

**Formulier kandidaatstelling samenwerkingsverband jeugdhulp - fase 2: afsprakenkader, uitbreidingsvoorstel en coördinatie**

Jeugdhulp  
Koning Albert II laan 35 bus 30  
1030 Brussel  
T 02 553 31 24  
[www.jeugdhulp.be](http://www.jeugdhulp.be)

**Waar vindt u meer informatie?**

*Cf. rondzendbrief en toelichting 'Meer capaciteit en samenwerking in de rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp: investeren in een versterkte jeugdhulp snel en dichtbij onze gezinnen, kinderen en jongeren' en het 'overzicht veel gestelde vragen' op <http://www.jeugdhulp.be/rechtstreeks-toegankelijke-jeugdhulp>*

*Als u vragen of opmerkingen heeft, kunt u bellen naar de projectcoördinator op 02 553 31 66 of 0477 77 11 91 of mailen naar [erwin.daenen@wvq.vlaanderen.be](mailto:erwin.daenen@wvq.vlaanderen.be)*

**Indienen formulier fase 2: uiterlijk tegen 15 april 2018 per post aan:**

Aansturingscomité Jeugdhulp  
De heer Stefaan Van Mulders  
Voorzitter  
Koning Albert II-laan 35 bus 32  
1030 BRUSSEL

**En per e-mail naar [voorzieningenbeleid@jongerenwelzijn.be](mailto:voorzieningenbeleid@jongerenwelzijn.be)**

**Opmerking**

***Dit formulier dient alle essentiële informatie te bevatten. De antwoorden in dit formulier mogen per vraag maximaal 5.000 tekens bevatten. Daarnaast mag één extra bijlage van beperkte grootte (max. 5 pagina's) meegestuurd worden om bv. schema's over te maken of extra uitleg te verschaffen. Er wordt bij de beoordeling van uw dossier geen rekening gehouden met de inhoud van andere bijlagen.***

## Inleiding

In fase 2 van de indienprocedure van de oproep één gezin – één plan, versterking rechtstreeks toegankelijk jeugdhulp, vragen we u om op heldere wijze de volgende elementen uit te werken (punt 9 van de oproepetekst):

- een gedetailleerd voorstel tot uitbreiding van aanbod, per actor vertaald tot op het niveau van typemodules, VTE of personeelspunten indien mogelijk;
- het concrete afsprakenkader dat de engagementen garandeert zoals in de oproepetekst omschreven onder de noemer 'Een duidelijk engagement';
- de wijze waarop de coördinatie in het samenwerkingsverband uitgewerkt wordt, alsook hoe opvolging, monitoring, evaluatie en bijsturing worden georganiseerd.

## Procedure

- Wij verwachten uw voorstel uiterlijk op **15 april 2018**. Op 16 april geeft het Aansturingscomité de voorstellen door aan de IROJ en de IROJ bezorgen hun advies terug aan het Aansturingscomité uiterlijk 30 april.
- U bezorgt uw definitief voorstel (15/4) aan de voorzitter van het Aansturingscomité Jeugdhulp: Stefaan Van Mulders, Koning Albert II-laan 35, bus 32, 1030 Brussel, en een digitale kopie aan [voorzieningenbeleid@jongerenwelzijn.be](mailto:voorzieningenbeleid@jongerenwelzijn.be)
- Het projectteam organiseert **contactmomenten** voor de kernpartners (max. 5 personen per samenwerkingsverband) in Brussel in de periode eind maart – begin april. Op deze momenten geeft het projectteam financieel-technisch advies m.b.t. de vormgeving van het uitbreidingsvoorstel via de modules, VTE of personeelspunten. Om een moment te plannen kunt u contact opnemen met de projectcoördinator.

## Algemene gegevens van het samenwerkingsverband

Naam samenwerkingsverband: RTJ De tafels

Kernpartner:

- **Organisatie:** Vrij CLB "Meetjesland"
- **Contactpersoon:** Tom Walgraeve
- **Contactgegevens:** *Klik hier om tekst in te voeren.*
  - **Adres:** Visstraat 14 – 9900 Eeklo
  - **Telefoon:** +32 (0)9 376 70 50
  - **Mail:** tom.walgraeve@vclbmeetjesland.be

## Beslissing van het Aansturingscomité Jeugdhulp m.b.t. uw aanvraag in fase 1

Formuleer beknopt hoe het samenwerkingsverband in fase 2 tegemoet komt aan de algemene, en in voorkomend geval, de specifieke aanbevelingen van het Aansturingscomité Jeugdhulp zoals aangegeven in haar schrijven van 25 januari 2018.

De cliënt is de regisseur van zijn hulpvraag. Een Tafel komt samen op zijn vraag en vanuit zijn noden. Dit betekent dat de door hem gekozen ondersteuningsnoden, inclusief eventuele materiële noden, worden meegenomen op de Tafel.

Met het oog op extra aandacht voor materiële noden van cliënten is de OCMW-sector opgenomen in de stuurgroep RTJ De Tafels.

Er zijn diverse initiatieven genomen om de samenwerking met ACT, GV, Crisis en Radar (crisis GGZ en VDI) verder uit te werken. De ACT-coördinator kwam reeds naar de stuurgroep en zal in de toekomst ook regelmatig uitgenodigd worden.

Op voorstel van o.a. RTJ De Tafels is er op Oost-Vlaams niveau een IROJ-initiatief gekomen om de samenwerking tussen deze partners en de 3 1G1P-partners op elkaar af te stemmen.

