

2010WMC57 bijlage
Jaarrapportage Jeugdzorg en Programma *Utrechtse Jeugd*
Centraal 1 april 2010

Thema's uit beleidskader 2009 t/m 2012 + Addendum	Voorgenomen Activiteiten 2010 (UVP 2010)	Wat is tot nu toe bereikt (per 1 april 2010) en/of wordt naar verwachting in 2010 gerealiseerd	Bijstellingen per 1 april toelichting
Preventie en vroegsignalering			
Ontwikkeling CJG's	<p>Algemeen: de doorontwikkeling van het CJG is vooral een taak van het lokale veld. De lokale partijen achten echter de rol van de provincie Utrecht van groot belang. De functie van CJG-aanjager zal daarom in 2010 gehandhaafd blijven. In 2010 zal worden ingezet op onderstaande punten.</p>	<p>Algemeen: 12 gemeenten hebben de deuren van één of meerdere CJG's binnen hun gemeente geopend. Tien verwachten in het najaar van 2010 de opening van hun CJG, 7 gemeenten weten nog niet wanneer zij open zullen gaan (Bronverwijzing: Rapportage Quickscan, 14 december 2009). In april 2010 zijn de eerste gemeenten gestart met gesprekken over het opstellen van een convenant met samenwerkingsafspraken.</p>	<p>Afsprakenkader: in 2010 geldt een afsprakenkader Provincie en Rijk, waaraan afspraken gemaakt moeten worden over ambulante jeugdzorg op lokaal niveau. Dit heeft invloed op afspraken die met gemeenten gemaakt. Alle ontwikkelingen voortaan worden gekoppeld aan het afsprakenkader.</p>
	<p>Vraag en aanbod: zicht op vraag en aanbod in het lokale domein.</p>	<p>De gedeputeerde heeft met de 29 wethouders afgesproken dat zij samen optrekken bij het in kaart brengen van de lokale vraag. De vraaganalyse is op 1 april beschikbaar. In mei zullen de resultaten aan de gemeenten worden voorgelegd. Vanaf dan zullen per regio gesprekken plaatsvinden over verdere uitwerking.</p>	

	<p>Invoering evidence based methodes (Sleutelproject 1 UJC): In de CJG's wordt zoveel mogelijk gewerkt met 'evidence based' (bewezen effectieve) methodes die gericht zijn op empowerment van jongeren en hun systeem (zoals Netwerkverkenningen en Communities that care). De medewerkers zijn hierop getraind. Dit heeft tot doel om het aantal aanmeldingen bij BJU te verminderen. Tevens zijn afspraken gemaakt over de structurele financiering van dit aanbod.</p>	<p>In het kader van uitvoering van het afsprakenkader tussen IPO en Rijk en de vraaganalyse zal de provincie met alle 29 gemeenten in gesprek gaan. De wensen en behoeften van gemeenten aan professionalisering en invoering van evidence based methodes zal daarbij onderwerp van gesprek zijn.</p>	
	<p>Website CJG: Implementatie, gebruik en verdere ontwikkeling van de website CJG</p>	<p>In totaal hebben 26 gemeenten ervoor gekozen deel te nemen aan de pilot van Jeugd en Gezin. De Provincie heeft met gemeenten geïnvesteerd in het vullen van een website voor het CJG. Deze 26 gemeenten hebben voor dezelfde website gekozen, waardoor in 26 gemeenten dezelfde beeldtaal wordt gebruikt. Dit bevordert de herkenbaarheid van het CJG. Op 1 april 2010 zijn - op een enkele uitzondering na- alle 26 websites online.</p>	
	<p>Bekendheid en bereik: verhogen van het bereik en de bekendheid bij burgers van het CJG.</p>	<p>Direct via de websites en indirect via het informeren van partners, zoals de Raad voor de Kinderbescherming en de zorgaanbieders draagt de Provincie bij de bekendheid van de CJG's.</p>	
	<p>Verwijsindex: inbedding van Verwijsindex Risicotaxatie (VIR) in de werkprocessen van de gebruikende organisaties.</p>	<p>De Verwijsindex is door de gemeente geïmplementeerd bij hun organisaties. Via de provinciale website voor de verwijsindex worden ouders en kinderen voorgelicht over wat er gebeurt als er een melding is gemaakt. De gemeenten hebben vanuit hun samenwerking binnen UJC ervoor gekozen de voorlichting samen te organiseren. Het melden in de verwijsindex is opgenomen in de subsidiebeschikkingen van Bureau Jeugdzorg. De gemeenten hebben dit ook gedaan met hun subsidiepartners. Daarmee beogen de gemeenten om het gebruik van de verwijsindex te stimuleren.</p>	
	<p>Elektronisch Kinderdossier (= digitaal dossier jeugdgezondheidszorg): in 2010 komt het zwaartepunt te liggen op het daadwerkelijke en correcte gebruik van het ddjgz.</p>	<p>Het ddjgz is door de gemeente geïmplementeerd bij hun organisaties</p>	
	<p>Jongerenloket/WMO-loket: positionering van het CJG ten opzichte van het Jongerenloket en het WMO-loket</p>	<p>Het Jongerenloket en het WMO loket worden door gemeenten nauw betrokken bij de vorming van hun CJG.</p>	
	<p>Veiligheidshuizen: aansluiting van het CJG op de veiligheidshuizen of justitiële casuoverleggen (indien aanwezig); over de wijze waarop die aansluiting plaatsvindt zijn voor alle gemeenten basisafspraken gemaakt.</p>	<p>Het Justitieel Casus Overleg (JCO) is geïntegreerd in het Veiligheidshuis. Er zijn twee regionaal werkende veiligheidshuizen operationeel, die de hele provincie c.q. alle gemeenten bestrijken. Het BJU is aangesloten bij het JCO.</p>	

	Bureau Jeugdzorg: aansluiting van het CJG op Bureau Jeugdzorg: afspraken over de praktische invulling van de aansluiting op BJU zijn gemaakt	De 12 CJG's die geopend zijn, hebben allemaal hun eigen afspraken met BUREAU JEUGDZORG. De aanjagers spelen een rol in het maken van basisafspraken in 2010 en het afstemmen van deze afspraken. Daarbij wordt aangesloten op de handreikingen vanuit het Ministerie van Jeugd en Gezin.	
	Back-office: onderzoeken of de back-office van CJG's gezamenlijk opgepakt kan worden	Gemeenten zijn met regionaal werkende instellingen in gesprek over de mogelijkheden tot samenwerking binnen het CJG op de onderwerpen: telefonische bereikbaarheid, bemanning chatfunctie, beantwoorden van email en informatievoorziening.	
	Diversiteit: CJG medewerkers hebben, daar waar lokaal van belang, kennis over culturele diversiteit en beschikken over interculturele competenties en interventies waardoor deze bevolkingsgroepen beter bereikt worden.	Binnen de programmalijn diversiteit wordt in Utrecht en Nieuwegein gewerkt met de uitgangspunten van een intercultureel CJG.	
	Outreaching werken: Start pilot outreachend voorlichtingsprogramma gekoppeld aan twee 'interculturele' CJG's in Nieuwegein en Utrecht.	Medio 2010 start een pilot in het CJG Nieuwegein voor het ontwikkelen van een outreachende voorlichtingsmethodiek om drempels te slechten naar de jeugdzorg voor de doelgroep jeugdigen met ouders van buitenlandse afkomst, hierin zijn aspecten zoals empowerment en CTC ("community that cares") belangrijke uitgangspunten.	De pilot outreachend voorlichtingsprogramma alleen ingezet worden in met een vertraging van 6 maanden per jaar. Utrecht heeft na een aanloopperiode waarin v gesprekken zijn gevoerd vooralsnog niet mee te de vertraging is de oorspronkelijke doelstelling (uitrol in vijf gemeenten) niet langer haalbaar het tijdsbestek van het p
Signaleren Kindermishandeling	RAAK: In 2009 is de 'Regionale Actieplan Aanpak Kindermishandeling' (RAAK) provinciebreed ingevoerd en daarmee is de signalering van kindermishandeling in ziekenhuizen verbeterd. In 2010 zetten we in op: - Verbreding van het convenant met ziekenhuizen waardoor samen met de centrumgemeenten een provinciedekkend netwerk wordt georganiseerd. - Regie op de implementatie van het protocol bestrijding kindermishandeling in afstemming met de centrumgemeenten RAAK.	- Er is een gezamenlijke meldcode/handlingscode kindermishandeling en huiselijk geweld geformuleerd. - De aandacht voor de aanpak kindermishandeling binnen de CJG en de verwijfsindex risicjongeren is verankerd. - Er is een scholingsplan ontwikkeld waarin, naast kennis van signalen van mishandeling of verwaarlozing en verwijfsmogelijkheden, ook aandacht is voor gespreksvaardigheden. - Op 15 maart 2010 hebben de ziekenhuizen uit de provincie Utrecht het convenant "binden en borgen" ondertekend waarin zij zich hebben verbonden aan het inbedden en de continuering van de aanpak kindermishandeling. -Door Alleato is ondersteuning gegeven bij het ontwikkelen en implementeren van een goed registratiesysteem, bij een protocol oudermeldingen, bij de aansluiting op de verwijfsindex risicjongeren en bij het scholen	

