van de 586 vormen van aanbod staan in de Databank Effectieve Jeugdinterventies (DEJ) als ‘theoretisch goed onderbouwd’. Zonder dubbelingen gaat ’t om 38 interventies. Sommigen worden door meer dan één organisatie uitgevoerd, zoals EMDR, Rots en Water en MDFT. Uit verdeling van het aanbod over de vraaggebieden blijkt dat voor ieder vraaggebied interventies uit de DEJ worden uitgevoerd.

6. Doelgroep van de vrijgevestigden

Uit de verdeling over de vraaggebieden is op te maken dat de jeugd-GGZ op 18 van de 20 vraaggebieden de meeste vormen van zorg heeft. Uitzondering hierop zijn ‘Van leven met twee culturen tot problematische integratie’, hier heeft jeugd- en opvoedhulp de meeste zorgvormen voor. En de zorg voor LVB heeft meeste vormen van aanbod voor ‘Van moeilijk lerend tot verstandelijk beperkt’.

Vrijgevestigden hebben met name veel vormen van aanbod op de vraaggebieden:

- Van hakken over de sloot tot onderwijsachterstand
- Van bang tot angststoornis
- Van plagen tot pesten
- Van gekibbel tot (v)chtscheiding
- Van gewone dip tot depressie

7. Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland

Het huidige aanbod is ingedeeld in de categorieën van het huidige stelsel. Een vertaling van deze indeling naar die van het toekomstmodel van Holland Rijnland laat het volgende beeld zien:

Huidige jeugdstelsel volgens NJi	Toekomstmodel Holland Rijnland
0 ^e lijn - Verenigingen voor jeugd	Pedagogische gemeenschap
0 ^e en 1 ^e lijn: - Jeugdgezondheidszorg (1 ^e lijn) - Scholen (0 ^e lijn) - Kinderopvang (0 ^e lijn) - Jeugdwelzijnswerk (0 ^e lijn) - Huisarts (1 ^e lijn) - Voorzieningen voor advies en licht pedagogische hulp (1 ^e lijn)	Basisvoorziening: - CJG/JGZ - Onderwijs - Kinderopvang - Welzijn - Huisarts - 1 ^e lijn gezondheidszorg - Sociale teams
1 ^e lijn en 2 ^e lijn: - Schoolmaatschappelijk werk (1 ^e lijn) - Gespecialiseerde (ambulante) jeugdhulp (2 ^e lijn) - (ambulante) jeugd-GGZ (2 ^e lijn) - (ambulante) jeugd-LVB (2 ^e lijn)	Jeugd&gezinsteams
2 ^e lijn - Specialistische jeugd- en opvoedhulp - Jeugd-GGZ - Jeugd-LVB	Specialistische jeugdhulp
2 ^e lijn - Jeugdbescherming en –reclassering - Justitiële jeugdinrichtingen	Hulp in gedwongen kader

De inventarisatie laat 73 vormen van aanbod zien die volgens bovenstaande indeling passen in het onderdeel ‘basisvoorziening’ van het toekomstmodel. Namelijk 40 vormen van aanbod voor licht pedagogische hulp, 14 vormen van aanbod van de Jeugdgezondheidszorg en 19 van het jeugdwelzijnswerk.

In de jeugd&gezinsteams komen de ambulante vormen van jeugd- en opvoedhulp, jeugd GGZ en jeugd LVB. Uit de inventarisatie blijken de volgende aantallen van vormen van ambulante hulp, verspreid over 1^e en 2^e lijn:

• < 2 uur per week:	234
• < 2 uur per week of 2 tot 10 uur per week:	240
• 2 tot 10 uur per week:	40
• 2 tot 10 uur per week of > 10 uur per week:	12
• > 10 uur per week:	3

Dit betekent dat er 529 vormen van hulp zijn die mogelijk in aanmerking komen voor de jeugd&gezinsteams.

291 vormen van hulp passen mogelijk in de regionale specialistische jeugdhulp, te weten:

• Intensief ambulant > 10 uur per week	15
• Dagbehandeling	15
• Dagklinisch	75
• Poliklinisch	92

• Residentieel	92
• Pleegzorg	2

In deze aantallen zitten veel dubbelingen, met name GGZ-instelling Curium biedt de hulpvromen zowel poliklinisch, dagklinische als intramuraal (residentieel) aan, deze zijn hierboven drie maal meegeteld.

Deze inzichten dragen bij aan het concreet verder invullen van de jeugd- en gezinsteams, maar geven daar geenszins al uitsluitsel over. Het gaat immers om voldoende borging van een aantal basale werkzame factoren in de jeugd&gezinsteams. Die werkzame factoren komen voort uit de competenties van de jeugd- en gezinswerkers, en zijn o.a. geborgd in bepaalde werkwijzen en interventies. In die zin biedt deze vraag-aanbodanalyse en het overzicht van vormen van aanbod handvatten voor het verder invullen van het Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland.

Conclusie

Uit de analyse blijkt dat in de regio Holland Rijnland alle vraaggebieden voldoende vertegenwoordigd zijn in de aanbod kant. Op sommige vraaggebieden zijn minder vormen van aanbod dan verwacht gezien de mate waarin het als probleem voorkomen, zoals bij 'van hakken over de sloot tot onderwijsachterstand'. Overall is het aanbod het meest uitgebreid voor de leeftijdsgroep 12 tot 18 jaar, uit preventieoverwegingen zou het goed zijn om dit om te buigen naar jongere leeftijdsgroepen. Ook blijkt op een aantal vraaggebieden weinig verschillende vormen van vrij toegankelijk eerstelijns aanbod te zijn.

Er kunnen geen harde conclusie uit de rapportage getrokken worden, maar het materiaal levert interessante input op voor de verdere uitwerking van het opdrachtgeverschap, zowel lokaal als regionaal. Het geeft input aan de ontwikkeling van de Jeugd en Gezinsteams en het geeft inzicht in het belang van de vrijgevestigden op de vraaggebieden.

1. Inleiding

1.1 Doel van de analyse

Net als alle gemeenten in Nederland staan de samenwerkende gemeenten van regio Holland Rijnland voor de opgave om de nieuwe verantwoordelijkheden en taken voor de jeugdhulp over te nemen en tevens een bezuiniging van 15% hierop te realiseren. Inzicht in het huidige aanbod, de omvang van het zorggebruik en de kosten hiervan zijn van groot belang om gericht regie te kunnen voeren en de verantwoordelijkheid over de jeugdhulp te dragen. Nadat de visie op jeugdhulp in Holland Rijnland genaamd ‘Iedereen doet mee’ bestuurlijk is vastgesteld is de periode van het HOE aangebroken. Daartoe is een toekomstmodel voor het jeugdstelsel in Holland Rijnland ontwikkeld en zijn diverse werkgroepen gestart om de verschillende onderdelen van dit toekomstmodel uit te werken. Eén van de werkgroepen is Vraag en Samenhangend Aanbod. Deze werkgroep heeft het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) gevraagd een analyse te maken van het huidige aanbod van opvoedingsondersteuning en jeugdhulp op basis van de bestaande gegevens en gerichte uithoor van betrokken partijen.

De vragen waar de analyse een antwoord op moet geven zijn:

- Wat ontbreekt er? Waar is (te veel) overlap?
- Wat is de setting van het aanbod (school, kantoor e.d.)?
- Welke interventies zijn evidence based?
- Wat is de capaciteit?
- Hoe past het huidige aanbod in het Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland.
 - Wat hoort in de pedagogische civil society?
 - Wat hoort bij basisvoorzieningen?
 - Wat in de jeugd- en gezinsteams en wat blijft er over aan specialistische hulp?
 - En waar ligt een mogelijke scheiding tussen toekomstig lokaal en bovenlokaal aanbod?
- Vergelijking met andere regio's, o.a. ten aanzien van de verhouding preventief en curatief aanbod.

Bovenstaande vragen worden beantwoord in dit rapport, behalve de capaciteitsvraag en de vergelijking met andere regio's. Hiervoor was de informatie te beperkt.

Doel van de analyse is meer zicht te krijgen op de vraag hoe de regio een vraaggericht en samenhangend aanbod kan creëren. De visie ‘Iedereen doet mee’ en het Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland zijn leidend.

1.2 Bewegend aanbod

Ofschoon er veel informatie voor handen was hebben wij gaande de rit moeten constateren dat deze nog verre van volledig was. In de gesprekken met zorgaanbieders bleek dat het aanbod de afgelopen jaren was gewijzigd, dat nieuwe programma's zijn toegevoegd of zijn geschrapt. Een andere ontwikkeling die zorgde voor wijziging van het aanbod in de regio is de fusie van Alphen aan den Rijn met een gemeente van buiten de regio, namelijk Boskoop. Ouders en jeugd uit Boskoop die gebruik maken van jeugdzorg hebben vooral te maken met jeugdzorgaanbieder Stek, deze kwam in de regio nog niet voor. Als laatste was van een belangrijke groep aanbieders nog geen overzicht, namelijk de vrijgevestigde pedagogen, psychologen en psychiaters. Hiervan is besloten om per gemeente een overzicht te maken en hen middels een brief te informeren en te vragen overzicht van hun aanbod toe te sturen. Ook zorgaanbieders die nog niet in beeld waren en via gesprekken of omdat ze van de vraag-aanbodanalyse hoorden zich meldden, werden op deze wijze alsnog benaderd en betrokken.

1.3 Een stap in het proces naar optimale aansluiting van aanbod op de vraag

De vraag-aanbodanalyse in dit rapport is een stap in het proces om een optimaal aanbod samen te stellen dat past bij de vragen en behoeftes van ouders en jeugd in Holland Rijnland. Dit is geen eenmalige stap en dit rapport pretendeert geenszins uitsluitsel te geven over die optimale match. Het zal een voortdurend proces moeten zijn waarin gemeenten en zorgaanbieders samen zoeken naar wat de vraag is, nagaan of ze op die vraag een aanbod moeten genereren en hoe dat aanbod er dan uit zou moeten zien. Tot op zekere hoogte is een inhoudelijke en objectieve beantwoording van deze vragen mogelijk, maar het is ook zeker een kwestie van opvatting en heeft in die zin een politieke kant.

1.4 Resultaten

Dit traject in het kader van vraag en samenhangend aanbod in Holland Rijnland heeft de volgende resultaten opgeleverd:

- Analyse van het huidige aanbod van 29 zorgaanbieders en 100 vrijgevestigden⁴
- Adreslijst van 29 zorgaanbieders en 284 vrijgevestigden, incl. contactgegevens (apart Excel bestand)
- Een databestand van het aanbod in Excel, waarmee nadere analyses of selecties zijn te maken (apart Excel bestand)
- Een overzicht met beschrijvingen van 20 in Nederland veel voorkomend vraaggebieden rondom opvoeden en opgroeien, met prevalentiecijfers en werkzame factoren. Dit biedt handvatten voor het gesprek en keuzes over de inrichting van het aanbod in de toekomst (in aparte bijlage bij dit rapport opgenomen).

⁴ Vrijgevestigden zijn ook zorgaanbieders, alleen de organisatievorm is anders, voor de herkenbaarheid spreken we in dit rapport van zorgaanbieders, waarmee de grotere organisaties worden bedoeld, en vrijgevestigden, waarmee de kleine zelfstandige praktijken bestaande uit één of een paar mensen worden bedoeld.

1.5 Leeswijzer

In het eerste hoofdstuk na deze inleiding is het proces beschreven waarlangs deze analyse tot stand is gekomen. In hoofdstuk 3 zijn de meest opvallende zaken uit de analyse weergegeven. Hoofdstuk 4 gaat in op de vraag hoe het huidige aanbod past binnen het toekomstig jeugdstelsel van Holland Rijnland.

De bijlagen bevatten diverse overzichten en ordeningen van aanbieders en het aanbod. Tevens is een bijlage opgenomen met verheldering over gebruikte definities en begrippen.

Een aparte bijlage, horende bij dit rapport, gaat in op de twintig vraaggebieden en hoe het aanbod in Holland Rijnland zich daar toe verhoudt.

2. Proces

2.1 Van 86 naar 29 zorgaanbieders

Bij aanvang van de opdracht, mei 2013, kregen we via Holland Rijnland van Bureau Jeugdzorg een overzicht van het aanbod. Hier stonden 86 zorgaanbieders in (zie bijlage 4). Van deze 86 hebben we een selectie van 29 gemaakt op grond van het criterium of ze in de regio Holland Rijnland gehuisvest zijn en/of een aanzienlijk deel van de ouders en jeugd uit Holland Rijnland bedienen. De eerste stap was het filteren van het aanbod op interventie (definitie NJi, zie bijlage 3), om vervolgens het overig aanbod, dat niet voldoet aan de definitie van interventie, te ordenen. Zowel de interventies als het overig aanbod zijn geordend naar een aantal vastgestelde items, zoals leeftijd, vraaggebied, locatie en werkgebied.

2.2 Valideringsbijeenkomst met zorgaanbieders

Op 25 juli 2013 is een eerste concept van de analyse besproken met een groot deel van de betrokken zorgaanbieders. Dit concept bevatte een analyse van de interventies, nog niet van het overige aanbod. Het overige aanbod gaat bijvoorbeeld over de manier waarop vraagverheldering plaatsvindt bij een eerste contact of over meer algemene vormen van zorg zoals ambulante begeleiding of intensieve pedagogische thuishulp. Hier geen recht aan doen zou een smal en vertekend beeld geven van de werkzaamheden van de zorgaanbieders. In de bijeenkomst met de zorgaanbieders is besloten de analyse niet te beperken tot alleen interventies, maar ook het overig aanbod in kaart te brengen. Tevens boden de zorgaanbieders aan hun eigen aanbod te controleren en indien nodig te wijzigen of aan te vullen. Dat is met beide handen aangepakt. In de maand augustus hebben alle zorgaanbieders een bestand ontvangen met het bekende aanbod. 23 van de 29 betrokken zorgaanbieders hebben het overzicht gecorrigeerd teruggestuurd. Voor de vijf⁵ die niet hebben gereageerd is het overzicht aangehouden zoals deze is opgesteld uit de beginlijsten.

2.3 Een passend format

Enkele zorgaanbieders gaven aan moeite te hebben met het format waarin ze gevraagd waren het aanbod in te voeren. Hier waren twee redenen voor. Ten eerste kwam die onvrede voort uit het gegeven dat er gevraagd werd om afzonderlijke interventies en methodieken in te voeren, in plaats van de mogelijkheid om meer integraal in zorgprogramma's het aanbod te laten zien. Een beweging die zorgaanbieders juist de afgelopen jaren hebben ingezet en ook past bij de transformatiegedachte. Een tweede reden waarom het format niet altijd paste bij de werkelijkheid van de zorgaanbieders had te maken met dat bepaalde vragen en problemen waar de hulp zich op richt niet pasten in de gegeven vraaggebieden. Om toch zoveel mogelijk een uniform beeld te geven van het aanbod is vast gehouden aan een vaste indeling, nadat deze enigszins is aangepast.

⁵ De Brug Midden-Nederland, Libertas Leiden, Philadelphia, Raamwerk, St. De Haardstee, HSK

2.4 298 vrijgevestigden

Ondertussen hebben de gemeenten de vrijgevestigden in hun gemeente benaderd met het verzoek hun aanbod in het format in te voeren. De vrijgevestigden kregen hier tot 31 augustus de tijd voor. Van de 298 vrijgevestigden die zijn aangeschreven hebben 14 aangegeven dat ze van de lijst gehaald willen worden, bijvoorbeeld omdat ze geen aanbod hebben op jeugd en gezin, omdat ze gepensioneerd zijn of anderszins. 100 vrijgevestigden hebben gereageerd met ingevulde formulieren. Een respons van 35%. Hieruit bleek dat diverse aangeschreven vrijgevestigden gezamenlijk één praktijk voeren, waardoor uiteindelijk 53 vrijgevestigde praktijken in beeld zijn gebracht (zie bijlage 5).

De vrijgevestigden hebben zelf hun aanbod ingevoerd en gescoord op de gevraagde items. Vijf vrijgevestigde praktijken schreven een uitgebreide toelichting. De strekking hiervan was het onder de aandacht brengen van visie en werkwijze en aandacht vragen voor de positie van de vrijgevestigde in de transitie van de jeugdzorg. Allen spreken de wens uit een goede samenwerking aan te kunnen gaan met de gemeente.