## Inhoudelijke verwachtingen

### 1. De engagementen garanderen volgens een concreet afsprakenkader.

1.1 Formuleer beknopt de globale strategie om de afstand tussen de brede instap en het rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpaanbod korter te maken.

Binnen onze regio is het huidige jeugdhulpaanbod beperkt aanwezig en moeilijk bereikbaar. Zoals in fase 1 is omschreven, is de voorbije jaren reeds initiatief genomen om hieraan te verhelpen. Daarbij denken we o.a. aan het lerend netwerk dat zich ontwikkelde in regio Meetjesland en de Tijdstap die in regio Deinze tot stand kwam. Vanuit deze good-practices willen we verder werken. In bijlage is een plan te vinden dat de globale strategie weergeeft. Hieronder wordt dit plan volledig uitgelegd.

We onderscheiden in dit plan 2 fases: de instroom en het proces.

De instroom naar dit proces komt vanuit een vraag van een cliënt die zich heeft aangemeld bij het preventieve voorveld, de Dienst Brede Instap of het Rechtstreeks Toegankelijke Jeugdhulpaanbod. Ook aanmeldingen vanuit Gemandateerde Voorzieningen en het Crisisnetwerk kunnen instromen. In bovenstaande gevallen stelt de hulpverlener samen met de cliënt vast dat de hulp niet tijdig

beschikbaar is en/of niet toereikend is. Niet tijdig betekent de noodzakelijke hulp niet binnen de maand kan opstarten. Niet toereikend betekent dat de cliënt de reeds geboden hulp als onvoldoende ervaart, er nood is aan bijkomend aanbod en/of er nieuwe hulpmiddelen nodig zijn om tegemoet te komen aan zijn hulpvraag. De aanmelder neemt telefonische contact op met een casemanager die het proces opstart.

Een proces start steeds met toestemming van de cliënt. De casemanager is de ondersteuner van dit proces. Hij ziet erop toe dat de regie bij de cliënt blijft.

De casemanager be vraagt bij de aanmelder en/of de cliënt het pad dat reeds werd afgelegd voor de start van het proces. Indien op dat moment wordt vastgesteld door de betrokken partijen dat er wel tijdig beschikbare of toereikende hulp mogelijk is binnen de reguliere hulpverlening, gaat het proces niet van start. De casemanager zoekt samen met de aanmelder en/of cliënt hoe en waar de reguliere hulpverlening alsnog kan ingeschakeld worden. We vinden deze analyse belangrijk om te voorkomen dat het proces snel verzadigd geraakt. De casemanager bewaakt op deze manier de visie en condities (zie 1.2) van De Tafels.

De casemanager herinnert de aanmelder eraan om de cliënt te informeren over de mogelijkheid om zich te laten bijstaan door een vertrouwensfiguur gedurende het proces.

De cliënt en casemanager beslissen samen om het proces verder te zetten en hiervoor een Tafel te organiseren. De cliënt bepaalt samen met de aanmelder en/of casemanager wie er rond een Tafel uitgenodigd wordt en wie deze personen zal uitnodigen. Deze personen kunnen mensen zijn uit de context van de cliënt, reeds bestaande hulpverleners of nieuwe hulpverleners. Deze nieuwe hulpverleners komen al dan niet uit het bestaande RTJ aanbod of uit RTJ De Tafels. Ook Gemandateerde Voorzieningen kunnen consultatief uitgenodigd worden aan een Tafel.

Tijdens de Tafel maken we ruimte om te focussen op de krachten en mogelijkheden van de cliënt en/of zijn context. Het hulpverleningsnetwerk kan de draagkracht van de cliënt bijkomend vergroten. Daardoor voelt de cliënt zich erkend vanuit zijn vraag. De regie over de hulpvraag blijft gedurende dit proces voortdurend bij de cliënt.

Iedereen rond de Tafel heeft een gedeelde verantwoordelijkheid in dit proces. De Tafel leidt tot een actieplan voor de cliënt en zijn gezin = 1 gezin-1 plan.

Afhankelijk van de complexiteit van de situatie kan het zijn dat een volledig uitgewerkt actieplan na 1 Tafel niet haalbaar is. We streven er echter naar om na 1 bijeenkomst sowieso een oplossingsgerichte start te kunnen maken die dan in verdere Tafels aangevuld of uitgediept wordt.

Het actieplan kan een creatieve combinatie vormen van ondersteuning die wordt gerealiseerd vanuit de context, de innovatieve module('intersectorale mobiele/ambulante begeleiding in functie van 1G1P'), RTJ, een ELP of andere partners bv. OCMW, sociale dienst, actoren uit het preventieve voorveld... Daarnaast wordt in het actieplan duidelijk omschreven wie de cliënt kiest als 'supporter' (zie 1.10). Elke deelnemer aan de Tafel kan supporter van de cliënt worden.

Het actieplan beschrijft de hulp concreet en op maat van de cliënt en wordt door alle aanwezigen ondertekend. De casemanager volgt het actieplan op, evalueert en stuurt bij waar nodig op aansturen van de cliënt en zijn supporter of na signalen van andere betrokkenen. Wanneer de doelen uit het actieplan zijn bereikt wordt het proces door de cliënt in overleg met casemanager beëindigd.

De hulpverleners rond de Tafels komen op geregelde basis samen in een lerende praktijkgroep met als doel elkaar beter te leren kennen en te leren van elkaars kennis en expertise. De stuurgroep staat in nauwe verbinding met de lerende praktijkgroep en stuurt bij waar nodig.