		<p>van specialisten. Ziekenhuizen kunnen deze activiteiten na 2010 zelfstandig voort zetten.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is door Alleato een plan gemaakt voor een structurele aanpak van signalen van kindermishandeling bij en via huisartsenposten. 	
<p>In de praktijk brengen van signalering en preventie</p>	<p>Wrap around care (Sleutelproject 2 UJC): verdere uitvoering van de pilots 'Wrap Around Care'</p>	<p>'Wrap Around Care' staat voor een model waar er sprake is van:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Partnership tussen ondersteuner en cliënt; -Een combinatie van ondersteuning en coördinatie; -Eén persoon als belangrijkste instrument; -Continuïteit, doelgerichtheid, multisystemisch en a-sectoraal. <p>In de gemeenten Amersfoort en Utrecht zijn 2 pilots gestart die werken volgens dit WAC-model. In het voorjaar 2010 zijn de voorbereidingen gestart om deze WAC-aanpak structureel in te voeren in het provinciale aanbod i.s.m. gemeenten en zorgkantoor en met betrokkenheid van BJU, provinciale jeugdzorgaanbieders, jeugd-ggz en LVG-aanbieders.</p> <p>De Hogeschool Utrecht voert een ontwikkelingsgericht evaluatieonderzoek uit naar de pilots in Amersfoort en Utrecht. Dit onderzoek is uitgebreid met de provinciale pilot Eén Kind, één Plan en de pilot Gezinscoaching van de gemeente Houten. Hiermee wordt de samenhang tussen de pilots duidelijk en dwarsverbanden in kaart gebracht.</p>	<p>Afwijking betreft de uit evaluatie van de Hogeschool naar de pilots Eén Kind, gezinscoaching.</p>

	<p>Pilot ‘Voorzorg’: Er is een uitgevoerde pilot gericht op flexibilisering van de jeugdgezondheidszorg</p>	<p>In dit beleidskader is gekozen voor de pilot voorzorg, naar het Nurse Family Partnership Program uit de Verenigde Staten. Dit is een methode die ondersteund wordt door het NJI en richt zich op jonge tienermoeders. Zij worden reeds tijdens hun zwangerschap begeleid. Ervaringsdeskundigen en professionals geven aan dat vaak al voor de geboorte potentiële opvoedings- en opgroeirisico’s gesignaleerd worden. Voor deze prenatale fase is nog geen structureel aanbod in de zorgstructuur.</p> <p>De pilot voorzorg loopt volgens plan. Er is op dit moment 1 verpleegkundige die 8 meisjes begeleidt. De pilot is breed bekend onder verloskundigen. In 2010 worden naar verwachting meer verpleegkundigen geworven. Zij krijgen ook een korte opleiding in de principes van voorzorg (naar het Nurse Family Partnership Program).</p>	<p>Het aantal meisjes dat is hoger dan verwacht, onder selectiecriteria.</p>
--	--	--	--

Aansluiting op het onderwijs	Platform Onderwijs & Zorg: er is een platform voor overleg en afstemming onderwijs/jeugdzorg.	Vanuit de programmalijn onderwijs van het UJC is in maart 2009 het platform onderwijs-zorg opgericht. Hierin zijn alle 33 samenwerkingsverbanden van het Primair onderwijs (27) en Voortgezet onderwijs (6) in de provincie vertegenwoordigd. Het platform onderwijs-jeugdzorg komt halfjaarlijks bij elkaar. In 2009 zijn ontwikkelingen rond de verwijsindex en het centrum voor jeugd en gezin aan bod gekomen. Het blijkt dat de informatie die het onderwijs hierover heeft, zeer beperkt is. In het tweede kwartaal van 2010 wordt in overleg met de klankbordgroep in lijn 2 bezien hoe de samenwerking tussen onderwijs en zorg verder verbeterd kan worden.	Uit de in juni 2009 gemaakte regionale zorgstructuren en het platform onderwijs binnen de Provincie Utrecht komt naar voren dat er mogelijkheden voor verbeteringen mogelijk zijn. Het platform samenwerking tussen onderwijs-jeugdzorginstellingen en jeugdzorginstellingen worden hiervoor in het tweede kwartaal van 2010 oplossingen aangegeven. Het platform loop van 2010 binnen het platform zorg-onderwijs nader besproken worden. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om te stimuleren dat gemeenten en de samenwerkingsverbanden met zittingen in hun CJG-ontwikkelingscommissies vinden scholen wenselijk vinden voor een goede aansluiting van de jeugdzorg. Ook wordt het betrekken van onafhankelijke externe partijen om goede voorbeelden (van andere provincie Utrecht) in het platform onderwijs-zorg in te brengen.
	Werkprocessen: de werkprocessen van het onderwijs, het preventieve jeugdbeleid en de jeugdzorg sluiten op elkaar aan.	Uit een benchmark – die de provincie in opdracht van gemeenten in 2007 heeft uitgevoerd bij alle Utrechtse gemeenten – bleek dat de zorgstructuren in en om scholen, de Zorgadvies teams (ZAT's) niet of nauwelijks zijn aangesloten op andere netwerken. In het afgelopen jaar is verbinding gelegd tussen de ZAT's en de CJG's en aansluiting gevonden op de Verwijsindex Risicojongeren, passend onderwijs, voortijdig schoolverlaten en de meldcode kindermishandeling.	Zoals beschreven onder de programmalijn Onderwijs & Zorg is verbinding wenselijk in de aansluiting van de jeugdzorgketen. Het betreft een divers terrein met verschillende zorgstructuren. Op basis van de benchmark door Alleato en eigen in het platform uitgangspunten opgesteld. Het platform aansluiting van werkprocessen en de jeugdzorg platform biedt daarbij een kader om deze uitgangspunten te vertalen naar in oplossingen om te komen tot aansluiting.
	Zorg Advies Teams: er is een aansluiting op de Zorg Advies Teams (ZAT) van het onderwijs; over de wijze waarop de aansluiting plaatsvindt zijn voor alle gemeenten basisafspraken gemaakt	Gemeenten hebben zicht op de verbanden die er in hun gemeente zijn. Met het wetsvoorstel 'Zorg in en om de school' wordt de aansluiting met de ZAT's in het onderwijs geconcretiseerd. Schoolbesturen en gemeenten krijgen in het wetsvoorstel de verplichting om samen afspraken te maken over de taakverdeling ten aanzien van de zorg in en om de school. De rol van de provincie ligt in de aansluiting van werkprocessen onderwijs-jeugdzorg zoals besproken bij 'werkprocessen'.	
	Pilot risicotaxatie: Start van een pilot risicotaxatie bij 4-jarige kinderen op tenminste twee plaatsen in de provincie Utrecht. Doel is om risicokinderen met behulp van invoering risicotaxatie- instrument eerder te bereiken.	In het kader van de pilot heeft Alleato een quick scan uitgevoerd naar reeds bestaande risicotaxatie instrumenten.	De quick scan biedt onder andere opvallende aanknopingspunten voor de pilot. Met de klankbordgroep van de pilot voorstel besproken om de pilot te nemen in "aansluiting van werkprocessen onderwijs-jeugdzorg". Eerdere afspraken doelen worden bepaald.

