

Samenwerkingsafspraken hulpverlening in crisissituaties voor jeugdigen

in regio Noord- en Midden-Limburg

2019



1. Inleiding

Gemeenten zijn op basis van de Jeugdwet verantwoordelijk voor het bieden van de noodzakelijke jeugdhulp voor hun jeugdigen. In elke gemeente kunnen situaties voorkomen waarin jeugdigen of ouders/verzorgers te maken krijgen met een crisissituatie zoals een acute psychiatrische crisis of ernstige acute opvoedproblemen. In acute situaties, waar onmiddellijke actie nodig is, is de gemeente er verantwoordelijk voor dat de jeugdhulp altijd (24/7) direct bereikbaar en beschikbaar is. Deze verantwoordelijkheid is geborgd in artikel 2.6, eerste lid, onderdeel b van de Jeugdwet. Hulpverleners spelen een cruciale rol in het geval van een crisis. Het is van essentieel belang dat gemeenten aan hun verantwoordelijkheid kunnen voldoen. Hiervoor is het noodzakelijk in regionaal verband afspraken met de betrokken instellingen te maken.

De gemeenten in Noord- en Midden-Limburg kiezen ervoor de toeleiding en hulpverlening in crisissituaties voor jeugdigen in 2019 gewijzigd voort te zetten, ten opzichte van eerdere jaren. Dit doen we omdat we willen komen tot één integrale toegang tot de crisishulpverlening. De eerder gemaakte samenwerkingsafspraken zijn daarom in dit document geactualiseerd en gelden vanaf 1 januari 2019. Met het vaststellen van dit document komen eerdere versies van de samenwerkingsafspraken te vervallen evenals de "Werkafspraken crisishulpverlening" (juli 2016) en de afspraken zoals gemaakt in het document "Geen kind op Straat".

2. Reikwijdte samenwerkingsafspraken

Deze samenwerkingsafspraken zijn gemaakt tussen de volgende gemeenten en instellingen:

- De gemeenten van Noord- en Midden-Limburg, namelijk de gemeenten Beesel, Bergen, Gennepe, Horst aan de Maas, Peel en Maas, Venlo, Venray, Leudal, Weert, Nederweert, Roermond, Maasgouw, Echt-Susteren en Roerdalen;
- De Crisisdienst Jeugd van Bureau Jeugdzorg Limburg;
- De instellingen die gezamenlijk verantwoordelijk zijn voor de hulpverlening in crisissituaties: Stichting Koraal Groep, Stichting met ggz, Mutsaersstichting, Stichting Rubicon Jeugdzorg, Stichting Vincent van Gogh en Stichting Xonar;
- Stichting Bureau Jeugdzorg Limburg, William Schrikker Stichting Jeugdbescherming & Jeugdreclassering en Stichting Leger des Heils Jeugdbescherming & Reclassering (Gecertificeerde Instellingen).

Naast deze samenwerkingsafspraken blijft een tweetal eerder gesloten convenanten gehandhaafd te weten:

- Convenant suïcidepreventie Noord-Limburg
- Convenant suïcidepreventie Midden-Limburg

3. Definities

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de hulpverlening in crisissituaties. We verstaan hieronder zowel de crisisinterventie alsook de eventuele verlening van jeugdhulp in crisissituaties. Hierover maken we samenwerkingsafspraken met alle bij de hulpverlening betrokken partners. Aan goede samenwerkingsafspraken liggen goede definities ten grondslag. Hieronder benoemen we de voor de samenwerking meest relevante definities.

- Crisis

Een acute ernstige verstoring van het alledaagse functioneren van het kind of het gezin. Door de ontregeling die plaatsvindt, schieten de gebruikelijke oplossingsstrategieën tekort. Bij een crisis kan het gaan om problemen tussen ouders en kinderen die van grote impact zijn op het kind, zoals huiselijk geweld, kindermishandeling, verwaarlozing of ernstige conflicten met adolescenten. Het kan ook gaan om problemen tussen ouders onderling of tussen ouders en andere volwassenen. Het kan zijn dat de nadruk ligt op individuele problematiek van een kind, bijvoorbeeld omdat er sprake is van suïcidaliteit of een psychose waardoor een kind acuut hulp moet krijgen op basis van Bopz, dat er sprake is van het wegvallen van ouders door bijvoorbeeld detentie, overlijden of opname in psychiatrie, waar dan aandacht moet zijn voor de gevolgen voor gezin en familie.

