

////////////////////////////////////

Formulier kandidaatstelling samenwerkingsverband jeugdhulp - fase 2: afsprakenkader, uitbreidingsvoorstel en coördinatie (oproep 20 februari 2018 voor Antwerpen en Limburg)

Jeugdhulp
Koning Albert II laan 35 bus 30
1030 Brussel
T 02 553 31 24
www.jeugdhulp.be

Waar vindt u meer informatie?

Cf. rondzendbrief en toelichting 'Meer capaciteit en samenwerking in de rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp: investeren in een versterkte jeugdhulp snel en dichtbij onze gezinnen, kinderen en jongeren' en het 'overzicht veel gestelde vragen' op <http://www.jeugdhulp.be/rechtstreeks-toegankelijke-jeugdhulp>

Als u vragen of opmerkingen heeft, kunt u contact opnemen met de projectcoördinator op 02 553 31 66 of 0477 77 11 91 of mailen naar erwin.daenen@wvg.vlaanderen.be

Indienen formulier fase 2: uiterlijk tegen 15 oktober 2018 per post aan:

Aansturingscomité Jeugdhulp
De heer Stefaan Van Mulders
Voorzitter
Koning Albert II-laan 35 bus 32
1030 BRUSSEL

En per e-mail naar voorzieningenbeleid@jongerenwelzijn.be

Opmerking

Dit formulier dient alle essentiële informatie te bevatten. De antwoorden in dit formulier mogen per vraag maximaal 5.000 tekens bevatten. Daarnaast mag een extra bijlage van beperkte grootte (max. 5 pagina's) meegestuurd worden om bv. schema's over te maken of extra uitleg te verschaffen bij een bepaald onderdeel. Voor punt 2.3. mag een excelbestand meegestuurd worden met dezelfde rubrieken als vermeld in de tabel. Er wordt bij de beoordeling van uw dossier geen rekening gehouden met de inhoud van andere bijlagen.

Inleiding

In fase 2 van de indienprocedure van de oproep één gezin – één plan, versterking rechtstreeks toegankelijk jeugdhulp, vragen we u om op heldere wijze de volgende elementen uit te werken (punt 9 van de oproepetekst):

- een gedetailleerd voorstel tot uitbreiding van aanbod, per actor vertaald tot op het niveau van typemodules, VTE of personeelspunten indien mogelijk;
- het concrete afsprakenkader dat de engagementen garandeert zoals in de oproepetekst omschreven onder de noemer 'Een duidelijk engagement';
- de wijze waarop de coördinatie in het samenwerkingsverband uitgewerkt wordt, alsook hoe opvolging, monitoring, evaluatie en bijsturing worden georganiseerd.

Procedure

- Wij verwachten uw voorstel uiterlijk op **15 oktober 2018**. Wij geven de voorstellen door aan de IROJ en de IROJ bezorgen hun advies terug aan het Aansturingscomité uiterlijk 5 november.
- U bezorgt uw definitief voorstel (15/10) aan de voorzitter van het Aansturingscomité Jeugdhulp: Stefaan Van Mulders, Koning Albert II-laan 35, bus 32, 1030 Brussel, en een digitale kopie aan voorzieningenbeleid@jongerenwelzijn.be
- Het projectteam organiseert **contactmomenten** voor de kernpartners (max. 5 personen per samenwerkingsverband) in Brussel in de periode midden – eind september. Op deze momenten geeft het projectteam financieel-technisch advies m.b.t. de vormgeving van het uitbreidingsvoorstel via de modules, VTE of personeelspunten. Om een moment te plannen kunt u contact opnemen met de projectcoördinator.

Algemene gegevens van het samenwerkingsverband

Naam samenwerkingsverband: Gezin Centraal Noord-Limburg

Kernpartner:

- **Organisatie:** Jongerenwerking Pieter Simenon
- **Contactpersoon:** Guido Berx
- **Contactgegevens:** *Klik hier om tekst in te voeren.*
 - **Adres:** Martinus Van Gurplaan 45, 3920 Lommel
 - **Telefoon:** 011/54.46.08
 - **Mail:** guido.berx@pietersimenon.be

Beslissing m.b.t. uw aanvraag in fase 1

Formuleer beknopt hoe het samenwerkingsverband in fase 2 tegemoet komt aan de algemene aanbevelingen geformuleerd in de beslissingsbrief van 25 juni 2018.

- de oproep stelt dat jeugdhulpvragen binnen de maand dienen opgenomen te worden, d.i. minimaal een gesprek met de cliënt en in voorkomend geval de vraagmelder. Hiermee wordt *élke* vraag naar rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp bedoeld en niet alleen de vragen van de extra te begeleiden kinderen, jongeren en gezinnen;

De partners van het samenwerkingsverband engageren zich ertoe om elke vraag binnen de maand op te nemen. Dit engagement zal na fase 2 duidelijk worden vastgelegd door de partners in het samenwerkingsverband.

- oog hebben voor de totale gezinssituatie, d.w.z. de immateriële, maar zeker ook de materiële noden van het gezin. Een sterke eerstelijns hulpverlening vertrekt vanuit een generalistische ondersteuning binnen gezinnen, waarbij ondersteuning op alle levensdomeinen mogelijk gemaakt wordt en bijgevolg ook partners van buiten de klassieke hulpverlening een plaats krijgen. We denken expliciet aan de domeinen wonen, tewerkstelling, juridische bijstand, vrije tijd met lokale netwerken en samenwerkingsverbanden concrete samenwerkingsafspraken uitwerken; werken aan een maximale afstemming met de eerstelijnszones;

De brede instap + (CLB, K&G, CAW, HVHK, GBO) blijft een belangrijke rol opnemen inzake vraagverheldering en toeleiding. Wie de eerste vraagverheldering doet brengt in kaart wat de noden van een gezin zijn. Indien voor de gevraagde hulp nood is aan verschillende zorgverleners en er nood is om te werken met een gezinsplan, zal er een gezinsplan opgesteld worden (zie 1.7).

De aanmelder die met het gezin aan de slag gaat, zal bij het opstellen van het gezinsplan alle levensdomeinen bevragen; gezondheid (zowel fysiek als psychisch), opvoeding, relatie, huisvesting, financiën, school, werk en vrije tijd, sociale redzaamheid, inclusie en interpersoonlijke relaties. Het regioteam probeert in overleg met het gezin en de aangewezen zorgaanbieders, vrijwilligers en steunfiguren samen te werken.

Bovendien trachten we de leden van het regioteam zo te rekruteren dat er een samenstelling is van experts in verschillende levensdomeinen die daarbovenop generalistisch durven en kunnen denken en handelen.

- verbinding leggen met de regionale afdeling Continuïteit en Toegang van het Agentschap Jongerenwelzijn in functie van de afstemming m.b.t. hun functie als 'info- en aanspreekpunt voor partners uit de hulpverlening.

Een medewerker van de afdeling Continuïteit van ACT Limburg neemt deel aan de schrijf- en stuurgroep waar het samenwerkingsverband Gezin Centraal verder uitgewerkt wordt. Deze medewerker maakt de verbinding van het nieuwe aanbod RTJ vanuit het samenwerkingsverband met de functie van ACT Limburg als info- en aanspreekpunt. Het nieuwe aanbod RTJ vanuit het samenwerkingsverband wordt gekoppeld aan de bestaande hulp RTJ en de inventarisatie ervan (o.a. in het opstellen van de sociale kaart door ACT).

Verder wordt de mogelijke functie van cliëntoverleg, bemiddeling, rondetafels jongvolwassenen vanuit ACT voor het samenwerkingsverband besproken. ACT Limburg houdt op deze manier zicht op de processen RTJ in de regio en kan signalen vasthouden rond casussen; ook als deze buiten de RTJ vallen.

Inhoudelijke verwachtingen

1. De engagementen garanderen volgens een concreet afsprakenkader.

1.1 Formuleer beknopt de globale strategie om de afstand tussen de brede instap en het rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpaanbod korter te maken.

Regioafbakening

De regio van het samenwerkingsverband valt samen met die van de Welzijnsregio. De fusiegemeente Oudsbergen blijft vanaf 2019 voor de dienstverlening aangesloten bij Welzijnsregio. Deze regioafbakening wensen wij ook voor Gezin Centraal Noord-Limburg te hanteren. Afspraken met de fusiegemeente Oudsbergen en de Plantrekkers zullen verder gemaakt worden na 15-10-2018.

Gezamenlijk overleg

- In de stuurgroep worden zowel de organisaties uit de brede instap als de organisatie uit de jeugdhulp vertegenwoordigd.
- We willen de afstand korter maken door gebruik te maken van de bestaande netwerken: HVHK, netwerk van de Opvoedingswinkels, Welzijnsregio Noord-Limburg, perinataal netwerk (PRAGT), netwerk CLB's...
- Het samenwerkingsverband Gezin Centraal Noord-Limburg wil de afstand tussen de brede instap + en het RTJ-aanbod korter maken door in te zetten op het lokaal bindweefsel. Lokale besturen engageren zich om de HVHK uit te bouwen en het geïntegreerd breed onthaal uit te bouwen.

Engagement in functie van uitstroom

De organisaties van de brede instap + engageren zich om zich te informeren over het aanbod RTJ, gezinnen en jongeren hierover te informeren, indien nodig expertise op te vragen en gericht door te verwijzen naar het aanbod RTJ.

De organisaties RTJ engageren zich om tijdig informatie te verstrekken m.b.t. vragen aan brede instap +, hun aanbod transparant en regelmatig te communiceren en in te zetten op toegankelijkheid en bereikbaarheid.

Het samenwerkingsverband organiseert een regioteam

Het regioteam heeft verschillende functies op casusniveau.

- Consult en coaching van brede instap +: Wanneer de aanmelder van de brede instap + een bepaalde hulpvraag moeilijk helder krijgt of onvoldoende zicht heeft op passend aanbod, kan hij in samenspraak met de cliënt beroep doen op consult en coaching van het regioteam.
- Betrokken partners en het gezin rond de tafel brengen bij casussen met onduidelijke of ontoereikende indicatiestelling: Indien een aanmelder niet tot een gepast hulpverleningsvoorstel komt of consult – en coaching niet het gewenste effect hadden, neemt het regioteam samen met de cliënt een actieve rol in de concrete casus.
- Cliënt- en gezinstraject: Wanneer het gezinsplan een opdracht voor het regioteam omschrijft, gaat het regioteam aan de slag met het gezin en zijn gezinsplan. Uitgangspunten hierbij zijn: activeren en versterken van de mogelijkheden, vaardigheden en eigenwaarden van de cliënt, activeren van cliënten in het zelf verbeteren van hun situatie, indien nodig samenwerken met de cliënt in al zijn stappen van het hulpverleningsproces

We wensen de teamleden van het regioteam zo te rekruteren dat er vanuit zowel de brede instap + als vanuit de jeugdhulp expertise aanwezig is.

Inzetten op wederzijdse kennismaking

Het samenwerkingsverband zet in op wederzijdse kennismaking van de medewerkers van de deelnemende organisaties. Dit kan via de jaarlijkse dialoogdag, de eerstvolgende gaat door op 7 november 2018, de eigen overlegorganen en bestaande netwerken en via gezamenlijke vorming.

Ervaring leert dat dagdagelijkse samenwerking vlotter gaat als men medewerkers van andere organisaties persoonlijk kent. De drempel wordt lager om een vraag te stellen als je weet wie er aan de andere kant van de lijn zit, als je bij iemand binnen de organisatie kan polsen bij wie je voor je vraag terecht kunt. Inzetten op kennismaking (niet eenmalig, maar wederkerend) zorgt voor kortere linken in de hulpverlening en verkleint dus de afstand tussen de organisaties.

Inzetten op vorming

Vanuit het gezinsperspectief zijn vertrouwen en transparant werken cruciaal. Daarom wordt er door het samenwerkingsverband ingezet op de vorming van de medewerkers in het gedachtengoed van Cliënt Centraal. Om ervoor te zorgen dat gezinnen en jongeren hun vertrouwen in de hulpverlening niet verliezen, is het belangrijk dat mensen het gevoel gegeven wordt dat ze welkom zijn met hun vragen. Wanneer medewerkers zich kunnen inleven in de situatie van hun cliënten, kunnen ze hun houding en dienstverlening hierop afstemmen. Bij de verdere uitwerking na fase 2 zal het thema vorming verder bekeken worden door een adhoc-werkgroep betreffende inhoud.

1.2. Hoe gaat de extra capaciteit in de jeugdhulp sneller tot bij de hulpvraag geraken?

We organiseren voor minstens 200 gezinnen die zorgcoördinatie nodig hebben hulp binnen de maand na de aanmelding op te starten. Wanneer cliënten een vraag stellen aan de brede instap + of rechtstreeks bij een RTJ-aanbieder zal er eerst door de betrokken partner binnen de maand aan vraagverheldering gedaan worden. Er wordt samen met het gezin verduidelijkt wat hun vraag is en

welke ondersteuning ze nodig hebben. Het samenwerkingsverband tracht zich kort bij de brede instap + te zetten en tracht snel beschikbaar te zijn. Hierin speelt het casusoverleg, het regioteam en de eerstelijnspsycholoog een belangrijke rol.

- Het casusoverleg: Indien het duidelijk is welk RTJ-aanbod in het gezin noodzakelijk is, maar dit niet meteen voorhanden is en er een escalatie dreigt tijdens de wachttijd kan er binnen de maand beroep gedaan worden op het casusoverleg.
- Het regioteam: Het regioteam is goed bereikbaar, bevindt zich kort bij de hulpvraag en maakt een verbinding met het aanbod. Samen met de partners van het samenwerkingsverband zoeken zij naar antenepunten (vb. lokalen bij het HVHK, OCMW, ...) van waaruit zij kunnen werken. Deze antenepunten bevinden zich in de nabije omgeving van de cliënt, zodat de hulp zo laagdrempelig mogelijk is.
- De ELP: Naast het regioteam is ook de ELP rechtstreeks beschikbaar. We voorzien binnen het regioteam een psychologische functie die 2 taken zal krijgen. Vooreerst het inbrengen van een GG-perspectief en expertise in de bespreking van gezinnen. Hierdoor is er meer oog voor het psychisch functioneren of de psychische kwetsbaarheid van een of meerdere gezinsleden. Daarnaast zal de ELP kortdurende interventies aanbieden aan (leden van) het gezin met het oog op het verbeteren van het psychisch evenwicht.

Bijkomend wordt het ELP-aanbod rechtstreeks en laagdrempelig ter beschikking stellen voor anderen (vb. eerstelijnsorganisaties, huisartsen, rechtstreeks voor gezinnen.)

De ELP functie wordt zo toegankelijk mogelijk gemaakt voor gezinnen en jongeren (vb. fysieke locaties in de HVHK, plaatsen waar jongeren elkaar ontmoeten, JAC...)

1.3. Hoe gaat het samenwerkingsverband in de afgebakende regio, door regionale samenwerking, de mazen in het net dicht, ook bij crisis en verontrusting?

