

Jeugdbeleid Hattem.

2009-2012

Uitvoeringsprogramma

Inhoudsopgave

| | |
|--|----|
| 1. Inleiding | 5 |
| 2. Algemeen Jeugdbeleid | 7 |
| 2.1 Cijfers | 7 |
| 2.2 Doelstellingen en Acties | 8 |
| 2.3 Financieel toelicht | 9 |
| 3. Jeugd en Gezondheid..... | 11 |
| 3.1 Cijfers en achtergrondinformatie | 11 |
| 3.2 Doelstellingen | 12 |
| 3.3 Acties..... | 13 |
| 3.4 Financieel toelicht..... | 15 |
| 4. Jeugdzorg..... | 17 |
| 4.1 Cijfers | 17 |
| 4.2 Doelstellingen en Acties | 17 |
| 4.3 Financieel toelicht..... | 18 |
| 5. Jeugd en Veiligheid | 19 |
| 5.1 Cijfers | 19 |
| 5.2 Doelstellingen en Acties | 20 |
| 5.3 Financieel toelicht..... | 20 |
| 6. Centrum voor Jeugd en Gezin..... | 23 |
| 6.1 Aanleiding..... | 23 |
| 6.2 Wat wil Hattem | 23 |
| 6.3 Hoe gaan we dat doen | 24 |
| 6.4 Welke bouwstenen zijn er al..... | 26 |
| 6.5 Welke bouwstenen ontbreken nog. | 26 |
| 6.6 Planning | 26 |
| 6.7 Financieel toelicht..... | 27 |

1. Inleiding

In Hattem groeien de meeste kinderen gezond op en komen goed terecht in de maatschappij. Het is de taak van de gemeente om hier op lokaal niveau voorwaarden voor te scheppen. Dit doet men door goed samen te werken met de betrokken partners uit het veld en zo een gesloten jeugdketen te realiseren.

Aan de hand van dit uitvoeringsprogramma geven wij richting aan ons jeugdbeleid en geven we aan welke resultaten wij de komende jaren willen behalen. Het uitvoeringsprogramma richt zich op alle kinderen en jongeren van 0-24 jaar en hun ouders en verzorgers. Dit uitvoeringsprogramma beslaat een periode van vier jaar en wordt na 2 jaar geëvalueerd.

Wat vooraf ging

De volgende initiatieven hebben bijgedragen aan de totstandkoming van dit uitvoeringsprogramma;

- In maart 2008 is de startnotitie Jeugdbeleid 2008-2012 vastgesteld. Hierin werd de procedure van het formuleren van het jeugdbeleid beschreven.
- In juni 2008 is de inventarisatiefase vastgesteld. Deze fase geeft inzicht in de huidige lokale en regionale voorzieningen, de betrokken actoren en de aanwezige overlegstructuren. Daarnaast laat het overzichtsdokument zien waar we ons de komende jaren met het lokale beleid op kunnen richten.
- Op 26 mei heeft er een Ronde Tafel Gesprek Jeugd plaatsgevonden. Vertegenwoordigers van betrokken instellingen zijn over uiteenlopende onderwerpen met raadsleden in gesprek gegaan.
- Op 24 september heeft er een Ronde Tafel Gesprek met de jongeren plaatsgevonden. De uitkomsten van deze avond zijn verwerkt in dit document.
- De GGD Regio IJssel Vecht heeft het afgelopen jaar de gezondheidsmonitor van de 12-24 jarigen uitgebracht. Aan de hand van deze cijfers zijn de doelstellingen geformuleerd.

Het uitvoeringsprogramma beschrijft de agenda op het gebied van het jeugdbeleid. De missie die daar aan ten grondslag ligt luidt;

De gemeente Hattem wil de kwaliteit van leven van jongeren in de leeftijd van 0-23 jaar verbeteren of behouden. Ze wil dat de jongeren de kans krijgen om zich te ontwikkelen tot (sociaal) gezonde volwassenen met gelijke kansen in de maatschappij.

Het uitvoeringsprogramma is opgebouwd aan de hand van de volgende deelgebieden:

- Algemeen jeugdbeleid
- Jeugd en gezondheid
- Jeugdzorg
- Jeugd en veiligheid

Leeswijzer

Dit document is als volgt opgebouwd; Na de inleiding in hoofdstuk 1 wordt in hoofdstuk 2 t/m 5 per deelgebied het volgende weergegeven; lokale cijfers, doelstellingen en activiteiten. Ieder hoofdstuk sluit af met een overzicht van de benodigde middelen. Het bestaande beleid wordt niet opnieuw beschreven. Dit is terug te vinden in de notitie t.b.v. de inventarisatiefase die in juni 2008 is vastgesteld. Hoofdstuk 6 gaat over de vorming van een Centrum voor Jeugd en Gezin(CJG). Aan de hand van bouwstenen wordt geschetst waar een CJG minimaal aan moet voldoen, en wat dit voor Hattem betekent. Het hoofdstuk sluit af met een overzicht van de bouwstenen die er al zijn en bouwstenen die nog ontbreken. Er wordt een overzicht gegeven van de middelen die nodig zijn om het CJG in Hattem te realiseren.