- Crisisinterventie

Crisisinterventie is het inschatten van de ernst van de crisis en het nemen van maatregelen om de situatie te stabiliseren.

De crisisinterventie wordt uitgevoerd door een integrale crisisdienst voor alle jeugdigen 18-min (GGZ, jeugd- en opvoedhulp en jeugdigen met een beperking) die te allen tijde (24/7) bereikbaar en beschikbaar is. De Crisisdienst Jeugd (CDJ) van Bureau Jeugdzorg Limburg voert de integrale crisisdienst uit. De directe toegang van een arts tot de GGZ-crisisdienst komt met ingang van 1 januari 2019 voor jeugdigen te vervallen. Meldingen voor jeugdigen¹ worden per 1 januari 2019 opgepakt door de CDJ die waar nodig de GGZ-crisisdienst inschakelt.

- Crisishulp

Crisishulp is de ingezette hulp na de crisisinterventie en kan bestaan uit ambulante crisishulp, crisispleegzorg of residentiële crisishulp.

Het doel van crisishulp is enerzijds het stabiliseren van de jeugdige en/of de gezinssituatie zodat een jeugdige weer naar huis en/of met reguliere hulp verder kan, en anderzijds het zicht krijgen op perspectief. Crisishulp wordt uitgevoerd door gecontracteerde aanbieders (en/of hun eventuele onderaannemers). Crisisopname is 24/7 beschikbaar. Inzet van ambulante crisishulp is in principe binnen 24 uur mogelijk. Enkel bij Jeugd- en Opvoedhulp overbrugt de CDJ waar nodig de periode tot de eerstvolgende werkdag.

- Besluit Crisishulp

Een opdracht aan een aanbieder van crisishulp die wordt gegeven door de CDJ, waarin wordt vastgelegd voor welke crisishulp de aanbieder de opdracht tot levering krijgt. Een Besluit Crisishulp is maximaal 4 weken geldig en kan zowel een crisisopname (in een groep of pleeggezin) alsook ambulante crisishulp bevatten. Een Besluit Crisishulp geldt niet voor opnames in het kader van de Bopz.

- Bopz

Wet bijzondere opnemingen psychiatrische ziekenhuizen. Regelt opname en rechtspositie van mensen die tegen hun wil worden opgenomen in een psychiatrisch ziekenhuis, een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis, een instelling voor verstandelijk gehandicapten of psychogeriatrisch verpleeghuis.

Woonplaatsbeginsel in crisissituaties

In urgente situaties wordt eerst de noodzakelijke hulp verleend. Pas daarna wordt onderzocht welke gemeente op basis van woonplaatsbeginsel financieel verantwoordelijk is. De aanbieder meldt aan de gemeente die bij hem bekend is dat er crisishulp is gestart. Indien blijkt dat dit niet de juiste gemeente is op grond van het woonplaatsbeginsel, zoekt de gemeente uit welke gemeente dan wel de juiste is en geeft dit door aan de betreffende gemeente. Het toegangsteam van deze gemeente neemt dan contact op met de aanbieder die de crisishulp biedt.

¹ Jeugdigen: zoals gedefinieerd in de Jeugdwet

Noot: de gemeenten kunnen onderling geen iJw315 berichten uitwisselen. De aanbieder wordt daarom verzocht – indien aan de orde – een nieuw iJw315 bericht te sturen naar de juiste gemeente. Eventuele andere zaken, zoals verrekeningen van betalingen worden door de gemeenten onderling geregeld conform het convenant woonplaatsbeginsel.