<p>Utrechtse School (sleutelproject 3 UJC)</p>	<p>Utrechtse School: ontwikkelen van tussenvoorziening voor jongeren die (tijdelijk) uitvallen uit het reguliere onderwijs</p>	<p>VMBO en ROC's in Utrecht hebben gezamenlijk een professionele tussenvoorziening opgezet voor jongeren die uitvallen in het reguliere onderwijs of extra ondersteuning nodig hebben. Hier kunnen deze jongeren tijdelijk terecht om daarna weer terug te keren naar het reguliere onderwijs i.c. VMBO. De Utrechtse School (US) is geopend in april 2010.</p> <p>De Provincie heeft uitgesproken dit initiatief vanuit incidentele middelen te willen ondersteunen. De Provincie heeft de US gevraagd een projectvoorstel te ontwikkelen tbv de verlengde schooldag en daarnaast een plan van aanpak voor te leggen t.b.v. 1-loket voor onderwijs-jeugdzorg in samenspraak met BJU.</p>	<p>Na enige vertraging was in het kwartaal van 2010 het plan van aanpak op basis daarvan kan het bevestigde ontwikkelbudget worden en de verlengde schooldag verwezenlijkt. Daarbinnen wordt een dagvullend programma ontwikkeld waarbinnen onderwijs wordt gegeven. Dit wordt met ondersteuning van de provincie mogelijk gemaakt. Binnen de 1-loket gedachte wordt een plan van aanpak op 1-loket onderwijs ontwikkeld binnen de Utrechtse School. Het plan van aanpak van BJU kunnen dan worden opgesteld binnen de context van de provincie.</p>
(Verbeterde) Toegang tot de jeugdzorg			
<p>Crisisinterventieteam</p>	<p>Crisisinterventieteam (SEZ): er wordt adequaat, snel en intersectoraal ingegrepen in crisissituaties, 24 uur per dag, door middel van de inzet van het crisisinterventieteam.</p> <p>Signs of Safety (Sleutelproject 4 UJC): in het project Signs of Safety wordt ingezet op de aanscherping van de afspraken tussen BJU en aanpalende sectoren over spoedeisende zorg op basis van de evaluatie 2009</p>	<p>Onder de noemer van het project 'Veilig thuis' wordt gewerkt aan verbetering van de hulp (o.a. door de versterking van de ketensamenwerking) in spoedeisende situaties en het betrekken van het gezinssysteem met gebruik van de eigen mogelijkheden van het gezinssysteem (Signs of Safety). Bereikt is dat er outreachende en betrouwbare hulp beschikbaar is ook buiten kantooruren. Er is bij de partijen bereidheid om de ketensamenwerking te versterken. Er ligt een projectplan beschikbaar dat in 2010 uitgevoerd gaat worden. In de projectplan zijn de aanbevelingen om te komen tot aangescherpte afspraken verwerkt.</p>	
<p>Advies en meldpunt kindermishandeling en centrale aanmelding</p>	<p>Permanent wordt gestuurd op geen wachttijd bij het Advies en Meldpunt Kindermishandeling. Naar aanleiding van de evaluatie van de prestatieafspraken met betrekking tot Advies en Meldpunt Kindermishandeling (AMK) maakt de provincie nieuwe prestatieafspraken voor 2010.</p>	<p>Het voldoen aan de wettelijke normen rond het werken zonder wachtlijst maakt deel uit van de vaste prestatie-afspraken met het BJU. Deze prestatie afspraak heeft absolute prioriteit en continu gemonitord. Aan deze afspraak wordt door het BJU in de praktijk voldaan. De prestatie is behaald, beleidsdoelstelling is geïmplementeerd en maakt onderdeel uit van regulier beleid.</p>	
<p>Doorlooptijden AMK</p>	<p>Permanent wordt gestuurd op het voldoen van het AMK aan de wettelijke termijnen. Er is daarbij nauwe samenwerking tussen lokale hulpinstellingen, de Centra voor Jeugd en Gezin en Bureau Jeugdzorg met als doel: kortere doorlooptijden en wachttijden.</p>	<p>Het voldoen aan de wettelijke normen rond doorlooptijden maakt deel uit van de vaste prestatie-afspraken met het BJU.</p>	
<p>Doorlooptijden BJU</p>	<p>Permanent wordt gestuurd op doorlooptijden tussen aanmelding en indicatie.</p>	<p>Het voldoen aan de wettelijke normen rond doorlooptijden maakt deel uit van de vaste</p>	

	Naar aanleiding van evaluatie van de prestatieafspraken 2009 met betrekking tot de toegang, maakt de provincie in 2010 nieuwe prestatieafspraken voor 2011.	prestatie-afspraken met het BJU.	
SHare In Trust	De website SHare In Trust wordt gecontinueerd op basis van sponsorgelden met als doel uiteindelijk landelijke financiering. Het doel is om in 2011 SHare In Trust structureel onder te brengen bij de Kindertelefoon. Er komt een evaluatie van de doorverwijzingen bij de Kindertelefoon (Gouden Oor) en SHare In Trust.	In 2008 is het project SHare In Trust positief geëvalueerd door het SCO Kohnstamm Instituut. De brancheorganisatie van de Bureaus Jeugdzorg heeft het nut en de noodzaak van SHare In Trust erkend. In 2009 is het niet gelukt om sponsors te werven. De provincie Utrecht heeft in 2010 SHare In Trust nog gefinancierd en probeert om via het IPO landelijke financiering te verkrijgen voor een implementatietraject. In 2012 zou SHare In Trust gefinancierd kunnen worden via het pluspakket van de kindertelefoon.	Het voorstel voor landelijke financiering wordt in 2011 voorgelegd.
Diversiteit vergroten	-De verhouding in aangemelde doelgroepen vormt een goede afspiegeling van de bevolkingsgroepen in de provincie Utrecht. -Er is diversiteitbeleid binnen Bureau Jeugdzorg en de Utrechtse jeugdzorginstellingen	-Om tot een goede verhouding te komen in aangemelde doelgroepen is van groot belang dat het voorliggende veld geïnterculturaliseerd is. Aangezien de provincie hier niet subsidieert is dit complex. Met de pilot van het outreachende voorlichtingsprogramma denkt de provincie daar wel een impuls aan te kunnen geven. - De instellingen bewerkstelligen het verbeteren van diversiteitbeleid door het uitvoeren van individuele plannen van aanpak 'speerpunten diversiteit' en een bijdrage aan het gezamenlijke plan van aanpak. In 2010 zijn zij gestart met de uitvoering hiervan. De uitvoering loopt tot en met eind 2011.	Interculturaliseren van het veld blijkt noodzakelijk voor een goede verhouding in aangemelde doelgroepen bij BJU en dus geïndiceerd. Het jeugdzorgaanbod een goede afspiegeling van het cliëntenbestand laten zijn.
Verbetering indicatiestelling	Verbetering Indiciestelling Bureaus jeugdzorg: het traject 'Verbetering Indiciestelling Bureaus jeugdzorg' is volledig ingevoerd en heeft geleid tot verbetering van alle indicatiestellingen	Het verbeteringstraject (VIB) is succesvol geïmplementeerd in de toegang van het BJU. Door een toetsingscommissie is het BJU 'VIB proof' verklaard. Jaarlijks vindt een audit plaats van de werkwijze volgens VIB.	
	Instrumenten: definitieve keuze gebruik instrumenten in traject Verbetering Indiciestelling Bureaus jeugdzorg.	Nog niet alle voorgeschreven instrumenten worden gebruikt. Enerzijds omdat deze nog niet beschikbaar zijn (CAP) anderzijds zijn er nog uitvoeringsproblemen met het instrument STEP, in die zin dat dit nog niet voor alle cliënten wordt gebruikt.	Met BJU worden nadere afspraken gemaakt, zodat de STEP instrumenten van 2011 voor iedere cliënt inzetbaar zijn.
	Indicaties vraaggericht: alle indicaties van Bureau Jeugdzorg voldoen aan de kwalificatie 'vraaggericht'	Vraaggericht indiceren is binnen het programma UJC o.a. vertaald in het invoeren van de methodiek Signs of Safety. Deze methodiek gaat uit van de positieve elementen in een gezin en is gericht op het optimaliseren van de veiligheid in het gezin, zodat kinderen thuis kunnen blijven. Het invoeren van deze methodiek bij BJU (pilot) heeft i.v.m. met andere prioriteiten bij BJU vertraging opgelopen	