De afstand tussen DBI en RTJ wordt door dit proces op systematische wijze korter gemaakt.

## 1.2. Hoe gaat de extra capaciteit in de jeugdhulp sneller tot bij de hulpvraag geraken?

De extra capaciteit die de overheid beschikbaar stelt voor ons project wordt snel bij de hulpvrager gebracht via de organisatie van de Tafels. (cfr Punt 1.1) De partners in het netwerk hebben kennis van elkaars expertise en zijn vertrouwd met de innovatieve modules. Een Tafel komt samen omdat het huidig regulier aanbod ontoereikend is. De casemanager stelt een gemotiveerd actieplan op om beroep te doen op de innovatieve extra capaciteit met het engagement van de partners rond de Tafel. Die werkwijze garandeert dat de extra capaciteit snel toegankelijk is voor hulpvragen (zeker binnen één maand) en bewaakt tegelijkertijd dat de extra capaciteit niet zomaar als 'alternatief' van de bestaande reguliere capaciteit wordt ingezet. We realiseren op die wijze een snel toegankelijke hulp zonder netwidening.

Om die netwidening tegen te gaan, moet aan een aantal condities voldaan zijn vooraleer een Tafel kan samenkomen.

- Eerst en vooral is een vrijwillige deelname van de cliënt van primordiaal belang.
- Daarnaast moet het voor alle deelnemers aan de tafel duidelijk zijn dat er vertrokken wordt vanuit de vraag van de cliënt. Wil een betrokkene nog een andere vraag of problematiek op de tafel aanbrengen, dan moet dit vooraf uitgesproken worden met de cliënt.
- Vervolgens moet, wie uitgenodigd wordt naar een tafel, vooraf voldoende worden gebriefd omtrent werking en doel van zo'n bijeenkomst (deelnemers moeten deelnemen met de juiste oplossings- een aanpakgerichte' mindset).
- Tenslotte is het streefdoel om – voorafgaand aan de tafel - de vraag van de cliënt zo scherp en helder mogelijk in beeld te kunnen krijgen. Verdere vraagverheldering zal op een tafel wellicht altijd nog noodzakelijk zijn, maar hoe beter dit vooraf is uitgeklaard, hoe sneller kan worden overgegaan naar het opstellen van een actieplan.

Door het organiseren van een Tafel met gericht uitgenodigde partners uit het samenwerkingsverband, komt er niet alleen sneller een antwoord op de hulpvraag maar sluit de hulp ook meer aan bij de hulpvraag. De partners beschikken elk over eigen expertise die zeer doelgericht kan worden ingezet.

Door de toekenning van middelen aan het samenwerkingsverband kunnen zorgvragen zeer gericht opgenomen worden. De extra middelen zijn ingebed in het ganse plan: de coördinatie van het plan, de casemanager, de ELP en de innovatieve module(s) worden gefinancierd met deze extra middelen.

### **1.3. Hoe gaat het samenwerkingsverband in de afgebakende regio, door regionale samenwerking, de mazen in het net dicht, ook bij crisis en verontrusting?**

Ons werkgebied zoals in fase 1 omschreven omvat de steden uit het arrondissement Eeklo en het arrondissement Gent. Eeklo en Deinze zijn steden met een centrumfunctie om het reeds bestaande samenwerkingsverband (n.a.v. het rechtstreeks toegankelijk worden van de modules 'context' en 'dagbegeleiding') verder uit te bouwen in functie van 1G1P. Het uitwerken van het uitbreidingsaanbod steunt op de input van partners uit het samenwerkingsverband.

In fase 1 meldden we al dat binnen ons werkgebied de hulpverlening beperkt aanwezig is en moeilijk bereikbaar voor zowel gezinnen met specifieke kenmerken (laaggeschoold, kansarm, ...) als het modale gezin. Om de toegang tot het rechtstreeks toegankelijk jeugdhulpaanbod korter te maken willen we vertrekken vanuit het principe van gedeelde verantwoordelijkheid.

In het actieplan wordt opgenomen welke voorzieningen hulp inzetten vanuit de innovatieve module of vanuit eigen middelen. We willen de mazen van het net dicht door heel snel een actieplan op te zetten en door creatief om te gaan met het huidige aanbod. Het achterliggende netwerk dichter naar elkaar toegroeien door de realisering van de werking van RTJ De Tafels.

De Gemandateerde Voorzieningen kunnen evenzeer een Tafel initiëren of gevraagd worden om mee aan de Tafel te zitten. De aanwezigheid van diverse partners uit het samenwerkingsverband zorgt voor het ontstaan van een concreter beeld van noden en het realiseren van toereikende en tijdige hulp.

Doordat we verder bouwen op reeds bestaande good-practices is er in het werkingsgebied een breed gedragen samenwerkings- en overlegcultuur gegroeid. Samen bouwen we constructief verder aan de visie van de Tafels. Het functioneren van een lerend netwerk komt bovendien tegemoet aan het zoeken naar antwoorden op hulpvragen om zo de mazen van het net te blijven dicht en/of te evalueren.

Het inzetten van een casemanager zorgt ervoor dat het proces van aanmelding tot hulp voortdurend geëvalueerd en bijgestuurd wordt. De casemanager is laagdrempelig (telefonisch of per mail) bereikbaar en functioneert mobiel en in nabijheid van de cliënt.