4. Uitgangspunten

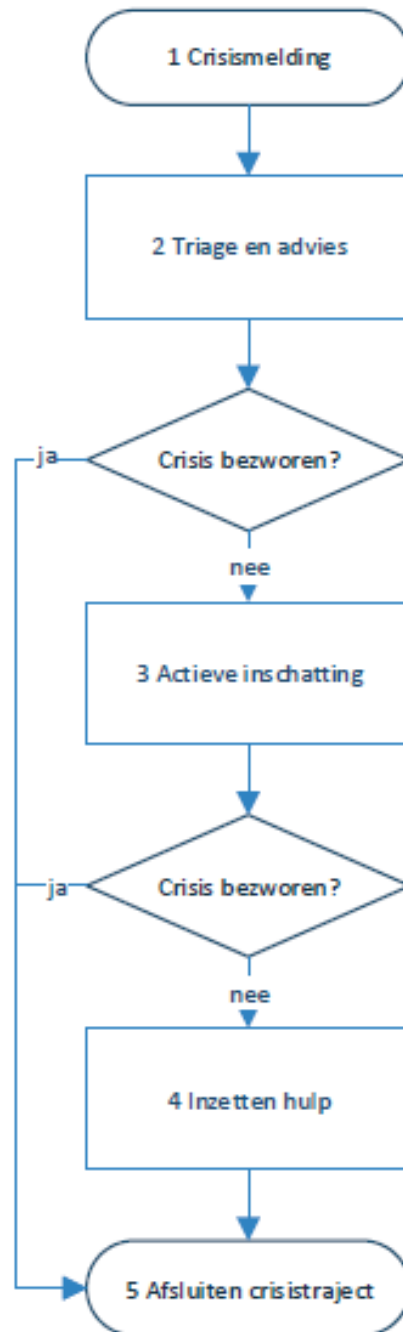
Voor de samenwerking tussen gemeenten en betrokken organisaties geldt een aantal uitgangspunten die richting geven aan deze samenwerking:

- Gemeenten, CDJ en de instellingen die gezamenlijk verantwoordelijk zijn voor de hulpverlening in crisissituaties (aanbieders) werken voortvarend samen en stemmen af om ervoor te zorgen dat alle jeugdigen in crisissituaties die crisishulp nodig hebben, deze ook ontvangen. De betrokken partijen dragen zorg voor een doorlopend traject.
- Er wordt zoveel mogelijk ambulante hulp en zo min mogelijk residentiële hulp ingezet. Eventueel verblijf wordt altijd in combinatie met ambulante hulp ingezet. Versterking van de eigen kracht van jeugdigen, gezinnen en hun sociale netwerk staat hierbij voorop.
- Er wordt zo veel als mogelijk afgeschaald naar minder (zware) hulp, naar vormen van reguliere hulp in plaats van crisishulp en naar 'zonder hulp verder'. In principe wordt ambulante hulp voor maximaal 4 weken en een crisisbed voor maximaal 1 week ingezet. Opname in het kader van de Bopz vormt hierop een uitzondering. Deze opnameperiode wordt immers door de rechter bepaald. Streven is wel om ook hier in de behandeling te focussen op opnameduur van een week. Om de periode van crisishulp zo kort te houden wordt van verwijzers, aanbieders en cliënten een actieve rol verwacht.
- Er wordt stevige expertise ingezet van GGZ, LVB en Jeugd- en Opvoedhulp aan de voorkant bij de CDJ voor de vraagverheldering en triage van crisissen en crisisinterventie. Er wordt daarom gewerkt met één integrale crisisdienst voor de diverse doelgroepen waarbij burgers, hulpverleners, politie, artsen, Gecertificeerde Instellingen en gemeentelijke toegangen kunnen melden.
- De CDJ heeft ook een preventieve taak waar de gemeentelijke toegangen optimaal gebruik van maken; inzet van CDJ's expertise en ervaring met crisisinterventie om crisissituaties te voorkomen en ter evaluatie om van te leren voor volgende casussen.
- Bij inzet van crisishulp heeft elke cliënt een professionele regisseur: ofwel de Gecertificeerde Instelling, ofwel de gemeentelijke toegang. De regisseur bewaakt de voortgang van de hulp en onderlinge samenwerking tussen de betrokken professionals. De regisseur is verantwoordelijk voor het plannen van het crisisberaad en het opleveren van het Vervolgplan Crisisopname zowel bij een nieuwe cliënt alsook bij een cliënt die al jeugdhulp had².
- Binnen elke doelgroep (GGZ, LVB en Jeugd- & Opvoedhulp) is ambulante crisishulp en een crisisplek beschikbaar. Eventueel schakelen gecontracteerde aanbieders van crisishulp hiervoor onderaannemers in.

² De regiefunctie van de lokale toegang bij GGZ-crisissen wordt nog nader uitgewerkt met de betrokken partijen.

5. Procesafspraken

Hieronder geven we het proces van toeleiding naar en het proces van verlening van jeugdhulp in crisissituaties weer.



5.1 Crisismelding

Een melding van een crisissituatie kan worden gedaan door ouders, jeugdigen, omstanders/ betrokkenen inwoners, professionals zoals andere hulpverleners, artsen of politie.

Meldingen komen vanaf 1 januari 2019 binnen bij één integraal punt:

Crisisdienst Jeugd op nummer 088 – 007 29 90

Dit betekent dat bijvoorbeeld een huisartsenpost voortaan direct belt met de CDJ en niet, zoals voorheen gebruikelijk was, met een GGZ-crisisdienst.

Blijkt een melding betrekking te hebben op een cliënt die al hulp ontvangt bij een aanbieder of een gemeentelijke toegang, dan draagt de CDJ de cliënt zorgvuldig over aan deze partij. De cliënt wordt ook overgedragen aan de gemeentelijke toegang wanneer geen sprake blijkt van een crisissituatie maar er wel reguliere hulp nodig lijkt.

De crisisdienst is 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar en beschikbaar op dit nummer. Een medewerker van de CDJ neemt de melding in ontvangst en gaat over naar stap 2: triage en advies.

Cliënt bij aanbieder die niet gecontracteerd is voor crisishulp

In situaties waarin de cliënt bekend is bij een aanbieder die niet gecontracteerd is voor crisishulp, wordt in eerste instantie, in afstemming met de verwijzer, gekeken of de aanbieder zelf, door de hulp te intensiveren, de crisis kan oplossen. Indien nodig, kan de verwijzer hiervoor aanvullende hulp toewijzen en kan de CDJ worden geraadpleegd vanwege hun expertise op crisisinterventie. Is de extra inzet ontoereikend of kan de aanbieder de benodigde extra inzet niet bieden (geen expertise of geen aanbod van bijvoorbeeld opname) dan kan de aanbieder in overleg met de verwijzer contact opnemen met de CDJ voor triage en eventuele verdere stappen.

Cliënt bij aanbieder die wel is gecontracteerd voor crisishulp

Het betreft situaties waarin de cliënt 3 weken of langer geleden voor reguliere hulp is aangemeld, in een crisissituatie terecht komt. Ook hierbij geldt dat de aanbieder zelf kijkt of hij de crisis kan oplossen door de hulp te intensiveren. Hierbij kan contact worden opgenomen met de CDJ vanuit diens expertise in crisisinterventie. Het is niet nodig de CDJ te laten triageren. Wel wordt zo snel mogelijk contact opgenomen met de betrokken verwijzer ten behoeve van de toewijzing (indien nodig), die achteraf kan plaatsvinden.

5.2 Triage en advies

De CDJ onderzoekt eerst of er sprake is van een Wlz-indicatie. In dat geval neemt de CDJ contact op met de betreffende aanbieder. Zo niet, dan verheldert CDJ de vraag van de melder telefonisch en schat op basis van de verkregen informatie de aard en ernst van de melding in. De veiligheid van de jeugdige speelt hierbij een belangrijke rol. De CDJ zet expertise in van zowel GGZ, LVB als Jeugd- en Opvoedhulp problematiek.

Wanneer de CDJ inschat dat de crisis bezworen kan worden door advies vanuit de CDJ, dan adviseert de CDJ de melder en maakt eventueel afspraken om hulpvragen regulier (niet als crisis) op te pakken. Kan de crisis niet bezworen worden met een advies van de CDJ dan vindt in principe een Actieve inschatting plaats (stap 3).

Signalen of vermoedens van psychiatrische problematiek

Bij signalen of vermoedens van psychiatrische problematiek, zoals een inschatting rondom suïcidaliteit, neemt de CDJ direct contact op met een GGZ-crisisdienst³. Dat gebeurt ook wanneer een (huis)arts om een psychiatrische inschatting verzoekt, dit wordt niet bediscussieerd. In overleg besluiten CDJ en de GGZ-crisisdienst in hoeverre de vervolgstappen in gezamenlijkheid worden doorlopen of door CDJ/ GGZ-crisisdienst afzonderlijk worden gezet.

5.3 Actieve inschatting

Is de crisis niet bezworen na het telefoongesprek dan gaat de CDJ naar de jeugdige toe. Dit noemen we de Actieve inschatting. Deze kan 24/7 plaatsvinden. Bij signalen/vermoeden van GGZ-problematiek wordt in overleg met de GGZ-crisisdienst afgestemd of de jeugdige gezien moet worden en zo ja, waar dat gebeurt: op locatie van de aanbieder of elders.

³ De GGZ-crisisdiensten worden uitgevoerd door diverse GGZ-aanbieders. In een aparte werkinstructie is opgenomen wanneer met welke GGZ-crisisdienst contact wordt opgenomen en op welke wijze.

In principe gaat een medewerker CDJ nooit alleen op Actieve inschatting. Onder werktijd gaat een verwijzer (behoudens een arts) of bekende hulpverlener (indien mogelijk) mee. Is het buiten kantoor tijd niet mogelijk dat een verwijzer of bekende hulpverlener mee gaat, dan wel ondersteuning krijgt vanuit de GGZ-crisisdienst, dan gaat de CDJ met twee personen naar de jeugdige.

De Actieve inschatting is een vorm van crisisinterventie waarbij getracht wordt de crisis te bezweren. Lukt het niet de crisis te bezweren en is inzet van jeugdhulp nodig, dan wordt ingeschat *welke* hulp nodig is (stap 4).

5.4 Inzetten hulp

Toeleiding naar crisishulp

Bij het inzetten van hulp worden eerst mogelijkheden in het eigen netwerk van de jeugdige verkend, zoals inzet van familie of vrienden. Mogelijk aangevuld met professionele hulp. Biedt dit onvoldoende soelaas, dan wordt jeugdhulp toegekend bij een aanbieder die is gecontracteerd voor crisishulp. In eerste instantie ambulante voor de duur van maximaal 4 weken. Is echter opname noodzakelijk dan wordt een crisisbed toegekend voor de duur van in principe 1 week, altijd in combinatie met ambulante hulp. De opnameduur is beperkt tot 1 week omdat in deze periode de crisis doorgaans is bezworen en het perspectief op een vervolg helder is. Opname op de crisishulp is dan niet langer noodzakelijk. Opname vindt altijd zo kort als mogelijk plaats. De crisisjeugdhulp wordt toegekend voor maximaal 4 weken (ambulant) en maximaal 1 week (opname). Bij wijze van uitzondering kan worden verlengd met hoogstens eenmaal dezelfde periode. Verlenging gebeurt uitsluitend door de gemeentelijke toegang of de Gecertificeerde Instelling die de regie voert en middels een Vervolgplan Crisisopname.

Besluit Crisishulp

De CDJ maakt binnen een week een Besluit Crisishulp ter verwijzing naar de jeugdhulp en verstuurt deze naar de aanbieder. Dit betreft toegang namens de gemeente waarvoor door gemeenten mandaat wordt verleend aan de CDJ. De aanbieder verstuurt vervolgens de gemeente binnen 1 week na ontvangst van het Besluit Crisishulp een iJw 315 bericht waarin zij om een toewijzingsbericht verzoekt voor de jeugdhulp zoals die in het Besluit Crisishulp staat vermeld. De CDJ is namens de Noord- en Midden-Limburgse gemeenten gemandateerd.

Bopz

Een uitzondering op de termijnen en de toeleiding, vormt de wet- en regelgeving in kader van bijzondere opnemingen psychiatrische ziekenhuizen. Bij signalen of een vermoeden van psychiatrie, heeft de CDJ bij triage direct overleg gehad met de GGZ-crisisdienst en zij stemmen hun inzet op elkaar af. Wanneer een opname in het kader van de Bopz noodzakelijk is, besluit de GGZ-crisisdienst daartoe volgens hun interne protocollen. Formeel kan de duur van de opname enkel bepaald worden door de rechter. Streven is wel deze termijn zo kort mogelijk te houden, analoog aan de ambitie voor de overige crisisopnamen in de jeugdhulp: maximaal 1 week.

De CDJ geeft geen Besluit Crisishulp af voor GGZ-opnamen of ambulante GGZ-crisishulp. Na verwijzing van de arts, verbonden aan de GGZ-crisisdienst, stuurt de aanbieder binnen 1 week een iJw 315-bericht aan de gemeente waarin zij om een toewijzingsbericht verzoekt voor de jeugdhulp zoals die in de verwijzing dan wel IBS-documentatie staat vermeld.