2.5 Onderwijzorgaanbod

Er is voor gekozen om het onderwijzorgaanbod niet te inventariseren en dus ook niet mee te nemen in de analyse. Deze begrenzing komt voort uit de afbakening die in de praktijk ook aanwezig is, schoolbesturen zijn primair verantwoordelijk voor het onderwijzorgaanbod. Doordat dit aanbod niet is meegenomen is met redelijke zekerheid te stellen dat de eventuele tekorten die blijken uit de inventarisatie op de onderwijs gerelateerde vraaggebieden hier uit voortkomen.

2.6 Analysemethode

Begin september zijn 586 zorgvormen van 29 zorgaanbieders en 100 vrijgevestigden ingevoerd. Om zicht te krijgen of het aanbod in voldoende mate dekkend is voor de meest voorkomende vragen en problemen rond opvoeden en opgroeien is gebruik gemaakt van de beschrijvingen van twintig in het algemeen in Nederland veel voorkomende vraaggebieden. In Figuur 1 op pagina 15 zijn deze vraaggebieden opgesomd met daarbij aangegeven de mate waarin het voorkomt als gewone opvoed- en opgroevraag, als probleem en als stoornis. Van de laatste zes vraaggebieden zijn geen eenduidige prevalentiecijfers⁶⁶ bekend.

⁶⁶ Prevalentie is het totaal aantal mensen met een ziekte, handicap of aandoening dat op een gegeven tijdstip in de bevolking aanwezig is; frequentie waarmee een bepaalde eigenschap in een bepaalde groep aanwezig is (Thesaurus Zorg en Welzijn).

		Gemiddelde percentages van de gevonden prevalenties		
Vraag- en probleemgebied		gewoon	probleem	stoornis
1	Van hakken over de sloot tot onderwijsachterstand		22,0	13,0
2	Van bang tot angststoornis			7,3
3	Van plagen tot pesten		7,0	6,8
4	Van dwars gedrag tot gedragsstoornis		13,0	6,3
5	Van druk kind tot ADHD	17,4		4,0
6	Van geen zin hebben in school tot schooluitval	18,1		3,4
7	Van pedagogische tik tot kindermishandeling	15,0		3,4
8	Van ongezonde levensstijl tot obesitas	69,0		3,4
9	Van gewone dip tot depressie	56,6	14,5	3,0
10	Van experimenteren met tot misbruik van middelen	30,0		3,0
11	Van grensoverschrijdend gedrag tot delinquentie	55,0	3,0	1,9
12	Van mediagebruik tot mediaverslaafd	53,3		1,5
13	Van sociaal onhandig tot autisme	7,0		0,6
14	Van gekibbel tot (v)chtscheiding	21,0		0,1
15	Van opvoedingsonzekerheid tot multiprobleemgezin	15,0		
16	Van leven met twee culturen tot problematische integratie			
17	Van moeilijk lerend tot verstandelijk beperkt			
18	Van laat bloeien tot ontwikkelingsachterstand			
19	Van seksuele interesse naar seksuele grenzeloosheid			
20	Van vroegtijdig school verlaten tot jeugdwerkloosheid			

Figuur 1. Veel voorkomende vraaggebieden rondom opvoeden en opgroeien

In de aparte bijlage van dit rapport is per vraaggebied een uitwerking gegeven van wat het vraaggebied inhoudt, in welke mate het voorkomt en wat de werkzame factoren binnen dat vraaggebied zijn.

Naast gebruik te maken van het overzicht en de kennis over de veel voorkomende vraaggebieden is ook gebruik gemaakt van de vraag-aanbodanalyse van Bureau Jeugdzorg⁷ en zijn in gesprekken met zorgaanbieders gegevens aangedragen over vragen en problemen waar het huidige aanbod onvoldoende oplossing voor biedt. Tevens is nagegaan wat de actuele onderwerpen zijn in de CJG's van Alphen aan den Rijn, Boskoop en Rijnwoude waarover veel vragen worden gesteld, dat zijn:

- Regels en grenzen hanteren
- Ontwikkeling en gezondheid van het kind
- Sociale contacten door het kind/ weerbaarheid
- Alcohol en middelengebruik
- Echtscheiding
- Financiën
- Sociale media (verslaving/pesten)
- Bewegen en overgewicht

⁷ Dit is een taak van Bureau Jeugdzorg tot 2015

2.7 Werkzame factoren

Globaal zegt deze analyse iets over de mate waarin het aanbod voldoet aan de werkzame factoren voor het beantwoorden van de vragen en problemen op de betreffende vraaggebieden. In de aparte bijlage is hier meer over te lezen. Om er achter te komen of het huidige aanbod voldoende gebaseerd is op wetenschappelijke kennis over wat werkt is een meer verdiepende studie naar het aanbod van Holland Rijnland nodig.

2.8 Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland

Tot slot is verkend hoe het huidige aanbod past in het toekomstmodel dat Holland Rijnland voor ogen heeft voor het jeugdstelsel. Dit toekomstmodel heeft een andere indeling dan de indeling die is gebruikt voor het ordenen van het huidige aanbod. Beide indelingen zijn met elkaar vergeleken en vervolgens is de huidige indeling omgezet naar het toekomstmodel van Holland Rijnland.

3. Vraag en samenhangend aanbod Holland Rijnland

3.1 Inleiding

Dit hoofdstuk gaat in op de vragen:

- Wat ontbreekt er? Waar is (te veel) overlap?
- Wat is de setting van het aanbod (school, kantoor e.d.)?
- Welke interventies zijn evidence based?
- Wat is de capaciteit?

Holland Rijnland heeft 29 zorgaanbieders in de regio en ongeveer 285 vrijgevestigden. Van de vrijgevestigden zijn er honderd in kaart gebracht. Samen voeren zij 586 vormen van hulp en begeleiding uit (incl. dubbelingen). De gegevens zijn afkomstig uit overzichten van Bureau Jeugdzorg en zijn getoetst door de zorgaanbieders zelf⁸. De gegevens van de vrijgevestigden zijn door hen zelf via een door ons gegeven format aangeleverd⁹. Dit hoofdstuk geeft de analyse van het aanbod op diverse items.

3.2 Dubbelingen

Veel van de hulp en begeleidingsvormen lijken op elkaar, maar door verschillende benamingen is niet goed te herleiden welke vormen vergelijkbaar of hetzelfde zijn. Bij duidelijk omschreven interventies zijn de dubbelingen beter te herkennen. Hieronder is het aantal dubbelingen (3 of meer) genoemd die goed te herleiden waren, zie bijlage 2 voor uitgebreider overzicht van het dubbele aanbod:

- 13 x interventie EMDR
- 4x interventie faalangstreductie
- 3x interventie Multi Dimensionele Familie Therapie (MDFT)
- 6x interventie Rots en Water
- 25x cognitieve gedragstherapie
- 17x vormen van training sociale vaardigheden
- 17x vormen van psychotherapie
- 7x vormen van systeembegeleiding en -therapie
- 9x Vormen van speltherapie
- 18x vormen van gezinsbegeleiding, -behandeling en –therapie
- 5x vormen van crisishulp
- 7x vormen van begeleid wonen
- 3 x bedwing je dwang

⁸ 6 van de 29 hebben niet op tijd gereageerd (De Brug Midden-Nederland, Libertas Leiden, Philadelphia, Raamwerk, St. De Haardstee, HSK), voor hen is het aanbod ingevoerd zoals opgemaakt uit het overzicht van BJZ.

⁹ 299 vrijgevestigden zijn aangeschreven, 14 gaven aan uit de lijst te kunnen, 100 hebben hun aanbod ingevoerd (35%).

Een deel van het aanbod dat door meerdere aanbieders wordt uitgevoerd kent verschillende doelgroepen (b.v. specifiek voor jeugd met een licht verstandelijke beperking of bepaalde leeftijdsgroepen), in de meeste gevallen lijkt het echter te gaan om de zelfde doelgroep. Als het aanbod veel dubbelingen kent kan dit de vraag oproepen of het wel efficiënt is georganiseerd. Daar staat tegenover dat het ook kan staan voor een aanbod dat voldoende diversiteit en spreiding kent, waardoor verschillende doelgroepen dicht bij huis kunnen worden bediend.

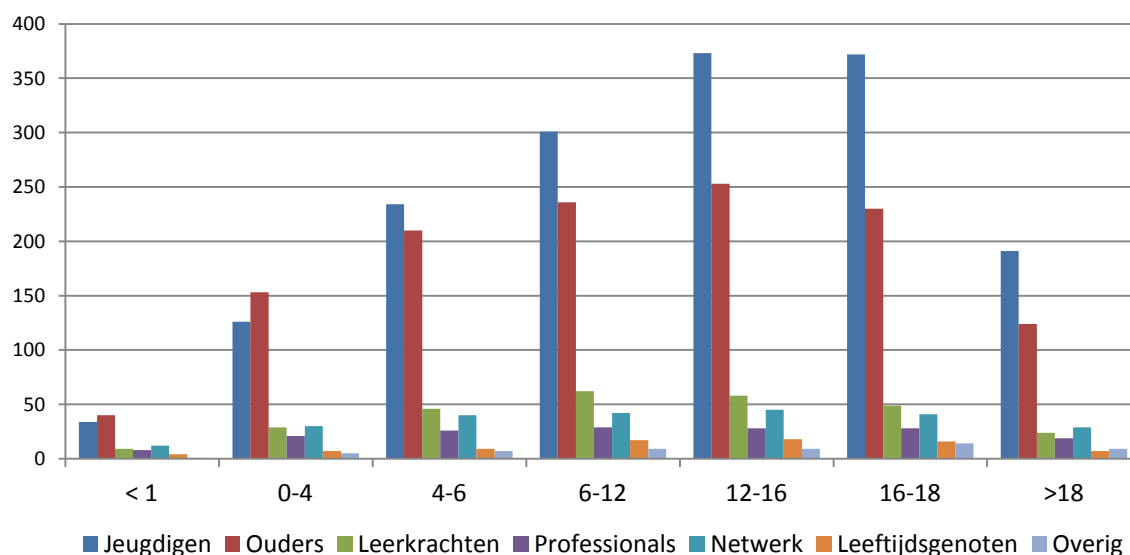
3.3 Triple P

Op verzoek van de werkgroep is hieronder aangegeven welke zorgaanbieders Triple P uitvoeren:

Stek	Training - Tiener Triple P
Cardea	Family transitions (Triple P)
MEE	Opvoedmethodiek: Tripple P
Cardea	Positief opvoeden (Triple P)
GGD	Positief opvoeden (Triple P)
JES Rijnland	Positief opvoeden (Triple P)
JSO	Positief opvoeden (Triple P)
Libertas Leiden	Positief opvoeden (Triple P)

3.4 Spreiding over leeftijdsgroepen

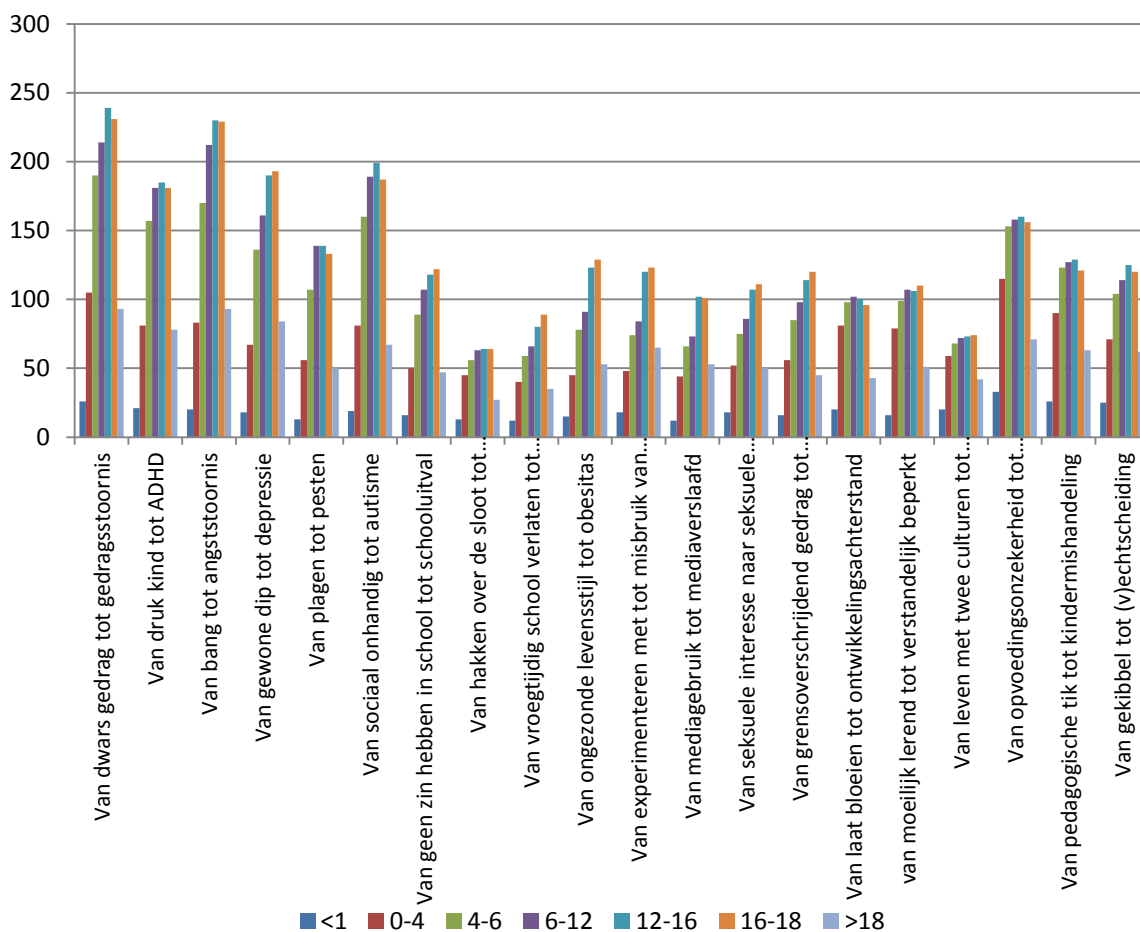
Opvallend is dat de meeste vormen van aanbod gericht zijn op de leeftijdsgroep 12-18 jaar.



Figuur 2. Verdeling aanbod per leeftijdsgroep over de doelgroepen

In Figuur 2 hierboven is te zien dat bij de jongste kinderen tot 4 jaar er meer vormen van aanbod zich richt op de ouders dan op de kinderen, vanaf 4 jaar zijn meer hulpvormen gericht op de jeugdigen dan op de ouders.

Overal zijn de meeste vormen van aanbod gericht op de leeftijdsgroep 12 tot 18.



Figuur 3. Verdeling aanbod per leeftijdsgroep over de vraaggebieden

3.5 Vrijgevestigden

35% van de aangeschreven vrijgevestigden hebben hun aanbod ingevoerd, dit leverde in totaal 137 vormen van hulp en begeleiding op (incl. dubbelingen). Ruim een kwart van het totaal. De vraag is of de vrijgevestigden die niet hebben gereageerd te vergelijken zijn met deze groep. Tevens is de vraag hoe de hoeveelheid vormen van hulp zich verhoudt tot het zorggebruik. Hier is meer zicht op te krijgen door deze gegevens te combineren met gegevens over zorggebruik uit de startfoto Holland Rijnland en de transitiearrangementen.

3.6 Zorgaanbieders

De volgende zorgaanbieders zijn aangeschreven en hebben hun aanbod ingedeeld in de genoemde sectoren. Samen voeren ze 450 vormen van hulp en begeleiding uit (incl. dubbelingen).

	Jeugd- en opvoedhulp	Jeugdgezondheidszorg	Jeugd-GGz	Maatschappelijk werk	Onderwijs	Thuiszorg	Welzijnsorganisatie	Zorg voor LVB-jeugd	Zorg voor VB-jeugd	Overig
Cardea	57		1		6					1
Gemiva	1					1		4	4	2
HALT	4				1					
Horizon	5									
JSO	4						8			
Stek	17									
William Schrikker Groep	4							4	4	
CJG		5								
GGD		14								1
Brijder Jeugd			23							1
Curium			74							
De Brug Midden Nederland			8							
De Waag			18							
Fortagroep			6							
HSK			5							
Raamwerk			2							
Rivierduinen			66							
Virenze			14							
JES Rijnland				7						
Kwadraad				15						
Activite						10	2			
Humanitas							3			
Libertas Leiden							8			
Ipse De Bruggen								14	10	
MEE								38	2	
Philadelphia								2		
Profila Zorg								5	5	
Stichting de Haardstee								5	5	
BJz										7

Sommige zorgaanbieders hebben hulpvormen binnen meerdere sectoren.

