

Informatiebijeenkomst Jeugdzorg Plus t.b.v. raads- en commissieleden KNH

De rol en route rond de gesloten plaatsing vanuit GI.

Door Andre van Zoen, manager DJGB regio KNH

26 nov 2020



ROL GI:

- GI = Gecertificeerde instelling
- GI moet voldoen aan KMI keurmerkinstuut; betekent jaarlijkse audit op beleid, werkwijze, processen en uitvoering.
- GI voert kinderbeschermingsmaatregelen uit, dit zijn:
 - Civielrechtelijk: OTS; ondertoezichtstelling
 - Civielrechtelijk: Voogdij;
 - Strafrechtelijk: JR; jeugdreclassering
 - En vrijwillig kader; dit is 'uitdovend', doordat de wijkteams dit zelf uitvoeren. Behalve bij vrijwillig kader in combi met gesloten plaatsing, deze ligt wel bij GI. Komt heel weinig voor.
- In regio KNH zijn er 3 actief, namelijk:
 - WS – JBJR; William Schrikker; landelijk werkend met doelgroep LVB licht verstandelijk beperkt
 - LdH; Leger des Heils; landelijk werkend met o.a. doelgroep christelijk, zwervend cq veel verhuizend
 - DJGB; werkend in Noord Holland minus Amsterdam; doelgroep 'normaal' IQ



Wanneer komt GI in beeld:

Vrijwillig kader;

Dit was/is op verzoek van wijkteam en via beschermtafel. Dooft uit.

Gedwongen kader;

Dit is alleen op uitspraak van de Rechter.

- Het verzoek voor een maatregel is nagenoeg altijd vanuit de RvdK; Raad voor de Kinderbescherming
- De RvdK wordt betrokken op verzoek van de beschermtafel en enkele keer igv spoedzaken door Veilig Thuis en/of wijkteam
- Gronden zijn altijd de combi van:
 - Het kind wordt ernstig bedreigd in zijn ontwikkeling
 - Ouders zijn niet in staat om dit te keren
 - Vrijwillige hulpverlening is niet toereikend



Jeugdzorg Plus:

Voor een kleine groep is er Jeugdzorg Plus nodig:

Als er sprake is dat de jongere een gevaar voor zichzelf of anderen is en een open setting danwel ambulante hulpverlening onvoldoende is.

Denk aan:

- Kinderen die geen volwassenen om zich heen hebben die hen positief kunnen beïnvloeden en die dusdanig afglijden dat ingrijpen noodzaak is.
- Kinderen die niets willen die zich onttrekken aan alle andere hulp en waarin ouders niet in staat zijn hen mee te nemen naar die hulpverlening.
- Kinderen die afglijden door negatieve beïnvloeding van hun omgeving en zij daar niet van weg te halen zijn of daar zelf van weg kunnen komen. (oa loverboys, criminele invloed, verslaving)



Rol GI-werker en plaatsing in Jeugdzorg Plus:

- In het algemeen is werker toezichthouder en regievoerder. Dit betekent kijken wat nodig is, waar mogelijk betrokkenen te motiveren voor hulp of juiste hulp binnen te krijgen.
- Geslotenheid is een laatste middel wat alleen in die situaties ingezet wordt waar de dreiging naar het kind of vanuit kind naar omgeving zeer groot is; deze afweging en het besluit neemt werker in team en met gedragdeskundige.
- Er wordt een GZ-psycholoog ingeschakeld die in gesprek gaat met de jongere. De GZ beoordeelt of de jongere inderdaad een gesloten setting nodig heeft; beoordeling van ernst situatie, of andere hulp mogelijk is danwel geslotenheid passend is. Zonder instemming kan niet de stap naar rechtbank.
- Er volgt verzoekschrift aan rechtbank; jongere heeft advocaat die hem bijstaat; rechter oordeelt ja of nee en over termijn.
- Aanmelding bij gesloten setting/Antonius en evt overleg met Antonius



Enige kritiek mbt overgang Transferium naar Horizon per 2018

- Dit was een donderslag bij heldere hemel voor hele keten; hele keten was niet meegenomen in de koerswijziging met forse weerstand als gevolg; vooral risico's werden gezien
- Door de snelle overgang, geen antwoord op risico's en tijdsdruk van starten is er een hele slechte start geweest;
- Als ik nu kijk dan is er nog steeds weerstand in keten maar ook samenwerking; bij ene partij meer dan bij andere;
- Voornaamste probleem is nog steeds dat er minder geslotenheid is, terwijl dat in aantal gevallen juist noodzakelijk is; immers het kind wil je weg houden bij loverboy, drugsafhankelijkheid, drugshandel, criminele invloed, wegloupedrag in combi met suicidale uitingen;
- Plan was om een 1^e fase (ca 3 mnd geslotenheid) en 2^e fase (ca 6 mnd behandeling in openheid obv een gesloten machtiging te bieden die in Noord Holland niet gegeven wordt;



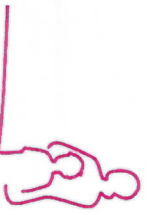
Nu:

- Voor een deel van de populatie werkt dit, de visie om in geslotenheid te stabiliseren plan maken en in open te behandelen is passend => heeft meer effect;
- Hele methode zet in op de jongere mee te nemen in zijn eigen ontwikkeling, zoveel mogelijk eigen keuzes maken, niet over de jongere maar met de jongere;
- Er is meer samenwerking tussen Antonius en GI; samen optrekken in beslissingen rond verlof;
- Ook heb ik bewondering hoe Antonius aan de weg timmert; is innovatief en durft. Antonius is gegroeid. Er wordt met onderwijs samen gewerkt.
- Aanbod Horizon en ook samenwerking met andere zorgaanbieders groeit; dit heb je nodig om traject rond jongeren te kunnen lopen;
- Werkt niet voor alle jongeren; een deel heeft meer geslotenheid nodig.



Uitdagingen:

- Minder geslotenheid is meer risico; dit is ook nu een groot item; zie reactie Rechtbank, zie media, e.d.;
- Willen we die en staan we daar voor? Maar ook delen we die samen?
- Vraagt om in de keten het gesprek hierover te voeren; gemeentes zijn m.i. nadrukkelijk aan zet om dit gesprek mee te voeren
- De groep die meer geslotenheid nodig heeft moet nu uitwijken naar Harreveld; ver weg. Dit moet anders kunnen.
- Het doel is dat geslotenheid niet nodig is; het kan met minder, dat blijkt nu al. Hoewel we dat niet goed kunnen duiden.
Geheel weg is m.i. niet haalbaar.
- Gemeentes hebben stap gezet naar Horizon, geen weg terug. Het op en bouwen heeft tijd nodig. Het nieuw starten van zo'n setting vraagt veel en dus ook tijd.



Vragen – reacties

.....



