

CRISIS IN DE JEUGDZORG

Overlegtafel 8 december

Elise Roelofse

Marjet van Genugten

Maurice Beers

Michiel Noordanus

WELKOM

in het Crisiscentrum Centraal Gelderland

- ▶ Crisis duldt geen uitstel, we moeten nu handelen!
- ▶ Of vandaag eerst goed nadenken?

VRAAGSTELLING ONDERZOEK

- ▶ Neemt het aantal crisissituaties toe?
- ▶ Kunnen we er wat aan doen?
- ▶ Wat is het wensbeeld?
- ▶ Hoe gaan we dat aanpakken?

INTERVIEWS

1. Lindenhout – Terry Brouwer, Jeanique Kracht, Joris Bakker
2. Pluryn – Marianne Nusselder, Ingrid Willink
3. Pro Persona – Corine Brouwer, Esther Lubbers
4. Karakter – Machiel van Velthuysen, Marlène Laanen
5. Jeugdbescherming Gelderland – Femke Geleijnse, Chantal Heins
6. Veilig Thuis – Miranda Hendriksen
7. Veiligheidshuis – Edwin Prins
8. Sociale Wijkteams Arnhem – Andy Kwakman, Els Bouwman
9. Sociaal Team Duiven - Gertie Verstappen, Irma Ooijman
10. Sociaal Team Rijnwaarden – Inge Hekker
11. Ziekenhuis Rijnstate – Sjors Jansen
12. Politie – Kristel Ebbers, Jaap Snapper
13. Raad voor de Kinderbescherming – Karima Harrak Gharrafi, Rikie Piron
14. Huisartsen Arnhem – Dorien Cohen Stuart, Richard Linders
15. Ministerie VWS, Ruud van Herk

OPVALLENDE UITSPRAKEN?

- ▶ RvdK: er komt een waarschuwing 'let op: er komt een crisismelding aan', daarna blijft het dagen of weken stil en dan komt de melding alsnog ?!?
- ▶ RvdK: Onduidelijkheid (verwarring) over regie in veld met wijkteam, VT, Raad, drangmedewerker (GI).
- ▶ Politie: gros van crisissituaties heeft voorgeschiedenis; jeugd of gezin al bekend
- ▶ Politie: het duurt maar, wanneer wordt nu eens echt ingegrepen?
- ▶ Zie A-4 tje voor nog meer opvallende uitspraken ...

WAAR STA JIJ IN HET CRISISVELD?

<i>Bedden en verblijf</i>				Pluryn		Karakter
<i>Ambulante hulp en begeleiding, behandeling</i>				Spoe dhulp (Linden hout)		Karakter Pro Persona GGNet
<i>Crisis-beheersers</i>	Veiligheidshuis	Veilig Thuis	Raad voor de Kinder-bescherming	Spoe deisende zorg (JB Gelderland)	Ziekenhuis Rijnstate	Karakter Pro Persona GGNet
<i>Vindplaatsen</i>		Politie		Wijkteams / lokale Toegang	Huisartsen	

WIE ONTBREKEN IN DE PLAATJE?

- ▶ Wie zitten er nog meer aan tafel?
- ▶ Waar hoor je thuis?

WAT IS CRISIS? WAT IS SPOED?

Definitie die we bij de start hanteren: (NJI, 2007)

- ▶ Een crisis is een ernstige verstoring van het alledaagse functioneren. Er vindt een ontregeling plaats waarin gebruikelijke oplossingsstrategieën tekort schieten. Bij een crisis kan het gaan om problemen tussen ouders en kinderen, zoals kindermishandeling, verwaarlozing of ernstige conflicten met adolescenten. Het kan ook gaan om problemen van de ouders, bijvoorbeeld echtscheiding of psychiatrische problematiek. Of om problemen van de kinderen, zoals een suïcidepoging.
- ▶ Veel organisaties hanteren min of meer deze definitie, maar vinden hem wel ruim
- ▶ Veel organisaties: crisis als de veiligheid acuut in gevaar is
- Pro Persona: *alleen crisis als het gaat om suïcide of psychose*
- Rijnstate: *als het kind acuut moet worden opgenomen en/of als het kind niet naar huis kan omdat het niet veilig is*

NEMEN CRISISSITUATIES TOE? LANDELIJK

Kinderombudsman: steeds meer kinderen komen in de crisisopvang terecht, omdat de gemeenten niet de goede zorg leveren.

Landelijke onderzoek Argos advies (ioV Min VWS):

- ▶ CBS: in 2015 een landelijke toename van aantal crisissituaties, stad Arnhem scoort laag en laat geen stijging zien; Argos Advies: geen duidelijke verklaring
- ▶ Er bestaat in de jeugdhulp geen eenduidige definitie voor het begrip crisis. Bestaande criteria voor het bepalen of er een crisissituatie is, kunnen per gemeente verschillen.
- ▶ Daar waar gemeenten effectief samenwerken met het wijkteam en andere partners, vinden minder crisissituaties plaats.
- ▶ Opmerkelijk 1: over de samenstelling wijkteams: gemeente waar veel professionals met medisch psychiatrische achtergrond in de wijkteams werken, scoort relatief hoog op crisis ???
- ▶ Opmerkelijk 2: crisisplaatsingen vinden ook plaats voor kinderen die al in residentiële voorziening verblijven; acute opnames met spoedmachtiging nemen toe.