3.7 Capaciteit van het aanbod

Bij het inventariseren van het aanbod is, naast de vraag wat er aan aanbod is, ook gevraagd naar hoeveel er van het aanbod is. Deze capaciteitsvraag is echter onvoldoende beantwoord, waardoor nu wel zicht is op welke vormen van aanbod er zijn, maar niet op hoeveel jeugdigen en gezinnen er binnen de betreffende vormen kunnen worden geholpen. Alle uitspraken in dit rapport over de

hoeveelheid aanbod hebben dus betrekking op de hoeveelheid vormen van aanbod, maar niet op de capaciteit. Om meer zicht te krijgen op de capaciteit van het aanbod zouden de gegevens uit deze analyse gecombineerd moeten worden met de inventarisatie van het zorggebruik in de Startfoto Jeugdhulp Holland Rijnland en de transitiearrangementen. De categorieën in startfoto en de transitiearrangementen zijn wel grofmaziger dan in deze analyse.

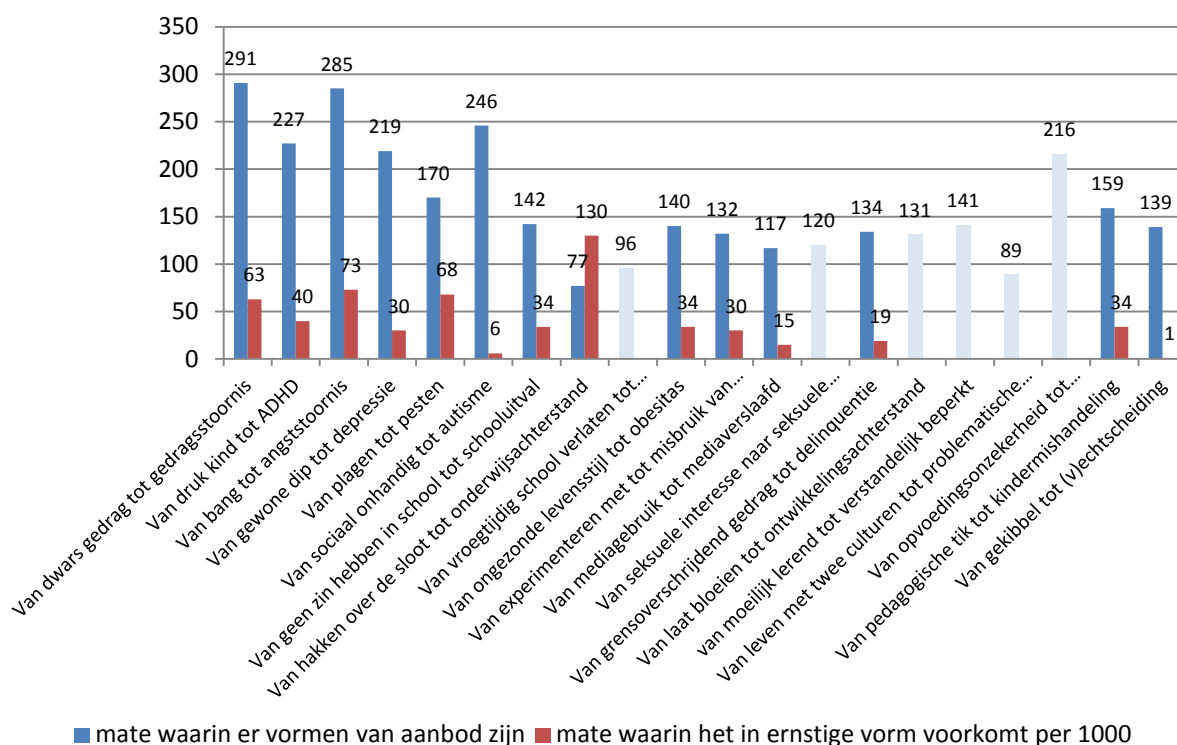
Veel aanbieders gaven bij de capaciteitsvraag aan dat ze maatwerk leveren. De beschikbaarheid van diverse vormen van hulp is vanuit de maatwerkgedachte prima. Dat zou betekenen dat als er een vraag zich aandient er op maat geput kan worden uit de beschikbare interventies en hulpvormen.

3.8 Verdeling aanbod over vraaggebieden

Op basis van de huidige inventarisatie is het volgende te zeggen over de spreiding van het aanbod over de vraaggebieden.

We zien twee uitersten:

1. Er zijn verhoudingsgewijs weinig vormen van aanbod voor het vraaggebied *Van hakken over de sloot tot onderwijsachterstand*, terwijl dit landelijk gezien het meest voorkomende vraaggebied is¹⁰.
2. Er zijn veel vormen van aanbod voor het vraaggebied *Van sociaal onhandig tot autisme*, terwijl dit landelijk, zowel in de lichte als ernstige variant, een van de minst voorkomende vraaggebieden is.



Figuur 4. Mate waarin vragen voorkomen versus er vormen van aanbod zijn

¹⁰ De inventarisatie waar de analyse op gebaseerd is mist het onderwijszorgaanbod. Sommige zorgaanbieders hebben wel aanbod gericht op school, maar we veronderstellen dat er meer onderwijszorgaanbod is. Hierdoor is waarschijnlijk het aanbod voor de onderwijsgerelateerde vraaggebieden niet volledig.

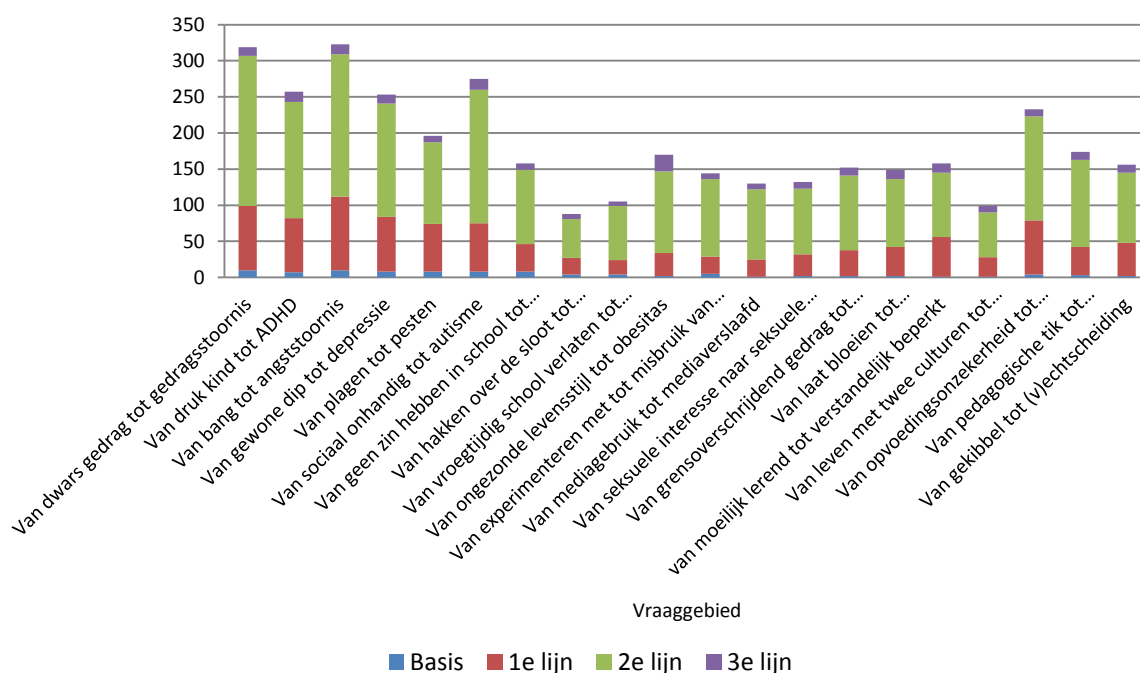
Het vraaggebied *Van gekibbel tot vechtscheiding* komt in de ernstigste vorm niet vaak voor (0,1%), er is wel veel aanbod op, dit is met name aanbod gericht op de minder ernstige vormen van dit vraaggebied, die wel veel voor komen (21%).

Van zes vraaggebieden is de mate waarin het voorkomt niet weergegeven, hiervan zijn nog geen eenduidige prevalentiecijfers bekend (licht gekleurde staven voor mate waarin er vormen van aanbod zijn).

Uit Figuur 5 op de volgende pagina is op te maken hoe de verdeling van het aanbod in de basis, 1^e, 2^e en 3^e lijn is over de vraaggebieden. Vanuit het perspectief van solidariteit tussen gemeenten onderling overwegen de gemeenten in Holland Rijnland om afspraken te maken over een minimale lokale inzet ter preventie van problematiek of het voorkomen van escalatie. Wat opvalt is dat voor de volgende vraaggebieden weinig eerstelijns vormen van aanbod zijn:

- Van vroegtijdig schoolverlaten tot jeugdwerkloosheid
- Van hakken over de sloot tot onderwijsachterstanden
- Van experimenteren met tot misbruik van middelen
- Van mediagebruik tot mediaverslaafd

Ook hier dient opgemerkt te worden dat het onderwijszorgaanbod mogelijk wel voorziet in vrij toegankelijke vormen van hulp voor met name de eerste twee vraaggebieden van deze vier.



Figuur 5. Verdeling aanbod basis, 1^e, 2^e en 3^e lijn over vraaggebieden

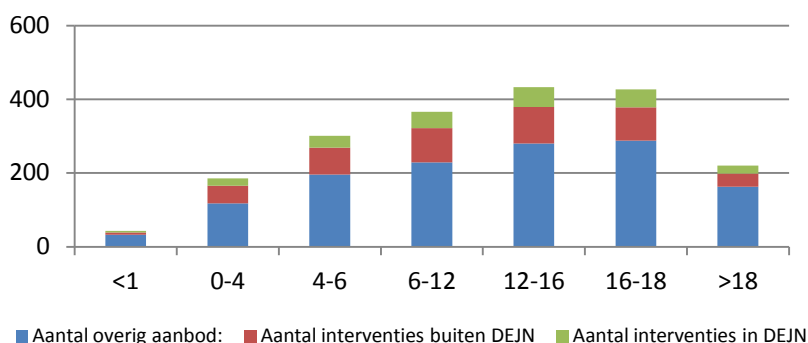
De verwachting is dat er meer vormen van basisaanbod zijn, omdat aanbieders van basiszorg zoals het buurtwerk, jeugdwelzijnswerk, peuterspeelzalen en onderwijs niet betrokken waren bij deze analyse.

3.9 Bewezen effectief

De landelijke Databank Effectieve Jeugdinterventies (DEJ) bevat 203 programma's voor hulp bij problemen met opgroeien en opvoeden. Deze interventies zijn door een onafhankelijke erkenningscommissie beoordeeld en erkend als goed onderbouwd of effectief. De meeste interventies in deze databank hebben de classificatie 'theoretisch goed onderbouwd', dit betekent dat deze interventie goed beschreven is en het aannemelijk is gemaakt dat met die interventie het gestelde doel kan worden bereikt. Veel minder interventies zijn in de DEJ opgenomen als bewezen effectief (13 effectief volgens goede aanwijzingen en 5 effectief volgens sterke aanwijzingen). Holland Rijnland kent 38 interventies die in de DEJ gekwalificeerd zijn als 'theoretisch goed onderbouwd', sommigen worden door meer dan één organisatie uitgevoerd, zoals EMDR, Rots en Water en MDFT:

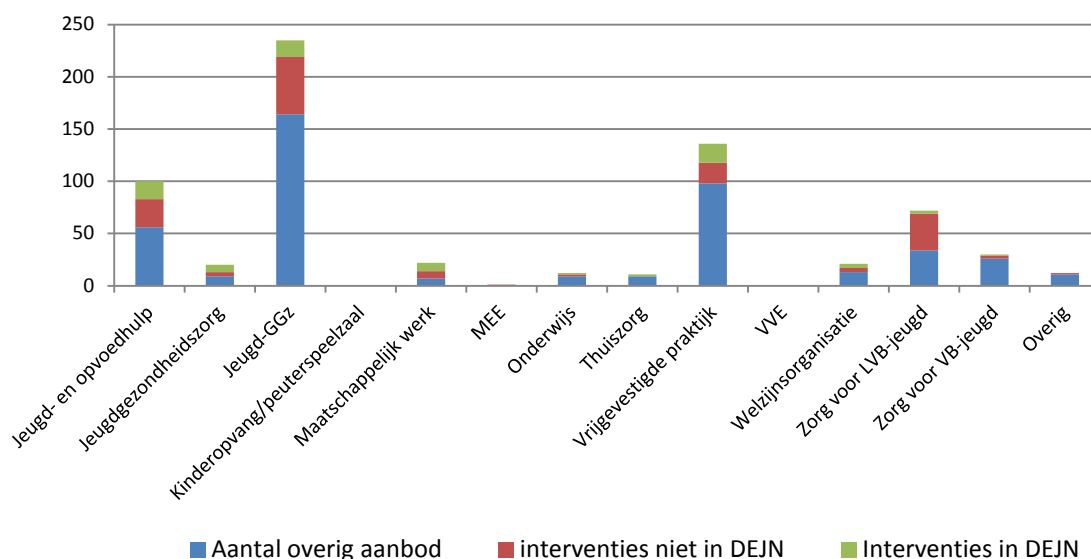
INTERVENTIE IN DE DEJ	AANTAL UITVOERDERS IN HOLLAND RIJNLAND	INTERVENTIE IN DE DEJ	AANTAL UITVOERDERS IN HOLLAND RIJNLAND
Dappere kat	1	Kanjertraining	1
Eten zonder angst	1	KIES (Kinderen In Echtscheiding Situatie)	1
Je bibbers de baas/ Ik en faalangst	2	Leefstijl voor LVB	1
Training - Tiener Triple P	1	MDFT	3
(W)eeet & Beweeg	1	MST (Multisysteemtherapie)	1
Agressieregulatie op maat	1	Nieuwe perspectieven (+ bij terugkeer); implementatie najaar 2013	1
Bedwing je dwang	3	Opstap	1
Beter omgaan met pubers	1	Opstapje	1
Cursus drukke kinderen	2	Opvoedcursus volgens Gordon	1
Cursus Opvoeden & Zo	2	Ouderbijeenkomsten Tegendraadse Jeugd	1
De Voorleesexpres	1	Pak aan	1
Doepressie groep	1	Peuter in Zicht	1
EMDR	12	PMTO (Parent Management Training Oregon)	1
Equip	1	Positief opvoeden (Triple P)	6
Families First	2	Praktisch Pedagogische Gezinsbegeleiding	1
FFT (Functional Family Therapy)	1	ReSet begeleiding risicogezinnen	1
Girls' Talk	1	Rots en Water	6
Homestart	1	Stevig Ouderschap	2
Intensieve orthopedagogische gezinsbegeleiding	1	Vertrektraining	1

Holland Rijnland kent in iedere leeftijdsgroep uitvoerders van interventies uit de DEJ.