Regie

Zoveel als mogelijk heeft de cliënt regie over zijn hulptraject. Bij inzet van jeugdhulp in crisissituaties is ook altijd sprake van een professionele regisseur. Bij een kindbeschermingsmaatregel is dat een Gecertificeerde Instelling. In overige situaties, dus ook bij verwijzingen vanuit het medisch domein, is dat de gemeentelijke toegang. Wanneer de gemeentelijke toegang de melding heeft gedaan bij de CDJ en bekend is met de jeugdige, is het logisch dat zij de regie oppakt. Het kan ook voorkomen dat de gemeentelijke toegang niet betrokken is bij de crisismelding en -interventie van de CDJ, bijvoorbeeld bij melding door politie, een burger die nog nergens hulp krijgt of bij melding door een arts. Leidt de melding tot een inzet van crisishulp dan neemt de CDJ binnen 1 werkdag contact op met

de gemeentelijke toegang om de regiefunctie bij hen te beleggen. De gemeentelijke toegang maakt zo snel mogelijk kennis met de cliënt en neemt direct contact op met de aanbieder om het crisisberaad te organiseren.

Crisisberaad en Vervolgplan Crisisopname

Bij opname wordt op initiatief van de verwijzer/regisseur een crisisberaad gepland binnen 1 week. De betrokkenen zijn in elk geval: de jeugdige, diens ouders/verzorgers, de verwijzer/regisseur, de aanbieder en waar mogelijk betrokken hulpverleners. Tijdens het crisisberaad wordt het perspectief van de jeugdige besproken, in principe vastgesteld en opgenomen in een Vervolgplan Crisisopname waarin ook eventueel benodigde vervolghulp wordt omschreven. Bij een opname in het kader van de Bopz wordt geen apart Vervolgplan Crisisopname gebruikt, maar wordt gewerkt met de medische behandelovereenkomst.

Bij ambulante hulp wordt het reguliere Ondersteuningsplan/Plan van Aanpak binnen 4 weken opgeleverd.

Enkel bij wijze van uitzondering is het mogelijk de crisishulp met 1 periode (van 1 week bij opname en 4 weken bij ambulante) te verlengen. Voor verlenging van een crisisopname is altijd een Vervolgplan Crisisopname nodig, voor verlenging van ambulante crisishulp een Ondersteuningsplan/Plan van Aanpak.

Wanneer vervolghulp nodig is, daarvoor hulp is toegewezen maar geen hulp voorradig is kan niet langer gebruik worden gemaakt van een *crisisbed*. De aanbieder van vervolghulp zal, in overleg met de regisseur/verwijzer, tot een best passend aanbod moeten komen. Het crisistraject wordt afgesloten (stap 5).

5.5 Afsluiten crisistraject

Het afsluiten van crisistraject gebeurt:

1. Als de crisis is bezworen na de triage door de CDJ en eventueel advies is gegeven.
2. Als de crisis is bezworen na de Actieve inschatting door de CDJ (eventueel in combinatie met verwijzer, bekende hulpverlener of GGZ-crisisdienst).
3. Als crisishulp is afgesloten.

Tijdens en na het proces wordt gedocumenteerd volgens de geldende richtlijnen; evaluatie

Na afsluiting van het traject vindt van november 2018 tot en met oktober 2019 standaard een evaluatie plaats, op initiatief van de CDJ. Dat gebeurt zowel wanneer crisishulp is ingezet, als wanneer enkel een Actieve inschatting is gedaan en daarmee de crisis is bezworen. Bij een evaluatie zijn betrokken: medewerker CDJ, verwijzer/regisseur (indien dit niet de verwijzer is), contactpersoon aanbieder (wanneer crisishulp is ingezet) en waar mogelijk de cliënt.

Ter voorbereiding op de evaluatie worden de formulieren in bijlage 1 gebruikt die worden ingevuld door de betrokken deelnemers. Na 2019 wordt enkel geëvalueerd op verzoek van een van de betrokkenen en wordt onderling besproken of hiervoor het formulier wordt gebruikt.

De evaluatie is, behalve in het gebruik van de formulierenset, vormvrij en kan dus zowel telefonisch als fysiek plaatsvinden. Het is aan de betrokken professionals om in te schatten welke vorm in de situatie van meerwaarde is. Doel van de evaluatie is de onderlinge samenwerking en ieders inzet bij crisissituaties samen verder te verbeteren. Periodiek worden bevindingen, trends en verbetermaatregelen uit de evaluaties besproken met de samenwerkingspartners.

6. Samenwerking gemeente, gemeentelijke toegangen, CDJ en crisishulpaanbieders

Gemeenten (en hun gemandateerde toegangen), CDJ en crisishulpaanbieders werken samen, zowel op beleids-, als op casusniveau. Op beleidsniveau vindt minimaal jaarlijks afstemming plaats over de samenwerkingsafspraken. Daarnaast dragen alle partijen bij aan de gezamenlijke doorontwikkeling van het crisishulpverleningsproces. Gezamenlijke evaluaties zoals die in 2019 door de CDJ geïnitieerd worden, vormen hierbij een praktische leidraad.