2. Algemeen Jeugdbeleid

Onder algemeen jeugdbeleid worden de algemene voorzieningen voor de jeugd verstaan. Hieronder worden de volgende voorzieningen gevat: kinderopvang, peuterspeelzalen, jongerenontmoetingsplekken, speeltuinen en jeugdwerk. Het algemene jeugdbeleid valt onder directe verantwoordelijkheid van de gemeente.

2.1 Cijfers

Voor wat betreft het algemene jeugdbeleid zijn de volgende gegevens bekend:

Kinderopvang

De bezetting van de kinderopvang trekt de laatste jaren steeds meer aan. De capaciteit is nog steeds voldoende. De vraag naar buitenschoolse opvang 4-12 jaar neemt eveneens toe. Op dit moment is de capaciteit hiervan niet toereikend en zijn er (beperkt) wachtlijsten.

Peuterspeelzaalwerk en Voor- en Vroegschoolse educatie (VVE)¹

Lokaal wordt er in beide peuterspeelzalen een lichte achteruitgang gesignaleerd in het aantal peuters dat een peuterspeelzaal bezoekt. De reden hiervan is onduidelijk. Het kan samenhangen met de beperkte tijdsduur van een ochtend (2,5 uur), de fiscale voordelen van kinderopvang t.o.v peuterspeelzaalwerk of door afname in het aantal geboorten.

Beide peuterspeelzalen voeren taken uit op het gebied van de voor- en vroegschoolse educatie. Bij Kakelbont wordt een achterstandspercentage van 8% en bij Nijntje Pluis² een achterstandspercentage van 37% geregistreerd

Speeltoestellen.

Naar aanleiding van de inspectie van de Voedsel en Waren Autoriteit naar de veiligheid van de speeltoestellen in Hattem blijkt dat een groot aantal toestellen de komende jaren moet worden vervangen.

Kinderwerk en Jeugd en Jongerenwerk

Aan de hand van een jaarverslag wordt inzichtelijk gemaakt welke activiteiten het kinderwerk en jeugd- en jongerenwerk hebben uitgevoerd. Er is echter geen duidelijk beeld van het aantal jongeren dat door de jongerenwerker actief op straat wordt benaderd, met welke frequentie en of daar op individueel niveau een initiatief (bijvoorbeeld ri school of zorg) uit voortkomt.

¹ De doelstelling van het VVE beleid is om de ontwikkeling van kinderen (2-6 jarigen) uit achterstandsgroepen zodanig te stimuleren dat de kansen op een goede schoolloopbaan en maatschappelijke carrière worden vergroot. Op basis van de gewichtenregeling vastgelegd in welke mate de startcondities van kinderen verbeterd moeten worden.

² De percentages zijn overgenomen uit het rapport van Sardes dat in 2007, op verzoek van de gemeente, een onderzoek heeft uitgevoerd. De definitie voor achterstanden wordt verschillend gehanteerd.

2.2 Doelstellingen en Acties

Voor wat betreft het algemene jeugdbeleid zijn voor de komende jaren de volgende doelstellingen geformuleerd;

Kinderopvang

- In 2008 is de gemeente met de BSO en scholen in gesprek gegaan om te onderzoeken hoe het tekort van de BSO plaatsen kan worden opgelost.
- Vanaf schooljaar 2009- 2010 is er voldoende capaciteit voor de buitenschoolse opvang 4-12 jarigen.
- De komende jaren wordt nagedacht over de mogelijkheden voor het realiseren van een brede school.

Peuterspeelzaalwerk en Voor- en Vroegschoolse educatie (VVE)³, (bestaand beleid)

- De taken op het gebied van de VVE worden de komende jaren uitgevoerd op ambitieniveau 1. Dit betekent dat het peuterspeelzaalwerk zich richt op spelen, ontmoeten, ontwikkelen en signaleren.
- Als er bij gesignaleerde achterstanden extra ondersteuning nodig is, worden de ouders door de jeugdarts/verpleegkundige geïnstrueerd om extra ondersteuning te geven. Indien nodig wordt doorverwezen naar professionele hulpverlening zoals logopedist en/of (ortho)pedagoog (zie hoofdstuk 3).
- