

Raadpleging Jeugdhulp 2 december 2021

Groep 1 voorzitter Koojsje van Doesen

Deels door de verwarring bij de groepindelingen zijn de 3 besproken thema's minder gestructureerd langsgekomen en is er per sessie niet echt steeds 1 thema aan de orde geweest maar meer 'wie wat wil zeggen'.

Reacties van deelnemers:

Vaktherapeut: maakt zich zorgen over de expertise. Verandering betekent in 1 keer heel veel meer werk voor SAMEN. Gaat dat goed? Jeugdigen zitten nu bij vertrouwde zorgaanbieder.

Medewerker zorginstelling: vreest rechtsongelijkheid van situatie gemeente Groningen en rest provincie gaat verschillen. In gemeente is er dan geen keuzevrijheid meer want nog maar 1 zorgaanbieder in de vorm van SAMEN. Vragen over afbakening van verschillende vormen van zorg. De vraag is of specialistische zorg op z'n plaats is bij een organisatie als SAMEN.

Een ouder is kritisch over huidige WIJ. Beter is eerst de huidige op orde te brengen dan uit te breiden. Wachtlijsten zouden toenemen. Nu werkt het al niet goed. Intakes die over moeten bijvoorbeeld. Intakes gaat slecht. WIJ is een cruiseschip, een grote bal, die juist extra ballast toevoegt aan een gezin. WIJ zo juist kleiner moeten, naar IK. En waarom die haast?

Medewerker zorginstelling oppert dat het best passend zou zijn om basiszorg bij WIJ/SAMEN te beleggen. Denkt dat het in de hand houden van de kosten 1 van de leidmotieven is bij de plannenmakerij. Hoe zal de dynamiek straks zijn? Eerst maar de basiszorg in om de kosten te drukken? Maar soms moet je doorzetten naar duurdere zorg in de hoop dat de problematiek eerder is opgelost.

Medewerker WIJ herkent wel de kritiek op WIJ. Ziet ook wel winst in de SAMEN-situatie: ouder en kind kunnen sneller geholpen worden.

Medewerker zorginstelling (en belangenbehartiger) vraagt zich af waarom deze plannen er met stoom en kokend water doorheen worden gejaagd. Waarom nu? Is men er wel klaar voor? Maakt zich zorgen over de organisatiekosten in de jeugdzorg die de pan uitrijzen, dat moet minder. Daar moet aandacht voor zijn in de Regiovisie.

Een onderwijsmedewerker stelt dat de samenwerking met WIJ goed is, binnen de school. Als het buiten de school moet, is het ingewikkelder. Continuïteit van de mensen is belangrijk: dezelfde mensen, niet steeds wisselingen. Ziet veel werkdruk bij WIJ.

+++++ NIEUWE GROEP OLV DIEDERIK +++++

Medewerker zorginstelling vraagt zich af waarom het allemaal zo snel moet. Weer zo'n grote verandering, zo goed gaat het niet in de jeugdzorg. Het is ook een visievraagstuk. Al met al is het niet gek om bij een partij (WIJ) aan te sluiten die al fijnmazig in de wijken zit om rap te kunnen reageren op ontwikkelingen in gezinnen.

Probleem is het grote aanbod van zorgaanbieders zodat verwijzers de bomen door het bos niet meer goed kunnen zien.

Medewerker zorginstelling voorziet versnippering van de zorg als jeugdzorg per wijk neergezet wordt. Er is aandacht voor lichte zorg en gespecialiseerde zorg, maar de 'middelzorg' valt tussen wal en schip.

Onderwijsmedewerker constateert dat er heel veel zorgaanbieders zijn. Wat niet of nauwelijks gebeurt is de student erbij betrekken. Ga naar de klant, de student, en luister naar wat die te zeggen heeft. Die wordt overgeslagen, we denken dat wij het weten hoe het moet zijn. Houdt tevens pleidooi voor meer samenwerking. Scholen moeten meegenomen worden.

Ouder ervaart in de huidige situatie nog veel zoekwerk voor ouders, dat zou WIJ moeten doen. Maar aan de andere kant ziet zij ook geen andere organisatie die het werk zou kunnen doen waarvoor SAMEN nu in de plannen staat. WIJ is de meest logische organisatie.

Medewerker zorginstelling vraagt zich af wat de snelheid is waarmee straks hulp geboden kan worden als WIJ straks nog groter wordt.

Voorziet een perverse prikkel om te wachten met hulp omdat dat het goedkoopste is.

Wat in het plenaire gesprek aan het eind nog aan de orde kwam was de vraag van een klantentevredenheidsonderzoek WIJ onder afnemers jeugdhulp. De aanwezige ouders is nooit iets gevraagd.

Met raadsleden Yaneth Menger (100%Groningen), Gerben Brandsema (ChristenUnie) en Jan Visser (GroenLinks)

Reacties van deelnemers op de vraag:

- Kinderen moeten duidelijk een rol krijgen in het besluit over hoe hulpverlening plaatsvindt.
- Moeder met kinderen met zorg: heb ernstig zorgen over lichte jeugdhulp naar WIJ-teams, want de zorg en ondersteuning nu is lang niet altijd kwantitatief en kwalitatief goed, er zijn veel wisselingen. Gaat het nu om de kinderen of gaat het om kostenbesparing voor de gemeente? Wie bepaalt wat de norm is en wat passend is. Hoe staat het belang van het kind steeds voorop? Daar heb ik twijfels bij.
- GGZ-therapeut: ik maak me ook zorgen, sommige dingen kunnen heel goed werken (zoals veiligheidsteams bij WIJ-teams). De meest ingewikkelde taak hierbij is: wat hebben mensen nodig en wat is een goede oplossing die past, zonder van alles en nog wat te proberen. Niet alle medewerkers van WIJ hebben voldoende kwaliteit daarvoor.
- Scholendirecteur: ik heb ernstige zorgen als WIJ deze taken erbij krijgt. Mijn ervaring is dat medewerkers in een soort mal zitten waarbij geld voorop lijkt te staan, de caseload van medewerkers is groot, ik krijg mensen op de scholen die mensen die invallen en de casus niet eens kennen. Als WIJ ook specialistische ondersteuning gaat doen, dat geloof ik niet dat ze dat kunnen overnemen van specialistische teams die dit in jaren opgebouwd hebben. Van de 6 WIJ-teams die ik heb meegemaakt de afgelopen paar jaar heb ik met slechts 1 team goede ervaringen.

- Zelfstandig ondernemer specialistische jeugdhulpverlening: ik ben geschrokken van het eerste overleg met wethouder, van zo gaan we dit doen. Als dit al in juli 2022 gerealiseerd moet worden is dat veel te snel. Er zit nogal verschil tussen lichte en specialistische jeugdhulp. Ik maak me zorgen over relatie die kinderen al met hun jeugdhulpverlener hebben opgebouwd, wordt dat losgekoppeld?
- Kleinschalig zorgaanbieder die werkt met ouders in thuissituatie: ik verwacht niet dat de problemen die de gemeente met dit plan wil oplossen, hiermee worden opgelost. De samenwerking tussen de WIJ-teams en zorgaanbieders kan nog een stuk beter. Er is volgens mij geen goede analyse gemaakt over welke problemen er zijn en hoe die opgelost kunnen worden. Waarom kan WIJ dat beter doen dan de zorgaanbieders van nu? Dat moet vooral ook worden gevraagd aan de gebruikers.
- Vader van twee kinderen in scheiding: Een goede diagnostiek is het belangrijkste in jeugdzorg, integriteit moet worden gewaarborgd. Betere dossiervorming is erg nodig om integriteit goed te kunnen waarborgen.

Ronde 2

thema 2: indicatieloze zorg. Als de lichte jeugdhulp overgaat naar de WIJ-teams, dan vindt er geen indicatie meer plaats, dat hoeft pas bij specialistische zorg. Wat vindt u daarvan?

Met raadsleden Koosje van Doesen (D66), Femke Folkerts (GroenLinks) en Jalt de Haan (CDA)

- Vader van twee kinderen: ik vind het belangrijk om terug te kunnen vinden welke keuzes er zijn gemaakt, dat is nu niet goed geregeld.
- Moeder van twee kinderen met zorg: hoe kom je zonder indicatie tot de gewenste zorg, dat is het belangrijkste. Wordt jouw mening als ouder serieus meegenomen? Ik word gehoord en niet altijd serieus genomen, heel veel casemanagers gehad, van de 7 casemanagers werd er twee keer serieus geluisterd. Het belang van de gemeente weegt dan zwaarder en lijkt alsof wij te veel geld kosten.
- Kleinschalige zorgaanbieder: indicatieloze zorg ben ik op tegen. Juist bij de eerste contacten moet je ontzettend goed kijken wat er nodig is. Waar het mis gaat is dat WIJ en zorgaanbieders er samen ontzettend lang over doen om te bepalen wat er nodig is, dat gaat heel bureaucratisch. In dat proces raken we ouders kwijt. Mijn advies: Zet je beste mensen in op het indicatiestukje.
- Scholendirecteur: op school is ongeïndiceerde zorg fantastisch, dan gaat het om lichte hulp, dat aan de voorkant doen en snel en vlot inzetten is echt winst. We zouden het toejuichen als dit meer kan. Via school is de drempel voor ouders veel lager om zorg te aanvaarden voor hun kind en is men daar eerder toe bereid.
- GGZ-therapeut: luister ook naar ouders en kinderen, dat wordt nu te weinig gedaan. Wat is praktische uitwerking van indicatieloze zorg? Te vaak worden mensen die zorg nodig hebben van het kastje naar de muur gestuurd tegen die tijd hebben ze elkaar zoveel beschadigd, dat het de vraag is of het ooit nog goed komt. Daar ben ik bang voor bij invoering regiovisie. Het is beter om specialisten bij elkaar zetten, zodat de cliënt keuze heeft waar hij voor gaat. Volgens mij is het beter te schaven aan het huidige systeem dan het nieuwe indicatieloze systeem in te voeren.

- Kleinschalige zorgaanbieder: Er is veel verloop bij WIJ, dat komt de continuïteit niet ten goede. Daar moet vooral wat aan gebeuren, ook aan de enorm hoge caseload. De Wij teams moeten wel uitgerust zijn voor wat ze moeten doen.

Ronde 3

Onderwerp: verhouding tussen lichte en zware zorg, hoe bepaal je wat over kan gaan naar WIJ en wat niet?

Met raadslid Julian Bushoff (PvdA) en fractievoorzitter Jochum Atema (Stadspartij)

- Op vraag van Jochum Atema wie bepaalt welke zorg wordt verleend, geven de deelnemers aan dat het WIJ-team of de huisarts bepaalt welke ondersteuning verstrekt wordt. De huisarts doet vaker de verwijzing naar lichte zorg en de WIJ / jeugdreclassering vaak richting zwaardere zorg. Wie voor het eerst toegang tot zorg wil hebben kan dit beter via de huisarts regelen, dat gaat veel sneller dan via de WIJ.
- Vraag van Wim Koks: straks komen er mogelijk meer mensen met kennis bij de WIJ in dienst door uitbreiding van taken, zou dat straks een oplossing kunnen zijn? De deelnemers geven aan dat het belang van een goede analyse door professionele mensen niet onderschat moet worden.
- Kleinschalige zorgaanbieder: Nu bij WIJ duurt het erg lang, vijf tot zes maand voordat hulpvraag daadwerkelijk bij zorgaanbieder ligt. De werkwijze van WIJ is: praten vreselijk veel, niemand neemt beslissing. Duurt half jaar tot jaar voordat er echt hulp is. WIJ moet beter en sneller uitzoeken welke hulp beschikbaar is en op welke termijn. Keuzevrijheid klanten staat in Jeugdwet. Met WIJ als monopolist komt dat onder druk te staan. De beschikbaarheid van hulp geeft dan vaak de doorslag en wat de WIJ-medewerker jou voor de neus houdt.
- Kleinschalige zorgaanbieder: de verhouding lichte en zware zorg levert volgens mij een enorme spraakverwarring op. Daarom is een goede analyse aan het begin zo belangrijk, maak je die niet goed dan kun je het van alles noemen. Het hanteren van goede en eenduidige definities is belangrijk: wat verstaan we onder wat? Er is een mooi schema van Kousebroek, met onderscheid tussen opvoedingsonrust, spanning en nood. Dat zou behulpzaam kunnen zijn.
- Vader van twee kinderen in scheiding: Hoe het nu georganiseerd is loopt het ook nog niet goed: hoe kan dat beter? Dossiervorming beter, betere integriteit en transparantie.
- Moeder van twee kinderen met zorg: het professionaliseren van de WIJ-teams die ook meer gelijk op lopen (wordt nu verschillend met vergelijkbare zorgvragen omgegaan) is heel belangrijk. Zij moeten de visie van de gemeente eenduidig uitdragen. En betrek de ouder! De bedoelingen zijn goed, maar de uitvoering door de WIJ teams is nog lastig, ze hebben het vaak te druk. Er zijn ook teams die wel goed draaien.
- GGZ-therapeut: De verschillen zijn echt heel erg groot tussen de WIJ-teams, is mijn ervaring. Ze moeten zich bezig houden met het verbinden van de verschillende domeinen zodat kinderen weer verder kunnen en uit de problemen komen. Dan gaat het om school, huisvesting, financiën, zorg etc. We zien nog te veel dat er geld gestuurd wordt. Dan krijg je te maken met doodmoeie gezinnen die soms 14 verschillende programma's hebben gehad en aan hun 17^e hulpverlener toe zijn. Ik hoor van WIJ-teams dat het budget er niet voor is.

Allerduurste vormen van zorg leggen vaak claim op totale budget. Het gaat er ook om op juiste moment het juiste traject in te zetten.

Groep 2 voorzitter Wim Koks (SP)

Thema 1: de overgang van lichte jeugdhulp gaat over naar WIJ, wat vindt u daarvan?

Met raadsleden Yaneth Menger (100%Groningen), Gerben Brandsema (ChristenUnie) en Jan Visser (GroenLinks)

Reacties van deelnemers op de vraag:

- Kinderen moeten duidelijk een rol krijgen in het besluit over hoe hulpverlening plaatsvindt.
- Moeder met kinderen met zorg: heb ernstig zorgen over lichte jeugdhulp naar WIJ-teams, want de zorg en ondersteuning nu is lang niet altijd kwantitatief en kwalitatief goed, er zijn veel wisselingen. Gaat het nu om de kinderen of gaat het om kostenbesparing voor de gemeente? Wie bepaalt wat de norm is en wat passend is. Hoe staat het belang van het kind steeds voorop? Daar heb ik twijfels bij.
- GGZ-therapeut: ik maak me ook zorgen, sommige dingen kunnen heel goed werken (zoals veiligheidsteams bij WIJ-teams). De meest ingewikkelde taak hierbij is: wat hebben mensen nodig en wat is een goede oplossing die past, zonder van alles en nog wat te proberen. Niet alle medewerkers van WIJ hebben voldoende kwaliteit daarvoor.
- Scholendirecteur: ik heb ernstige zorgen als WIJ deze taken erbij krijgt. Mijn ervaring is dat medewerkers in een soort mal zitten waarbij geld voorop lijkt te staan, de caseload van medewerkers is groot, ik krijg mensen op de scholen die mensen die invallen en de casus niet eens kennen. Als WIJ ook specialistische ondersteuning gaat doen, dat geloof ik niet dat ze dat kunnen overnemen van specialistische teams die dit in jaren opgebouwd hebben. Van de 6 WIJ-teams die ik heb meegemaakt de afgelopen paar jaar heb ik met slechts 1 team goede ervaringen.
- Zelfstandig ondernemer specialistische jeugdhulpverlening: ik ben geschrokken van het eerste overleg met wethouder, van zo gaan we dit doen. Als dit al in juli 2022 gerealiseerd moet worden is dat veel te snel. Er zit nogal verschil tussen lichte en specialistische jeugdhulp. Ik maak me zorgen over relatie die kinderen al met hun jeugdhulpverlener hebben opgebouwd, wordt dat losgekoppeld?
- Kleinschalig zorgaanbieder die werkt met ouders in thuissituatie: ik verwacht niet dat de problemen die de gemeente met dit plan wil oplossen, hiermee worden opgelost. De samenwerking tussen de WIJ-teams en zorgaanbieders kan nog een stuk beter. Er is volgens mij geen goede analyse gemaakt over welke problemen er zijn en hoe die opgelost kunnen worden. Waarom kan WIJ dat beter doen dan de zorgaanbieders van nu? Dat moet vooral ook worden gevraagd aan de gebruikers.
- Vader van twee kinderen in scheiding: Een goede diagnostiek is het belangrijkste in jeugdzorg, integriteit moet worden gewaarborgd. Betere dossiervorming is erg nodig om integriteit goed te kunnen waarborgen.

Ronde 2

thema 2: indicatieloze zorg. Als de lichte jeugdhulp overgaat naar de WIJ-teams, dan vindt er geen indicatie meer plaats, dat hoeft pas bij specialistische zorg. Wat vindt u daarvan?

Met raadsleden Koosje van Doesen (D66), Femke Folkerts (GroenLinks) en Jalt de Haan (CDA)

- Vader van twee kinderen: ik vind het belangrijk om terug te kunnen vinden welke keuzes er zijn gemaakt, dat is nu niet goed geregeld.
- Moeder van twee kinderen met zorg: hoe kom je zonder indicatie tot de gewenste zorg, dat is het belangrijkste. Wordt jouw mening als ouder serieus meegenomen? Ik word gehoord en niet altijd serieus genomen, heel veel casemanagers gehad, van de 7 casemanagers werd er twee keer serieus geluisterd. Het belang van de gemeente weegt dan zwaarder en lijkt alsof wij te veel geld kosten.
- Kleinschalige zorgaanbieder: indicatieloze zorg ben ik op tegen. Juist bij de eerste contacten moet je ontzettend goed kijken wat er nodig is. Waar het mis gaat is dat WIJ en zorgaanbieders er samen ontzettend lang over doen om te bepalen wat er nodig is, dat gaat heel bureaucratisch. In dat proces raken we ouders kwijt. Mijn advies: Zet je beste mensen in op het indicatiestukje.
- Scholendirecteur: op school is ongeïndiceerde zorg fantastisch, dan gaat het om lichte hulp, dat aan de voorkant doen en snel en vlot inzetten is echt winst. We zouden het toejuichen als dit meer kan. Via school is de drempel voor ouders veel lager om zorg te aanvaarden voor hun kind en is men daar eerder toe bereid.
- GGZ-therapeut: luister ook naar ouders en kinderen, dat wordt nu te weinig gedaan. Wat is praktische uitwerking van indicatieloze zorg? Te vaak worden mensen die zorg nodig hebben van het kastje naar de muur gestuurd tegen die tijd hebben ze elkaar zoveel beschadigd, dat het de vraag is of het ooit nog goed komt. Daar ben ik bang voor bij invoering regiovisie. Het is beter om specialisten bij elkaar zetten, zodat de cliënt keuze heeft waar hij voor gaat. Volgens mij is het beter te schaven aan het huidige systeem dan het nieuwe indicatieloze systeem in te voeren.
- Kleinschalige zorgaanbieder: Er is veel verloop bij WIJ, dat komt de continuïteit niet ten goede. Daar moet vooral wat aan gebeuren, ook aan de enorm hoge caseload. De Wij teams moeten wel uitgerust zijn voor wat ze moeten doen.

Ronde 3

Onderwerp: verhouding tussen lichte en zware zorg, hoe bepaal je wat over kan gaan naar WIJ en wat niet?

Met raadslid Julian Bushoff (PvdA) en fractievoerder Jochum Atema (Stadspartij)

- Op vraag van Jochum Atema wie bepaalt welke zorg wordt verleend, geven de deelnemers aan dat het WIJ-team of de huisarts bepaalt welke ondersteuning verstrekt wordt. De huisarts doet vaker de verwijzing naar lichte zorg en de WIJ / jeugdreclassering vaak richting zwaardere zorg. Wie voor het eerst toegang tot zorg wil hebben kan dit beter via de huisarts regelen, dat gaat veel sneller dan via de WIJ.

- Vraag van Wim Koks: straks komen er mogelijk meer mensen met kennis bij de WIJ in dienst door uitbreiding van taken, zou dat straks een oplossing kunnen zijn? De deelnemers geven aan dat het belang van een goede analyse door professionele mensen niet onderschat moet worden.
- Kleinschalige zorgaanbieder: Nu bij WIJ duurt het erg lang, vijf tot zes maand voordat hulpvraag daadwerkelijk bij zorgaanbieder ligt. De werkwijze van WIJ is: praten vreselijk veel, niemand neemt beslissing. Duurt half jaar tot jaar voordat er echt hulp is. WIJ moet beter en sneller uitzoeken welke hulp beschikbaar is en op welke termijn. Keuzevrijheid klanten staat in Jeugdwet. Met WIJ als monopolist komt dat onder druk te staan. De beschikbaarheid van hulp geeft dan vaak de doorslag en wat de WIJ-medewerker jou voor de neus houdt.
- Kleinschalige zorgaanbieder: de verhouding lichte en zware zorg levert volgens mij een enorme spraakverwarring op. Daarom is een goede analyse aan het begin zo belangrijk, maak je die niet goed dan kun je het van alles noemen. Het hanteren van goede en eenduidige definities is belangrijk: wat verstaan we onder wat? Er is een mooi schema van Kousebroek, met onderscheid tussen opvoedingsonrust, spanning en nood. Dat zou behulpzaam kunnen zijn.
- Vader van twee kinderen in scheiding: Hoe het nu georganiseerd is loopt het ook nog niet goed: hoe kan dat beter? Dossiervorming beter, betere integriteit en transparantie.
- Moeder van twee kinderen met zorg: het professionaliseren van de WIJ-teams die ook meer gelijk op lopen (wordt nu verschillend met vergelijkbare zorgvragen omgegaan) is heel belangrijk. Zij moeten de visie van de gemeente eenduidig uitdragen. En betrek de ouder! De bedoelingen zijn goed, maar de uitvoering door de WIJ teams is nog lastig, ze hebben het vaak te druk. Er zijn ook teams die wel goed draaien.
- GGZ-therapeut: De verschillen zijn echt heel erg groot tussen de WIJ-teams, is mijn ervaring. Ze moeten zich bezig houden met het verbinden van de verschillende domeinen zodat kinderen weer verder kunnen en uit de problemen komen. Dan gaat het om school, huisvesting, financiën, zorg etc. We zien nog te veel dat er geld gestuurd wordt. Dan krijg je te maken met doodmoeie gezinnen die soms 14 verschillende programma's hebben gehad en aan hun 17^e hulpverlener toe zijn. Ik hoor van WIJ-teams dat het budget er niet voor is. Allerdurste vormen van zorg leggen vaak claim op totale budget. Het gaat er ook om op juiste moment het juiste traject in te zetten.

Groep 3 -Gespreksleider Wesley Pechler

Vanwege technische problemen is van het eerste deel geen verslag gemaakt. Daarnaast lopen thema's door elkaar.

Thema 1: de overgang van lichte jeugdhulp gaat over naar WIJ, wat vindt u daarvan?

Algemene punten die in dit deel aan de orden zijn geweest.

- Aanwezigen hebben vragen en zorgen over werkdruk bij WIJ. De vraag is of het niet financieel ingegeven is.
- Waarom nu veranderen als het gewone werk bij WIJ nog niet goed loopt en over welke producten gaat het ?
- Hoeveel blijft er over van de keuzevrijheid voor ouders en kinderen.
- Waar is het plan een oplossing voor? Dit is een hele rigoureuze operatie.