We gaan de mazen van het net te dicht via regionale samenwerking door:

- Inzetten op kennis van het RTJ-aanbod: Gezinnen kunnen sneller geïnformeerd en geholpen worden wanneer basiswerkers het aanbod goed kennen en weten bij wie ze terecht kunnen voor een bepaalde vraag. Gezinnen hoeven niet met hun problemen blijven zitten en toezien hoe de hulpverlening slechts opgang komt wanneer de situatie escaleert.
- Inzetten op preventie: We zorgen ervoor dat de bestaande middelen voor preventie efficiënt ingezet worden en het preventieve aanbod gewaarborgd kan worden. Via het regionaal overleg van de Opvoedingswinkel wisselen de coördinatoren van de HVHK samen met Kind en Gezin ervaring en expertise uit m.b.t preventie en kunnen nieuwe preventieve acties zowel lokaal als regionaal ontwikkeld en georganiseerd worden. Eveneens wordt samengewerkt met de programma's crosslink en connect van het GG-netwerk Ligant. We gaan op regelmatige basis het preventief aanbod evalueren om zo blijvend in te zetten op een zo laagdrempelig mogelijke en vindplaatsgerichte aanpak.
- Inzetten op overbruggingsaanbod: Het samenwerkingsverband Gezin Centraal verwacht van alle partners dat ze binnen de mogelijkheden van hun eigen organisatie nadenken hoe ze de wachttijden van hun cliënten kunnen overbruggen. Op deze manier trachten we crisissen en escalaties te voorkomen.

- Het organiseren van de consult – en coachingsfunctie van het regioteam: Het regioteam heeft een consult- en coachingsfunctie t.a.v. de organisaties van de brede instap +. Wanneer de aanmelder van de brede instap + een bepaalde hulpvraag moeilijk helder krijgt of onvoldoende zicht heeft op passend aanbod, kan hij in samenspraak met de cliënt beroep doen op consult en coaching van het regioteam. Het regioteam gaat op zoek naar manieren om de aanmelder te versterken en om mogelijkheden aan te reiken om verder netwerkversterkend met het gezin aan de slag te gaan.
- In verontrustende situaties werkt het regioteam sterk aanklampend.
- Het samenwerkingsverband blijft beroep doen op het aanbod van crisishulp en de gemandateerde voorzieningen.
- Er zal verder gekeken worden hoe we de samenwerking met RTJ-punt vorm geven na fase 2.

1.4. Op welke wijze worden belanghebbenden (lokale besturen, huisartsen, Huizen van het kind, IROJ en andere relevante actoren) (blijvend) geïnformeerd over de (nieuwe) samenwerkingsmodaliteiten nu en in de toekomst?

Belanghebbende zullen op verschillende manieren geïnformeerd worden over de samenwerkingsmodaliteiten. Zijnde:

De overlegorganen van Gezin Centraal Noord-Limburg. Zijnde:

- Het kernteam: Het kernteam implementeert en bewaakt de visie van 1 gezin 1 plan. Ze staan in voor de regie en operationele werking van het samenwerkingsverband (hieronder verstaan we de werking van het regioteam, casusoverleg, afstemming en verbinding van de communicatie tussen deze verschillende overlegorganen). Het kernteam neemt dagdagelijkse beslissingen binnen een afgesproken kader van de stuurgroep. Ze informeert de stuurgroep, doet beleidsmatig voorbereidend werk. Het kernteam bestaat uit de kernpartner, coördinator van het regioteam, afvaardiging uit de stuurgroep, de ELP en een cliëntvertegenwoordiger. Het kernteam vergadert in de beginfase 1 x per twee weken. Na verloop van tijd zal dit maandelijks zijn.
- De stuurgroep: De stuurgroep ondersteunt het samenwerkingsverband omtrent het effectieve beheer in al zijn aspecten. De stuurgroep bewaakt de kwaliteit, stuurt het kernteam aan en heeft een beslissende rol in het kader van effectieve besteding van financiële en personele middelen. De stuurgroep bestaat uit de kernpartner, coördinator van het regioteam, 1 deskundige uit iedere sector RTJ, brede instap+, werkgevers (ad hoc), deelname uit de participatiegroep (cliëntvertegenwoordiging), vertegenwoordiging vanuit de lokale overheden en medewerker vanuit het ACT. De stuurgroep vergadert in de beginfase 1 x per maand. Na verloop van tijd zal dit driemaandelijks zijn. We schatten in dat deze groep uit een 12 à 14 tal personen zal bestaan.
- Het stakeholdersoverleg (dialoogdag): Het samenwerkingsverband streeft naar een brede en maatschappelijke aftoetsing van de eigen werkzaamheden. We zien het stakeholdersoverleg als een adviesfunctie naar de stuurgroep. Met behulp van dit overlegorgaan willen we een maatschappelijke gedragenheid van het samenwerkingsverband creëren. Het stakeholdersoverleg bestaat uit de leden van het kernteam, de leden van de stuurgroep, de leden van de participatiegroep, vertegenwoordigers van alle partners van het samenwerkingsverband, vertegenwoordigers van de ELZ's. Het stakeholdersoverleg vindt 1 x per jaar plaats.

- De participatiegroep: Het samenwerkingsverband vindt het erg belangrijk om voeling te houden met de noden van de cliënt. De participatiegroep (cliëntvertegenwoordigers, ondersteuners, burgerinitiatieven) zal op geregelde tijdstippen samen geroepen en bevraagd worden. Dit wordt verder vorm gegeven met de cliënt en ondersteunt door stuurgroep. Deze gesprekken zijn lopende.

De reeds bestaande overlegorganen en netwerken in het brede sociale landschap.

- Het samenwerkingsverband informeert de verschillende kerngroepen van het IROJ.
- De reeds goed gestructureerde samenwerking tussen de lokale besturen in Noord-Limburg biedt een gemakkelijke en vlotte toegang voor de andere partners die regionaal en lokaal willen samenwerken met het lokale bestuur. Het samenwerkingsverband (Welzijns)Regio van de lokale besturen is immers transparant opgebouwd met systematisch overleg tussen burgemeesters, OCMW-voorzitters, algemeen directeurs en diensthoofden en met thematisch overleg, intervisie en vorming tussen de medewerkers.
- De belanghebbende worden voorts geïnformeerd via o.a het regionaal welzijnsoverleg, de opvoedingswinkel Noord-Limburg, HVHK, ELZ, POP-werking, Ligant, netwerk van leerlingenbegeleiding in de secundaire scholen.

Daarnaast biedt Gezin Centraal Noord-Limburg een jaarlijkse dialoogdag en bijscholing:

De jaarlijkse dialoogdag; 7 november 2018: Er wordt een jaarlijks regionale trefdag georganiseerd voor basised medewerkers om te informeren, te vormen, elkaar te zien en enthousiasmeren. Dit netwerkmoment heeft naast informatiedoorstroming de bedoeling om onderlinge verbinding en communicatie te versterken. Ook biedt dit de gelegenheid om de missie telkens opnieuw helder te stellen en draagvlak hiervoor te creëren. Om een positieve dynamiek levend te houden, is het belangrijk elkaar te blijven ontmoeten.

Bijscholing: Voor een aantal professionals die dag in dag uit in contact staan met kinderen, jongeren en gezinnen zoals vb. leerkrachten, kinderbegeleiders etc. is het niet evident deel te nemen aan het overleg van het samenwerkingsverband. Ook stellen we vast dat de informatie die tijdens overleg tussen organisaties uitgewisseld wordt niet altijd tot bij de medewerkers op de werkvloer geraakt. Om deze collega's te bereiken, te informeren wordt gebruik gemaakt van reguliere vormingsdagen (vb. pedagogische studiedagen, i.s.m. de CLB's). Om sneller bij de hulpvraag te komen en de mazen van het net te dichten is vroegdetectie cruciaal. Het is daarom belangrijk dat deze professionals op de hoogte zijn van het aanbod RTJ, weten waar ze met hun vragen terecht kunnen en naar waar ze kunnen doorverwijzen.

1.5. Hoe gaat het samenwerkingsverband jeugdhulpvragen binnen de maand opnemen? D.i.:

- o minimaal binnen de maand een overleg met de cliënt en de al betrokken hulpverleners;
- o waarin duidelijk wordt welke RTJ-partner wanneer welke hulp kan opstarten;
- o welke overbrugging mogelijk is indien geen snelle opstart van hulp door een RTJ-partner (overbrugging = flexibele, vraaggerichte en innovatieve methodieken en acties, met prioritaire aandacht voor krachtgericht werken en netwerkversterking rond de cliënt).

Wanneer cliënten een vraag stellen aan de brede instap + of rechtstreeks bij een RTJ-aanbieder zal er eerst door de betrokken partner binnen de maand aan vraagverheldering gedaan worden. Er wordt samen met het gezin verduidelijkt wat hun vraag is en welke ondersteuning ze nodig hebben.

In deze fase wordt er nog geen plan gemaakt en geen coördinatie opgezet. De vraag van de cliënt wordt goed beluisterd en op basis van deze vraagverheldering en kunnen er drie scenario's volgen:

1. De vraag en indicatiestelling zijn helder EN het juiste aanbod RTJ is bestaande.

In dit scenario wordt het gezin geplaatst op de wachtlijst van de RTJ-aanbieder en volgt er een opstart door deze partner na de wachttijd. Het gezin heeft een eigen netwerk en krachten om voorlopig verder te kunnen. Het gezin heeft een duidelijk aanspreekpunt waarbij het terecht kan en kan de coördinatie zelf opnemen. Dit scenario is overeenkomstig met de huidige organisatie van de rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp.

2. De vraag en indicatiestelling zijn helder maar er is geen gepast aanbod en/of er dreigt een escalatie tijdens de wachttijd.

Wanneer het duidelijk is welke hulp nodig is maar er geen geschikt aanbod bestaat of niet snel genoeg kan opstarten is, bevinden we ons in dit tweede scenario. Het gezin kan dan binnen de maand beroep doen op een casusoverleg waar betrokken (maar ook relevante nog niet betrokken) partners en één iemand van het regioteam samen met het gezin zullen nadenken over welke stappen ondernomen moeten worden. Hier start het gezinsplan. Het resultaat van dit casusoverleg kan enerzijds het opzetten van een overbruggingstraject zijn of anderzijds het aanspreken van het regioteam zijn.

Het opzetten van een overbruggingstraject (is een deel van het gezinsplan) zal gebeuren wanneer er een bestaand geschikt aanbod is binnen de RTJ maar het gezin tijdens de wachttijd andere ondersteuning nodig heeft om een escalatie te vermijden. Voor dit overbruggingstraject kunnen zowel RTJ-partners als partners uit de brede instap aangesproken worden. Er werd reeds een inventarisatie gemaakt van de lokale initiatieven opvoedingsondersteuning. Deze inventarisatie zal ook gemaakt worden betreffende het aanbod van de RTJ-partners. Deze inventarisatie wordt gebruikt om een overbruggingstraject op maat aan te bieden.

Het aanspreken van het regioteam (is een deel van het gezinsplan) is van toepassing wanneer er geen geschikt aanbod bestaat om het gezin verder te helpen. In dit scenario heeft het regioteam twee mogelijke handelingswijzen. Een eerste manier van handelen kan zijn om via coaching het gezin, het netwerk en /of het bestaande RTJ-aanbod verder op weg te helpen. Een tweede manier van handelen kan zijn zelf een hulpaanbod te doen naar het gezin.

3. De vraag en/of indicatiestelling zijn niet helder te krijgen door de betrokken partner(s).

Wanneer er (ondanks eventuele coaching door het regioteam) geen duidelijkheid te verkrijgen is in de vraag en/of de indicatiestelling van het gezin, zal het regioteam onmiddellijk aan de slag gaan met het gezin en het netwerk om een gezinsplan op te stellen en/of verder uit te werken en een concreet hulpaanbod te doen. (zie 1.6.) Het is een opdracht van het regioteam om in verontrustende situaties aanklampend te werken. De gemandateerde voorzieningen, crisismeldpunt en Family Justice Center

kunnen ook beroep doen op het aanbod van het regioteam. Aan hen samen wordt een maandelijkse instroomcapaciteit van 5 gezinnen aangeboden (= volume afspraken), dit is 30% van het jaarlijks minimaal aantal te begeleiden gezinnen.

De eerstelijnspsychologische functie staat daarnaast ten alle tijden in nauw contact met het regioteam en kan ingezet worden voor kortdurende psychologische interventies in het kader van het gezinsplan.

1.6. Hoe gaat het samenwerkingsverband continuïteit in trajecten waarborgen via een flexibele en gedifferentieerde aanpak en aanbod?

Door het instroomschema te volgen garanderen we dat geen cliënten door de mazen van het net glippen. De partners engageren zich om een gezin vast te houden tot er een antwoord is op de hulpvraag van gezin.

Belangrijke elementen vanuit de werking van Gezin Centraal Noord-Limburg zijn:

- We verhelderen de vraag van het gezin binnen de maand.
- Indien er aanbod beschikbaar is, zal dit ingezet worden.
- Indien er aanbod beschikbaar is, maar er dreigt een escalatie binnen de wachttijd kan er beroep gedaan worden op het casusoverleg waarbij er gezocht wordt naar een overbruggingsaanbod.
- Indien er geen aanbod beschikbaar, biedt het regioteam zelf aanbod op maat.
- De ELP is rechtstreeks toegankelijk en bereikbaar.

1.7. Hoe wordt samen een onderbouwd en gemeenschappelijk plan gemaakt in/met het gezin?

Zodra er meerdere partijen actief bij een gezin betrokken zijn/gaan worden, wordt altijd gewerkt vanuit de visie van 1 Gezin 1 Plan. Afhankelijk van de situatie en de betrokken partijen wordt de samenwerking volgens 1G1P flexibel ingezet. Grote overleggen zijn bijvoorbeeld niet altijd nodig of handig. Wel blijft altijd overeind dat er samen met het gezin, het kind, de jongere wordt gewerkt aan de realisatie van hun doelen. De zorgcoördinator bewaakt dit proces en gebruikt daarbij altijd het format voor het gezinsplan. Zo is voor alle betrokken partijen steeds duidelijk wat de afspraken zijn en hoe de voortgang is.

Bij het opstellen van een onderbouwd gemeenschappelijk plan in/met het gezin, het kind, de jongere gaan we als volgt te werk:

- We inventariseren samen met de ouders, kind, jongere tegen welke problemen zij aanlopen, welke krachten en hulpbronnen er zijn en welke instanties al bij hun gezin betrokken zijn. We lopen daarbij alle leefgebieden kort langs: gezondheid (zowel fysiek als psychisch), opvoeding, relatie, huisvesting, financiën, school, werk en vrije tijd, sociale redzaamheid en netwerk.
- Indien er meerdere instanties betrokken (zouden moeten) zijn, bespreken we of dit naar wens verloopt: is de benodigde afstemming goed geregeld? Kunnen ouders, kind, jongere dit zelf regelen of hebben zij daar ondersteuning bij nodig? Als ondersteuning gewenst is, introduceren we 1Gezin1Plan als hulpmiddel hierbij.

- We vragen aan ouders, kind, jongere welke knelpunten voor hen als eerste aangepakt zouden moeten worden: wat zijn de belangrijkste doelen die ze als eerste willen bereiken? De wondervraag kan daarbij helpend zijn: “stel je wordt morgen wakker en er is 's nachts een wonder gebeurd. Al je problemen zijn opgelost! Waaraan zou je dat heel concreet merken? Wat is er zichtbaar en tastbaar veranderd?
- We noteren de doelen in het gezinsplan. Als er veel doelen zijn, maken ouders, indien nodig met ondersteuning, een prioritering; welke doelen pakken we nu als eerste aan en welke volgen later.
- We inventariseren samen met de ouders wie er nodig is om deze doelen te realiseren. We vergeten daarbij niet de eigen inzet van ouders en jongeren en mogelijke hulp uit het eigen netwerk. We noteren de namen en emailadressen in het gezinsplan.
- We wegen samen met ouders, kind, jongere af of het (op dat moment) zinvol is om een ronde tafelgesprek te organiseren om het gezinsplan verder in te vullen. Andere manieren zijn ook denkbaar. Ouders, kind, jongere kunnen het plan bijvoorbeeld in bilaterale gesprekken met de betrokkenen verder invullen en daarna rondsturen. De bestaande netwerktafels (zoals LCO's, cliëntoverleg ...) kan hiervoor tevens ingezet worden.
- We bespreken met ouders, kind, jongere of en zo ja, welke hulp zij nodig hebben op het gebied van zorgcoördinatie en wie dat het beste zou kunnen doen. Als we zelf niet de aangewezen persoon zijn, spreken we met de ouders af wie van jullie de beoogde zorgcoördinator benadert.

1.8. Indien rechtstreeks toegankelijk jeugdhulpaanbod niet onmiddellijk beschikbaar is, hoe organiseert het samenwerkingsverband een vrijwel onmiddellijk flexibel ondersteuningsaanbod voor het gezin of de brede instap, zodat escalatie wordt voorkomen?

Indien het duidelijk is welk RTJ-aanbod in het gezin noodzakelijk is, maar dit niet meteen voorhanden is en er een escalatie dreigt in de wachttijd kan er binnen de maand beroep gedaan worden op het casusoverleg. Meer hierover werd reeds uitgeschreven in 1.5.

De partners van het samenwerkingsverband houden maandelijks een moment vrij om zich aan te sluiten bij dit casusoverleg. Elke aanmelder neemt het initiatief om de relevante partners samen te brengen rond een betreffende gezin (LCO, cliëntoverleg, EKC...)

Dit casusoverleg kan resulteren in het opzetten van een overbruggingstraject. De aanwezige partners denken samen met het gezin na waaruit het aanbod kan bestaan (vb. bestaand aanbod binnen voorzieningen zoals oudercursussen, groepswerkingen, buurt en vrijwilligerswerk, vrijetijdsbesteding,...). Daarnaast zal er ingezet worden op het inschakelen van steunfiguren binnen het netwerk van het gezin.

Het casusoverleg kan ook resulteren in het inschakelen van het regioteam. Het regioteam heeft de vrijheid om niet gebonden aan aanbod en tijd aan de slag te gaan op maat van het gezin.

1.9. Hoe worden binnen het samenwerkingsverband gezinnen opgevolgd vanuit een gedeelde verantwoordelijkheid, en niet 'overgedragen'?

Het samenwerkingsverband hanteert een gemeenschappelijke visie omtrent de gedeelde verantwoordelijkheid van betrokkenen in gezinnen. De aanmelder blijft zoveel mogelijk betrokken door vb. deel te nemen aan het casusoverleg, ondersteuning op te nemen binnen het gezinsplan. Het gezin heeft hierin regie om te bepalen wie doorheen het traject betrokken blijft. De partner engageert zich om de ondersteuning, afgesproken in het gezinsplan, uit te voeren.

1.10. Hoe organiseert het samenwerkingsverband een duidelijk aanspreekpunt (persoon) voor het gezin? Hoe wordt dit gecoördineerd vanuit het samenwerkingsverband, ook bij verontrusting?

Wanneer een gezin beroep doet op het samenwerkingsverband, er gestart wordt met het opstellen van een gezinsplan en er meerdere diensten in het gezin betrokken zijn, zal aan hen de vraag gesteld worden wie het gezin verkiest om de regie van het plan in handen te nemen. Dit wordt expliciet opgenomen in het gezinsplan.

- Hierbij kan het gezin kiezen of het zelf de coördinatie in handen neemt. We stimuleren dat het gezin de regie maximaal zelf in handen houdt.
- Het gezin kan er voor kiezen de coördinatie door te geven aan een betrokken partner naar keuze. Het kan hier zowel gaan om een betrokkene uit het netwerk van het gezin als om een professioneel. De coördinator kan beroep doen op de coaching en ondersteuning van het regioteam.
- Het regioteam kan als coördinator aangesteld worden.
- Bij verontrusting en betrokkenheid van een gemandateerde voorziening zal een goede afstemming nodig zijn tussen het gezin, de aangestelde coördinator en betrokkenen vanuit de gemandateerde voorziening. De doelen, verwachtingen en bezorgdheden vanuit de gemandateerde voorziening dienen voldoende duidelijk uitgesproken te zijn en deel uit te maken van het gezinsplan.

De coördinator waakt erover om ook in deze gezinnen krachtgericht en netwerkversterkend aan de slag te gaan. We buigen de opgelegde hulp vanuit de maatschappelijke noodzaak voor het gezin om naar hulp die ook door het gezin gewenst is.

1.11. Hoe wordt structureel een snelle toegang verzekerd tot het aanbod voor gemandateerde voorzieningen? Welke zijn de volumeafspraken?

De Stuurgroep garandeert een capaciteit van 30 procent van de begeleidingen door het Regioteam waarvoor ofwel de GV, het FJC of het Crisismeldpunt de initiële aanmelder is. De stuurgroep acht een verdere opdeling (3/5,1/5,1/5) op dit ogenblik niet wenselijk.

Om de voorgestelde verhouding 30/70 echter als een voldoende te realiseren verbindt de Stuurgroep er zich toe om acties op te zetten rond de volgende randvoorwaarden/kritische succesfactoren :

1. Een kortere keten jeugdhulp naar de GV:

Korte keten van Brede instap+ naar GV ipv omweg via politie en parket. De jeugdhulppartners van de Brede instap (+) zetten ikv 1G1P een 'volgende' stap in het zelf actief omgaan met verontrusting (1), doen daartoe 'gericht' beroep op de adviesfunctie van de gemandateerde voorzieningen (2) en melden indien ze maatschappelijk noodzaak vermoeden 'meer' zelf aan bij de gemandateerde voorzieningen (3). Parallel hieraan wordt deze 'korte keten jeugdhulp ikv 1G1P' via overleg in communicatie gebracht met politie (en parket) en wordt toegewerkt naar verbeterde afstemming Brede instap en politie, en samenwerking in wederzijds respect voor ieders rol en functie.

Indicator : nieuwe aanmeldingen bij GV in de regio 1G1P gebeuren in vergelijking met de niet-regio's verhoudingsgewijze meer door de partners van de jeugdhulp zelf dan door politie/parket.

Meetfactor: kennisgevingen van politie/parket aan GV zijn in vergelijking met de niet-regio's verhoudingsgewijze meer reeds eerder via aanmelding door jeugdhulp gekend bij de GV.

Voorbeeldactie : afstemmingsoverleg o.k.t. met politie en parket.

2. Continuïteit van de begeleiding:

Een eenmaal voor 1G1P geselecteerd gezin wordt gaandeweg niet "overgeheveld" van de ene naar de andere lijst 70/30, bijvoorbeeld omdat in de loop van de begeleiding er voor een van de minderjarige kinderen een aanmelding gebeurt bij een GV, er geweld in het gezin heeft plaats gehad, een van de minderjarige kinderen in crisis gaat, een jongere voor een delict voor de jeugdrechter komt, of omgekeerd, de crisis beëindigd is, de jeugdrechtelijke maatregel stopt, er niet langer sprake is van onveiligheid voor een minderjarige of van zodra voldoende medewerking is gerealiseerd,....

Kortom: alleen de 'initiële' aanmelder geldt als teleenheid voor een verdeling 70/30

Voorbeeldactie: De coördinatie van het Plantrekkersteam/Regioteam voorziet in permanente monitoring van alle gezinnen 1G1P ivf de begeleidingscontinuïteit binnen 1G1P.