	<p>-Verder verkorten doorlooptijd afstemmingsgesprek.</p> <p>-Monitoren afstemmingsafspraken tussen BJU en zorgaanbieders met betrekking tot indicatiestelling en casemanagement.</p>	<p>De afspraken tussen BJU en de Utrechtse zorgaanbieders over de doorlooptijd na indicatiestelling zijn per kwartaal gemonitord. De afgesproken normtijd (binnen 10 dagen) wordt nog niet gehaald. Bij meer dan 90% vindt het afstemmingsgesprek binnen 15 dagen plaats. De afstemmingsafspraken blijven gemonitord worden en zo nodig stuurt de provincie hierop.</p>	
Integrale indicatiestelling	<p>-Alle kinderen met een meervoudige problematiek krijgen een integrale indicatie</p> <p>-Verdere uitwerking van het indicatieproces.</p>	<p>Indiceerwijzer: in maart 2009 is een centraal loket ingericht onder de naam 'indiceerwijzer'. Doel van dit loket is om integrale indicatiestelling (combinatie van indicatie voor zorg (Bureau Jeugdzorg en CIZ) en speciaal onderwijs (cluster 1 t/m 4) te verbeteren. Er is een centraal telefoonnummer in het leven geroepen en een website gemaakt. Vanaf de start is slechts een casus aangemeld. Landelijk is hetzelfde beeld te zien. Vraag is of het kader integraal indiceren wel voldoende aandacht heeft gekregen. Door ontwikkelingen als passend onderwijs, ZAT's en CJG's is het wellicht zo dat partijen elkaar al veel beter en in eerder stadium weten te vinden.</p>	<p>De verwachting was dat de aanvragen voor de aanvragen zouden komen. Het advies van de stuurgroep is om de indicatieerwijzer in de luch de zomerperiode om twee maanden te verlengen.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wellicht dat er als gevolg van de AWBZ pakketmaatregel een beroep gaat doen op de PGB met ondersteuning in het onderwijs vervalt. 2. Wellicht dat het loket niet kan worden gebruikt voor de aanvragen van waaruit de aanvragen voor 1 kind, 1 plan gaat.
Vraag-aanbod analyse	<p>Er is een gedegen en betrouwbare vraag-aanbod analyse van Bureau Jeugdzorg Utrecht (en een onderliggend informatiesysteem) voor zowel de huidige cliënten als de nog niet bereikte doelgroepen.</p>	<p>In het kader van meer vraaggericht werken heeft de ADD-groep in 2010 een vraaganalyse gemaakt. In deze analyse is op gemeentelijk niveau per wijk in kaart gebracht hoeveel kinderen met opgroei- en opvoedproblemen er wonen (o.b.v. CBS gegevens), hoeveel kinderen hiervan een jeugdzorgvraag hebben (o.b.v. de gegevens van BJU) en hoeveel kinderen gebruik hebben gemaakt van geïndiceerd aanbod (o.b.v. gegevens zorgaanbieders). Op grond van deze vraaganalyse zullen Bureau Jeugdzorg Utrecht, de Utrechtse zorgaanbieders en lokale partijen het benodigde aanbod per wijk/regio in kaart brengen.</p>	
Stichting Gereformeerde Jeugdzorg	<p>Volgen en uitvoeren landelijke besluitvorming: De provincie heeft de landelijke besluiten over de toegangstaak en decentralisatie van de Stichting Gereformeerde Jeugdzorg geïmplementeerd.</p>		<p>Het Rijk heeft nog geen besluiten genomen met betrekking tot de decentralisatie van landelijke instellingen.</p>
Casemanagement	<p>-Er is eind juli 2009 een 0-meting cliënttevredenheid casemanagement uitgevoerd.</p> <p>-A.d.h.v. een nulmeting cliënttevredenheid zullen aanbevelingen gedaan worden ter verbetering van het casemanagement.</p>	<p>-Er is eind juli 2009 een 0-meting cliënttevredenheid casemanagement uitgevoerd.</p> <p>-Op basis van de constatering uit de nulmeting zijn er drie speerpunten geformuleerd. Deze speerpunten zijn getoetst bij cliënten, casemanagers/gezinsvoogden en hulpverleners. Per speerpunt is er een</p>	

		actieplan opgesteld. Via cliëntenparticipatie-initiatieven worden de ontwikkelingen gemonitord.	
Jeugdbescherming	<p>-Bureau Jeugdzorg werkt in alle regio's met Beter Beschermd.</p> <p>-De provincie ziet toe op een gefaseerde (2008-2010) implementatie en vervolgens handhaving bij bureaus jeugdzorg van de vastgestelde normen voor doorlooptijden in de jeugdbeschermingsketen.</p> <p>-De Delta-norm, caseload gezinsvoogd 1:15, is gerealiseerd.</p>	<p>-Het programma "Beter Beschermd" is in de werkwijze van het BJU geïmplementeerd. Hiervan maakt o.a. het casusoverleg kinderscherming deel uit, waaraan het BJU deel neemt.</p> <p>-M.b.t. tot de doorlooptijden zijn normtijden en prestaties afgesproken onder meer dat in 75 % van de gevallen deze norm tijd wordt gehaald. Het BJU heeft een beperkt aandeel in het halen in deze normtijd, omdat zij slechts een onderdeel vormt van de gehele keten. Het monitoren van de doorlooptijden vindt integraal plaats, onder meer met behulp van het informatiesysteem COBOS.</p> <p>-In het kader van Beter Beschermd is tevens een nieuwe methodiek voogdij ingevoerd en werkt men nu bij BJU in de jeugdbeschermingsteams met de Deltamethodiek, daarbij wordt uitgegaan van een gemiddelde caseload van 1 : 15.</p>	
Jeugdreclassering	<p>- Er is een landelijk screeningsinstrument om 12-minners te screenen op recidiverisico ingevoerd.</p> <p>- Er zal worden onderzocht hoe de gedragsinterventies het beste kunnen worden ingebed in de bestaande jeugdzorgpraktijk.</p> <p>- Er vindt een nadere oriëntatie plaats op de doelgroep 12-minners met overlastgevend gedrag en de consequenties voor het aanbod van Bureau Jeugdzorg en de Centra voor Jeugd en Gezin.</p> <p>- Er wordt een handreiking voor professionals in de Centra voor Jeugd en Gezin ontwikkeld door de politie. De provincie ondersteunt de ontwikkeling van deze handreiking.</p>	<p>-Er zijn afspraken gemaakt tussen politie en BJU over de verwijzing naar het BJU. Onderdeel daarvan maken ook de afspraken uit van de 12 – jongeren. Jongeren (12 -) die vroeger naar Halt werden verwezen, worden nu ook naar het BJU verwezen.</p> <p>-Het handboek JR is geïmplementeerd. Gedragsinterventies kunnen worden aangemeld t.b.v. onderzoek naar effectiviteit om later als effectieve interventie erkend te kunnen worden door een onafhankelijke commissie.</p>	<p>-Het gebruik van screeningsinstrumenten is nog volop in ontwikkeling hiervan wordt meegenomen verdere ontwikkeling van Veiligheidshuizen, waar BJU deelneemt.</p> <p>-Nu worden veel jongeren door politie verwezen naar toekomst zal een belang van deze jongeren verwezen worden naar een CJG.</p>
	<p>- De rol en taak van het APJ (Arrondissementaal Platform Jeugd) zal afgebakend zijn ten opzichte van die van het AJB (Arrondissementaal Justitieel Beraad) en het partneroverleg van de Veiligheidshuizen in Amersfoort en Utrecht.</p> <p>- Met betrekking tot de samenstelling van het APJ zal een besluit worden genomen over de deelname van gemeenten ter verbetering van de verbinding tussen de straf- en de jeugdketen.</p> <p>- In samenwerking met de gemeenten Amersfoort en Utrecht zal een uitgewerkt plan nazorg ex-gedetineerde jongeren worden uitgevoerd</p>	<p>-De provincie neemt deel aan het APJ overleg en bewaakt de afbakening tussen APJ en AJB.</p> <p>-Bij het APJ zijn de gemeenten Amersfoort en Utrecht aangesloten in samenhang met het veiligheidshuis. Zij vertegenwoordigen voorsnog alle Utrechtse gemeenten.</p> <p>-Het projectplan is gereed. De pilots zijn gestart.</p>	