Bijlage 1 Evaluatieformulier Crisishulp

Formulier A

CDJ vult in

Evaluatie Crisisinterventie Jeugd Noord- en Midden-Limburg

Van 1-11-2018 tot 1-11-2019 willen we de situaties evalueren waarbij de CDJ een Actieve inschatting heeft gedaan en eventueel vervolghulp is ingezet. Op enkele elementen willen we ingaan:

1. De Actieve inschatting
2. Opnameduur

De verwijzer⁴ die de CDJ heeft ingezet en een aanbieder (bij crisisopname) ontvangen eigen evaluatieformulieren en retourneren deze binnen 2 weken na ontvangst via crisisdienstjeugd@bjzlimburg.nl. CDJ plant een evaluatiegesprek met de betrokken professional(s); verwijzer (en eventueel gemeentelijke toegang als die regie voert) en aanbieder. Dit gesprek is vormvrij en kan telefonisch of face-to-face plaatsvinden.

Naam:.....

Met wie heb je samengewerkt?.....

Waarom werd de Crisisdienst Jeugd ingeschakeld?

- Consultatie
- Maken van een veiligheidsinschatting
- Expertise toevoegen
- Anders te weten.....
- NVT

Was er verschil van visie merkbaar voor/tijdens of na de Actieve inschatting? (Denk hierbij aan positionering van elkaar, verkenning van sociaal netwerk cliënt, inzet van hulp, etc.)

.....
.....
.....

Was de samenwerking in het kader van deze crisisinterventie van meerwaarde en zijn er aandachtspunten?

.....
.....
.....

⁴ Is de verwijzer een medicus, en is er geen GI betrokken, dan voert de gemeentelijke toegang regie en wordt deze ook betrokken bij de evaluatie.

Evaluatie Crisisinterventie Jeugd Noord- en Midden-Limburg

Van 1-11-2018 tot 1-11-2019 willen we de situaties evalueren waarbij de CDJ een Actieve inschatting heeft gedaan en eventueel vervolghulp is ingezet. Op enkele elementen willen we ingaan:

1. De Actieve inschatting
2. Opnameduur

De verwijzer⁵ die de CDJ heeft ingezet en een eventuele aanbieder (bij crisisopname) ontvangen eigen evaluatieformulieren en retourneren deze binnen 2 weken na ontvangst via crisisdienstjeugd@bjzlimburg.nl. CDJ plant een evaluatiegesprek met de betrokken professional(s); verwijzer (en eventueel gemeentelijke toegang als die regie voert) en aanbieder. Dit gesprek is vormvrij en kan telefonisch of face-to-face plaatsvinden.

Naam, e-mail en telefoonnummer:.....

Waarom heb je Crisisdienst Jeugd ingeschakeld?

- Consultatie
- Maken van een veiligheidsinschatting
- Expertise toevoegen
- Anders te weten.....
- NVT

Binnen hoeveel tijd was CDJ ter plekke?

Was er verschil van visie merkbaar voor/tijdens of na de Actieve inschatting? (Denk hierbij aan positionering van elkaar, verkenning van sociaal netwerk cliënt, inzet van hulp, etc.)

.....

De eventuele hulp die is ingezet, was ook de hulp die ik van te voren verwachtte?

.....

Hoe heeft de cliënt (jeugdige en ouder(s)) de crisisinterventie ervaren?

.....

⁵ Is de verwijzer een medicus, en is er geen GI betrokken, dan voert de gemeentelijke toegang regie en wordt deze ook betrokken bij de evaluatie.

Samenvattend

1= slecht/ontevreden, 5= goed/tevreden

	1	2	3	4	5
1 bereikbaarheid					
2 samenwerking					
3 uitkomst					
4 afspraken					
5					

Crisisopname

Is een crisisopname ingezet: Ja / Nee

(Bij ja, ga verder met de volgende vragen. Bij nee: bedankt voor het invullen)

Binnen hoeveel werkdagen is een crisisberaad gepland? werkdagen

Wie namen deel aan het crisisberaad:

.....
.....

In hoeverre is tijdens/voor het crisisberaad...

