



BOVENREGIONAAL EXPERTISENETWERK JEUGD NOORD HOLLAND

De vijf doelgroepen

Breed Bestuurlijk Netwerk Thuis voor Noordje
17-04-2025

Drie typen weerbarstige RET casuïstiek, 1 en 2 ook al vanuit analyse 2022



1. Jongens 7-12 jaar

Kenmerkend: trauma, hechtingsproblematiek, uit onveilig gezinssituatie en op zoek naar een duurzaam perspectief. Deze jongens worden ervaren als te complex voor een pleeggezin of gezinshuis, zijn te jong om gesloten te plaatsen of in een Kleinschalige Woonvoorziening in te stromen. Deze jongens zitten nu vaak met maatwerk en één op één begeleiding.

2. Meisjes met externaliserende problematiek 14+ jaar

Suïcidepogingen, automutilatie, wegliep gedrag en drugsgebruik maken dat een gang naar gesloten jeugdzorg vaak de enige passende oplossing lijkt.

Deze meisjes zijn vaak uit de acute crisisfase (Meer in een chronische crisisfase) waardoor een crisisafdeling geestelijke gezondheidszorg niet de juiste plek is.

3. Meisjes met ernstige eetproblematiek 12-16 jaar en dwangvoeding

Deze meisjes ervaren veel doorplaatsingen tussen ziekenhuizen en crisisafdelingen van de geestelijke gezondheidszorg.

Zowel de ziekenhuizen als de geestelijke gezondheidszorg-crisisafdelingen kunnen geen verbetering realiseren en zijn niet de juiste setting om een duurzaam pedagogisch leefklimaat te bieden.



4. Jongeren met een forensisch profiel

Vanuit het programma Thuis voor Noordje wordt aandacht gevraagd voor jongeren met een (hoog-) forensisch profiel.

- Leeftijd tussen de 14 en 23, agressief externaliserend gedrag.
- Geen makkelijke zorgoplossingen binnen de JH-regio, maar ook binnen Noord Holland
- Relatief vaker buiten Noord Holland geplaatst, onder meer in Harreveld.
- Op relatie en herstel gerichte interventies, waaronder verblijf, zijn moeilijk houdbaar.
- Ook risico voor groepsleiding.
- Door de afbouw van Jeugdzorg+ geen gangbaar alternatief voor plaatsing meer voor handen in NH.
- Kritische noot bij 'passendheid' van eerdere Jeugdzorg+ oplossingen.

5. Jongeren met verslavingsproblematiek

- Een tweede doelgroep die vanuit Thuis voor Noordje wordt aangedragen voor nadere verdieping zijn de jongeren met verslavingsproblematiek.
- In de praktijk vaak een contra-indicatie voor opname in een verblijfsvoorziening.
- Binnen de bredere verslavingszorg is sprake van visieverschil ten aanzien van wel of niet tot behandeling kunnen overgaan, als een jongere niet of nog niet gemotiveerd is tot het accepteren van hulp om daadwerkelijk te stoppen met de verdovende middelen.
- Door de afbouw van Jeugdzorg+ geen gangbaar alternatief voor plaatsing meer voor handen in NH. Ook hier kritische noot bij 'passendheid' van eerdere Jeugdzorg+ oplossingen.

Dilemma's

- Angst bij zorgverleners, verwijzers, ouders
 - Angst dat ze niet in staat zijn te helpen, korte maar ook middellange termijn
 - Angst dat gedurende proces van zoeken naar passende hulp de jeugdige zichzelf of omgeving verder beschadigd
 - Angst voor impact op mede-bewoners/leerlingen/familie
 - Angst om wet- en regelgeving te overtreden en daarop persoonlijk worden aangesproken.
- Onvoldoende luisteren naar mogelijke oplossingen van jeugdigen en hun omgeving

Spreek met elkaar door over de opgehaalde dilemma's:

- Zijn ze herkenbaar?
- Wat zijn de gevolgen van deze dilemma's in de praktijk van elke dag?

- Risicobereidheid in het jeugdzorg systeem
- Maakbaarheid is alles te voorkomen en hoe ver moet en kun je gaan?
- Oplossingen zijn groter dan 1 individuele organisatie kan dragen, inhoudelijk én wat betreft zorg nabij

Oplossingen

- Tijd creëren voor goede aanpak
 - Integraal ambulant gezinsteam voor (thuis)situatie (90 dagen) of als **het echt niet kan** tijdelijk elders verblijven
 - Kortdurend tijdelijk elders verblijf: Brugzorg
 - Verklarende analyse opstellen in deze tijd met aanpak
 - Organiseren van behandeling en begeleiding
- Risico en maakbaarheid
 - Hoe kijken we naar het begrip veiligheid en wanneer is voldoende hulp geboden?
 - Cultuurverandering nodig, want onze huidige reflex leidt ook tot geen goede en passende hulp, verdragen en vertragen, geven van autonomie ipv bescherming
 - Investeer in gezamenlijk gesprek in de veiligheidsketen, aanpassing van ons gedrag kan alleen met Raad voor Kinderbescherming, GI's, Zorgverleners en gemeenten.

Oplossingen

- Voorwaarden voor organisatie
 - Alleen zorgverleners betrekken die in netwerkverband willen werken
 - Regie op plaatsing, ondersteuning of onderwijs nodig, 1 aanspreekpunt
 - Jeugdigen en gezin worden bevraagd op oplossing
 - Goed opgeleide medewerkers
 - Ondersteuning voor medewerkers
 - Bekostiging is gekoppeld aan capaciteit, geeft flexibiliteit in- op en afschalen van hulp
 - Bovenregionale afspraken over volume en spreiding van zorg
 - Maak zorg en ondersteuning vindbaar in heel Noord-Holland