<p>Prestatie-indicatoren</p>	<p>(Landelijke) prestatie-indicatoren:</p> <p>De provincie Utrecht handhaaft met Bureau Jeugdzorg en zorgaanbieders afspraken over de invoering van de landelijke vastgestelde “prestatieindicatoren jeugdzorg”:</p> <ul style="list-style-type: none"> -bij 95% van de cliënten scores Bureau Jeugdzorg en zorgaanbieders resultaten van de hulp betreffende kerndoel 1 (hulpvragen van de cliënt zijn beantwoord) -bij 85 % van de cliënten scores Bureau Jeugdzorg en zorgaanbieders resultaten van de hulp betreffende kerndoelen 2,3 en 4 (respectievelijk autonomie van cliënten is versterkt, de veiligheid van de jeugdige is hersteld en de jeugdige vormt geen bedreiging meer voor de veiligheid van de samenleving) -structurele benutting van resultaten prestatie-indicatoren voor kwaliteitsverbeteringen. 	<p>Er wordt gewerkt aan een gefaseerde implementatie van de landelijke prestatie - indicatoren als onderdeel van een landelijk traject. Er wordt nu ervaring opgedaan met een drietal indicatoren:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Doelrealisatie - Cliënttevredenheid - Reden beëindiging zorg <p>Met de Utrechtse zorgaanbieders worden prestatie-afspraken gemaakt op basis deze indicatoren. Deze wijze van aansturing maakt onderdeel uit van de nieuwe financieringssysteem per 1-1-2011.</p>	<p>Bewust is gekozen voor fasegewijze invoering van de indicatoren.</p> <p>Er wordt in 2010 verder gewerkt aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uniformering en normering van het gebruik van de prestatieindicatoren en de invulling van de randvoorwaarden. <p>Een belangrijke randvoorwaarde is bijvoorbeeld de invoering van het Burger Service Nummer voor de jeugdzorg. Hiervoor is een wetswijziging noodzakelijk.</p> <p>Daarnaast zijn de benodigde instrumenten, zoals de C, ontwikkeld.</p>
-------------------------------------	---	---	--

<p>Hulp op maat</p>			
<p>Vraaggerichte zorg</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inkoopbeleid wordt gezamenlijk met gemeenten en zorgverzekeraar op basis van de vraag van de cliënt gerealiseerd. - In 2010 is een bepaald percentage (vaststelling in 2008) van de structurele reguliere middelen voor provinciaal gefinancierde jeugdzorg flexibel ingezet. -De vraag-aanbod analyse is een bruikbaar instrument voor de inkoop zorg 2011. -In samenspraak met gemeenten zal de informatiebehoefte van de Centra voor Jeugd en Gezin en de Jeugd-GGZ en Jeugd-LVG worden vastgesteld 	<ul style="list-style-type: none"> -De vraaganalyse die in 2010 is ontwikkeld, is een belangrijk instrument om hulp op maat te realiseren. In regio-overleggen vormt dit instrument de basis voor lokale en provinciale zorgaanbieders om te komen tot een adequaat aanbod, afgestemd op cliëntprofielen. -Tevens wordt dit instrument verder ontwikkeld op basis van beschikbare lokale gegevens en gegevens van de GGZ en LVG. -Om meer vraaggericht te werken heeft de provincie in 2010 10% van het budget voor zorgaanbod flexibel ingezet. Met deze 10% wordt in de tweede helft van 2010 op basis van de vraaganalyse zorg ingekocht t.b.v. de 	

		uitvoering van het afsprakenkader.	
Justitiële jeugdzorg	Gesloten jeugdzorg is onderdeel van het provinciale/regionale aanbod van jeugdzorg.	Rijk en provincies (IPO) hebben afgesproken dat gesloten jeugdzorg per 2013 onder provinciale verantwoordelijkheid komt. Deze afspraak staat onder druk vanwege mogelijke stelselwijziging. Op dit moment heeft het BJU een belangrijke taak in de uitvoering van gesloten jeugdzorg: coördinatie van plaatsingen en indicatiestelling. Er is op dit punt samenwerking tussen de gesloten jeugdzorginstellingen in de provincies Utrecht en Noord-Holland en stadsregio Amsterdam en de betreffende Bjjz's.	
Signalering van een specifieke doelgroep	<ul style="list-style-type: none"> - Het bereik van cliënten met ouders van buitenlandse afkomst is verbeterd. - De kwaliteitskring diversiteit zal ook in 2010 gevraagd en ongevraagd het programma UJC adviseren. Aanbevelingen uit de evaluatie van het functioneren van de kwaliteitskring worden in 2010 ingevoerd. 	De kwaliteitskring functioneert als intermediair tussen experts en eigen instelling. Ook vervullen de leden een initiërende en coördinerende rol in het vervlechten van resultaten van projecten in de eigen organisatie, het op gang brengen van bewustwordingsprocessen en uitvoerende acties die bijdragen aan interculturalisatiebeleid in de eigen instellingen.	
Integrale zorg	<p>Eén Kind, één Plan (Sleutelproject 5 UJC): Realisatie van de pilot Eén Kind, één Plan op basis van een geïntegreerde indicatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een methodiek- en procesbeschrijving 'Eén kind, één Plan'. - Een uitgevoerde pilot zorgvernieuwing volgens de methodiek 'Eén kind, één Plan'. - Er zijn integrale zorgprogramma's beschikbaar voor kinderen met meervoudige problematiek. - Er is een evaluatie van de aanpak en aanbevelingen van het integrale zorgprogramma voor opschaling provinciebreed na 2011. Daarin staan ook de ervaringen en aanbevelingen ten aanzien van de 'regelvrije zone.' 	Het uitvoeringsplan van de pilot Eén Kind, één Plan is besproken met alle betrokkenen en vastgesteld. De pilot heeft tot doel de coördinatie van zorg en de hulpverlening voor kinderen en (indien aan de orde hun) gezinnen met meervoudige problematiek te verbeteren. <ul style="list-style-type: none"> - Bijeenkomsten voor betrokken professionals om ervaringen en nieuwe relevante ontwikkelingen uit te wisselen en nieuwe ideeën op te doen. - De inkoop van zorg ten behoeve van Eén Kind, één Plan wordt waar nodig en mogelijk gebundeld. 	De start van de pilot h opgelopen. De voorb meer tijd gekost dan w

	<p>Motie Hamer en Dibi</p>	<p>Doorbraakteam Integrale zorg: De moties Dibi en Hamer willen ruimte scheppen voor ontkooking van het jeugdbeleid i.c. oplossingen bedenken voor samenwerking tussen 1^e en 2^e lijn voor jongeren in gezinnen waar meerdere problemen spelen (zgn. multiproblemegezinnen). De moties van Hamer en Dibi vormen de aanleiding voor de start van een provinciaal Doorbraakteam Integrale zorg. Het ministerie voor Jeugd & Gezin heeft de stad Amsterdam en de provincie Utrecht benaderd vanwege de al lopende pilots (WAC). Doel van Jeugd & Gezin is om vereenvoudiging van regelgeving te bewerkstelligen, gezien waar rek zit, informatie vanuit de praktijk van de pilots naar boven te halen zodat de uitvoering vereenvoudigd wordt en de hulp gefaciliteerd wordt. Gedurende de uitvoering van de pilots doen zich knelpunten voor die te maken kunnen hebben met wet- en regelgeving die in het Doorbraakteam zullen worden besproken.</p>	
	<p>Uniforme aanbodbeschrijving: er vindt minimaal een jaarlijkse actualisatie plaats van de uniforme aanbodbeschrijving van de intersectorale jeugdzorg, die via internet toegankelijk is voor werkers en cliënten.</p>	<p>Binnen de werkgroep ketenzorg zijn de criteria voor de uniforme aanbodbeschrijving vastgesteld. Ook is onderzocht in welke vorm de informatie kan worden ontsloten. Momenteel zijn onderhandelingen gaande met een aanbieder. De verwachting is dat dit in de loop van 2010 wordt gerealiseerd.</p>	
<p>Deregulering</p>	<p>Aanpak terugdringen ervaren regeldruk en onnodige bureaucratie De provincie Utrecht werkt vanaf 2008 aan het verminderen van ervaren regeldruk in het veld. Met minister Rouvoet is de afspraak gemaakt dat in 2011 de ervaren regeldruk is afgenomen met 25%.</p>	<p>In het najaar van 2008 is de eindrapportage verschenen van de landelijke nulmeting naar ervaren regeldruk. In de provincie Utrecht is de nulmeting onder professionals en cliënten uitgevoerd in de regio Eemland. Op verschillende fronten zijn maatregelen ingezet ondermeer binnen de programmalijn ‘Ketenzorg’ om ervaren regeldruk aan te pakken. Het provinciale Doorbraakteam Integrale zorg is hiervan een voorbeeld. Het gaat vooral om wet- en regelgeving die integrale zorg in de weg staat, het beter kunnen uitwisselen van gegevens en het beter aansluiten van interne bedrijfsvoeringprocessen en informatiestromen om dubbel werk te voorkomen.</p>	<p>In mei 2010 wordt de kaart aangebracht van ervaren regeldruk ten aanzien van ervaren regeldruk in Utrecht. Doel hiervan is om de laatste jaar van de aanpak terugdringing regeldruk en bureaucratie nog een aantal acties vanuit cliëntperspectief te kunnen voeren.</p>

--	--	--	--

Diversiteit	<p>Alle Utrechtse jeugdzorginstellingen en Bureau Jeugdzorg voeren de plannen van aanpak diversiteitsbeleid uit</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is een effectieve methodiek specifiek voor de doelgroep jeugdigen met ouders van buitenlandse afkomst ontwikkeld. - Er wordt een specifieke methodiek voor de doelgroep jeugdigen met ouders van buitenlandse afkomst gehanteerd. - Speerpunten uit de plannen van aanpak gemaakt o.b.v. de nulmeting diversiteitsbeleid worden uitgevoerd. 	<p>Speerpunten uit de diversiteitsaudit zijn in de plannen van aanpak per instelling benoemd. De instellingen dragen ook bij aan het gezamenlijke pva op speerpunten “personeel en toegankelijkheid”.</p> <p>De derde zorgvernieuwingstranche heeft 3 voorstellen in het diversiteitperceel opgeleverd die echter alle drie zijn afgewezen omdat ze niet voldeden aan de gestelde voorwaarden.</p> <p>Het diversiteitsperceel is nu los getrokken in een aparte tranche, welke in mei 2010 is opengesteld.</p>	<p>Aangezien de tranche zorgvernieuwing diverse goedgekeurde voorgepland opgeleverd, wordt deze opnieuw uitgezet. De daardoor met een jaar Daarnaast is besloten, ervaring en kennis die opgedaan, niet in te ste compleet (effectief) zo maar meer op het knelpunt toeleiding van het lokale geïndiceerde jeugdzorg</p>
Hulp op tijd			
Wachttijden	<p>Monitoren en analyse van de wachtlijsten vindt plaats op basis van betrouwbare beleidsinformatie.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De verwachting is dat de vraag naar jeugdzorg zal blijven toenemen als gevolg van nog onvoldoende preventief aanbod. Bij gelijkblijvende financiële middelen zal de wachtlijst weer toenemen. - Verdergaande ontwikkeling van de gezamenlijke database. 	<p>Eind 2009 was de wachtlijst drastisch teruggedrongen. In 2010 wordt de norm van de wachttijd < 9 weken door de zorgaanbieders gemonitord en eventuele afwijkingen verklaard. Binnen het programma UJC zijn instrumenten ingezet -waaronder inzet van zo veel mogelijk bewezen effectieve interventies door zorgaanbieders- die naar verwachting op termijn indirect een positieve invloed hebben op het terugdringen van de wachttijden</p>	
Hulp die helpt			
Zwerfjongeren	<p>Er zijn afspraken gemaakt tussen centrumgemeenten Utrecht en Amersfoort over de aanpak van zwerfjongeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is structurele informatie-uitwisseling m.b.t. zwerfjongeren tussen Bureau Jeugdzorg en de Brede Centrale Toegang en tussen Bureau Jeugdzorg en Stichting Iks (maatschappelijke opvang). - De aansluiting m.b.t. informatiestromen tussen maatschappelijke opvang en Bureau Jeugdzorg wordt geëvalueerd. 	<ul style="list-style-type: none"> -Zwerfjongeren zijn als specifieke doelgroep voor de inhoudelijke analyse meegenomen in de pilots Nazorg in Amersfoort en Utrecht. Amersfoort is reeds gestart en Utrecht gaat mei 2010 starten. - Er is een convenant betreffende informatie-uitwisseling afgesloten tussen BJU en Stichting Iks in Amersfoort en de Brede Centrale Toegang in Utrecht. 	<ul style="list-style-type: none"> -De pilots zijn vertraagd gekomen, vanwege onvoltooide vertraagde processen in Amersfoort. Daarnaast is het zinvol de focus te leggen op de samenwerking tussen de uitstroom uit de geïndiceerde jeugdzorg in het lokale veld. -De afspraken tussen de gemeenten BJU m.b.t. informatie-uitwisseling zijn vertraagd op gang gekomen vanwege onduidelijkheid in de toepassing van privacywetgeving betreffende dit specifieke

<p>Professionalisering</p>	<p>- In 2010 is duidelijk wat de professional op de werkvloer nodig heeft om in het huidige maatschappelijk klimaat het werk naar behoren uit te voeren.</p> <p>- Methodieken die het oplossend vermogen van cliënten vergroten zijn ingevoerd.</p>	<p>-Tijdens de conferentie UJC 2009 zijn ideeën geïnventariseerd bij de professionals.</p> <p>-Ieder sleutelproject UJC kent een component professionalisering. Hiermee wordt per project gekeken naar wat de professional nodig heeft om het werk goed uit te kunnen voeren.</p> <p>-Vanuit het afsprakenkader wordt invulling gegeven aan de professionalisering bij de zorgaanbieders en het lokale veld. Er wordt gestuurd op het invoeren van methodieken die het oplossend vermogen van cliënten vergroten (evidence based methodieken)</p> <p>-In 2010 wordt gestart met de uitvoering van een training methode-evaluatie bij zorgaanbieders. Hiermee wordt invulling gegeven aan versterking van dialooggestuurde zorg.</p>	<p>-Professionalisering is gepositioneerd als rode draad van het hele programma UJC.</p> <p>-Heeft enige vertraging gekend maar zal in het kader van het afsprakenkader worden opgevolgd.</p>
<p>Effectiviteit</p>	<p>Met de zorgaanbieders zijn de volgende prestatieafspraken gemaakt t.a.v. de effectiviteit van het zorgaanbod:</p> <p>- Minimaal de helft van al het Utrechtse zorgaanbod voldoet aan niveau 3 van de door het Nederlands Jeugd Instituut (NJI) ontwikkelde effectenladder, d.w.z. dat op basis van effectmetingen aannemelijk kan worden gemaakt dat een interventie effectief is.</p> <p>- Minimaal een kwart van het Utrechtse zorgaanbod voldoet aan niveau 4 van de effectenladder, d.w.z. dat de effectiviteit van een interventie is aangetoond.</p>	<p>In 2009 zijn de eerste stappen gezet om de effectiviteit van het zorgaanbod te verhogen. Een belangrijk resultaat van het Praktijk Gestuurd Effect Onderzoek bij de zorgaanbieders is dat de focus van de zorgaanbieders verschoven is van het eigen aanbod naar de problematiek van cliënten waarop de module een antwoord moet bieden. Voor het vervolg hebben de zorgaanbieders allen een plan van aanpak ingediend voor de invoering van Praktijk Gestuurd Effect Onderzoek. Er wordt gewerkt met maximaal 29 modules. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen kortdurende interventies (cure) en 'care-achtige' modules die voornamelijk gericht zijn op het bieden van een langdurig, stabiel en kwalitatief goed opgroei- en opvoedklimaat. In 2010 werken de zorgaanbieders aan de uitvoering van deze plannen van aanpak. Zoals in veel andere provincies ook het geval is blijkt het niet eenvoudig om modules die zijn ontstaan en ontwikkeld in de dagelijkse praktijk van de jeugdzorg te beschrijven en te voorzien van een theoretische onderbouwing. Uiteindelijk is het gelukt om twee modules gereed te krijgen voor indiening bij de Erkenningscommissie interventies. Daarnaast heeft iedere zorgaanbieder een plan van aanpak opgesteld voor de eigen organisatie om te beschrijven en te onderbouwen hoe het overige zorgaanbod ter hand wordt genomen.</p>	<p>Om de effectiviteit van het jeugdzorgaanbod te verbeteren wordt gewerkt aan een wenselijk zo niet een noodzakelijk zo niet een de zorgaanbieders hun aanbod op elkaar afstemmen, de modules te minimaliseren en zich te richten op een aantal afgebakende doelgroepen. Vervolgens wordt de beschrijving van het jeugdzorgaanbod gezamenlijk opgesteld.</p>

<p>Nazorg <u>(Sleutelproject 6</u> <u>UJC)</u></p>	<p>- Voor 50% van de jongeren die een jeugdzorgtraject hebben afgerond, is er indien nodig voorzien in een vorm van nazorg.</p>	<p>Er is een projectgroep Nazorg die knelpunten omzet in adviezen en implementatieplan. Er zijn twee pilots die daarvoor inhoudelijke input leveren. Amersfoort is gestart, Utrecht start in mei. Er worden (ook in het kader van het afsprakenkader) per gemeente afspraken gemaakt over nazorg en route tussen geïndiceerde jeugdzorg en lokale veld. Daarbij wordt op een later tijdstip gekeken hoe plaatsende instanties vanuit LVG en GGZ hierbij aan kunnen sluiten. Tevens worden voorstellen voor aansluiting justitiële keten (veiligheidshuis) besproken met lokale veld en BJU afdeling JR en RvdK.</p>	<p>Zoals het project Nazo opgezet ligt er eind 20 van afspraken tussen g provincie waardoor er vanaf 16 jaar die een gaat afronden aandacht en verbinding wordt g gemeente waar de jon jeugdzorg gaat wonen vormen deze afsprake jongeren vanaf 16 jaar voor doorontwikkeling elk kind wat een jeugd heeft ontvangen.</p>
<p>Pilots zorgvernieuwing <u>(Sleutelproject 7</u> <u>UJC)</u></p>		<p>In 2009 is een derde tranche zorgvernieuwing uitgezet, beoordeeld en toegekend. Van de 14 voorstellen zijn er 3 voorstellen toegekend waaronder een pilot van De Rading gericht op kinderen die een vervangende (langdurige) opvoedingssituatie nodig hebben in pleegzorg of residentiële voorziening. Een tweede toekenning betreft intersectorale samenwerking tussen Lijn 5 Meerwijk/OPL, De Lindenhorst en De Rading. Zij ontwikkelen een effectief overdrachtstraject voor meisjes (13-23 jaar) tussen gesloten en open jeugdzorg. Voorafgaand aan de toekenning van de 4^e tranche is op verzoek van de zorgaanbieders een subsidieronde geweest om de haalbaarheid van de definitieve voorstellen te beoordelen. De vierde en laatste tranche is in voorbereiding.</p>	

Positie cliënt			
Inspectie jeugdzorg		<p>In tegenstelling tot voorgaande jaren zullen de provincies en de ministeries door de Inspectie niet worden gevraagd naar mogelijke toezichtonderwerpen voor 2010. De ruimte die over is voor nieuwe toezichtprojecten in 2010 vult de Inspectie aan met een aantal onderwerpen die voortkomen uit een nieuwe manier van werken van de Inspectie: risicogestuurd programmeren. Naast de informatie uit risico-indicatoren wordt bij risicogestuurd programmeren gebruik gemaakt van de actualiteit en informatie die voortkomt uit calamiteitenonderzoek.</p>	
Cliënten-participatie	<ul style="list-style-type: none"> - Cliënten zijn via het cliëntenplatform en cliëntenraden actief betrokken bij beleidsvorming van instellingen en provincie ter verbetering van de kwaliteit van dienstverlening. - Per instelling zijn de verbeterplannen op het gebied van cliëntenparticipatie naar tevredenheid van cliëntenraden uitgevoerd. - Verhoging van de participatiegraad van professionals bij de cliëntenparticipatie 	<p>-Bij alle jeugdzorginstellingen is, met ondersteuning van JIJ-Utrecht, actief gewerkt aan cliëntenparticipatie. Per jeugdzorginstelling is er gewerkt aan speerpunten en werkvormen. Het niveau van cliëntenparticipatie is verhoogd.</p> <p>-Na een Europese aanbesteding heeft de provincie Utrecht aan JIJ-Utrecht de opdracht gegeven om vanaf 1-1-2010 de positie van cliënten in de provinciale jeugdzorg te versterken. Het doel van het provinciaal cliëntenplatform en het ondersteunen van cliëntenraden (van JIJ-Utrecht) is:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Het aantoonbaar maken van de stem van de client. 2. De ervaringen van de client een bepalende factor laten zijn in de totstandkoming en verbetering van het jeugdzorgaanbod. 3. Een onafhankelijke partij en gesprekspartner zijn voor cliënten, zorgaanbieders, Bureau Jeugdzorg Utrecht, de provincie Utrecht en het ministerie voor jeugd en gezin. <p>- In het najaar van 2009 is er een bijeenkomst “cliënten ontmoeten statenleden” geweest. De statenleden hebben zich achter de constateringen van die bijeenkomst en de voorstellen voor de uitwerking in acties geschaard. De Provincie Utrecht pakt gezamenlijk met JIJ-Utrecht de uitwerking van de acties op. Vanuit het UJC is al een project Nazorg gestart. Tijdens de volgende bijeenkomst eind 2010 tussen de statenleden en JIJ-Utrecht wordt er gerapporteerd over de voortgang.</p>	
Week van de Jeugdzorg	<p>Sinds 2006 wordt de landelijke Week van de Jeugdzorg georganiseerd. Dit jaarlijkse evenement is in het leven geroepen door het IPO in samenwerking met de zorginstellingen en de Bureaus jeugdzorg. Doel van het evenement is het neerzetten van een reëel beeld van de jeugdzorg. Het IPO coördineert de</p>	<p>Tijdens de vierde editie van de Week van de Jeugdzorg in november 2009 vond een groot Jeugdzorgfestival plaats waar jongeren én werkers uit de Utrechtse Jeugdzorg in het zonnetje werden gezet; de winnaar van de heldenverkiezing werd bekend gemaakt, jongeren konden hun talenten laten zien in</p>	