	1	2	3	4	5
..de crisis bezworen					
..het perspectief helder					
..evt. overbruggingshulp besproken					
..mening van jeugdige en ouder(s) actief gehoord					
..verantwoordelijkheden voor evt. vervolgacties belegd					

In hoeverre is (in) het 'Vervolgplan Crisisopname'....

	1	2	3	4	5
..binnen 5 werkdagen opgeleverd					
..het perspectief voor de jongere opgenomen					
..evt. overbruggingshulp benoemd en geregeld					
..mening van de jeugdige en ouder(s) opgenomen					

Is de crisisopname binnen 1 week beëindigd? Ja / Nee

Zo nee, reden: perspectief niet helder / geen passende overbruggingshulp / crisis niet bezworen /

.....
.....

Evaluatie Crisisinterventie Jeugd Noord- en Midden-Limburg

Van 1-11-2018 tot 1-11-2019 willen we de situaties evalueren waarbij de CDJ een Actieve inschatting heeft gedaan en eventueel vervolghulp is ingezet. Op enkele elementen willen we ingaan:

1. **De Actieve inschatting** (dit onderdeel is niet opgenomen in de evaluatie voor aanbieder)
2. **Opnameduur** (dit onderdeel is enkel opgenomen in de evaluatie voor aanbieder)

De verwijzer⁶ die de CDJ heeft ingezet en een aanbieder (bij crisisopname) ontvangen eigen evaluatieformulieren en retourneren deze binnen 2 weken na ontvangst via crisisdienstjeugd@bjzlimburg.nl. CDJ plant een evaluatiegesprek met de betrokken professional(s); verwijzer (en eventueel gemeentelijke toegang als die regie voert) en aanbieder. Dit gesprek is vormvrij en kan telefonisch of face-to-face plaatsvinden.

Naam, e-mail en telefoonnummer:

.....

Crisisopname

Binnen hoeveel werkdagen is een crisisberaad gepland? werkdagen

Wie namen deel aan het crisisberaad:

.....

In hoeverre is tijdens/voor het crisisberaad... (1= slecht/ontevreden, 5= goed/tevreden)

	1	2	3	4	5
..de crisis bezworen					
..het perspectief helder					
..evt. overbruggingshulp besproken					
..mening van jeugdige en ouder(s) actief gehoord					
..verantwoordelijkheden voor evt. vervolgacties belegd					

In hoeverre is (in) het 'Vervolgplan Crisisopname'....

	1	2	3	4	5
..binnen 5 werkdagen opgeleverd					
..het perspectief voor de jongere opgenomen					
..evt. overbruggingshulp benoemd en geregeld					
..mening van de jeugdige en ouder(s) opgenomen					

⁶ Is de verwijzer een medicus, en is er geen GI betrokken, dan voert de gemeentelijke toegang regie en wordt deze ook betrokken bij de evaluatie.

Is de crisisopname binnen 1 week beëindigd? Ja / Nee

Zo nee, reden: perspectief niet helder / geen passende overbruggingshulp / crisis niet bezworen /...

.....

.....

Bijlage 2 Vervolgplan Crisisopname

Gegevens jeugdige

Naam:.....

Geboortedatum:.....

BSN:.....

Contactgegevens:

Gegevens gezaghebbende ouder(s)

Naam:.....

Geboortedatum:.....

BSN:.....

Contactgegevens:

Naam:.....

Geboortedatum:.....

BSN:.....

Contactgegevens:

Gegevens rondom crisisopname

Datum opname:.....

Verwachte ontslagdatum crisisopname:.....

Opgenomen bij (organisatie en groep):.....

Inhoudelijke gegevens

Relevante persoonsfactoren jeugdige:.....

.....

.....

Relevante gezinsfactoren:.....

.....

Relevante eerdere hulpverlening:.....
.....

Betrokkenheid netwerk:.....

Doel van de crisisopname bij deze jeugdige/dit gezin:.....
.....

Veiligheidsinschatting:.....
.....

Wat is het perspectief voor deze jeugdige en op welke termijn:.....
.....

Wat is nu nodig voor deze jeugdige:.....
.....

Acties en afspraken

Wat	Wie	Wanneer

Mening jeugdige

Wat is de mening van de jeugdige over dit plan:.....

Mening ouder(s)

Wat is de mening van de ouder(s) over dit plan:

Ondertekening

Datum:

Opgesteld door (naam en functie):.....

.....

(Naam verwijzer/regisseur)

.....

(Naam jeugdige vanaf 12 jaar)

.....

(Naam ouder(s))