VWS: er komt vervolgonderzoek.....

NEMEN CRISISSITUATIES TOE? ONZE REGIO

Diverse uitspraken vanuit interviews:

- Rijnstate: *nee, neemt niet toe*
- Karakter: *Geen trend naar meer of minder, wel veel schommelingen per seizoen, meer zware crisissen*
- Lindenhout: *ambulante spoedhulp in 2016 circa 16% meer dan vorig jaar*
- Brandbrief OG Heldring aan Rechtbank: *sterke toename van spoedmachtigingen, toenemende acute ggz-problematiek en toename van jongeren uit een zwervende situatie. Onze regio?*

Meeste partijen geven aan geen duidelijke signalen te hebben dat crisis toe neemt.

WAT VOOR TYPE CASUSSEN (4 WEKEN)?

- ▶ Kwetsbare zwangeren
- ▶ Kinderen met diabetes
- ▶ Jonge pubers met psychische problemen
- ▶ Gezinnen met zware medische problematiek
- ▶ Suïcide en zelfverminking
- ▶ Agressie op school
- ▶ Stalking
- ▶ Weglopen tieners
- ▶ Vechtscheidingen
- ▶ Huiselijk geweld en kindermishandeling
- ▶ (Dreigende) ontvoering naar buitenland
- ▶ Onmacht ouders (beperking ouders)
- ▶ Ouders met psychiatrische problematiek of verslaving
- ▶ Familiedrama
- ▶ Uithuiszettingen gezinnen

HAD DE CRISIS KUNNEN WORDEN VOORKOMEN?

- ▶ Ja, niet altijd, maar in veel gevallen wel.
- ▶ In veel gevallen is jeugd of gezin al in beeld
- ▶ Hoe dan? sneller ingrijpen, doortastend optreden, niet te lang vasthouden, betere communicatie, signalen naast elkaar leggen, meer deskundigheid, warme overdracht,

HOE VERLIEP DE SAMENWERKING?

Als er echt sprake is van crisis, dan gaat de samenwerking vanzelf, maar

- Onduidelijk wie wat doet, wie regie neemt, wat van elkaar verwacht wordt.
- Welke route kiezen we? Langs Team SEZ, Veilig Thuis, betrekken we de Raad? Direct ambulante spoedhulp van Lindenhout inzetten?
- Twee huisartsen: nog nooit van Spoedeisende Zorg van JBG gehoord
- Politie: We krijgen onvoldoende terugkoppeling
- Artsen praten alleen met artsen, niet met sociaal werkers
- Hoe nu verder als een partij aangeeft dat het geen crisis voor hem is?
- Wijkteams: Afschuiven, van het kastje naar de muur gestuurd worden, capaciteitsproblemen bij specialistische zorg
- Crisissituaties worden achteraf soms geëvalueerd

OM TOCH BIJ STIL TE STAAN

- ▶ Voor sommige partijen is crisis de 'corebusiness', dagelijkse werk; voor anderen komt het eens in de 2-3 jaar een keer voorbij.
- ▶ Dilemma's op de vindplaatsen: geven we het nog een kans of moeten we nu ingrijpen?

VERBETERPUNTEN

- ▶ Duidelijkheid over regie
- ▶ Snelheid
- ▶ Voldoende tijd voor echte analyse en oplossing
- ▶ Bereikbaarheid
- ▶ Uniformering
- ▶ Doorgaande lijn bij overgang 18-/18+
- ▶ Voldoende Time-Out plekken
- ▶ Wachlijsten voorkomen
- ▶ Goede plaatsingen realiseren
- ▶ Niet blijven leuren met kinderen
- ▶ Zorgformulieren direct oppakken
- ▶ Bereidheid om informatie te delen en samen te werken
- ▶ Eén centraal punt dat bij crisis/spoed een team samenstelt dat afstemt wat er moet gebeuren en door wie zodat snel hulp en ondersteuning kan worden geboden.

HERKENNING?

Voordat we conclusies trekken, eerst de vraag:

- ▶ Was dit een goede analyse?
- ▶ Waar slaan we de plank mis?
- ▶ Wat ontbreekt er?

ONZE CONCLUSIES

- ▶ Geen duidelijk signalen dat crisissituaties structureel toenemen.
- ▶ Wel signalen dat we meer crisissituaties kunnen voorkomen.
- ▶ Eigenlijk hebben we alle ingrediënten in huis, maar we weten elkaar nog niet altijd op het juiste moment te vinden en op de juiste manier samen te werken.

BEELD VAN CRISISHULP IN 2020?

- ▶ Wat is je droombeeld?
- ▶ Wat moeten we veranderen?
- ▶ Wat heb je nodig?

VERVOLGAFSPRAKEN

- ▶ Wat is nodig om dit uit te werken, stappen in 2017 te zetten en resultaat te boeken?

AAN DE SLAG DAN!