Figuur 6 Overig aanbod - interventies - DEJ per leeftijdsgroep

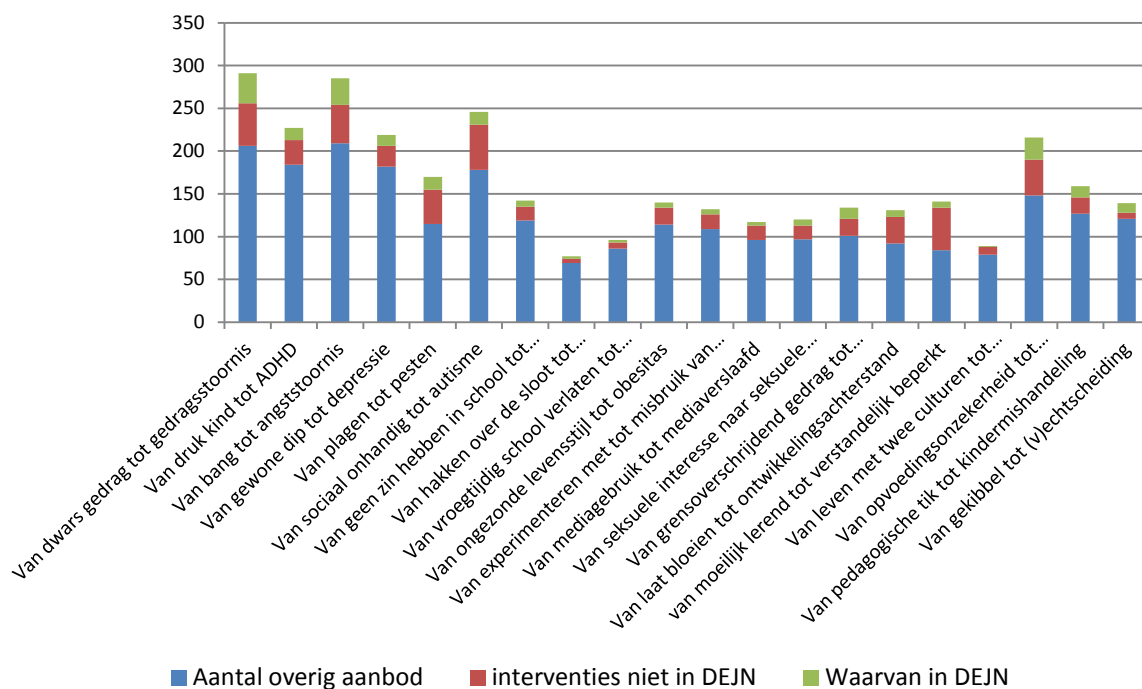
Ook heeft iedere sector één of meer uitvoerders van interventies die in de DEJ zijn opgenomen.



Figuur 7 Overig aanbod - interventies - DEJ per sector

Uit verdeling van het aanbod over de vraaggebieden blijkt dat voor ieder vraaggebied een of meer interventies uit de DEJ wordt uitgevoerd. Echter, op bepaalde vraaggebieden is weinig aanbod dat voldoet aan de definitie interventie (definitie NJi, zie bijlage 3) of dat opgenomen is in de Databank Effectieve Jeugdinterventies. Dit is het geval bij de volgende vraaggebieden (zie figuur 8):

- Van hakken over de sloot tot onderwijsachterstand
- Van gekibbel tot vechtscheiding
- Van leven met twee culturen tot problematische integratie
- Van vroegtijdig school verlaten tot jeugdwerkloosheid



Figuur 8 Verdeling aanbod - interventies - DEJ over de vraaggebieden

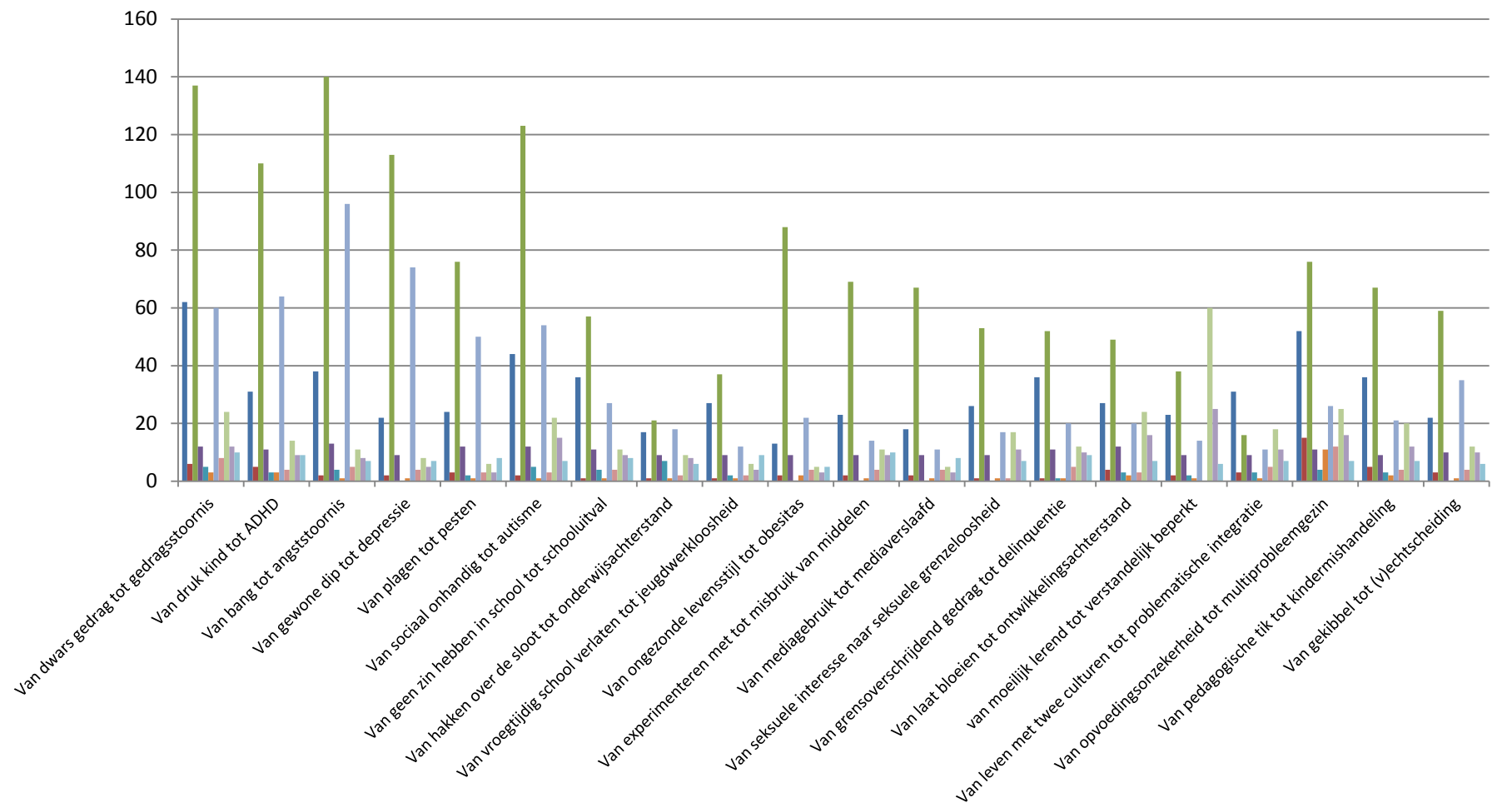
3.10 Differentiatie sectoren

Uit figuur 7 blijkt dat de jeugd-GGZ verreweg de meeste zorgvormen heeft, zeker als daar ook de vrijgevestigde praktijken¹¹ bij komen, die bijna allemaal ook jeugd-GGZ zijn.

Uit de verdeling over de vraaggebieden is per vraaggebied op te maken welke sectoren daar met name hulpvormen op hebben.

De jeugd-GGZ heeft op 18 van de 20 vraaggebieden de meeste vormen van zorg. Uitzondering hierop zijn 'Van leven met twee culturen tot problematische integratie', hier heeft jeugd- en opvoedhulp de meeste zorgvormen voor. En de zorg voor LVB heeft meeste vormen van aanbod voor 'Van moeilijk lerend tot verstandelijk beperkt'.

¹¹ NB: 35% van de vrijgevestigden heeft gereageerd en aanbod ingevoerd, we weten niet of de overige 65% vergelijkbaar is met deze 35%, maar het is zeer waarschijnlijk meer dan deze 35%



Figuur 9 Verdeling sectoren over vraaggebieden

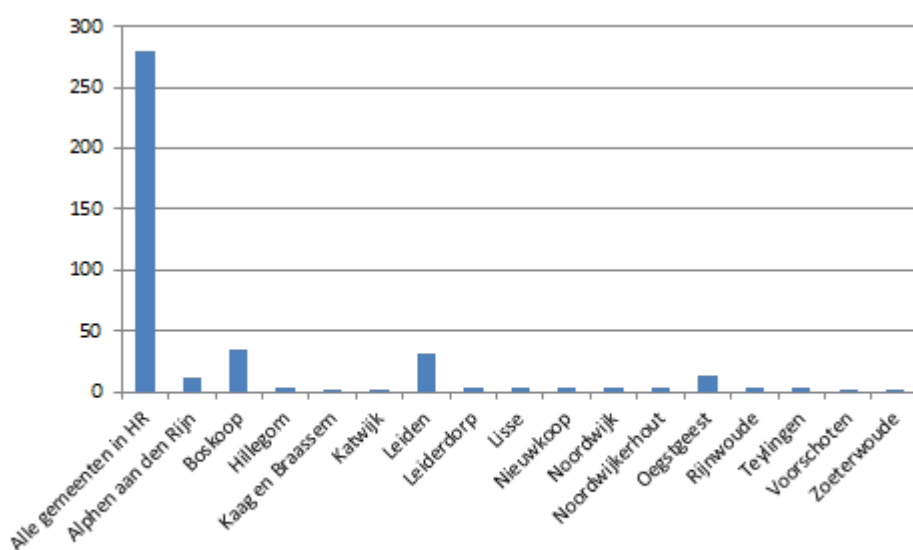
3.11 Samenwerkingspartners

De zorgaanbieders noemen niet veel samenwerkingspartners waar ze bepaalde interventies of aanbod mee uitvoeren. Samenwerking die genoemd worden zijn Integrale Vroeghulp, politie, Bureau Jeugdzorg, De Jutters, Brijder Volwassenen en het AMK.

De vrijgevestigden noemen diverse samenwerkingspartners, zoals Curium LUMC, Antroposofisch Therapeuticum Leiden (ATL), psychologenpraktijken, onderwijsadviesdiensten, huisartsen en gezondheidscentra.

3.12 Werkgebied

Het werkgebied is niet door alle aanbieders ingevuld. Uit de beschikbare informatie is op te maken dat bijna al het aanbod van de zorgaanbieders uitgevoerd wordt voor de hele regio Holland Rijnland. Uitzonderingen zijn De Brug Midden Nederland (alleen Boskoop en Leiden), Virenze (Oegstgeest), Haardstee en Libertas (Leiden), Profila (Alphen ad Rijn en Boskoop) en Stek en Philadelphia (Boskoop)¹².

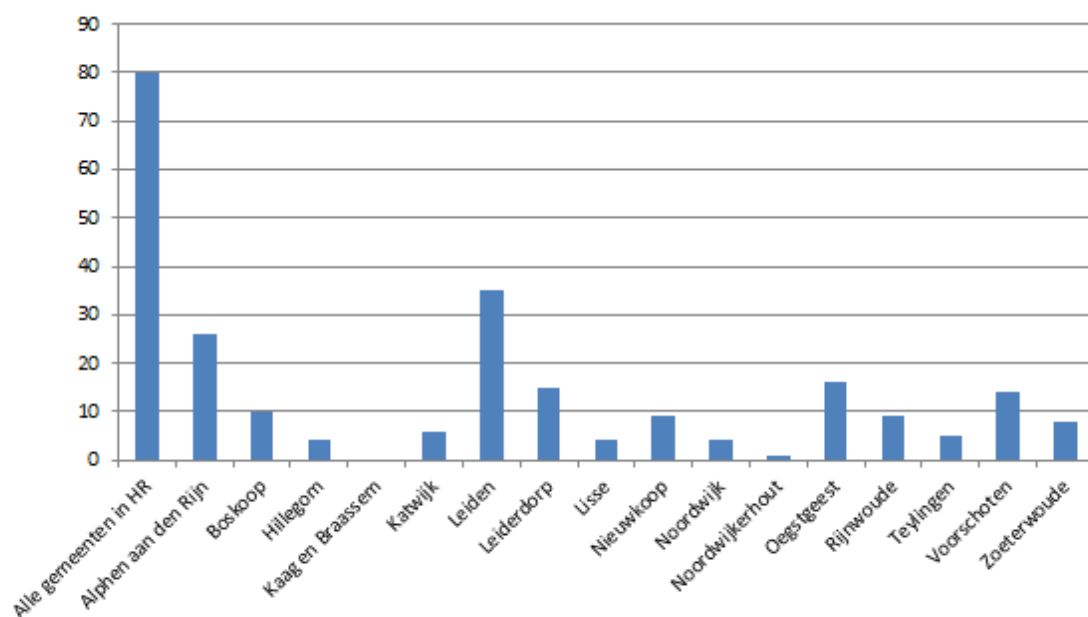


Figuur 10 Verdeling aanbod zorgaanbieders per gemeente

De meeste vrijgevestigde praktijken die hebben gereageerd bieden hun diensten aan in de hele regio Holland Rijnland. Sommigen hebben aangegeven specifiek voor één of een aantal gemeenten binnen de regio te werken. Slechts één gemeente heeft geen vrijgevestigde praktijk die specifiek is voor deze gemeente, namelijk Kaag en Braassem, maar deze gemeente kan natuurlijk net als de andere gemeenten gebruik maken van de vrijgevestigden die voor de hele regio werken.

¹² Een aantal van deze aanbieders hebben niet op tijd gereageerd met correcties en aanvullingen, dus mogelijk geeft dit niet een juist beeld.





Figuur 11 Verdeling aanbod vrijgevestigden per gemeente

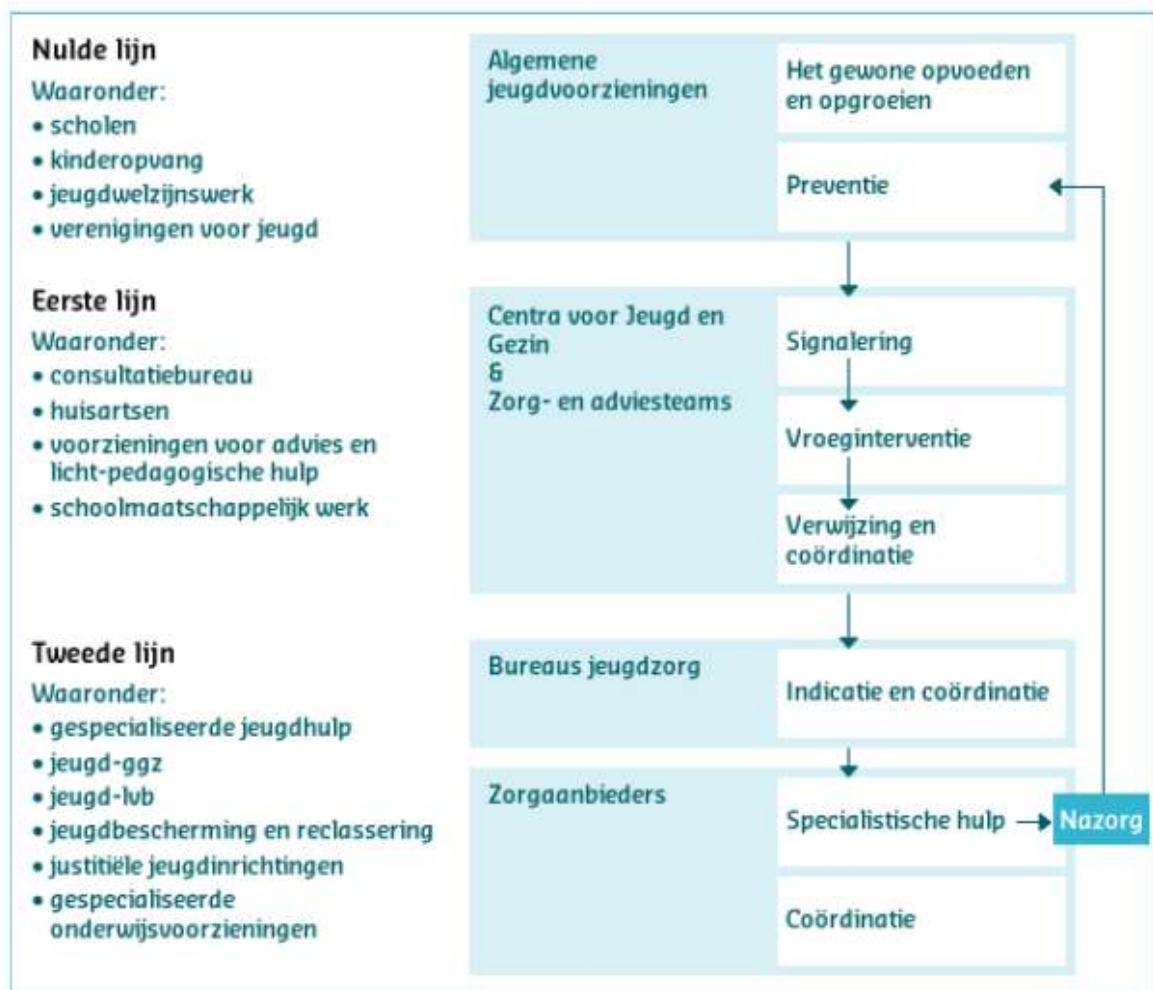


4. Een samenhangend aanbod in het toekomstmodel van Holland Rijnland

4.1 Inleiding

In dit hoofdstuk behandelen we de vraag hoe het huidige aanbod past in het Toekomstmodel Jeugdstelsel Holland Rijnland. Wat hoort in de pedagogische civil society? Wat hoort bij basisvoorzieningen? Wat in de jeugd- en gezinsteams en wat blijft er over aan specialistische hulp? En waar ligt een mogelijke scheiding tussen toekomstig lokaal en bovenlokaal aanbod?

