

## Bijlage bij Raadsinformatiebrief Ontwikkelingen jeugdbescherming

Z - 21/048487/

8 juli 2021

### Achtergrondinformatie

#### Het landschap van de Jeugdbescherming

Bij ernstige problemen in een gezin kan hulp bij de opvoeding verplicht worden gesteld. De kinderrechter kan hiervoor een maatregel voor kindbescherming opleggen:

- een [ondertoezichtstelling \(ots\)](#) bepaalt verplichte hulp en ondersteuning bij het opvoeden;
- een [gezagsbeëindigende maatregel](#) bepaalt dat de ouder het gezag over het kind verliest.

De Raad voor de Kinderbescherming (RvdK) onderzoekt of de ontwikkeling van een kind ernstig in gevaar is. Is dit het geval, dan kan de RvdK een verzoek voor een kindbeschermingsmaatregel indienen bij de kinderrechter. De kinderrechter beslist of een kindbeschermingsmaatregel nodig is. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdbescherming. Hiervoor maken gemeenten afspraken met [gecertificeerde instellingen](#) (GI's) die in hun regio de maatregelen uitvoeren.

Binnen de H-10 zijn vier GI's gecontracteerd: Jeugdbescherming West (JBWest) en de landelijk werkende organisaties: William Schrikker Stichting (WSS), Leger des Heils JB&JR en vanwege faillissement tot een nader te bepalen datum in 2021 Briedis.

De regio Haaglanden is accounthouder voor JBWest die, naast de regio Haaglanden, ook actief is in de regio's Midden Holland, Holland Rijnland en Zuid Holland Zuid (gezamenlijk regio Zuid-West). De jeugdhulpregio Haaglanden is als grootste daartoe aangewezen (qua omvang is Haaglanden ongeveer even groot als de andere drie jeugdhulpregio's samen). De gemeente Den Haag heeft voor de inspecties de rol als accounthouder voor de gehele jeugdbeschermingsregio Zuid-West.

#### Voorbeelden van casuïstiek uit de doorbraakaanpak

##### **Doorbraak gelukt bij wachttijd als gevolg van financiën**

Een jeugdige verblijft via een jeugdhulpaanbieder in een pleeggezin en heeft dringend traumabehandeling nodig. Behandeling is dringend nodig, zodat de jeugdige in het pleeggezin kan blijven. Helaas is deze jeugdige nog niet klaar voor traumabehandeling en zal er eerst een traject Slapende Honden Wakker Maken moeten worden ingezet. De GGZ-aanbieder biedt dit niet aan. De jeugdbeschermer verwijst naar de jeugdhulpaanbieder, die dit wel in het zorgaanbod heeft. De jeugdbeschermer wordt van het kastje naar de muur gestuurd en moet uitzoeken wie voor welk stukje (financieel) verantwoordelijk is. Al die tijd kan wacht de jeugdige. De druk in het pleeggezin neemt toe.

We hebben toch een doorbraak kunnen bereiken in deze casus door gezamenlijk afspraken te maken tussen de gemeente, de jeugdhulpaanbieder, de zorgcoördinator en de jeugdbeschermer.

##### **Probleem rond huisvesting met doorbraak opgelost!**

In deze situatie was er geen huisvesting beschikbaar voor moeder, waardoor de kinderen in netwerkpleegzorg verbleven. Dankzij de inzet van de gemeente is het uiteindelijk gelukt dat deze moeder een urgentieverklaring heeft gekregen in de omgeving van het netwerk waar de kinderen nu verblijven. De verwachting is hierdoor dat moeder binnen drie maanden eigen huisvesting heeft en de kinderen weer bij hun moeder kunnen gaan wonen!

##### **Onderwijs de bottleneck**

Een jeugdige wacht al langere tijd op een geschikte woonplek. Als er - na een zoektocht van ruim anderhalf jaar - perspectief is op een plek, blijkt dat er nog passende onderwijs/dagbesteding georganiseerd moet worden. Aangezien deze plek buiten de regio valt van het woonplaatsbeginsel, betreft het dus een ander samenwerkingsverband voor onderwijs. Er wordt een tijdelijke constructie opgezet voor onderwijs/dagbesteding, waar de jongere al bekend is. Deze tijdelijke constructie wordt eenmalig gefinancierd door gemeente en het samenwerkingsverband samen. De jeugdige wordt geplaatst, maar het vinden van een perspectief op onderwijs loopt zeer moeizaam: Er is geen stamschool en overdracht naar andere regio moet nog plaatsvinden.

##### **Wachten op Psycho Motorische Therapie**

Jeugdige wil eigenlijk geen behandeling, maar wil wel door PMT een start maken aan een behandeltraject. Er zijn lange wachttijden, omdat PMT vaak onderdeel is van een GGZ-traject en niet altijd als losse module beschikbaar is. Vaak wordt er lang gewacht op dit soort specifieke modules (zoals bijvoorbeeld ook EMDR). Oplossingen zijn ofwel via een hoofdaannemer (wat

zelden lukt), of via de ziektekostenverzekering (waarbij er dan wel een aanvullende verzekering nodig is om dit koste dekkend voor het gezin te kunnen laten zijn).

**Te weinig gezinshuizen**

Een jeugdige staat op de wachtlijst voor een gezinshuis. De wachttijd is langer dan drie maanden. Er wordt samen met het ECZ gezocht naar gezinshuizen buiten de regio, maar ook die zijn niet binnen drie maanden beschikbaar. Samen met zorglogistiek worden alternatieve plekken voor de jeugdige bekeken, waarbij de jeugdbeschermer de afweging kan maken om gebruik te maken van het alternatieve aanbod, of te wachten tot er een gezinshuis beschikbaar en matchbaar is.