RTJ De Tafels gaat over de sectoren heen verbindend te werk. Dit zowel bij bijeenroepen van de Tafels, het opmaken van een actieplan als bij het uitvoeren ervan. Op deze manier dicht RTJ De Tafels de mazen van het net in het hulpverleningsnet.

#### **1.4. Op welke wijze worden belanghebbenden (lokale besturen, huisartsen, Huizen van het kind, IROJ en andere relevante actoren) (blijvend) geïnformeerd over de (nieuwe) samenwerkingsmodaliteiten nu en in de toekomst?**

Aanvullend op wat in 1.3 werd beschreven zullen we blijven verder bouwen op samenwerkingsverbanden en netwerken die reeds werden geconnecteerd: het netwerkoverleg RTJ Meetjesland, Werkgroep Tijdstep, samenwerking met de OCMW's en lokale Huizen van het Kind van het werkgebied en ander inspirerend netwerkoverleg zoals omschreven in fase 1.

Volgende modaliteiten willen we ook aanwenden:

- De organisatie van meerdere Grote Fora : breed overleg met alle ondertekenende partners, waarin de evolutie geschetst wordt en er wordt gezocht naar een grote gedragenheid, betrokkenheid en inbreng van alle partners.

Het 2<sup>e</sup> Groot Forum gaat door op 25/04/2018. Op het 2<sup>e</sup> Groot Forum wordt het plan (zie bijlage) toegelicht en besproken. Daarnaast zal ook de inzet van de extra middelen door de sectoren aan bod komen. We zullen er refereren naar de verschillende samenwerkingen en overlegmomenten met o.a. OCMW/lokale besturen/HvhKind, ziekenhuizen/huisartsen die voor eind mei worden gepland. Op deze manier willen we motiveren, inspireren en de verdere samenwerking versterken met bestaande en nieuwe partners.

- Betrekken van OCMW's en lokale besturen en Huizen van het Kind: er is nood aan specifieke info voor voorzitters of diensthoofden (wat wordt van een OCMW verwacht op een tafel, wat kan het OCMW verwachten van RTJ De tafels). We bekijken OCMW en lokaal bestuur als één geheel en verwijzen hierbij naar de inkanteling.

- Huisartsen en ziekenhuizen: toelichten van de werking van De Tafels op vergaderingen of samenkomsten van huisartsenkringen. Er zijn 3 huisartsenkringen in onze regio. Bedoeling is om naar deze kringen te gaan met als streefdoel een brede betrokkenheid. Door hun betrokkenheid te creëren optimaliseren we mede connectie met de 1<sup>e</sup> lijnszones.

- IROJ: leden van de stuurgroep RTJ De tafels zijn ook vertegenwoordigd op het overleg van IROJ. De huidige uitwerking van het plan komt op 27 april op een vergadering van IROJ als agendapunt aan bod met als doel de samenwerking verder uit te bouwen en afstemming van de drie projecten 1G1P.

In de toekomst blijven we dezelfde kanalen gebruiken om blijvend input te krijgen vanuit voorafgaand beschreven veld, info te geven over de realisering van het plan, samen te evalueren enz...

Het aanwenden van bovenstaande modaliteiten zal leiden tot een concreet uitgeschreven engagement voor de verschillende partners van het samenwerkingsverband dat zorgt voor de realisering van het plan zoals omschreven in vraag 1.1. Dit uitgeschreven engagement moet het mogelijk maken om duidelijk te communiceren naar alle werknemers van de verschillende actoren over wat precies van hen verwacht wordt.

#### **1.5. Hoe gaat het samenwerkingsverband jeugdhulpvragen binnen de maand opnemen? D.i.:**

- o minimaal binnen de maand een overleg met de cliënt en de al betrokken hulpverleners;
- o waarin duidelijk wordt welke RTJ-partner wanneer welke hulp kan opstarten;
- o welke overbrugging mogelijk is indien geen snelle opstart van hulp door een RTJ-partner (overbrugging = flexibele, vraaggerichte en innovatieve methodieken en acties, met prioritaire aandacht voor krachtgericht werken en netwerkversterking rond de cliënt).

In de lijn van wat in 1.1 werd geformuleerd willen we het op deze manier aanpakken:

- Een aanmelder stelt samen vast met de cliënt dat de huidige hulp niet tijdig beschikbaar is en/of ontoereikend is.
- Een casemanager wordt gecontacteerd en start het proces. Binnen de maand wordt een Tafel opgezet.
- Een actieplan wordt opgesteld waarin de cliënt en de betrokken partners zich engageren te realiseren wat werd neergeschreven.
- De hulp is krachtgericht en contextverbindend.
- Het actieplan wordt door de casemanager, aangestuurd door de cliënt en/of supporter, opgevolgd.
- Het actieplan maakt de overbrugging naar het huidige reguliere RTJ aanbod (indien nog nodig) mogelijk.

Voor een gedetailleerde uitleg over de werking van het plan verwijzen we naar 1.1.

#### **1.6. Hoe gaat het samenwerkingsverband continuïteit in trajecten waarborgen via een flexibele en gedifferentieerde aanpak en aanbod?**

De casemanager is de begeleider van het proces zoals beschreven in vraag 1.1 en uiteengezet in het bijgevoegde plan. De cliënt kiest tijdens het proces een supporter die hem bijstaat. Om de continuïteit te waarborgen kunnen de cliënt en zijn supporter in overleg met de casemanager het actieplan evalueren en bijsturen waar nodig.