	landelijke Week van de Jeugdzorg, de Provincies regisseren de activiteiten in de regio's. Ook in de Provincie Utrecht is reeds viermaal een regionale Week van de Jeugdzorg georganiseerd.	workshops en het filmfestival met filmpjes voor en door jongeren werd vertoond. Ook in het kader van deze week vond opnieuw een ontmoeting tussen jongeren uit de jeugdzorg en Statenleden plaats. In 2010 wordt er opnieuw een provinciale Week van de Jeugdzorg georganiseerd, gezien het positieve effect van het evenement op de jeugdzorg. Bezien wordt of het mogelijk is om een bredere uitstraling te geven aan het evenement door scholen in de regio te betrekken en door de Week van de Jeugdzorg te koppelen aan cliëntenparticipatie.	
Diversiteit cliëntenraden	<ul style="list-style-type: none"> - Cliëntenraden zijn zo veel mogelijk divers van samenstelling en geschoold op het gebied van diversiteit. - Werkvormen en aanbevelingen zullen vanuit uitvoering van het plan JIJ bekend kleur geborgd worden in de instellingen 	Doelstelling is omgebouwd in overleg met instellingen en experts. Er wordt gestreefd naar het diversiteitsproof maken van cliëntenparticipatievormen. Hiertoe is een project JIJ Bekent Kleur van start. Deze zal medio 2010 afgerond worden. Resultaten daarvan worden in het grotere geheel van borging diversiteit mee genomen. Er zullen dan per instelling pva zijn waar zij concreet mee aan de slag gaan.	-Geen bijstelling, iets
Vertrouwenspersoon (AKJ)	<ul style="list-style-type: none"> - De invulling van de functie vertrouwenspersoon is aangescherpt op basis van praktijkervaringen. - De bereikbaarheid (laagdrempelig) van de vertrouwenspersoon (fysiek en digitaal) is verbeterd voor pleegzorg en ambulante hulp. - Verbeterplannen op basis van de signaalfunctie van de vertrouwenspersoon dragen aantoonbaar bij aan de kwaliteit van het aanbod. - Vooruitlopend op de overdracht gesloten jeugdzorg (2013) is de wenselijkheid en uitvoerbaarheid van de functie van vertrouwenspersoon binnen de gesloten jeugdzorg bekeken. - Monitoring uitvoering verbeterplannen cliënttevredenheid. 	<p>In 2010 heeft het AKJ zijn werkzaamheden geconsolideerd en verder uitgebreid. Eind 2010 is het project afgerond om ook de cliënten van ambulante jeugdzorg en van pleegzorg beter te kunnen bereiken.</p> <p>Het AKJ is actief in de jeugdzorg plus (gesloten jeugdzorg).</p> <p>Alle jeugdzorginstellingen hebben een webtekst over het AKJ en hebben een link naar het AKJ.</p> <p>Op basis van de registratie en signalen heeft het AKJ met iedere zorgaanbieder en Bureau Jeugdzorg een werkplan vastgesteld. Het AKJ monitort zelf de voortgang. Bij grotere afwijkingen informeert het AKJ de provincie en wordt overlegd of de provincie Utrecht een rol kan spelen.</p>	
UJC algemeen			
Conferentie UJC	Het organiseren van een jaarlijkse conferentie	Op 9 oktober 2009 is een grote UJC-conferentie georganiseerd voor de gehele jeugdsector in de provincie Utrecht. Doel van de dag was het vergroten van kennis over bepaalde projecten van UJC en het leren kennen van collega's uit de sector om ervaringen te kunnen delen. In totaal hebben 360 bezoekers de conferentie bezocht.	Voor 2010 is er gekozen voor een grote conferentie te organiseren met een aantal kleinere bijeenkomsten voor specifieke doelgroepen. De conferentie is ingezoomd op een bepaald project. Op de planning staat de kennisateliere voor professionals, bestuurdersconferentie voor bestuursvoorzitters, werkgroep wethouders jeugd, sneeuwbal voor bepaalde projecten en regiobijeenkomsten voor gemeenten. De verwachting is dat dit beter aansluit bij de fa

			projecten zich nu bevinden en de behoeften van de profi
Audit	In het programma is opgenomen dat een auditcommissie jaarlijks kritisch naar de voortgang zal kijken met het doel door haar rapportage bij te dragen aan de kwaliteit van het programma. De auditcommissie wordt gevormd door een viertal experts op het gebied van jeugdzorg.	In april en juni 2009 heeft de eerste audit plaatsgevonden. Aangezien op het moment van de audit nog maar een beperkt aantal resultaten zichtbaar was, heeft de auditcommissie ervoor gekozen om zich in deze eerste audit vooral te richten op het proces. Aan de hand van een zelfevaluatie en een gesprek met de bestuurlijk trekkers is getoetst in hoeverre de doelstellingen van het programma gerealiseerd zijn. Vervolgens is door de auditcommissie een rapport opgemaakt dat is gepresenteerd aan de Stuurgroep UJC en de commissie WMC. Naar aanleiding van de aanbevelingen is een document met een voorstel voor een betere sturing door de Stuurgroep en een sturingsvisie opgesteld. Tevens is een prioritering gemaakt door een zevental projecten te benoemen tot sleutelprojecten, waarop de nadruk zal komen te liggen binnen de uitvoering van het programma.	In oktober 2010 zal op de audit worden georganiseerd. Het is ook een jaar voor de afloop van het programma UJC. Dat moment om de balans te bepalen wat er reeds is bereikt en waarop we het laatste verslag zullen inzetten. Het is ook een moment om te bekijken hoe het programma kan worden gekoppeld aan de politieke ontwikkeling van de projecten. Op 29 april 2010 is de Auditcommissie worden gevormd. Hoe de audit 2010 wordt uitgevoerd.
Financien en informatievoorziening			
Nieuwe systematiek (p*q+e)	<ul style="list-style-type: none"> -Bekostigingssystematiek Kaiser is ingevoerd - Onderzoek financiering AMK en toegang BJU op basis van p*q. - De provincie zet vanaf 2010 10% van de reguliere middelen voor het zorgaanbod flexibel in. 	<ul style="list-style-type: none"> -De definitieve invoering van het nieuwe financieringssysteem (model Kaiser) voor de jeugdzorg was landelijk voorzien per 1 januari 2010. De landelijke invoering is uitgesteld tot 2011. Er is een pilot opgestart bij één van de utrechtse zorgaanbieders - Invoering bekostigingssystematiek Kaiser voor vrijwillige toegangstaken BJU. - Voor 2010 is 10% van de reguliere middelen van zorgaanbieders geflexibiliseerd. 	
Instrumenten	<ul style="list-style-type: none"> - Bij Bureau Jeugdzorg Utrecht zijn de instrumenten tbv. het vaststellen van de aard en ernst van de problematiek ingevoerd. - Producten van BJU en jeugdzorgaanbieders zijn eenduidig gedefinieerd. - Met de zorgaanbieders zijn afspraken gemaakt omtrent omvang, kosten en resultaat van de hulpverleningstrajecten. - Alle prestatie-indicatoren zijn ingevoerd. - De benodigde informatie uit het voorveld en aanpalende sectoren zijn vastgesteld en gekoppeld. 	<ul style="list-style-type: none"> - BJU gaat in 2010 gebruik maken van instrumenten voor de vaststelling van de aard en ernst van de problematiek. - Nog niet alle prestatie-indicatoren zijn ingevoerd bij BJU, wel degenen die betrekking hebben op de justitiële taken. - Voor het verband met het voorveld kan worden verwezen naar de Vraag-aanbod analyse. 	Het instrument STEP is nu volledig ingevoerd en er zijn geen ontbreken van een goed datasysteem. De MO- is nu hiermee bezig.