- Generieke maatregelen zorgen ervoor dat specialistische kennis verdwijnt. Dus voorzichtig aanpakken. Is het wel afgestemd met waar de expertise is?
- Er is kritiek op het productenboek (werkt belemmerend).
- Inzet informele zorg / indicatieloos werken is interessant en tegelijk spannend.
- Een zelfstandig psycholoog vraagt zich af wat jongeren zelf vinden. Mist dit in het verhaald.
- Er is een vraag over de inrichting van de lichte jeugdhulp. Betrokkene heeft een informatiemiddag gevolgd die best warrig was. Werkt met paarden en vraagt zich af hoe ze dit voor zich moet zien. Er is discussie over wat lichte zorg is en wat niet meer. Is er een grens aan te geven?
- Er moet nog over gesproken worden. Ook voor ouders is dit lastig. Hoe ga je dit communiceren?
- Voorstel om een periode van 2 jaar af te spreken om het te implementeren en als raad erop aandringen dat het goed verloopt.
- Docent in het MBO vraagt zich af wie bepaald wat lichte zorg is en wat zware hulpverlening. In het onderwijs is vaak geen plek. Jongeren staan ziek op school, de school als wijk kan ingezet worden. Hoe kunnen we borgen dat snel en adequaat opgetreden kan worden.
- Een aantal aanwezigen geeft aan dat de privacywet veel gevoeld wordt in het werk, werkt vaak belemmerend.
- Iemand beschrijft een casus over een 18 jarige die verdwenen was. Er mag door school en de RMC-medewerker geen informatie gedeeld worden. Er wordt dan geprobeerd om via ouders informatie te verzamelen. Dit werkt belemmerend.
- Het idee is dat door SAMEN. de drempel lager wordt en dat ouders minder vaak hun verhaal hoeven te doen om hun ondersteuning te krijgen.

Thema 2: indicatieloze zorg. Als de lichte jeugdhulp overgaat naar de WIJ-teams, dan vindt er geen indicatie meer plaats, dat hoeft pas bij specialistische zorg. Wat vindt u daarvan?

Met raadsleden: Jan Visser (GL), Gerben Brandsema (CU) en Yaneth Menger (100%)

- Iemand van Humanitas geeft aan dat de regiovisie over heel veel lijkt te gaan waar Humanitas niet over gaat. Er zou meer in samenhang afgestemd moeten worden. Wat kunnen burgers samen doen en hoe kunnen we daar de professionals bij betrekken.
- Een vrijwilliger van eigenkracht geeft aan dat inhoudelijk anders zou moeten, maar zijn we daar ook in geslaagd? Iedereen heeft het recht om een eigen plan te maken, hebben we dat in de praktijk gebracht en onder de aandacht gebracht? Zijn de professionals daarop aangesloten? Waarom zijn we dit aan het doen?
- Trajectbeleider werkpro - In 2015 is de overgang / transitie naar de WIJ teams georganiseerd. Deze spreker kent mensen met een caseload met 60 zaken, er zijn veel wisselingen en de mensen binnen WIJ kunnen het nu al niet aan. Hoe gaan ze dat straks doen als er ook nog een deel van het werk zelf uitgevoerd moet worden?
- Zoals het ooit bedacht is, wordt nog steeds niet goed ten uitvoer gebracht. Dat is echt een 'ding' in de jeugdhulp. We bedenken een wet en gaan het anders doen, maar na een aantal jaren gaan we het weer helemaal anders doen. Laat WIJ eens draaien zoals het ooit bedacht is. Als het gaat om een geringe hulpvraag en is dat waar iemand bij het WIJ-team iets mee zou kunnen, moet deze de tijd krijgen om de situatie goed in kaart te brengen en zou ook aanwezig moeten zijn bij de evaluaties.