Indien noodzakelijk kan hiervoor een nieuwe Tafel georganiseerd worden.

Alle ondertekenaars (ondersteunende figuren uit de context en hulpverleners) van het actieplan blijven tijdens dit proces in beeld. Zij blijven medespeler vanuit het principe van de gedeelde verantwoordelijkheid.

De partners van het samenwerkingsverband brengen elk een eigen expertise/aanbod in. Door deze creatief aan te wenden ontstaan veel meer mogelijkheden. Het installeren van een innovatieve module, al dan niet in combinatie met andere vormen van ondersteuning en hulpverlening, moet ons in staat stellen om te opereren los van de beperkingen die er zijn door de huidige modulering in de verschillende sectoren. Door dit creatief samenspel kunnen we dus flexibel en op maat te werk gaan.

### **1.7. Hoe wordt samen een onderbouwd en gemeenschappelijk plan gemaakt in/met het gezin?**

Een actieplan is een finaliteit van een Tafel. Daarin worden alle acties van de actoren opgenomen. Dit actieplan realiseert de hulpverlening en ondersteuning op maat voor de cliënt.

Tijdens het proces behoudt de cliënt de regie. Wanneer dit in één sessie niet is afgewerkt, kan dit in verdere Tafels worden gefinaliseerd. We gaan uit van een oplossingsgericht denkkader waarbij gefocust wordt op de positieve krachten en succeservaringen uit het verleden. Het actieplan beschrijft enkel acties waar het cliëntsysteem achterstaat en wil voor gaan.

### **1.8. Indien rechtstreeks toegankelijk jeugdhulpaanbod niet onmiddellijk beschikbaar is, hoe organiseert het samenwerkingsverband een vrijwel onmiddellijk flexibel ondersteuningsaanbod voor het gezin of de brede instap, zodat escalatie wordt voorkomen?**

Op een Tafel gaan partners het engagement aan om de cliënt niet los te laten zolang de cliënt dit nodig acht. Zoals eerder beschreven wordt de uitvoering van het actieplan voldoende ondersteund door o.a. de casemanager. Hierdoor creëren we een veilige ruimte voor de cliënt en voorkomen we verdere escalatie. We gaan het engagement aan om de Tafel op te starten binnen de maand na aanmelding.

Op de Tafels wordt bekeken wie er welk ondersteuningsaanbod kan aanbieden, al dan niet uit de innovatieve module, of ELP. De innovatieve module bevat hulpverlening die contextverbindend en contextversterkend is. We rekenen op de expertise van de partners uit het samenwerkingsverband. Deze zijn bereid om het contextuele hulpaanbod experimenteel vorm te geven en verder te ontwikkelen. De hulpverlening zal stap voor stap verder vorm krijgen vanuit de lerende praktijkgroep.

### **1.9. Hoe worden binnen het samenwerkingsverband gezinnen opgevolgd vanuit een gedeelde verantwoordelijkheid, en niet 'overgedragen'?**

De cliënt stelt in samenspraak met de aanmelder en/of casemanager een Tafel samen. Deze personen komen uit de context van de cliënt en/ of zijn partners uit het hulpverleningsnetwerk (zie 1.1). Ook de aanmelder maakt deel uit van de Tafel. Samen stellen zij een duidelijk en transparant actieplan op.

In het actieplan wordt opgenomen hoe de verantwoordelijkheid voor de hulpverlening gezamenlijk en gedeeld gedragen wordt. Om de cliënt te ondersteunen tijdens dit proces kiest hij een supporter. Iedereen ondertekent het actieplan en blijft daardoor ook actief verbonden aan de ondersteuning en hulpverlening voor de cliënt. Door het circulaire aspect van dit proces (een Tafel kan meerdere keren samen komen om te evalueren en bij te sturen) worden alle betrokkenen blijvend in hun engagement meegenomen. De casemanager heeft als taak, zeker in de uitrol van RTJ De Tafels, om alle partners rond de Tafel attent te maken op hun gedeelde verantwoordelijkheid.

Ook in de lerende praktijk- en stuurgroep worden 'good practices' gedeeld en spreken partners elkaar aan op hun verantwoordelijkheid.

### **1.10. Hoe organiseert het samenwerkingsverband een duidelijk aanspreekpunt (persoon) voor het gezin? Hoe wordt dit gecoördineerd vanuit het samenwerkingsverband, ook bij verontrusting?**



Op een Tafel kiest de cliënt een supporter. Dit is opgenomen in het actieplan. De supporter is steunfiguur voor de cliënt. De cliënt moet bij hem terecht kunnen met eventuele vragen, bedenkingen, problemen gedurende de uitrol van het actieplan. De supporter helpt de cliënt op weg om met de betrokkenen - eventueel met de casemanager - deze zaken te bespreken en aan te pakken. Deze supporter is iemand die rond de Tafel zit en kan dus iemand zijn uit de context van de cliënt, een meegekomen vertrouwenspersoon, een reeds betrokken hulpverlener, de casemanager of een nieuw te betrekken hulpverlener.

De casemanager is de procesbegeleider. De rol van de casemanager evolueert naarmate het netwerk zich ontwikkelt. Zeker in de uitrolfase is de casemanager een facilitator. Hij is de uitdrager van de visie van de Tafel en krijgt iedereen hierin mee.

Een casemanager vervult in dit proces volgende functies:

- analyseren van de aanmelding:
- samen met de cliënt en zijn aanmelder bekijken of aan de condities van een Tafel wordt voldaan: de hulp van het reguliere aanbod is niet tijdig of ontoereikend (zie hierboven).
- samen met de aanmelder de vraag verhelderen of de mogelijkheden van het reguliere hulpverleningsnetwerk verduidelijken.
- de aanmelder erop attenderen dat de cliënt recht heeft op een vertrouwenspersoon.

Dit zorgt ervoor dat het proces kan opgestart worden en gericht kan uitgenodigd worden voor de organisatie van een Tafel.

- het proces opstarten om tot een actieplan te komen in volgende stappen:
- de Tafel samenstellen in samenspraak met de cliënt en de aanmelder. De casemanager biedt logistieke ondersteuning bij het activeren van een tafel : praktische organisatie, opbellen van verschillende partners, laagdrempelige locatie regelen, datum afspreken enz... De aanmelder of de cliënt kunnen deze taak eveneens opnemen. De cliënt is altijd aanwezig op de 'tafel'. Als hiervan wordt afgeweken, is dit hoogst uitzonderlijk en altijd de keuze van de cliënt.
- ervoor zorgen dat de cliënt ruimte krijgt om een supporter te kiezen aan de Tafel.
- het gesprek op de Tafel faciliteren met doelgerichtheid en deontologie als richtlijn. Het is de verantwoordelijkheid van de Tafel om ervoor te zorgen dat de cliënt duidelijk geïnformeerd is.
- alle deelnemers aanspreken op hun gedeelde verantwoordelijkheid tijdens het proces.
- bewaken dat de hulpverleningsdoelen samen met de cliënt worden opgesteld en dit vanuit een krachtgerichte communicatie.
- het gesprek samenvatten en erop toezien dat de conclusies en afspraken vast worden gelegd in een actieplan.
- de casemanager is de opvolger van het proces. De cliënt met zijn supporter heeft de verantwoordelijkheid de casemanager te contacteren als partners hun verantwoordelijkheid niet opnemen, waardoor engagementen en afspraken niet worden nagekomen. De casemanager contacteert de betrokkenen en zoekt naar verbinding, zodat het actieplan verder kan uitgevoerd worden. Indien nodig organiseert de casemanager een nieuwe Tafel.

Bij verontrusting wordt een Tafel in grote lijnen op dezelfde manier gestart. Uiteraard moet in het actieplan dat wordt geschreven meer rekening gehouden worden met bepaalde bodemeisen die moeten gehaald.

### **1.11. Hoe wordt structureel een snelle toegang verzekerd tot het aanbod voor gemandateerde voorzieningen? Welke zijn de volumeafspraken?**

Om structureel een snelle toegang te verzekeren tot het aanbod voor de Gemandateerde Voorzieningen (GV) wil de RTJ De Tafels verder gaan dan het louter maken van volumeafspraken. Over dit idee werd op 08/11/2017 gebrainstormed samen met de leidinggevenden van het vertrouwenscentrum kindermishandeling (VK), de sociale dienst van de jeugdrechtbank (SDJ) en het ondersteuningscentrum jeugdzorg (OCJ). Allen zijn we ervan overtuigd dat volumeafspraken het tekort aan hulpaanbod maar gedeeltelijk zullen oplossen. RTJ De Tafels wil inzetten op het ontwikkelen van een gezamenlijke praktijk waarbij de GV partners zijn van het netwerk en met hun eigen expertise consultatief aanwezig kunnen zijn op een Tafel. Op deze manier hopen we escalatie van de problematiek of opmaak van een M-document te voorkomen. Gemandateerde Voorzieningen kunnen ook zelf als aanmelder een Tafel initiëren op de manier zoals beschreven in 1.1. Dit kan bijvoorbeeld wanneer ze willen schakelen naar een minder intensieve vorm van hulpverlening of als ze erin geslaagd zijn om de cliënt te motiveren om vrijwillig hulp te zoeken en deze niet tijdig beschikbaar is of ontoereikend is.

We willen verder blijven nadenken hoe het bestaande doorverwijsmodel vervangen kan worden door een cyclisch model. De GV zijn bereid om in overleg na te denken hoe deze samenwerking verder vorm kan krijgen. Er is een afstemmingsoverleg gepland op 27 april 2018.

### **1.12. Welke zijn de afspraken tussen de partners van het samenwerkingsverband en het crisismeldpunt m.b.t. dringende en gevaarlijke situaties?**

Er is een afstemmingsoverleg gepland op 27 april 2018.

### **1.13. Welke zijn de afspraken tussen het samenwerkingsverband en het betrokken netwerk GGZ kinderen en jongeren inzake vroegdetectie en -interventie?**

Er is een afstemmingsoverleg gepland op 27 april 2018.