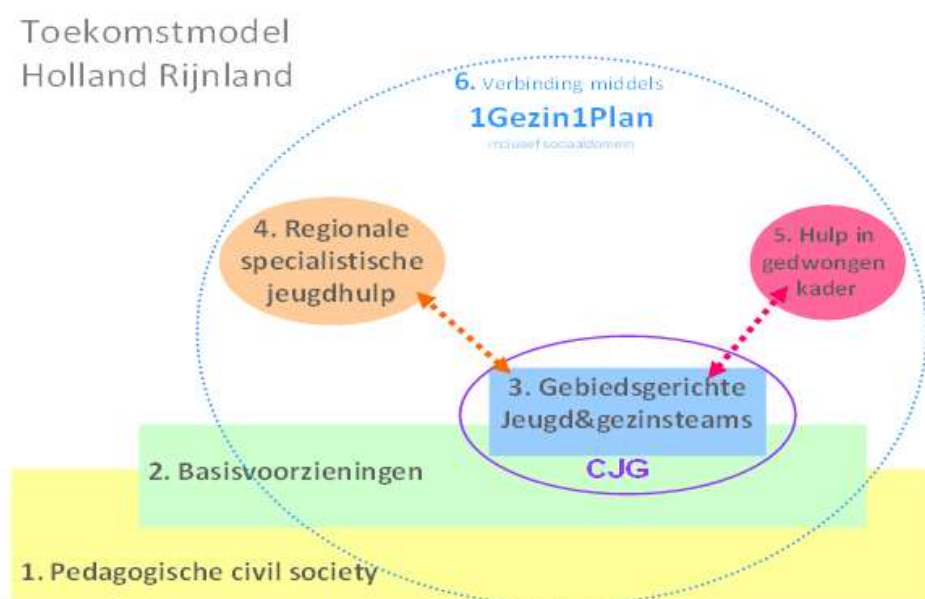
Het ingevoerde aanbod is geclusterd op positionering van het aanbod in het huidige stelsel. Voor die indeling is, o.a. om vergelijkbaarheid tussen regio's mogelijk te maken, uitgegaan van de huidige indeling van het Nederlandse jeugdzorgstelsel:



Deze indeling komt niet overeen met het toekomstmodel van het jeugdstelsel van Holland Rijnland:



Dit toekomstmodel ziet er namelijk als volgt uit:



Een vertaling van de categorieën en clusters uit het huidige model naar het toekomstmodel van Holland Rijnland laat het volgende beeld zien:

Toekomstmodel Holland Rijnland	Huidige jeugdstelsel volgens NJi
Pedagogische gemeenschap	0 ^e lijn - Verenigingen voor jeugd
Basisvoorziening: - CJG/JGZ - Onderwijs - Kinderopvang - Welzijn - Huisarts - 1 ^e lijn gezondheidszorg - Sociale teams	0 ^e en 1 ^e lijn: - Jeugdgezondheidszorg (1 ^e lijn) - Scholen (0 ^e lijn) - Kinderopvang (0 ^e lijn) - Jeugdwelzijnswerk (0 ^e lijn) - Huisarts (1 ^e lijn) - Voorzieningen voor advies en licht pedagogische hulp (1 ^e lijn)
Jeugd&gezinsteam	1 ^e lijn en 2 ^e lijn: - Schoolmaatschappelijk werk (1 ^e lijn) - Gespecialiseerde (ambulante) jeugdhulp (2 ^e lijn) - (ambulante) jeugd-GGZ (2 ^e lijn) - (ambulante) jeugd-LVB (2 ^e lijn)
Specialistische jeugdhulp	2 ^e lijn - Specialistische jeugd- en opvoedhulp - Jeugd-GGZ - Jeugd-LVB
Hulp in gedwongen kader	2 ^e lijn - Jeugdbescherming en –reclassering - Justitiële jeugdinrichtingen

In dit hoofdstuk is verkend hoe het huidige aanbod past in het toekomstmodel van Holland Rijnland. Dit is niet meer dan verkennend van aard. Omdat het aanbod is geclusterd op de indeling van het huidige jeugdstelsel en nog niet op die van het nieuwe stelsel van Holland Rijnland, is slechts ten dele aangegeven welke hulpvormen waar gepositioneerd worden in het stelsel. Bovendien zijn de verschillende categorieën van het toekomstige jeugdstelsel nog niet gedefinieerd.

4.2 Toekomstmodel: basisvoorziening

In het toekomstmodel bestaat de basisvoorziening uit huidige nulde- en eerstelijnsvoorzieningen:

- Jeugdgezondheidszorg (1^e lijn)
- Scholen (0^e lijn)
- Kinderopvang (0^e lijn)
- Jeugdwelzijnswerk (0^e lijn)
- Huisarts (1^e lijn)
- Voorzieningen voor advies en licht pedagogische hulp (1^e lijn)

Volgens de inventarisatie passen 74 vormen van aanbod in het onderdeel ‘basisvoorziening’ van het toekomstmodel. Namelijk de volgende:

- Jeugdgezondheidszorg: 14
- Scholen: 1
- Jeugdwelzijnswerk: 19
- Voorzieningen voor licht pedagogische hulp: 40

Zie voor een overzicht van deze vormen van hulp bijlage 6.

4.3 Toekomstmodel: jeugd & gezinsteams

Het toekomstmodel jeugd- en gezinsteams bestaat uit vormen van ambulante aanbod van zowel de huidige 1^e als 2^e lijn, te weten:

- Schoolmaatschappelijk werk (1^e lijn)
- Gespecialiseerde (ambulante) jeugdhulp (2^e lijn)
- (ambulante) jeugd-GGZ (2^e lijn)
- (ambulante) jeugd-LVB (2^e lijn)

In de jeugd&gezinsteams komen de ambulante vormen van jeugd- en opvoedhulp, jeugd GGZ en jeugd LVB. Uit de inventarisatie blijken de volgende aantallen van vormen van ambulante hulp, verspreid over 1^e en 2^e lijn:

- | | |
|---|-----|
| • < 2 uur per week: | 234 |
| • < 2 uur per week of 2 tot 10 uur per week: | 240 |
| • 2 tot 10 uur per week: | 40 |
| • 2 tot 10 uur per week of > 10 uur per week: | 12 |
| • > 10 uur per week: | 3 |

Dit betekent dat er 529 vormen van hulp zijn die mogelijk in aanmerking komen voor de jeugd&gezinsteams. Een opsomming van al deze vormen van hulp zal niet direct leiden tot meer

helderheid over de inrichting van de jeugd&gezinstteams en is om die reden achterwege gelaten. In het separaat geleverde excelbestand is het overzicht wel terug te vinden.

Deze inzichten dragen bij aan het concreet verder invullen van de jeugd- en gezinstteams, maar geven daar geenszins al uitsluitsel over. Het gaat immers om voldoende borging van een aantal basale werkzame factoren in de jeugd&gezinstteams. Die werkzame factoren komen voort uit de competenties van de jeugd- en gezinswerkers, en zijn o.a. geborgd in bepaalde werkwijzen en interventies. Er komt een inhoudelijke werkgroep die de competenties en bagage van de jeugd&gezinswerkers gaat bepalen. Het is aan te bevelen om tijdens de proeftuin bij te houden welke vormen van aanbod het meest worden ingezet.

4.4 Toekomstmodel: specialistische jeugdhulp

De specialistische jeugdhulp bestaat uit vormen van hulp uit de huidige 2^e en 3^e lijn, namelijk specialistische jeugd- en opvoedhulp, jeugd-GGZ en Jeugd-LVB.

Uit de inventarisatie zijn de vormen van zeer intensieve ambulante hulp, daghulp, residentiële zorg en pleegzorg te onderscheiden. Dit zijn de vormen die mogelijk in aanmerking komen voor indeling in de regionale specialistische jeugdhulp in het toekomstmodel Holland Rijnland. Met een vraagteken bij de zeer intensieve ambulante hulp (> 10 uur per week) en poliklinisch. Deze vormen van hulp zouden mogelijk ook juist passen bij de jeugd&gezinswerker.

291 vormen van hulp passen mogelijk in de regionale specialistische jeugdhulp, te weten:

- | | |
|--|----|
| • Intensief ambulant > 10 uur per week | 15 |
| • Dagbehandeling | 15 |
| • Dagklinisch | 75 |
| • Poliklinisch | 92 |
| • Residentieel | 92 |
| • Pleegzorg | 2 |

In deze aantallen zitten veel dubbelingen, met name GGZ-instelling Curium biedt de hulpvormen zowel poliklinisch, dagklinische als intramuraal (residentieel) aan, deze zijn hierboven drie maal meegeteld.

Zie voor een overzicht van deze vormen van hulp bijlage 7.

4.5 Toekomstmodel: hulp in gedwongen kader

De Jeugdbescherming en jeugdreclassering worden uitgevoerd door Bureau Jeugdzorg en door de William Schrikker Groep (LVB). Er zijn nog meer uitvoerders van deze beschermingsmaatregel, zoals het Leger des Heils en SGJ, maar die zijn in de inventarisatie niet opgenomen. Hulp in gedwongen kader kan bestaan uit diverse vormen van hulp, die zowel in vrijwillig kader als vanuit een beschermingsmaatregel kunnen worden uitgevoerd.

Een Justitiële jeugdinrichting (JJI) is alleen voor strafrechtelijk geplaatste jeugdigen en is hier buiten beschouwing gelaten.

Bijlagen

1. Geraadpleegde bronnen
2. Dubbelingen
3. Definities en begrippen
4. Overzicht zorgaanbieders bij aanvang opdracht
5. Overzicht vrijgevestigden
6. 74 Hulpvormen voor basisvoorziening toekomstmodel
7. 87 Hulpvormen voor regionale specialistische jeugdhulp toekomstmodel

Bijlage 1. Geraadpleegde bronnen

Bronnen om zicht te krijgen op de vraag

Om zicht te krijgen op de vraag zijn de volgende bronnen geraadpleegd:

1. Gesprekken met BJZ en zorgaanbieders Curium en Cardea
2. Vraag en aanbod analyse 2012 en 2013 van BJZ Zuid-Holland
3. Onderzoeksrapport van TNO over aanbod relatieondersteuning en preventie van scheidingsgerelateerde problematiek bij kinderen in noordelijk Zuid-Holland (mei 2013)
4. Centrum voor Consultatie en Expertise, artikel/brief: Gebrek aan woonvoorzieningen voor normaal begaafde (jong)volwassenen met een Autisme Spectrum Stoornis (ASS) en (zeer) problematisch gedrag (januari 2013).
5. Jeugdwelzijnsberaad, Flessenpost Transitie Jeugdzorg, mei 2013
6. Startfoto Jeugdhulp Holland Rijnland (juni 2013)
7. Bijeenkomst met zorgaanbieders Kwadraad, GGD HM, Cardea, BJZ, Ipse De Bruggen, GGZ Kinderen en Jeugd, Curium, MEE ZHN, Brijder op 25 juli 2013
8. Meest actuele onderwerpen waar vragen over gesteld worden bij het CJG van Alphen ad Rijn, Boskoop en Zoeterwoude
9. 20 vraag- en probleemgebieden van het NJi

Bronnen om zicht te krijgen op het aanbod

Om zicht te krijgen op het aanbod zijn de volgende bronnen geraadpleegd:

1. Gesprekken met BJZ en zorgaanbieders (Curium, Cardea)
2. Productgebouw Cardea 2013 (digitale versie ontvangen van BJZ)
3. Overzicht hulpaanbod kindermishandeling (digitale versie ontvangen van BJZ)
4. Sociale kaart zorgaanbod GGZ januari 2012 (digitale versie ontvangen van BJZ)
5. Sociale kaart zorgaanbod LVB augustus 2011 (digitale versie ontvangen van BJZ)
6. Matrix en meetlat opvoedondersteuning 3 oktober 2011 (digitale versie ontvangen van Holland Rijnland)
7. Nieuwsbrieven van BJZ, versie Noord mei en juni 2013 (ontvangen van BJZ)
8. Startfoto Jeugdhulp Holland Rijnland (juni 2013)
9. Bijeenkomst met zorgaanbieders Kwadraad, GGD HM, Cardea, BJZ, Ipse De Bruggen, GGZ Kinderen en Jeugd, Curium, MEE ZHN, Brijder op 25 juli 2013
10. Digitale raadpleging bij alle zorgaanbieders.
11. Digitale inventarisatie bij alle vrijevestigden

Bijlage 2. Dubbelingen

Bij duidelijk omschreven interventies zijn de dubbelingen beter te herkennen. Hieronder is het aantal dubbelingen genoemd die goed te herleiden waren:

13 x interventie EMDR:

Adviespraktijk PIT	EMDR
Breed perspectief	EMDR
Brijder Jeugd	EMDR
Curium	EMDR
Pedagogische praktijk C. van Gendt	EMDR
Power Trail Spirit	EMDR
Praktijk Michiel Schillhorn	EMDR
Praktijk voor Kinderpsychologie	EMDR
Psychologiepraktijk Stil	EMDR
Psychologenpraktijk Hartendief	EMDR
De Waag	EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)
Cruciaal Junior	Overwin je angst met EMDR-Muppets

4x interventie faalangstreductie:

Eerstelijns psychologen praktijk Ter Aar	Je bibbers de baas (DEJ)
A.T.M. de Jong-Kemp	Je bibbers de baas/ Ik en faalangst (DEJ)
Praktijk op weg	Faalangst reductietraining
Quadraat	Faalangst reductietraining

3x interventie Multi Dimensionele Familie Therapie (MDFT):

Curium	MDFT (DEJ)
Brijder Jeugd	MDFT (Multi Dimensionele Familie Therapie) (DEJ)
Cardea	Multidimensionele Familietherapie (MDFT) (DEJ)

5x interventie Rots en Water:

Curium	Rots en Water
Cardea	Rots en Water
Kindkracht	Rots en Water
Kwadraad	Rots en water
Spinsels Weerbaarheid	Rots en Water
Stek	Training - Rots en Water12 tot 18 jaar

3x interventie Bedwing je dwang:

Curium
Cruciaal Junior
Eerstelijns psychologen praktijk Ter Aar

Bedwing je dwang (DEJ)
Bedwing je dwang (DEJ)
Bedwing je dwang (DEJ)

25x cognitieve gedragstherapie:

Praktijk Michiel Schillhorn
Curium
Brijder Jeugd
Curium
Stichting VALK
CCGT E. van der Put
HSK groep
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA
Adviespraktijk PIT
Breed perspectief
Curium
De Lindehoeve
De Waag
Pedagogische praktijk C. van Gendt
Praktijk voor Gezondheidspsychologie Meertens
Praktijk voor kinderpsychologie
Praktijk voor neuropsychologie Middelkoop
Praktijk voor neuropsychologie Middelkoop
Praktijk Witkamp
Psychologenpraktijk Hartendief
Psychologiepraktijk Stil
Censere: Centrum voor Psychische, Relationale en
Seksuele Gezondheid
Praktijk Mood
Praktijk voor Psychologie en Coaching
Via Maris

CGT
CGT (Blended E- Health)
CGT bij (co-morbide) angst- en stemmingsklachten
CGT, specifieke modules
CGT/exposure
Cognitieve en gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie
Cognitieve gedragstherapie en seksuologische hulpverlening
Cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie
Geprotocolleerde cognitieve gedragstherapie
Geprotocolleerde cognitieve gedragstherapie

17x vormen van training sociale vaardigheden:

Power Trail Spirit
Cardea
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA
Quadraat

Coaching. Training sova, ego versterkende gesprekken
Diverse Sociale Vaardigheidstraining(en)
Groeps sociale vaardigheden (10-12 jaar)
Groeps sociale vaardigheden (12-15 jaar)
Groeps sociale vaardigheden (8-10 jaar)
Groeps sociale vaardigheden (VG)
Individuele sociale vaardigheden
Sociale Vaardigheidstraining