3. Performantie van het bijkomend hulpaanbod 1G1P:

Met name de 'bruikbaarheid' moet verzekerd in zgn escalerende of geëscaleerde leefsituaties (geweld, crisis, nonacceptatie en (G)Mano). Dit veronderstelt van het bijkomend hulpaanbod 1G1P onder meer : mobiel en (tijdelijk) intensief met familie en leefcontext werken, aanklappende outreach, volhardende partnering in verontrusting én veiligheid mdt minderjarigen, de beschikbaarheid van een professioneel spilfiguur,.... Specifiek voor de gerechtelijke jeugdhulp geldt dat de jeugdrechter dit hulpaanbod 1G1P welomschreven kan opnemen in beschikkingen, duidelijk en verstaanbaar kan benoemen voor alle partijen, dat de jeugdhulpaanbieders 1G1P dit effectief kunnen uitvoeren én hierover in klare taal kunnen rapporteren voor de minderjarige en zijn ouders én de jeugdrechter.

Voorbeeldactie : afstemmingsoverleg o.k.t. met de Limburgse jeugdmagistraten.

4. 30 procent 'samen':

Aan Crisismeldpunt, Family Justice Centre, Gemandateerde voorzieningen (OCJ's en VK) en Jeugdrechtbanken wordt verzekerd dat ze samen voor 30 pct van de gezinnen 1G1P als initiële aanmelder mogen fungeren. Deze groep van initiële aanmelders verkiest om binnen de grenzen van dit quotum 30 pct vraaggericht aan te melden en onderling af te stemmen wie in complexe casussen de rol van initiële aanmelder opneemt. Ingeval in de praktijk het plafond van het verzekerde quotum 30 pct echter nadert én overschrijding op dat ogenblik in de praktijk ook niet mogelijk is zal deze groep van aanmelders onderling beslissen welke minderjarigen/gezin voorrang krijgt.

Voorbeeldactie: FJC, CMP, GV en SDJRB maken onderling aanmeldafspraken en beslissen/communiceren eenduidig welke cliënt/gezin bij voorrang heeft ingeval het quotum 30 pct wordt bereikt.

5. Periodieke evaluatie en bijsturing :

Het 'mathematische' volume 30/70 samen met het engagement om via acties ook afdoende de randvoorwaarden te realiseren is op dit ogenblik de meest haalbare balans in de regio Noord/Oost om van start te gaan.

Monitoring van het effect, evaluatie over wat goed loopt en knelpunten, voorstellen tot verbetering moeten periodiek besproken kunnen worden. en voor kennisname en eventuele beslissing gerapporteerd naar de stuurgroep.

Voorbeeldactie : adhoc overleg volumeafspraken 30 pct wordt door het SPT/ de Stuurgroep minstens 2 x jaar georganiseerd voor FJC/GV/CMP/SDJRB.

1.12. Welke zijn de afspraken tussen de partners van het samenwerkingsverband en het crisismeldpunt m.b.t. dringende en gevaarlijke situaties?

Zie 1.11

In dringende en gevaarlijke situaties zijn er opportuniteiten in een goede samenwerking tussen beide actoren, zijnde het crisismeldpunt en het samenwerkingsverband. Beide actoren zullen beroep kunnen doen op elkaanders aanbod.

Het crisismeldpunt kan in dringende en gevaarlijke situatie het regioteam inschakelen indien er na een crisisinterventie van het crisismeldpunt blijkt dat er nood is aan verdere ondersteuning. Het crisismeldpunt kan dus met andere woorden aanmelder zijn bij het samenwerkingsverband.

Daarnaast zal het regioteam beroep doen op het reeds bestaande aanbod van het crisismeldpunt wanneer het zelf geconfronteerd wordt met dringende en gevaarlijke situaties in een gezin.

1.13. Welke zijn de afspraken tussen het samenwerkingsverband en het betrokken netwerk GGZ kinderen en jongeren inzake vroegdetectie en -interventie?

Het samenwerkingsverband kan beroep doen op het aanbod van het netwerk Ligant. Door de hervorming van de geestelijke gezondheidszorg voor kinderen & jongeren, is er bijkomend aanbod gecreëerd voor kinderen & jongeren met een psychische kwetsbaarheid. De verschillende programma's van Ligant geven de mogelijkheid om op verschillende domeinen ondersteuning te krijgen.

Het regioteam kan beroep doen op de programma's Crosslink, Connect, Care en Crisis. Crosslink zet in op het vergroten van deskundigheid in het kader thema's geestelijke gezondheid (vb. zelfverwonding, welbevinden, traumaverwerking vb. bij vluchtelingen, KOPP/KOAP...).

Connect heeft als doel signalen van psychische kwetsbaarheid sneller te detecteren (vroegdetectie – en vroeginterventie) met focus op zeer kwetsbare groepen in de samenleving zoals kansarmen. Ze doen dit onder meer door middel van KOPP/KOAP – groepen, VDIP (psychose of ernstige psychiatrische aandoeningen bij jongeren).

Daarnaast kan casemanagement (onderdeel van het programma Care) betrokken worden voor gezinnen waarbij het zorgtraject van kinderen/jongeren met een complexe psychische/psychiatrische problematiek vastgelopen is of dreigt vast te lopen, of wanneer er nood is aan overleg met alle betrokken partijen. Het gaat om situaties waarbij er vaak sprake is van een lange hulpverleningsgeschiedenis, betrokkenheid van diverse intersectorale partners en een combinatie van moeilijkheden en noden op verschillende vlakken. Er wordt uitgegaan van een meervoudige partijdigheid. Het doel is om één gecoördineerd plan op te zetten: één gezin, één plan. Daarbij staan

ze NAAST het gezin (werken in de breedte en niet in de diepte), geïnspireerd door het wraparound care model. Casemanagement loopt zo kort als mogelijk en zo lang als nodig.

Er kan tevens beroep gedaan worden op de mobiele werking van Ligant. Enerzijds indien een crisissituatie ontstaat vanuit de psychische problematiek van het kind/de jongere, anderzijds indien het kind / de jongere niet tot de zorg geraakt. Daarnaast is er natuurlijk ook het ambulante aanbod van de CGG en de CST, die als partners mee betrokken zijn in het samenwerkingsverband.

Tenslotte zal Gezin Centraal Noord – Limburg nauw samenwerken met de GGZ netwerken volwassenen (Noolim en Reling).

1.14. Integratie van de eerstelijnspsychologische functie (ELPF) in het samenwerkingsverband.

- **Wat is de inhoud van de functie?**

De eerstelijnspsycholoog heeft drie grote opdrachten:

- Het versterken van laagdrempelige, kortdurende en vlot toegankelijke GG-zorg.
- Nauwe samenwerking met zorgverleners verzekeren en uitbouwen van een lokaal netwerk van actoren binnen en buiten de zorgsector.
- Ondersteunen van de partners binnen en buiten de zorgsector om psychologische problemen te herkennen, in samenwerking met het aanbod van Ligant (Crosslink en Connect).

- **Op welke wijze wordt de functie ingezet?**

Binnen het samenwerkingsverband wordt ervoor gekozen om 2VTE (voltijds equivalenten) ELP in te zetten. Dit verwijst naar de noden die werden beschreven in de omgevingsanalyse, de goede ervaringen die ter zake zijn opgebouwd in regio West-Limburg en de specificiteit van de opdrachten: vroegdetectie, vroeginterventie, zeer kortdurende behandeling, warme toeleiding. We hopen met een omkadering van 2VTE een verschil te kunnen maken. Meer jongeren, gezinnen en ouders krijgen psychologische hulp die ons regioteam niet kan aanbieden. Op deze manier realiseren we geestelijke gezondheidszorg voor jongeren, kinderen en ouders op de eerste lijn.

De ELP maakt deel uit van het regioteam en is daarnaast rechtstreeks beschikbaar voor gezinnen en jongeren. We willen binnen het samenwerkingsverband een psychologische functie voorzien die 3 taken zal krijgen:

Vooreerst het inbrengen van een GG-perspectief in de bespreking van gezinnen. Hierdoor is er meer oog voor het psychisch functioneren of de psychische kwetsbaarheid van een of meerdere gezinsleden. Ook zal de ELP kortdurende interventies aanbieden aan (leden van) het gezin met het oog op het verbeteren van het psychisch evenwicht.