### **1.14. Integratie van de eerstelijnspsychologische functie (ELPF) in het samenwerkingsverband.**

#### **o Wat is de inhoud van de functie?**

De ELP maakt deel uit van het samenwerkingsverband en zit mee aan de Tafel, als aparte module. Indien bij de opstart van het proces bepaald wordt dat een ELP een onderdeel kan vormen van het actieplan wordt hij uitgenodigd om aan te sluiten bij een Tafel. In het opzet van de gedeelde verantwoordelijkheid onderscheiden we volgende opdrachten binnen de functie: 1) vanuit zijn deskundigheid iedereen ondersteunen die deelneemt aan een Tafel. Hij kan signalen opvangen en maakt daarvoor gebruik van reeds ontwikkelde methodieken. Op deze manier kan hij een onderbouwde inschatting maken van de ernst van de situatie. Een ELP heeft extra oog voor een overschakeling naar de template vroegdetectie- en interventie (o.a. RADAR). 2) Een ELP kan ook ingezet worden om te helpen bij een gedifferentieerde vraagverheldering. De ELP kan de Tafel helpen in het vormen van een duidelijke beeld van de hulpvraag van de cliënt. 3) Een ELP kan ingezet worden om snel, generalistisch en

kortdurende hulp te bieden waar nodig. Dit kan wanneer er een vermoeden is van een psychische/psychiatrische component, bepaalde kindfactoren, vermoeden van nood aan diagnostiek. De hulp heeft als doel de draagkracht van de cliënt te verhogen. De ELP werkt hier volgens het principe van 'psychological first aid'. 4) De ELP ondersteunt eventueel de cliënt in de overgang naar meer gespecialiseerde hulp. De ELP biedt geen langdurige hulp.

- **Op welke wijze wordt de functie ingezet?**  
De ELP is een partner op een Tafel en vult vanuit zijn functies het netwerk aan. Hij deelt in de verantwoordelijkheid. Zijn inzet wordt opgenomen in het actieplan. Zijn inzet valt onder de gedeelde verantwoordelijkheid en wordt procesgericht opgevolgd zoals voorheen beschreven.
- **Welke zijn de afspraken rond toegang of instroom van cliënten naar de ELPF?**  
De instroom naar een ELP gebeurt op een Tafel.
- **Wie is de werkgever van de ELPF en wat is (zijn) de werkplaats(en) van de ELPF?**  
Dit punt wordt verder besproken in de stuurgroep.
- **Beschrijf het netwerk van de ELPF voor een gerichte detectie en doorverwijzing.**  
De ELP maakt deel uit van het samenwerkingsverband.
- **Beschrijf het profiel van de ELPF. Wordt rekening gehouden met het profiel van de ELPF voor volwassenen? Zo neen, waarom niet?**  
Dit punt wordt verder besproken in de stuurgroep.
- **Beschrijf de wijze waarop de samenwerking, waar mogelijk, met de ELPF voor volwassenen wordt vorm gegeven.**  
Dit punt wordt verder besproken in de stuurgroep.

**1.15. Wat is de rol van lokale besturen (OCMW's) en andere belanghebbenden (huisartsen, Huizen van het kind, IROJ en andere relevante actoren) binnen het samenwerkingsverband? Welke zijn de afspraken met deze actoren?**

OCMW/Lokale besturen: zij kunnen net zoals alle andere actoren van het samenwerkingsverband

- een Tafel initiëren samen met een cliënt en ook betrokken blijven
- aanwezig zijn op een Tafel op uitnodiging + creatief eigen aanbod mee op de tafel leggen
- het regulier aanbod inzetten daar waar nodig
- lokalen ter beschikking stellen voor gesprekken dicht bij de cliënt (voor ELP of cliëntbegeleider)
- een signaalfunctie opnemen in functie van nazorg

Huisartsen :

- een Tafel initiëren samen met een cliënt en in principe betrokken blijven
- aanwezig zijn op een Tafel op uitnodiging en samen op zoek te gaan naar oplossing
- een signaalfunctie opnemen in functie van nazorg

Huizen van het kind :

Partners van de Huizen van het kind kunnen

- een Tafel initiëren samen met een cliënt en ook betrokken blijven
- aanwezig zijn op een Tafel op uitnodiging + creatief eigen aanbod mee op de tafel leggen
- regulier aanbod inzetten daar waar nodig
- lokalen ter beschikking stellen voor gesprekken dicht bij de cliënt (voor ELP of cliëntbegeleider)
- een signaalfunctie opnemen in functie van nazorg
- al hun leden op de hoogte brengen van de werking van de Tafels

## **2. Het uitbreidingsvoorstel**

**2.1. Welke zijn de gedetecteerde noden binnen de afgebakende regio en hoe komt de inzet via de gevraagde modules, VTE en/of personeelspunten daaraan tegemoet?**

- (1) Nood aan een casemanager die emanciperend wordt ingezet en de voortgang van het proces borgt.
- (2) Nood aan krachtgerichte en contextverbindende hulp voor het gezin in/en zijn contexten.
- (3) Nood aan laadrempelige, beschikbare, kortdurende begeleiding rond milde en matige psychosociale problemen.

**2.2. Geef het totaalbedrag weer van de gevraagde uitbreiding en de opbouw van dit bedrag.**

Het budget willen we verdelen over de 6 sectoren die deel uit maken van het samenwerkingsverband. Om tot een verdeling te komen, gaan we op een vergadering met de lerende praktijkgroep op 17 april 2018 na waar en hoe de onderdelen van de innovatieve module aansluiten bij de huidige modules van de sectoren. Een eerste ontwerp hiervan wordt voorgesteld op het Groot Forum van 25 april 2018. De stuurgroep komt tot de betrachting om een penhouder te voorzien per sector gekoppeld aan 1 voorziening.