- Een brede vraag die leeft is wat wordt verstaan onder specialistisch en wat niet.
- Gezinshulpverlener geeft aan dat veel wij zij doet binnen haar organisatie ook naar WIJ zou gaan. Dat is één van de zorgen: er is geen duidelijkheid. Als de keuzevrijheid voor de cliënten eraf gaat, moet je als cliënt het er maar mee doen en dat is zorgelijk.
- Aan de andere kant snapt zij ook dat er nu veel zzp'ers zijn en dat dat moeilijk te controleren is.
- Verbeterpunten die worden aangedragen: één aanspreekpunt bij het RIGG voor aanbieders met veel onderaannemers. Dat is ook voor houden van gesprekken en bewaken van de kwaliteit handiger.
- Het gaat erg veel over de financiën. Kunnen we terug naar degene voor wie dit is bedacht: de kinderen en de ouders? Vraag naar hun ervaringen, waar mocht je zelf nog iets inbrengen? Waar moest je het plan van de professional volgen? Waar kon je zelf de wensen aangeven?
- Mensen willen gehoord worden.
- Aanbieders die betrokken zijn bij gezinnen zitten op eilandjes en delen geen informatie. Dat maakt het moeilijk. Vroeger kon je de spelothek inlopen, daar zat iemand van de hulpverlening. Dat is veel toegankelijker, net als op school, bij zwembad, enz.
- Supervisor- herkent de versplintering minder. Zij hebben een klantvolgsysteem, zodat ook derden toegang hebben tot de gegevens, daar gebeuren mooie dingen.
- Dit zijn echter initiatieven die regulier zouden moeten zijn.

Onderwerp 3: verhouding tussen lichte en zware zorg, hoe bepaal je wat over kan gaan naar WIJ en wat niet?

Met raadsleden: Jalt de Haan (woordvoerder CDA), Koosje van Doesen (D66) en Femke Folkerts (GL)

- Humanitas is per definitie indicatieloos, daar is geen oplossing of iets anders voor. Vanuit Humanitas wordt samengewerkt met de WIJ-teams. Als vrijwilliger moet je alert zijn op de grenzen. Professionals zijn gewend om te denken in producten en productcodes. Of dat dan door een kind is bedacht is maar de vraag. Vrijwilligers kunnen veel betekenen, maar vaak weet je van tevoren niet wat dat kan zijn. Het is een onzeker pad in deze tijd van controle en wantrouwen. Indicatielose zorg is wel interessant, maar wat betekent dit in het denken van de professional, gaan zij denken in informele zorg?
- Herkent zich in het verhaal van het productenboek (kan beperkend werken). De vraag is hoe we ouders kunnen samenbrengen, zodat we elkaar kunnen ondersteunen, maar daar is geen code voor.
- Het kan ook zijn dat je op een verkeerd spoor komt en dat er toch meer specialistische hulp nodig is. Nu moet daar eerst een indicatie voor aangevraagd worden. Voor 18+ duurt dat soms een half jaar.
- Als je indicatieloos gaat werken, zou dat rust geven voor jongeren en professionals. Je kunt dan samen met de jongere bekijken wat er nodig is. Vanuit WIJ krijgt Werkpro bijvoorbeeld maar drie uur vergoed, de rest moet de jongere zelf betalen. Werkpro biedt een vangnet, als het niet goed gaat springen zij in en bieden hulp aan.
- Vrijwilliger Eigen Kracht – wat werkt nu echt in de ondersteuning van mensen? Het blijkt dat methodieken maar voor 15% meewerken. Het gaat veel meer om het netwerk en de context waarin dingen bekeken worden. Het netwerk moet aangeboord worden, wat is er nodig en wat vinden jullie (los van de professional) de vraag die opgelost moet worden. Dan leg je de

regie bij den mensen waar het echt om draait. Als we dat nou eens gaan volgen, dan zet je mensen in de eigen regie. Indicatieloos is een mooie stap in de goede richting.

- Heeft Groningen ook bij andere gemeenten gekeken hoe het georganiseerd is? Bijvoorbeeld het Utrechts model. Groningen heeft de WIJ organisatie per gebied en dat is redelijk uniek, daarin lopen we voor.
- Waarom is er gekozen tussen het onderscheid lichte basisondersteuning en zwaardere hulp?