Bijkomend stellen we het ELP-aanbod rechtstreeks en laagdrempelig ter beschikking buiten het regioteam voor kortdurende interventies. Instroom tot de EL gebeurt hier in eerste instantie via verwijzing vanuit de Brede Instap (CAW, CLB, Preventieve Zorg K&G, huisarts). Doelgroep zijn kinderen en jongeren van 0-24 jaar met een vermoeden van psychologische moeilijkheden. We hebben hier een bijzondere aandacht voor personen die maatschappelijke kwetsbaar zijn.

Tot slot wensen we de ELP zo toegankelijk mogelijk te maken voor gezinnen en jongeren via presentie en ontmoeting om ongearticuleerde hulpvragen te capteren in samenwerking met

bestaand aanbod, teams. Dit kan door aanwezigheid op locatie in de HVHK, plaatsen waar jongeren elkaar ontmoeten, JAC, ...

- Welke zijn de afspraken rond toegang of instroom van cliënten naar de ELPF?
Zie hierboven
- Wie is de werkgever van de ELPF en wat is (zijn) de werkplaats(en) van de ELPF?
De ELPF zal tewerkgesteld worden via de partner GGZ in het samenwerkingsverband. De ELPF zal dezelfde werkplaats hebben als het regioteam. We werken met verschillende antennepunten in de regio.
- Beschrijf het netwerk van de ELPF voor een gerichte detectie en doorverwijzing.
Net zoals voor het samenwerkingsverband omvat het netwerk van de ELP-er alle partners die in de regio jeugdhulp aanbieden, zowel binnen als buiten de gezondheidszorg en de partners uit de brede instap+. Daarnaast is het een opdracht van de ELP om nauwe contacten te onderhouden met de hulpverlening aan volwassenen, in zoverre deze bijdragen aan het welzijn en gezondheid van het gezin. We denken hier in de eerste plaats aan de GGZ-netwerken voor volwassenen Noolim en Reling en de zelfstandig werkende (kinder)psychiaters en andere GGZ-werkers.
 - Goede contacten onderhouden is een gedeelde taak voor de ELPF en het regioteam. Het spreekt voor zich dat dit in eerste instantie de taak is voor de ELPF wat de partners, die zich met geestelijke gezondheid bezig houden betreft.
 - Voor GG-problemen, die best geen antwoord krijgen op de eerste lijn, verwijst de ELP-er door naar de partners van Ligant, Noolim en Reling.

De ELP-ers in de twee samenwerkingsverbanden in de provincie (SPT en Gezin-centraal) werken ook samen in functie van de professionalisering en uitwerking van deze nieuwe functie. Overleg wordt op regelmatige basis georganiseerd rond casusbespreking en ontwikkeling van kortdurend aanbod.

- Beschrijf het profiel van de ELPF. Wordt rekening gehouden met het profiel van de ELPF voor volwassenen? Zo neen, waarom niet?
 - Het profiel van de ELPF houdt rekening met dit voor de ELP-er voor volwassenen. De eerstelijns psycholoog dient minimaal over de volgende competenties te beschikken:
 - Een brede waaier van psychische problemen kunnen onderkennen, dit zowel bij kinderen en jongeren als bij volwassenen (ouders)
 - Een correcte inschatting kunnen doen welke problemen met kortdurende interventies kunnen aangepakt worden, en welke meer (intensievere, uitgebreidere of langdurigere) aanpak vereisen
 - Kennis hebben van en over de vaardigheden beschikken om kortdurende psychologische interventies te doen en af te werken
 - Zich snel kunnen verbinden met cliënten: dit is beschikken over de nodige communicatieve vaardigheden om met een zeer divers publiek te kunnen omgaan op een accepterende, begripvol en inlevende wijze
 - Zeer uitgebreide kennis hebben van het hulpverleningsaanbod (GGZ en niet-GGZ) binnen de regio van het samenwerkingsverband
 - samen met de leden van het regioteam de contacten met alle partners in het netwerk kunnen onderhouden, zodat in het belang van de cliënten flexibel kan worden samengewerkt.

- Een teamspeler zijn die de gg-inzichten op constructieve wijze in het regioteam kan inbrengen
- Zelfstandig kunnen werken
- o **Beschrijf de wijze waarop de samenwerking, waar mogelijk, met de ELPF voor volwassenen wordt vorm gegeven.**

Op dit moment is er geen eerstelijnspsycholoog actief in de regio voor volwassenen..
De ELP-ers van het Samenwerkingsverband Gezin Centraal Noord-Limburg zoeken vanuit de visie van krachtgericht en netwerkgericht werken met gezinnen samenwerking met deze ELP voor volwassenen.

We maken Gezin Centraal Noord-Limburg bekend bij toekomstige ELP voor (jong)volwassenen zodat zij hier beroep op kunnen doen. Hierbij zetten we in op samenwerking.

De ELP van het regioteam zal de verdere ontwikkeling omtrent de ELP voor volwassenen nauw opvolgen.

1.15. Wat is de rol van lokale besturen (OCMW's) en andere belanghebbenden (huisartsen, Huizen van het kind, IROJ en andere relevante actoren) binnen het samenwerkingsverband? Welke zijn de afspraken met deze actoren?

Rol van de lokale besturen

Het decreet lokaal sociaal beleid van 2018 stelt de lokale besturen tot taak de regie te voeren van de lokale sociale hulp- en dienstverlening. Lokale besturen hebben de opdracht om het aanbod aan sociale hulp- en dienstverlening af te stemmen op lokale behoeften. Hiertoe ontwikkelt het lokaal bestuur een integraal en inclusief lokaal sociaal beleid dat deel uitmaakt van het meerjarenplan. In Noord-Limburg werken de gemeenten samen aan een lokaal sociaal beleid vanuit het samenwerkingsverband Welzijnsregio Noord-Limburg. De doelstellingen van het samenwerkingsverband Gezin Centraal Noord-Limburg zullen voorgesteld worden aan de nieuwe besturen om opgenomen worden in het volgende meerjarenplan.

Verder is het de taak van de lokale besturen om een brede toegang te organiseren. Hiertoe hebben de lokale besturen het Sociaal Huis uitgebouwd als lokaal en herkenbaar aanspreekpunt voor burgers met betrekking tot de sociale hulp- en dienstverlening.

Vanuit het Sociaal Huis wordt onder regie van het lokaal bestuur in 2019 een samenwerkingsverband Geïntegreerd Breed Onthaal gerealiseerd dat minstens het OCMW, het CAW en de diensten Maatschappelijk Werk van de mutualiteiten omvat.

Taken Sociaal Huis in kader van Gezin Centraal Noord-Limburg zijn o.m.

- inzetten van de reguliere dienstverlening op vraag van het regioteam en de partners in het samenwerkingsverband
- consultfunctie voor regioteam m.b.t. OCMW-materie
- vroegdetectie van problemen in gezinnen en bij jongeren
- gerichte doorverwijzing naar het aanbod RTJ
- signaalfunctie naar lokaal beleid

In kader van toegankelijke sociale hulp- en dienstverlening en de aanpak van onderbescherming zijn de Noord-Limburgse lokale besturen tevens initiatiefnemers van de Huizen van het Kind. De Huizen van het Kind zijn lokale samenwerkingsverbanden tussen actoren op het vlak van preventieve

gezinsondersteuning. De Huizen van het Kind zijn momenteel in de Noord-Limburgse gemeentes in verschillende opstartfases.

Taken Huizen van het Kind in kader van Gezin Centraal Noord-Limburg zijn o.m.