**2.3. Geef aan welke en welk aantal modules, VTE en/of personeelspunten het samenwerkingsverband wil aanvragen. Geeft ook aan bij welke actor welke modules, VTE of personeelspunten worden ingebed.**

Actor	Contactpersoon	Sector (AWW, CLB, GGZ, K&G, JWZ, VAPH)	Module / ELPF	Aantal modules, VTE of personeelspunten	Bedrag

**2.4. Geef weer hoe de gevraagde modules, VTE en/of personeelspunten het realiseren van de gevraagde engagementen garandeert (o.a. hulp binnen de maand, 1 plan, minimaal 200 gezinnen meer begeleiden, ...).**

Binnen het samenwerkingsverband wordt een engagement aangegaan om het vooropgestelde plan te realiseren. Het plan komt tegemoet aan het opstarten van een proces binnen de maand zodat tijdige en toereikende hulp kan gerealiseerd worden.

Het engagement van het samenwerkingsverband is om tegemoet te komen aan het uitbreidingsbeleid en dus garant te staan voor het begeleiden van minimaal 200 gezinnen meer. Door het plan te ondersteunen met een stuurgroep en lerende praktijkgroep kunnen we tijdig en transparant onze kwaliteit evalueren en bijsturen.

**2.5. Als er uitbreiding voor innovatief aanbod wordt gevraagd, omschrijf dit en formuleer een voorstel om het te koppelen aan modules, VTE of personeelspunten.**

We kunnen dit nog niet concreet formuleren omdat we nog niet hebben bepaald welke voorzieningen welke middelen krijgen. In verder overleg willen we dit concretiseren zoals eerder vermeld.

### **3. De rol van de kernpartner**

**3.1. Omschrijf de wijze waarop de kernpartner het samenwerkingsverband:**

- coördineert;
- opvolgt;
- monitort;
- evalueert;

- bijstuurt.

De kernpartner coördineert de inhoudelijke groei en verdieping van De Tafels op basis van onze 'gemeenschappelijke visie'. Hij volgt hierbij de onderlinge afstemming op van de partners in functie van de opzet van de hulpverlening. Hij faciliteert de verbinding tussen de verschillende platforms van de governance structuur: de stuurgroep, de praktijkgroep(en), het groot forum van alle verbonden partners, het team van de medewerkers tewerkgesteld via de middelen van het samenwerkingsverband.

Hij faciliteert de evaluatie en de bijsturing van de goede werking aan de hand van relevante vragen zoals: Hoe profileert elke partner zich binnen het netwerk? Welke moeilijkheden ondervinden partners in de organisatie van de hulpverlening (zowel toeleiding, doorstroom en uitstroom)? Hoe kan men bepaalde lacunes wegwerken? Is flankerend hulpaanbod mogelijk? Hoe wordt dit georganiseerd vanuit de bestaande modules? ...

Hij faciliteert mee de evaluatie van de inhoudelijke kwaliteit van de werking : waarvoor moet het samenwerkingsverband initiatieven voor professionalisering nemen?

Binnen zijn brugfunctie tussen samenwerkingsverband en diverse overheden faciliteert hij mee de evaluatie van de wisselwerking met de overheden zowel op lokaal, regionaal als Vlaams niveau.

Hij faciliteert mee de opvolging van de afspraken met gemandateerde voorzieningen, met de NRTJ (Afdeling Continuïteit en toegang) en Crisismeldpunt.

### 3.2. Geef weer hoe deze functies worden vervuld na het wegvallen van de middelen voor de kernpartner.

Een of meerdere medewerkers van het samenwerkingsverband zullen afhankelijk van de planlast gevraagd worden deze taken waar nodig op te nemen. We volgen bij de verdere uitrol op welke aspecten we meer inzetten en welke minimaler.

Een aantal van bovenstaande taken zullen door de uitrol van het project niet meer nodig zijn.

#### Ondertekening door kernpartner

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.

13 april 2018

Handtekening



Voor en achternaam: Tom Walgraeve

**Tom Walgraeve**  
*Directeur-Mandaathouder*  
 VZW Vrij CLB "Het Meetjesland"  
 Visstraat 14 - 9900 Eeklo  
 Tel. 09 376 70 50  
[www.vclbmeetjesland.be](http://www.vclbmeetjesland.be)

Functie: Directeur Vrij CLB Meetjesland

# INSTROOM

## Preventieve voorveld

C  
L  
I  
E  
N  
T

DBI  
GV  
Crisis  
RTJ

## Casemanager

## TAFEL

## Actieplan

# PROCES

De cliënt voelt erkenning vanuit zijn vraag:

- Visie/uitgangspunten
  - hulpvraag staat centraal i.f.v. 1G1P
  - focus op krachten en mogelijkheden
  - erkenning van context en netwerk als hulpbronnen
  - gedeelde verantwoordelijkheid en engagement van de partners
- In samenspraak met cliënt en aanmelder wordt bepaald wie aan de tafel zit en wie uitnodigt.

Creatieve combinatie mogelijk van:

- Hulp vanuit de context
- ELP
- Innovatieve module
- RTJ
- Hulp vanuit OCMW, sociale diensten, preventief voorveld, ...

De cliënt krijgt de gepaste hulp, realisering 1G1P

Hulp voor de cliënt is:

- niet tijdig beschikbaar
- niet toereikend
  - Onvoldoende voor cliënt
  - Nood aan bijkomend aanbod
  - Nieuwe hulpbronnen nodig

Er is bereidheid van de cliënt

Ondersteuning van de cliënt:

- de casemanager bevraagt het pad naar de reguliere hulp
- de casemanager bewaakt de visie van De Tafels en de condities

## PLAN ondersteund door:

LERENDE PRAKTIJKGROEP

STUURGROEP

