

Integrale Ambulante Jeugdhulp (IAJ)

Gesprekstafel 29 oktober

Integraal ambulante jeugdhulp betreft verschillende vormen van hulp en ondersteuning om de eigen kracht en mogelijkheden van de jeugdige en diens gezin/systeem te vergroten. Jeugdigen, hun ouders, gezin en/of omgeving hebben hulp en/of ondersteuning nodig omdat zij op één of meerdere leefgebieden achterlopen of een ontwikkeltaak hebben, (enige) bijsturing gewenst is, extra ondersteuning nodig is en/of taken moeten worden overgenomen. Ook jeugdigen met een hoge hulpbehoefte en veiligheidsrisico's voor zichzelf, hun omgeving en/of hun hulpverlener behoren tot de doelgroep.

NB: De afbakening met het segment hoog specialistische jeugdhulp: hoog specialistische jeugdhulp is voorliggend indien achtervang van en/of daadwerkelijke opname in een driemilieuvoorziening, een jeugdzorgplus of opname in het kader van de BOPZ/WVGGZ benodigd is.

Uitgangspunten specifiek voor segment IAJ

- Intensieve samenwerking vanuit vertrouwen met en tussen aanbieders;
- Een integraal samenhangend, overzichtelijk en dekkend geheel van ambulante jeugdhulp met een systeemgerichte benadering;
- Op- en afschaling wordt vergemakkelijkt;
- Ontschotting, normaliseren en demedicaliseren;
- Loslaten van product-denken;
- Aansluiting en afstemming met het voorliggend veld;
- Handelend binnen beschikbaar budget;

Opdracht en definitie IAJ

De integrale ambulante jeugdhulp aan de jeugdige en/of ouders kent de volgende diensten (individueel en/of groepsgewijs):

1. Persoonlijke verzorging aan jeugdigen met een verstandelijke, lichamelijke, zintuiglijke, somatische of psychische aandoening met een tekort aan zelfredzaamheid bij persoonlijke verzorging: Het gaat om hulp bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL-taken), en eventueel ook de controle van lichaamsfuncties, voor zover die zorg gericht is op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid bij algemene dagelijkse verrichtingen. De ondersteuning richt zich op het vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige. Indien mogelijk wordt er op ingezet dat de jeugdige in de toekomst de taken zelf of met familie uit kan voeren.
2. Ondersteuning gericht op het herstel, verbeteren, ontwikkelen, stabiliseren en/of compenseren van de zelfredzaamheid, het welbevinden en/of de kwaliteit van leven. Hieraan kan psychische/psychosociale problematiek ten grondslag liggen. Hieronder valt ook respijtzorg, zoals logeren.
3. Interventies gericht op het herstel, genezing, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van problemen in het dagelijks functioneren. Deze kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn. Er kan sprake zijn van (een vermoeden van) een psychisch of psychiatrisch probleem, ernstige gedragsproblemen en/of hechtingsproblemen door een instabiele gezinssituatie, problemen van ouders, verwaarlozing en/of mishandeling.
4. Behandeling is primair gericht op het behandelen van psychiatrische stoornissen met een hoge mate van complexiteit en/of hoog risico. Onder complexiteit wordt verstaan samengaan van verschillende stoornissen (co morbiditeit). Behandeling heeft als doel het voorkómen of beperken van stagnatie in de ontwikkeling en de gevolgen daarvan voor het dagelijks functioneren. Een (vermoeden van een) DSM 5-benoemde stoornis is een voorwaarde voor inzet van behandeling.

Randvoorwaarden dienstverlening:

1. De aanbieder streeft naar samenwerking met andere disciplines binnen de zorgketen ten behoeve van een optimale dienst- en hulpverlening aan de cliënt en zijn gezin. Zij bespreken met het gezin en de consultant wat er speelt binnen een gezin en stellen samen een plan op vanuit de gedachte 'één gezin, één plan, één regisseur'. Hierin wordt actief op casusniveau samengewerkt met alle betrokken partijen. Indien het belang van de ouders strijdig is met het belang van de jeugdige, stelt de aanbieder het belang van de jeugdige voorop.
2. De aanbieder werkt actief samen met voorliggend veld en/of partijen uit andere segmenten van deze aanbesteding om op- en afschaling te vereenvoudigen. In principe ligt de regie op het

proces en de casus bij de gemeente. In specifieke gevallen kunnen hier afwijkende afspraken over worden gemaakt.

3. De aanbieder werkt met resultaatgerichte professionals die ondersteuningsbehoefte van de cliënt integraal, systeemgericht en intergenerationeel kunnen benaderen indien de situatie hierom vraagt.
4. Inschrijving bij een gemeente houdt in dat hulp binnen die gemeente zoveel mogelijk lokaal geleverd en/of georganiseerd wordt.
5. Indien de jeugdige en/of zijn sociale omgeving niet in de gelegenheid zijn om zelfstandig vervoer te regelen naar hulp buitenshuis dan valt dit onder de verantwoordelijkheid van de aanbieder.
6. De hulp vindt op een passende zorglocatie plaats of in de directe omgeving van de jeugdige, zoals school of thuisadres.
7. Activiteiten vinden plaats individueel of in groepsverband voor jeugdigen, ouder(s) of omgeving.
8. Indien de jeugdige het nodig heeft, is de aanbieder op afroep beschikbaar binnen én buiten kantooruren.
9. Jeugdhulp die gerelateerd is aan onderwijs wordt zo dicht mogelijk bij en in samenspraak met school georganiseerd. Jeugdhulp tijdens of ter vervanging van onderwijs dient altijd in overleg met school te worden georganiseerd.
10. Diagnostiek, nazorg en medicatiecontrole maken integraal onderdeel uit van de dienstverlening.
11. Logeren: Er moet tenminste een gedragswetenschapper op consultatiebasis beschikbaar zijn.
12. Logeren: De zorgaanbieder zorgt voor een woonomgeving waarin een passend, veilig en warm pedagogisch klimaat wordt geboden.
13. Logeren: Door de zorgaanbieder wordt actief contact onderhouden met de ouders/verzorgers van het kind en verder met de jeugdbeschermer of het lokaal wijkteam in geval van een vrijwillige plaatsing en eventueel andere externe betrokkenen.
14. Logeren: Er is aandacht voor het kind en maatwerk in de begeleiding met het accent op het normale leven.

Doelstellingen:

- Gezamenlijke verantwoordelijkheid voor het bieden van tijdige en passende hulp;
- Integrale, systeemgerichte en intergenerationele benadering van de hulpvraag en ontschotting;
- Normaliseren en demedicaliseren zodat onnodige zorg voorkomen wordt.
- Alle jeugdigen met een hulpvraag krijgen tijdig passende hulp aangeboden en hebben geen last van wachtlijsten.
- Ruimte voor innovatie en samenwerking;
- Tijdig en gemakkelijk op- en afschalen van hulp;
- Versterken van eigen kracht van onze inwoners zodat jeugdigen hun problemen oplossen in hun eigen gezin en netwerk, ook nadat zij een vorm van (professionele) ondersteuning en/of hulp hebben ontvangen;
- Stimuleren uitstroom en vergroten aansluiting voorliggend veld;
- Vroegtijdig signaleren, bespreekbaar maken en in samenwerking met ketenpartners te komen tot het aanpakken van onveiligheid;
- Ontlasten thuissituatie (in het geval van logeren).