- coördinerende functie in lokale dienstverlening voor gezinnen en jongeren: aanbod en noden in kaart brengen, samenwerking faciliteren in functie hiervan, synergie creëren
- opzetten acties in kader van preventie
- inzetten op overbruggingsaanbod
- faciliteren lokaal aanbod RTJ (loketfunctie van de Huizen van het Kind)
- informatie verstrekken over de RTJ: laagdrempelige toegangspoort voor hulpvragers
- vroegdetectie van problemen in gezinnen en bij jongeren
- gerichte doorverwijzing naar het aanbod RTJ
- signaalfunctie naar lokaal beleid

Verder zullen de lokale besturen overleg in functie van de samenwerking faciliteren en er actief aan deelnemen. Ook hebben ze een signaalfunctie naar hogere overheden.

IROJ

- Informeren van de kerngroepen van het IROJ omtrent onze werking

2. Het uitbreidingsvoorstel

2.1. Welke zijn de gedetecteerde noden binnen de afgebakende regio en hoe komt de inzet via de gevraagde modules, VTE en/of personeelspunten daaraan tegemoet?

De regio wordt geconfronteerd met verschillende uitdagingen/noden die we reeds in fase 1 beschreven.

Het betreft een landelijk en uitgestrekt gebied zonder centrumstad. De bevolkingsdichtheid is lager dan in Midden-Limburg. Daar boven op is er een slechte ontsluiting door het openbaar vervoer. De nabijheid/bereikbaarheid van zorg is hierdoor lager. Het is een grotere uitdaging om Ode-lijnstructuren (diensten zoals opvang, e.d.) lokaal en kort bij de mensen te organiseren. Om toch een

volwaardig aanbod te kunnen aanbieden van een kwaliteitsvolle basisdienstverlening hebben de lokale besturen zich verenigd in OCMW-vereniging Welzijnsregio Noord-Limburg.

- De landsgrens met Nederland beperkt de bereikbaarheid van beschikbare hulpverlening naar het noorden en het oosten. Daarnaast stellen we meer en meer vast dat Nederlandse gezinnen in Limburg komen wonen om de aanklappende jeugdhulp in Nederland te vermijden.

- Er is in Noord-Limburg een inhaalbeweging nodig op vlak van het creëren van een aangepast aanbod afgestemd op de toenemende diversiteit en kansarmoede. Bovendien zijn er veel gezinnen in onze regio die “net niet” tot deze doelgroep behoren maar wel met opvoedingsvragen zitten. Enkele concrete voorbeelden hiervan zijn het gebrek aan lokale integratiediensten, de vele aanmeldingen in Noord-Limburg voor Appèl (ondersteunende module JPS) en Naadloos Flexibele Trajecten voor leerlingen, leerkrachten en scholen secundair onderwijs (NAFT),

- We worden in Noord-Limburg geconfronteerd met lange wachttijden voor RTJ. De middelen van Gezin Centraal Noord-Limburg worden ingezet om het regioteam vorm te geven. We bieden integrale begeleiding aan.

2.2. Geef het totaalbedrag weer van de gevraagde uitbreiding en de opbouw van dit bedrag.

1 000 000 € kan ingezet worden voor de werking van het regioteam.

Algemeen:

30% master – 70% bachelor - 10 jaar anciënniteit 10-15% werkingsmiddelen

- 1 VTE coördinator (Master)
- 2 VTE ELP (Master) (die ook gedeeltelijk werken als gezins- en jongerenbegeleider)
- 11 VTE (Bachelor) Gezins- en jongerenbegeleiders

-

Principes:

200 gezinnen – binnen de maand – brede instap korter bij aanbod RTJ – wachtlijsten wegwerken – overbruggingsaanbod -

Aanbod vanuit gezin centraal: van preventie tot voorkomen van escalatie.

0 - 10% - preventiedossiers: innovatieve modules K&G, gezinscoach (wraparound),..

10 – 30% lichtere zorgvraag: modules sectoren

30 - 60 % gemiddelde zorgvraag: modules sectoren

60 – 90 % zwaardere zorgvraag: modules sectoren MANO dossiers – FJC - Crisis

90 - 100% escalatie voorkomen: innovatieve modules JWA; SOS offroad

2.3. Geef aan welke en welk aantal modules, VTE en/of personeelspunten het samenwerkingsverband wil aanvragen. Geef ook aan bij welke actor welke modules, VTE of personeelspunten worden ingebed.

Actor (naam en adres)	Contactpersoon	Sector (AWW, CLB, GGZ,K&G,JWZ,VAPH)	Module / ELPF	Aantal modules, VTE of personeelspunten	Bedrag
-----------------------------	----------------	--	------------------	---	--------

zie lijst in bijlage					

2.4. Geef weer hoe de gevraagde modules, VTE en/of personeelspunten het realiseren van de gevraagde engagements garandeert (o.a. hulp binnen de maand, 1 plan, minimaal 200 gezinnen meer begeleiden, ...).

Het regioteam wordt samengesteld met medewerkers gefinancierd door de gevraagde modules/VTE en/of personeelspunten en werkt op een innovatieve wijze voor het samenwerkingsverband Gezin Centraal Noord-Limburg. Het regioteam zal volgens de beschreven processen in de voorgaande hoofdstukken de gevraagde engagements garanderen. Dit proces wordt uiteraard gemonitord en geëvalueerd en waar nodig bijgestuurd. Dit engagement wordt met de partners in het samenwerkingsverband in de stuurgroep gegarandeerd.

2.5. Als er uitbreiding voor innovatief aanbod wordt gevraagd, omschrijf dit en formuleer een voorstel om het te koppelen aan modules, VTE of personeelspunten.

We voorzien 10% van de middelen voor innovatief aanbod om de gedetecteerde noden te beantwoorden voor zowel preventieve als escalatie vermijdende acties. Hierdoor neemt het samenwerkingsverband het engagement op om innoverend aan de slag te gaan. Voor de bepaling van dit bedrag baseren we ons op de bestaande financiering van de huidige modules.

3. De rol van de kernpartner

3.1. Omschrijf de wijze waarop de kernpartner het samenwerkingsverband:

- coördineert;
- opvolgt;
- monitort;
- evalueert;

- bijstuurt.

De kernpartner faciliteert de ontwikkeling en de werking van het samenwerkingsverband Gezin Centraal Noord-Limburg.

De kernpartner neemt een neutrale, faciliterende en stimulerende rol op in gelijkwaardigheid met alle betrokken partners.

Dit omvat o.a. het volgende:

in de ontwikkelingsfase 2:

- samen met de leden van de schrijfgroep het voorbereiden en samenroepen van overleg zoals schrijfgroep, RTJ werkgroep, stuurgroep en ad-hoc overleg zoals contacten met Nederlandse initiatieven en Vlaamse initiatieven 1 gezin, 1 plan, contacten met de diensten van de overheid.
 - Het bewaken van de agenda en timing. Het indienen van de kandidaatstelling.
- na goedkeuring fase 2: binnen de structuur van het samenwerkingsverband: (zie schema in bijlage)
- aanspreekpunt voor de overheid en voor alle betrokken en nog niet betrokken partners uit de regio;
 - treffen van alle noodzakelijke voorbereidingen om het samenwerkingsverband te laten starten en functioneren, inclusief de coördinatie en vormgeving van het uitbreidingsbeleid;
 - actieve bekendmaking van het samenwerkingsverband, de werkafspraken, ...;
 - verantwoordelijk voor het realiseren van de verwachte finaliteiten, engagementen en doelstellingen;
 - meewerken aan initiatieven van de Vlaamse overheid om de samenwerkingsverbanden vorm te geven;
 - verantwoordelijk voor rapportage, monitoring, evaluatie, opvolging van het samenwerkingsverband;
 - verantwoordelijk voor de rapportage (financieel en inhoudelijk) m.b.t. de subsidie voor de kernpartner.

3.2. Geef weer hoe deze functies worden vervuld na het wegvallen van de middelen voor de kernpartner.

De stuurgroep zal de rol van de kernpartner opnemen. Dit zal in de loop van de volgende periode concreet gemaakt worden.

Ondertekening door kernpartner

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.

15 oktober 2018

Handtekening

Voor en achternaam: Guido Berx

Functie: Directie