De Lindehoeve	Training sociale vaardigheden
De Lindehoeve	Training sociale vaardigheden
MEE	Training sociale vaardigheden voor jongeren
MEE	Training sociale vaardigheden voor kinderen met een normale intelligentie en een vorm van autisme
De Brug Midden Nederland	Sociale Vaardigheden
Kwadraad	Sociale Vaardigheidstraining
Psychologenpraktijk Hartendief	Weerbaarheidstraining en sociale vaardigheidstraining
Praktijk op weg	Kanjertraining (DEJ)
Curium	Vaardigheidstrainingen

17x vormen van psychotherapie:

Praktijk Witkamp	Client centered psychotherapie
Maatschap Elp	Eerstelijnspsychologie en psychotherapie
Praktijk voor psychotherapie Lidewij Gerits	Individuele psychotherapie
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Individuele psychotherapie (inclusief emdr)
Instituut voor Vraaggerichte Psychotherapie	Psychotherapie
KDC Voorschoten	Psychotherapie
Praktijk voor Gezondheidspsychologie Meertens	Psychotherapie
Praktijk voor psychotherapie	Psychotherapie
Psychologische praktijk van der Leeden	Psychotherapie
Veerman Psychotherapie	Psychotherapie en ouder kind behandeling (Anna Freud Centrum)
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	psychotherapiegroep voor jongeren 14 t/m 17
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	psychotherapiegroep voor jongeren 17 t/m 19
Rivierduinen	psychotherapiegroep voor jongeren met BED
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	psychotherapiegroep voor jongeren met BED
Rivierduinen	psychotherapiegroep voor jongeren van 14 t/m 17
Rivierduinen	psychotherapiegroep voor jongeren van 17 t/m 19
Curium	Systeemtheoretische psychotherapie

7x vormen van systeembegeleiding en -therapie:

Pedagogische praktijk C. van Gendt	Systeembegeleiding
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	Systeem therapie
Virenze	Systeem therapie
Praktijk van der Est	Systeemtherapie
Praktijk voor relatie- en gezinstherapie	Systeemtherapie
Praktijk Witkamp	Systeemtherapie
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Systeemtherapie

9x Vormen van speltherapie:

Virenze	Spel/beeldende therapie
---------	-------------------------

Virenze	Spelbehandeling floortime
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	Spelsova
Cardea	Speltherapie
Curium	Speltherapie
Pedagogische praktijk C. van Gendt	Speltherapie
Praktijk voor kinderpsychologie	Speltherapie
Praktijk voor speltherapie De Kleine Vos	Speltherapie
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	Speltraining

18x vormen van gezinsbegeleiding, -behandeling en –therapie

Cardea	Gezin op Maat
Cardea	Gezinteractie
Profila Zorg	Gezinsbegeleiding
Virenze	Gezinsgesprekken
Stek	Intensieve Gezinsbehandeling De kleine Plantage 0 tot 7 jaar
Stek	Intensieve Gezinsbehandeling Jeugdhulp Thuis 0 tot 18 jaar
Ipsse De Bruggen	Intensieve orthopedagogische gezinsbegeleiding (DEJ)
MEE	Gezinscoaches (RAS-middelen)
Kwadraad	Gezinscoaching
MEE	Project Gezinscoaching volgens de principes van 1gezin/1plan
Activite	ReSet begeleiding risicogezinnen (DEJ)
Rivierduinen	Meer Gezins Dag Behandeling
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Meer Gezins Dag Behandeling (MGDB)
Brijder Jeugd	gezinstherapie
Power Trail Spirit	Gezinstherapie
Praktijk voor kinderpsychologie	Gezinstherapie
G.C. Glaser	Gezinstherapie en ouderbegeleiding
Stek	Gezinstraining 0 tot 18 jaar

5x vormen van crisishulp:

Brijder Jeugd	Crisis beoordeling en behandeling
Ipsse De Bruggen	crisis ambulante begeleiding
Cardea	Crisishulp 24 uren
BJz	Crisis Interventie Team
Brijder Jeugd	Crisis opname (i.p. 5 daags)
Stek	Crisisopvang

18x vormen van diagnostiek, onderzoek en observatie:

Curium	Op alle gebieden diagnostiek, onderzoek en observatie
Brijder jeugd	(Basis-)Diagnostiek in één dag
Ipsse De Bruggen	Diagnostiek

Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	diagnostiek
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	psychodiagnostiek, zowel psychiatrisch als psychologisch
Virenze	Diagnostiek en behandeling
Fortagroep	Gezinsdiagnostisch onderzoek
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	gezinsdiagnostisch onderzoek
Cardea	Observatie-diagnostiek 0-7
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	onderzoek kinderarts (syndromen)
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	persoonlijkheidsonderzoek
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	procesdiagnostiek
Brijder Jeugd	psychiatrisch onderzoek
Fortagroep	Psychiatrisch onderzoek
Fortagroep	Sociaal emotioneel onderzoek
Brijder Jeugd	specialistisch psychodiagnostisch onderzoek
Brijder Jeugd	gezinsonderzoek
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	thuis observatie

NB: de vrijgevestigden zijn niet gevraagd diagnostiek in te voeren, maar voeren dit wel uit.

7x vormen van begeleid wonen:

Cardea	Kamers met kansen
Cardea	Naastwonend mentorhuis
Philadelphia	Begeleid , leefgroepen, eensgezinswoningen met begeleiding
Stek	Begeleid Zelfstandig Wonen vanaf 16 jaar
Gemiva	Wonen
Ipse De Bruggen	wonen
Raamwerk	Woontrainingscentrum

De volgende zorgaanbieders voeren Triple P uit:

Stek	Training - Tiener Triple P
Cardea	Family transitions (Triple P)
MEE	Opvoedmethodiek: Tripple P
Cardea	Positief opvoeden (Triple P)
GGD	Positief opvoeden (Triple P)
JES Rijnland	Positief opvoeden (Triple P)
JSO	Positief opvoeden (Triple P)
Libertas Leiden	Positief opvoeden (Triple P)

Bijlage 3. Definities en begrippen

Interventie

Een interventie is een gerichte, in de tijd afgebakende aanpak, die als doel heeft de psychische, sociale, cognitieve en lichamelijke ontwikkeling van jeugdigen (-9 maanden tot 23 jaar) te bevorderen¹³.

De term 'interventies' is een verzamelnaam voor programma's, projecten, trainingsmethoden, behandel- en begeleidingsvormen, sancties etc. Het gaat om een aanpak die:

- gericht is op de vermindering, de compensatie of het draaglijk maken van een risico of een probleem in de ontwikkeling van een jeugdige dat een gezonde, evenwichtige uitgroei tot volwassenheid (mogelijk) belemmert;
- bestemd is voor een doelgroep die wordt gekenmerkt door de aanwezigheid van een of meer van deze risico's of problemen;
- geleid wordt door een theoretisch en praktisch weldoordachte, doelgerichte en systematische werkwijze (een 'methodiek');
- gericht is op de jeugdige zelf, zijn opvoeders en/of zijn opvoedingsomgeving;
- afgebakend is in de tijd, met een nader omschreven tijdsduur en frequentie.

Overig aanbod

- Diagnostiek
- Kapstoknamen voor groepen interventies, zoals bijv. Intensieve Pedagogische Thuishulp (IPT); met IPT wordt een breed scala aan gezinsgerichte interventies bedoeld, is daarom te breed om als interventie in te voeren.

Nulde, eerste en tweede lijn

Voor deze indeling gaan we (nu nog) uit van de huidige indeling van het Nederlandse jeugdzorgstelsel:

Algemene jeugdvoorzieningen (nulde lijn, basisvoorzieningen)

In de eerste plaats zijn er de algemene jeugdvoorzieningen, ook wel de pedagogische basisvoorzieningen, de voorliggende voorzieningen of de nulde lijn genoemd: de scholen, kinderopvang, sportverenigingen enzovoort. Deze voorzieningen zijn gericht op de ontwikkeling van kinderen. Het zijn plaatsen waar veel aan preventie kan worden gedaan, zodat gewone, alledaagse opvoedingsvragen en problemen niet ontsporen. Daarnaast zijn het ook de plaatsen, waar met een goede signalering ernstige problemen vroegtijdig zijn op te sporen en snel zijn te helpen. Hierdoor kan erger worden voorkomen. Het jeugdbeleid is erop gericht deze voorzieningen te versterken, zodat de daar werkzame professionals alledaagse problemen zelf adequaat kunnen oplossen en ernstiger problemen goed kunnen signaleren. In een aantal gemeenten wordt ook het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) als ontmoetingsplaats voor opvoeders gezien.

¹³ zie ook (zie ook <http://www.nji.nl/eCache/DEF/1/07/118.html>).

Woningbouwcorporaties, arbeidsbemiddeling en vrijetijdsbesteding zijn ook belangrijk voor het gezond opgroeien van kinderen en jongeren.

Een goede huisvesting, dagbesteding (arbeid, school, vrije tijd) en een minimum inkomen zijn voor jongeren en gezinnen belangrijke basisvoorwaarden om goed te functioneren.

Jeugdbeleid is er daarom ook op gericht om de samenwerking met deze voorzieningen te stimuleren.

Deze voorzieningen worden door uiteenlopende instanties gefinancierd. De gemeente wordt geacht in haar preventieve jeugdbeleid de regie te voeren in de vorming van een gezonde pedagogische leefomgeving voor kinderen en jongeren.

→ Het aanbod in de nulde lijn is bedoeld voor die jeugdigen en gezinnen waarbij er geen problemen zijn of hooguit vragen op het gebied van opgroeien en opvoeden (ca. 85%)

De eerste lijn

Onder de eerste lijn vallen de jeugdgezondheidszorg, de opvoed- en opgroei-ondersteuning, de advisering aan jongeren en opvoeders en de lichte hulpverlening. Volgens de 'Wet maatschappelijke ondersteuning' (Wmo) en de 'Wet publieke gezondheid' (Wpg) zijn gemeenten verantwoordelijk voor de realisering van een goed aanbod op dit terrein. In een gemeente kunnen veel verschillende instanties opereren die dit aanbod verzorgen, zoals kraamzorg, thuiszorgorganisaties, consultatiebureaus, GGD-en, pedagogische adviesbureaus en jeugdzorgaanbieders. Deze zorgen onder meer voor deskundigheidsbevordering van professionals en de uitvoering van preventieprogramma's in de basisvoorzieningen, vroegtijdige signalering en het zo vroegtijdig mogelijk aanpakken van problemen (vroeghulp). De financiering van deze voorzieningen loopt via verschillende kanalen. De bedoeling is dat al deze instanties gaan samenwerken in een CJG. De gemeente is daarbij de aangewezen regisseur.

Op het snijvlak van de eerste en de tweede lijn opereren in het onderwijs de zogeheten zorg- en adviesteams (ZAT's). Deze zijn ervoor bedoeld scholen te ondersteunen bij de snelle signalering en aanpak van zorgleerlingen en te zorgen voor een adequate verwijzing en samenhangende hulp aan leerlingen die meer gespecialiseerde zorg nodig hebben. In een zorg- en adviesteam nemen vaak verschillende instanties deel, zoals het CJG (in het bijzonder de jeugdgezondheidszorg), bureau jeugdzorg, professionals van school, maatschappelijk werk, Leerplichtambtenaren en politie.

→ Het aanbod in de eerste lijn is bedoeld voor die jeugdigen en gezinnen waarbij er lichte tot matige problemen zijn (ca. 14 %)

De tweede lijn

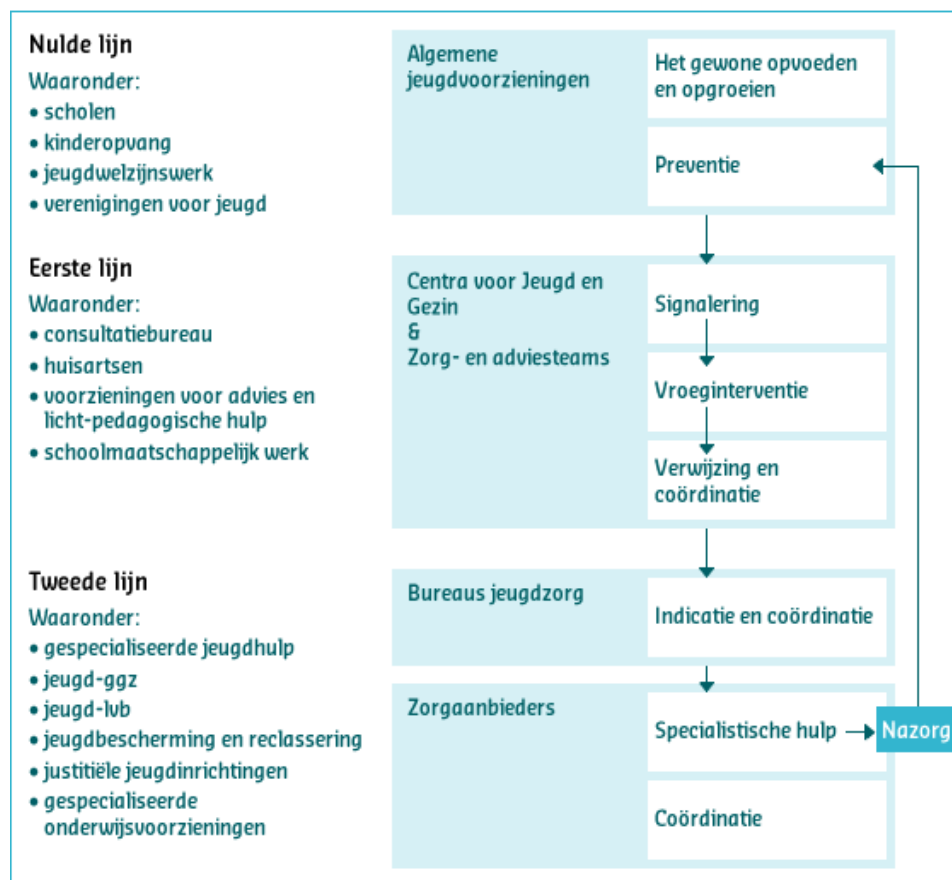
De tweede lijn bestaat uit de volgende onderdelen:

- Zorgaanbieders van de provinciaal gefinancierde jeugdzorg. De hulp omvat de intensief ambulante hulpvormen en vormen van intensieve, gespecialiseerde pedagogische thuishulp bij met name multiprobleemgezinnen, de daghulp (semi-residentiële zorg), de dag- en nachthulp (residentiële zorg) en de pleegzorg. Ook de gesloten jeugdzorg -door sommigen ook wel aangeduid als de derde lijn - behoort tot deze groep. De provincies krijgen voor al deze zorgvormen een doeluitkering van het rijk.
- De door zorgverzekeraars gefinancierde geestelijke gezondheidszorg voor jeugdigen (jeugd-ggz). Deze omvat de ambulante ggz en de kinder- en jeugdpsychiatrische zorg

(poliklinische en klinische zorg). Een deel valt nog onder de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) en kan als een patiëntgebonden budget (pgb) worden Uitgekeerd.

- De via de AWBZ gefinancierde licht verstandelijke gehandicaptenzorg voor jeugdigen (jeugdvlv). Ook hier vinden we weer uiteenlopende zorgvormen, eventueel als pgb uit te keren.
- De jeugdbescherming (Raad voor de Kinderbescherming en de gezinsvoogdij), de justitiële jeugdinrichtingen en de jeugdreclassering. Het ministerie van Justitie financiert deze voorzieningen, voor een deel via de provincies.
- De gespecialiseerde onderwijsvoorzieningen, zoals de ondersteuning van leerlingen met speciale behoeften met een leerlinggebonden budget, reboundvoorzieningen, het speciale onderwijs in de clusters 1 t/m 4. In cluster 4 komen veel kinderen die in verband met gedragsproblemen en stoornissen als autisme ook veel met jeugdzorg te maken hebben. Het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap financiert dit. Er is nieuw beleid op dit terrein ingezet onder de naam 'passend onderwijs', waarbij regio's zelf verantwoordelijk worden voor het realiseren van een sluitende inrichting van zorgsystemen en speciale voorzieningen in het onderwijs.

→ Het aanbod in de tweede lijn is bedoeld voor die jeugdigen en gezinnen waarbij er zware problemen zijn (ca. 1 %)



Preventie, curatie en recidive

We gaan uit van de definities in de Thesaurus Zorg en Welzijn (www.thesauruszorgenwelzijn.nl):

- Preventie: alle activiteiten gericht op het voorkomen of het beperken van negatieve gevolgen of gebeurtenissen.
- Curatie (in de jeugdzorg): psychosociale zorg gericht op herstel (cure) of op het leren omgaan met problemen (care).
- Recidive: heroptreden van verschijnselen, activiteiten, ziekten enz.; ook herhaling van strafbare feiten.

Samenwerkingspartner

Deze vraag alleen invullen indien de interventie wordt uitgevoerd samen met een andere zorgaanbieder.

Op welke opvoedingsvraag/probleem/risico richt de interventie zich?

Bij deze vraag gaat het erom de probleemcategorieën te selecteren waarop het aanbod gericht is: dus welke problemen worden aangepakt bij deze interventie? Het gaat er niet om de aanwezige problemen van cliënten aan te geven, want dat zijn er vaak veel meer dan waar de interventie op gericht is. Het gaat er ook niet om de problemen aan te geven die (indirect) beïnvloed kunnen worden door de interventie. Een voorbeeld: door de inzet van een interventie die beoogt de opvoedingsvaardigheden van de ouders te verbeteren, verminderen de gedragsproblemen van het kind. Die vermindering van de kindproblemen is wellicht wel het doel van de hulpverlener/ouders, maar de interventie zelf richt zich niet daarop maar op de opvoedproblemen.

Intensiteit van het aanbod?

De antwoorden van deze vraag zijn beperkt tot: verblijf (in instelling of pleeggezin), dagbehandeling en ambulante hulp. In een 2.0 versie van de tool zullen we eventueel preciezere vragen opnemen over duur en intensiteit van de zorg. Voor nu is deze driedeling voldoende.

Aantal behandelingen/trajecten op jaarbasis van het aanbod?

Doel van deze vraag is zicht te krijgen op de kwantiteit van het aanbod: voor hoeveel cliënten is het aanbod op jaarbasis beschikbaar?

Bijlage 4. Overzicht zorgaanbieders bij aanvang opdracht

Zorgaanbieders uit de bestanden bij aanvang van de inventarisatie van de regio Holland Rijnland, afkomstig uit sociale kaart LVB, GGZ en GGZ-LVB, productenboek Cardea en Meetlat Opvoedingsondersteuning

zorgaanbieders LVB		opgenomen in vraag- aanbodanalyse Holland Rijnland	opmerkingen
Ambiq	Twente		
Arduin	Zeeland		
ASVZ	Zuid-Holland, Brabant		
Cordaan	Amsterdam		
De Waerden	Noord-Holland		
Doenersdreef	Gooi/ Flevoland		
Driestroom	Regio Arnhem		
Flexus Jeugdplein	Regio Rotterdam		
Gemiva	Zuid-Holland	1	
Heliomare	Noord Holland		
Humanitas	Midden-Holland	1	
Idris (voorheen OCB)	Brabant		
Iipse de Bruggen	Zuid-Holland	1	
J.P. van de Bent	Twente		
Juvent	Zeeland		
Kleur, kind en Jeugdzorg	Brabant, Gelderland, Limburg		
Koraalgroep	Brabant		
Kwadrant Auriga	Zuid-Holland		
Leger des Heils	Amsterdam/Utrecht/Zuid Holland		
Lievegoed	R'dam, Utrecht, A'dam		
Lijn 5/ OPL	Utrecht/Gelderland/Noord Holland		
Ons Tweede thuis	Noord-Holland		
Pameijer	Zuid-Holland Rotterdam		
Pedagogisch Opvang Centrum Drenthe	Drenthe		
Philadelphia	Door heel Nederland	1	
Pluryn	Gelderland		
Profilia Zorg	Rotterdam/ Alphen a/d Rijn	1	
Raamwerk	Zuid-Holland Noord	1	
Reinaerde	Utrecht		
SDW	Brabant		
Shelzs	Verspreid door heel nederland		
Siza	Gelderland		
Steinmetz de Compaan	Zuid-Holland		
Stichting de Haardstee	Leiden	1	
Syndion	Drechtsteden/ Gorinchem		

Vitree	Flevoland/Almere/w-Overijssel		
William Schrikker Groep (WSG)	Door heel Nederland	1	
Zonnehuizen	Midden-Nederland		
Zorgboeren	Zuid-Holland		
Zozijn	Gelderland/ Overijssel		
Zuidwester	Zuid-Holland/ Zeeland/N-Brabant		
zorgaanbieders GGZ			
Altrecht	Utrecht		
Brijder	Zuid-Holland	1	
Curium-LUMC	Oegstgeest	1	
De Brug Midden-Nederland	Katwijk en Alphen a/d Rijn	1	
De Hoop	Amersfoort, Houten, R'dam, Dordrecht		
De Jutters	Den Haag, Voorburg Zoetermeer	Heeft wel cliënten uit HR, 210 in 2012	
De Waag	Randstad	1	
Eleos	Dordrecht		
Fortagroep	Schiedam en Leiden	1	
GGMD	Gouda, Utrecht, R'dam en Zoetermeer		
HSK groep	Den Haag, Zoetermeer, Dordrecht, Leiden		
Indigo	Den Haag/ R'dam/ Utrecht		
i-psy	Den Haag, Utrecht, Rotterdam, Tilburg		
Jeugd ACT			
Lucertis	Rotterdam, Hellevoetsluis, Hoogvliet, Spijkenisse, Capelle ad IJssel, Den Haag		
Mentaal Beter	Utrecht, Gorinchem, Rotterdam, Tilburg		
Parnassia	Rijnmond, Haaglanden, Noord-Holland		
Riagg Rijnmond	Rotterdam, Schiedam		
Rivierduinen	Gouda/ Leiden/ Rijnstreek/ Bollenstreek	1	
Virenze	Papendrecht, Rhooen, Oegstgeest, Den Haag	1	
Youz (Bouman)	Rotterdam e.o.		
Yulius	Regio Zuid-West Nederland		
zorgaanbieders GGZ/LVB			
De Banjaard	Gouda		
Parnassia	Rijnmond, Haaglanden, Noord-Holland		
Rivierduinen	Gouda/ Leiden/ Rijnstreek/ Bollenstreek		
jeugd- en opvoedhulp			
Cardea		1	
Horizon		1	
Stek		1	
jeugdzorg plus			
Almata	Den Dolder		
De Lindenhorst	Zeist		
Kwadrant Emmaus	Ermelo		
LSG-Rentray	Eefde, Zutphen		
Transferium	Driehuis		
meetlat opvoedingsondersteuning Holland Rijnland (aanbieders die nog niet eerder genoemd zijn)			

Activite		1	
Bureau Jeugdzorg		1	
CJG		1	
GGD		1	
Halt		1	
JES Rijnland		1	
JSO		1	
Kwadraad		1	
Libertas Leiden		1	
MEE		1	
RI SWV VO MH&R		niet meegenomen, omdat we onderwijszorgaanbod niet doen	
Valent ism JGZ 0 -4GGD HM		Marente (voorheen Valent) doet niets meer op het gebied van jeugd en zijn dus ook geen aanbieder in de regio meer.	
		29	

Bijlage 5. Overzicht vrijgevestigden

100 vrijgevestigden die mee hebben gedaan aan de analyse

Geadresseerde	Verwerkt	Praktijk	Adres	PC + woonplaats
M. Brouwer	x	x	Oranjelaan 96	2161 KH Lisse
T. Blom-Willemse	x	x	Huifkar 24	2171 MS Sassenheim
PEP Junior	x	x	Parallelboulevard 214E	2202 HT Noordwijk
Mevrouw B. Kouwenhoven	x	x	Wantveld 9	2202 NS Noordwijk
Mevrouw R.C den Ouden	x		Wantveld 9	2202 NS Noordwijk
PEP Wantveld	x		Wantveld 9	2202 NS Noordwijk
Via Maris (I. Hoes-van der Meulen)	x	x	Boerhaavehof 10	2215 GX Voorhout
Dhr. dr. H.A.M. Middelkoop	x	x	p/a Mallebrugge 4	2223 BV Katwijk
Mw dr. E. Dumas	x		p/a Mallebrugge 4	2223 BV Katwijk
Mw. drs. E. van Stralen	x		p/a Mallebrugge 4	2223 BV Katwijk
Mw. drs. J.C. Leder	x		p/a Mallebrugge 4	2223 BV Katwijk
John Luijten	x	x	Wassenaarseweg 75-356G,	2223 LA Katwijk
Willem Guijt	x		Wassenaarseweg 75-356G,	2223 LA Katwijk
Mw. drs. J.J. Meyers	x	x	Drieplassenweg 17 a	2225 JJ Katwijk
Mw. drs. P.M. Bouwmans	x		Drieplassenweg 17 a	2225 JJ Katwijk
Dhr. dr. G.J. Kloens	x	x	Baron S. de L. Wyborgstraat 2	2225 TE Katwijk
Dhr. V. Koppelaar	x		Baron S. de L. Wyborgstraat 2	2225 TE Katwijk
Mw. C. Westdijk	x		Baron S. de L. Wyborgstraat 2	2225 TE Katwijk
Mw. drs. E. van den Hoek	x		Baron S. de L. Wyborgstraat 2	2225 TE Katwijk
Mw. drs. G. van Duijn	x		Baron S. de L. Wyborgstraat 2	2225 TE Katwijk
Mw. drs. W.J. Labree-Kraaijenoord	x		Baron S. de L. Wyborgstraat 2	2225 TE Katwijk
Mw. J. Bastmeijer-Lont	x		Baron S. de L. Wyborgstraat 2	2225 TE Katwijk
Mw. S. van der Meer	x		Baron S. de L. Wyborgstraat 2	2225 TE Katwijk
Mw. drs. C.H. Rijke-van der Boon	x	x	Kerkweg 2	2235 BC Valkenburg
Mw. Drs. J. de Vreugd	x		Kerkweg 2	2235 BC Valkenburg
Mw. Drs. J. van der Meij	x		Kerkweg 2	2235 BC Valkenburg
Mw. drs. J. Waasdorp	x		Kerkweg 2	2235 BC Valkenburg
Mw. drs. J.J. van der Meij	x		Kerkweg 2	2235 BC Valkenburg
Mw. drs. Labree-Kraaijenoord	x		Kerkweg 2	2235 BC Valkenburg
Mw. drs. M. Post-Bergman	x		Kerkweg 2	2235 BC Valkenburg
Mw. Drs. T. van der Hoeven	x		Kerkweg 2	2235 BC Valkenburg

Inzowij's Mevr. E. van den Steenhoven	x	x	Hoofdstraat 1-3	2251 AA Leiderdorp
Psychologenpraktijk Hartendief, mw. drs. B Foppema	x	x	Prof. Asserlaan 1	2251 CL Voorschoten
praktijk voor psychotherapie Lindehoeve, drs W. Lander	x	x	Lindepad 1	2251 PK Voorschoten
praktijk voor psychotherapie Lindehoeve, R.J. de Klerk	x		Lindepad 1	2251 PK Voorschoten
drs. E.J. Wiegeraad	x		Lindepad 1	2251PK Voorschoten
drs. M. Zoon	x		Lindepad 1	2251PK Voorschoten
Frederiek, drs. F.I. van den Hoogenband	x		Lindepad 1	2251PK Voorschoten
Centrum voor Psychische, relationele en seksuele gezondheid, mw drs E. Jacobs	x	x	Papelaan 85d	2252 EG Voorschoten
KDC Voorschoten, dhr. B. van Eerd	x		Papelaan 85 v	2252 EG Voorschoten
Drs. E. van der Put	x	x	Bachlaan 1a	2252 NA Voorschoten
Mw. Ramakers	x	x	Papelaan 85d	2252EG Voorschoten
Eigen Praktijk, A.B.N. Loenen	x	x	Palestrinalaan 24	2253 HC Voorschoten
Mevr. drs. E.H.J. Scheeren	x	x	Rijn en Schiekade 21	2311 AK Leiden
drs. J.M. Schillhorn van Veen	x	x	Rijn en Schiekade 16	2311 AK Leiden
Mevr. A.A. Veerman	x	x	Morsweg 20	2312 AD Leiden
Mevr. L. Gerits	x	x	Hooigracht 60	2312 KV Leiden
Mevr. Drs. G.C. Glaser	x		Hooigracht 60	2312 KV Leiden
Mevr. S Stil	x	x	Oosterkerkstraat 1	2312 SN Leiden
Mevr. drs. M. Knetsch-Schipper	x	x	Bloemistenlaan 45A	2313 BB Leiden
Mevr. Drs. C.A.M Landman	x	x	Kernstraat 11	2313 EV Leiden
Mevr. Drs. M.J.L. van der Poel	x		Kernstraat 11	2313 EV Leiden
Dhr. drs M.J. (Tijs) Bruna	x		Kernstraat 11	2313 EV Leiden
Mw. drs. H.B. (Helen) Winkel	x		Kernstraat 11	2313 EV Leiden
Mevr. Drs. C.F.M. Habraken	x	x	Lorentzkade 15 A	2313 GB Leiden
Marjolijn van Est	x	x	Lammenschansweg 15	2313DH Leiden
Mevr. drs. E.W. van der Leeden	x	x	Kooilaan 15	2315 EB Leiden
Dhr. R.E Kengen	x	x	Maredeijk 77	2316 VT Leiden
Mevr. Drs. M.J Evelo	x	x	Punterwerf 2	2317 EE Leiden
Mevr. drs. J.M.W. Witkamp	x	x	Zwartemeerlaan 44	2317 LV Leiden
Stichting Valk	x	x	Sandiforddreef 1a	2333 ZZ Leiden
Mevr. M. Assink	x	x	GZC Leidsche Hout,	2334 CK Leiden
Mevr. I. Röder	x		GZC Leidsche Hout, Houtlaan 55A	2334 CK Leiden
drs. J. Feenstra	x	x	Starkenborglaan 5	2341 BM Oegstgeest
mw. drs. H.A.J. Liefvering	x	x	Piet Heinlaan 18	2341 SK Oegstgeest
mw. drs. I.M. van 't Hoff	x	x	Rosa Spierlaan 11	2343 PV Oegstgeest
Mw.drs. M.A. J. Ernst	x	x	Maria van Hongarijelaan 28	2353 EM Leiderdorp

Mw. E.L.P. Velders- Steeneveld	x		Maria van Hongarijelaan 28	2353 EM Leiderdorp
Velders-Steeneveld en Ernst - Leiderdorp	x		Maria van Hongarijelaan 28	2353 EM Leiderdorp
Mw.drs. E. A. Kern	x	x	Simon Smitweg 1 b	2353 GA Leiderdorp
Dhr.drs. W. Meertens	x		Simon Smitweg 1 b	2353 GA Leiderdorp
Mw.drs. E. Stutterheim	x		Simon Smitweg 1 b	2353 GA Leiderdorp
Mw.drs.ir. S. van der Wal	x		Simon Smitweg 1 b	2353 GA Leiderdorp
Mevrouw drs. C. Kemme	x	x	Kalkovenweg 52	2401 LK Alphen aan den Rijn
Mevrouw drs. C.J. van Gendt-van Evert	x	x	Braamhorst 8	2402 PV Alphen aan den Rijn
Mevrouw drs. T.N. Brouwers	x	x	Wikkestraat 37	2403 EP Alphen aan den Rijn
Mevrouw drs. C.H. Spruijt	x	x	Stationsstraat 9	2405 BL Alphen aan den Rijn
Mevrouw drs. D.A. Niels	x	x	Wilhelminalaan 2	2405 ED Alphen aan den Rijn
Mevrouw I. van der Vegte	x		Wilhelminalaan 2	2405 ED Alphen aan den Rijn
Mevrouw P. Breed	x		Wilhelminalaan 2	2405 ED Alphen aan den Rijn
Mevrouw A. van Geest	x	x	Varrossieaupalet 15	2405 JA Alphen aan den Rijn
De heer drs. G.P.J. van Atteveld	x	x	Hortensiastraat 41	2406 BN Alphen aan den Rijn
Mevrouw M. van der Veen	x	x	Aarplein 10 B	2406 BZ Alphen aan den Rijn
Mevrouw M. Kers	x	x	J.W.C. Bloemstraat 7	2406 VA Alphen aan den Rijn
Mevrouw drs. E. Algra	x	x	Europalaan 71	2408 BJ Alphen aan den Rijn
Mevrouw M. Douben	x	x	Zuiderkeerkring 29	2408 MT Alphen aan den Rijn
Mevrouw E. Romijn	x	x	Frankengaarde 5	2408 TR Alphen aan den Rijn
Corrie van Buuren-Overvoorde	x	x	Lindenplein 10	2461 JC Ter Aar
Mariranne Dijkstra- LeClercq	x		Lindenplein 10	2461 JC Ter Aar
Nicolette Klerks	x		Lindenplein 10	2461 JC Ter Aar
Nili de Graaf	x		Lindenplein 10	2461 JC Ter Aar
Mw. Drs. J. Ph. Suidman	x	x	Voorofscheweg 15L	2771 MA Boskoop
A.T.M. de Jong-Kemp	x	x	Alfensevaart 23	2771 NM Boskoop
Christine Kortselius	x	x	Grachtweg 34	Lisse
Hans Claus	x		Grachtweg 34	Lisse
Lucie Stokl	x		Grachtweg 34	Lisse
Mario ter Smitten	x		Grachtweg 34	Lisse
Milou Hoogkamer	x		Grachtweg 34	Lisse
Wietske de Regt	x		Grachtweg 34	Lisse
Dhr. E.L.P.Dingjan	x			
	100	53		

Bijlage 6. 74 Hulpvormen voor basisvoorziening toekomstmodel

74 hulpvormen die mogelijk passen in de basisvoorziening van het toekomstmodel Holland Rijnland

Jeugdgezondheidszorg	
GGD	Zorg coördinatie 1 Gezin 1 Plan
GGD	Preventieve gezondheidsonderzoeken 0-19 jaar (basispakket)
GGD	Casusoverleg zorgcoördinatie + monitoren multiprobleem gezinnen
GGD	Positief opvoeden (Triple P)
GGD	Stevig ouderschap plus
GGD	Stevig Ouderschap
GGD	Eigen kracht conferentie
GGD	Basiszorg kwetsbare kinderen (Bkk)
GGD	Servicepunt opvoedcursussen
GGD	Logopedie
GGD	Integrale Vroeghulp (inc diagnostiek)
GGD	Babygroepen
GGD	Fit rondom de zwangerschap
GGD	Stevig Ouderschap prenataal
Scholen	
Behandelcentrum voor Dysle1ie Rijnland	Remedial Teaching+dysle1iebehandelingen
Jeugdwelzijnswerk	
Humanitas	Maatjesproject
Humanitas	Homestart
Humanitas	Maatjesproject voor jongeren
JSO	Positief opvoeden (Triple P)
JSO	Opstap
JSO	Vaders en Opvoeding
JSO	Intermediaire functie
JSO	Voorlichting en discussiebijeenkomsten
JSO	Ouder cursussen
JSO	Stap In
JSO	V.V.E. oudercomponent
Libertas Leiden	Positief opvoeden (Triple P)
Libertas Leiden	individuele oudercontacten
Libertas Leiden	Opvoedondersteunbijeenkomsten
Libertas Leiden	Moeders buurten
Libertas Leiden	binnenactiviteiten voor kinderen
Libertas Leiden	Ondersteuning bij Spelen op straat
Libertas Leiden	Powerkids
Libertas Leiden	Moeder-kind activiteit

Voorzieningen voor licht pedagogische hulp	
CJG	Beter omgaan met pubers
CJG	Opvoeden en zo
CJG	Drukke kinderen
CJG	Peuter in Zicht
CJG	Baby in Beeld
Activite	ReSet begeleiding risicogezinnen
Activite	Opvoedcursus volgens Gordon
Activite	Thuiszorg
Activite	EHBO kinderen groepscursus en E-learning
Activite	Kind en hond
Activite	Cursus babymassage
Activite	Postnatale gymnastiek
Activite	Mama en babyyoga
Activite	Zwangerschapsgym + 2 partneravonden
Activite	Haptonomische zwangerschapsbegeleiding
Kindkracht	Workshop Meldcode
Kindkracht	Rots en Water
A.T.M. de Jong-Kemp	Je bibbers de baas/ Ik en faalangst
A.T.M. de Jong-Kemp	Schoolbegeleiding/handelingsgericht werken
A.T.M. de Jong-Kemp	Oplossingsgericht werken
A.T.M. de Jong-Kemp	psycho-educatie/gedragstherapeutische oudertraining
BJZ	Kindertelefoon
BJZ	Jeugd preventie Team
Brijder jeugd	Preventie
Cardea	Pluscoaching scholen
Cardea	toeleiding onderwijs/werk; Combagroep 12-18 (de Poort, de Ronde)
CCGT E. van der Put	Cognitieve en gedragstherapie
JES Rijnland	Moeders in de buurt
JES Rijnland	Samenspel
Pep Junior	1e en 2e lijnspsychologie
Praktijk op weg	Opvoedondersteuning
Praktijk op weg	Kanjertraining
Praktijk op weg	Faalangst reductietraining
Praktijk op weg	Vorming van een nieuw/samengesteld gezin
Praktijk op weg	Ik ben speciaal/omgaan met autisme
Praktijk op weg	Kids Skills
Praktijk op weg	Omgaan met boosheid
Praktijk op weg	Coaching leerkrachten
Praktijk op weg	Training op maat (op school)
Praktijk op weg	Stevig in je schoenen naar de middelbare school

Bijlage 7. 291 hulpvormen voor regionale specialistische jeugdhulp toekomstmodel

291 vormen van hulp die mogelijk passen in het profiel van regionale specialistische jeugdhulp in het toekomstmodel Holland Rijnland.

INTENSIEF AMBULANT > 10 UUR P.W. (14)	
Horizon	Ambulante begeleiding
Stek	Behandeling
Ipse De Bruggen	crisis ambulante begeleiding
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	ervaringsdeskundigheid
Ipse De Bruggen	Individuele begeleiding
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Individuele begeleiding
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Intensieve behandeling/ deeltijd behandeling
Stek	Jeugdhulp School12 tot 18 jaar
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Meer Gezins Dag Behandeling (MGDB)
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	met mogelijkheid van kort verblijf
Stek	Onderwijs Opvang Voorziening Rotterdam (OOCR) vanaf 12 jaar
Ipse De Bruggen	preventie en crisisteam (P&CT)
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	psycho educatie voor jongeren en ouders
Cardea	Werkhotel (voor jongeren vanaf 18 jaar -27 jaar bestaande uit coaching, training, leerwerktrajecten en evt huisvesting).
DAGBEHANDELING (15)	
Ipse De Bruggen	orthopedagogische behandelcentra
Stek	Behandeling
Brijder jeugd	(Basis-)Diagnostiek in één dag
Cardea	Combigrpoe onderwijs-zorg 6-12
Cardea	Combigrpoe onderwijs-zorg 3-6
Cardea	Combigrpoe onderwijs-zorg 3-6 voor autistische kk
Horizon	Dagbehandeling
Gemiva	Dagbesteding
Stichting de Haardstee	Dagbesteding
Ipse De Bruggen	kinderdienstencentrum
Cardea	Naschoolse leergroep 6-12
Cardea	Observatie-diagnostiek 0-7
Cardea	Ontw, stimuleringsgroep 2-4
Cardea	toeleiding onderwijs-werk: Dagleergroep OJZ
Cardea	toeleiding onderwijs-werk: leerwerktrajecten
DAGKLINISCH (4)	
Stek	Jeugdhulp School12 tot 18 jaar

Stek	Onderwijs Opvang Voorziening Rotterdam (OOVR) vanaf 12 jaar
Cardea	Werkhotel (voor jongeren vanaf 18 jaar -27 jaar bestaande uit coaching, training, leerwerktrajecten en evt huisvesting).
Ipse De Bruggen	Diagnostiek
POLIKLINISCH (27)	
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Individuele begeleiding
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	psycho educatie voor jongeren en ouders
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	behandelscreening
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	competentieprofiel
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	Consult op locatie
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	diagnostiek
Virenze	Diagnostiek en behandeling
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	farmacologische behandeling
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	gezinsdiagnostisch onderzoek
Virenze	Gezinsgesprekken
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	heronderzoek
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Individuele psychotherapie (inclusief emdr)
Virenze	Individuele therapie
Ipse De Bruggen	integrale vroeghulp
Virenze	Medicamenteuze behandeling
Virenze	Medicamenteuze therapie
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	neuro psychologisch onderzoek
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	onderzoek kinderarts (syndromen)
Virenze	Ouderbegeleiding
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	persoonlijkheidsonderzoek
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	procesdiagnostiek
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	psychodiagnostiek, zowel psychiatrisch als psychologisch
Virenze	Psychoeducatie
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	second opinions
Rivierduinen Kinder&Jeugd CA	second opinion
Virenze	Systeem therapie
Rivierduinen Centrum Eetstoornissen Ursula	Systeemtherapie

RESIDENTIEEL 24/7 (25)

Stek	Begeleid Zelfstandig Wonen vanaf 16 jaar
Cardea	Behandelgroep 0-12
Cardea	Behandelgroep 12-18
Brijder Jeugd	Crisis opname (i.p. 5 daags)
Cardea	Crisishulp 24 uren
Stek	Crisisopvang
Brijder Jeugd	Emotie regulatietherapie
William Schrikker Groep	Expertisecentrum
Cardea	Gezin op Maat
Horizon	JeugdzorgPlus
Brijder Jeugd	klinische behandeling
Brijder Jeugd	klinische detox
Philadelphia	Kort Verblijf Huis
Cardea	Naastwonend mentorhuis
Stichting de Haardstee	Ondersteunende begeleiding met verblijf
Ipse De Bruggen	orthopedagogische behandelcentra
William Schrikker Groep	Pleegzorg
Horizon	Residentiele behandeling
Brijder Jeugd	Runningtherapie
Cardea	Trainingshuis Perron
Cardea	Trainingshuis
Cardea	Trainingshuis Jong ouderschap
Gemiva	Wonen
Ipse De Bruggen	wonen
Brijder Jeugd	Zelfbeeldverbetering

PLEEGZORG 24/7 (2)

William Schrikker Groep	Pleegzorg
Horizon	Pleegzorg

CURIUM: POLIKLINISCH & > 10 UUR PW & DAGKLINISCH & RESIDENTIEEL (74)

		poliklinisch	>10 uur pw	dagklinisch	residentieel
Curium	Van droom naar doen	1		1	1
Curium	3x GROEI competentiegerichtte oudertraining	1		1	1
Curium	Denk goed voel je goed, kind en adolescent	1		1	1
Curium	Denken + doen = durven, kind en adolescent	1		1	1
Curium	Identiteits/egoversterking	1		1	1
Curium	Vaardigheidstrainingen	1		1	1
Curium	Ouderbegeleiding	1		1	1
Curium	Specialistische diagnostiek	1		1	1
Curium	Non-verbale therapieën (Beeldend, muziek, creatief, psychomotorische)	1		1	1
Curium	Non Violent Resistance	1		1	1

Curium	Psycho-educatie	1		1	1
Curium	Psychomotorische therapie	1		1	1
Curium	Activiteiten begeleiding			1	1
Curium	Bed Op Recept (BOR)				1
Curium	Crisis			1	1
Curium	Klinische opname				1
Curium	Sociotherapie	1		1	1
Curium	Sport en bewegingsbegeleiding			1	1
Curium	Thuisbehandeling	1		1	1
Curium	Systeemtheoretische psychotherapie	1		1	1
Curium	Beeldende therapie	1		1	1
Curium	Creatieve gezinstherapie	1		1	1
Curium	Mindfulness MBCT	1		1	1
Curium	Mentalisation based therapy	1		1	1
Curium	CGT, specifieke modules	1		1	1
Curium	Emotieregulatietherapie	1		1	1
Curium	Speltherapie	1		1	1
Curium	Psychotherapie	1		1	1
Curium	Rots en Water	1		1	1
Curium	Bedwing je dwang	1		1	1
Curium	Bodywise	1		1	1
Curium	Pak aan - kind	1		1	1
Curium	Eten zonder angst	1		1	1
Curium	EMDR	1		1	1
Curium	Dappere kat (e-health)	1		1	1
Curium	Doepressie - puber	1		1	1
Curium	Educatieve therapie			1	1
Curium	KPSP	1		1	1
Curium	Narratieve taal- en tekentherapie	1		1	1
Curium	Gezin in Beweging (PMT)	1		1	1
Curium	Farmacotherapie	1		1	1
Curium	CGT (Blended E- Health)	1		1	1
Curium	Cognitieve gedragstherapie	1		1	1
Curium	Tic behandeling	1		1	1
Curium	Dialectische GedragsTherapie	1		1	1
Curium	ID meisjesgroep puber	1		1	1
Curium	Leren omgaan met spanning (meth. Os)	1		1	1
Curium	Sociale fobie - puber	1		1	1
Curium	Schoolobservatie&begeleiding	1		1	1

Curium	Back2school	1		1	1
Curium	Video interactie begeleiding	1		1	1
Curium	Theraplay			1	1
Curium	ASS kind (ik ben speciaal)	1		1	1
Curium	ASS puber (ik ben speciaal)	1		1	1
Curium	Oudergroep ASS	1		1	1
Curium	Meisjesgroep ASS puber	1		1	1
Curium	Mindfulness MBSR	1		1	1
Curium	Grip op je dip	1		1	1
Curium	Running Therapy				1
Curium	Gevolgenmodel (Speckens)	1		1	1
Curium	REM-weg	1		1	1
Curium	Psycho educatie ADHD bij pubers	1		1	1
Curium	Oudergroep ADHD	1		1	1
Curium	SOVA ADHD Puber	1		1	1
Curium	SOVA ADHD kind	1		1	1
Curium	Psychoeducatie ADHD kind	1		1	1
Curium	Dagklinische opname	1		1	
Curium	Stoel op Recept (SOR)			1	
Curium	Telefoon op Recept (TOR)	1		1	
Curium	MDFT	1	1	1	
Curium	Naschoolse behandeling	1		1	
Curium	Handleiding voor jezelf	1		1	
Curium	Dyslexie (diagnostiek en behandeling)	1		1	
	AANBOD CURIUM	65	1	71	67
		poliklinisch	>10 uur pw	dagklinisch	residentieel

Het Nederlands Jeugdinstituut

Het Nederlands Jeugdinstituut is het landelijk kennisinstituut voor jeugd- en opvoedingsvraagstukken. Het werkterrein van het Nederlands Jeugdinstituut strekt zich uit van de jeugdgezondheidszorg, opvang, educatie en jeugdwelzijn tot opvoedingsondersteuning, jeugdzorg en jeugdbescherming evenals aangrenzende werkvelden als onderwijs, justitie en internationale jongerenprojecten.

Missie

De bestaansgrond van het Nederlands Jeugdinstituut ligt in het streven naar een gezonde ontwikkeling van jeugdigen, en verbetering van de sociale en pedagogische kwaliteit van hun leefomgeving. Om dat te kunnen bereiken is kennis nodig. Kennis waarmee de kwaliteit en effectiviteit van de jeugd- en opvoedingssector kan verbeteren. Kennis van de normale ontwikkeling en opvoeding van jeugdigen, preventie en behandeling van opvoedings- en opgroei problemen, effectieve werkwijzen en programma's, professionalisering en stelsel- en ketenvraagstukken. Het Nederlands Jeugdinstituut ontwikkelt, beheert en implementeert die kennis.

Doelgroep

Het Nederlands Jeugdinstituut werkt voor beleidsmakers, staffunctionarissen en beroepskrachten in de sector jeugd en opvoeding. Wij maken kennis beschikbaar voor de praktijk, maar genereren ook kennisvragen vanuit de praktijk. Op die manier wordt een kenniscyclus georganiseerd, die de jeugdsector helpt het probleemoplossend vermogen te vergroten en de kwaliteit en effectiviteit van de dienstverlening te verbeteren.

Producten

Het werk van het Nederlands Jeugdinstituut resulteert in uiteenlopende producten zoals een infolijn, websites, tijdschriften, e-zines, databanken, themadossiers, factsheets, diverse ontwikkelings- en onderzoeksproducten, trainingen, congressen en adviezen.

Meer weten?

Met vragen over het Nederlands Jeugdinstituut of zijn beleidsterreinen kunt u op werkdagen van 9 tot 13 uur terecht bij onze Infolijn, telefoon (030) 230 65 64 of via e-mail info@nji.nl.

Voor de meest actuele informatie: www.nederlandsjeugdinstituut.nl.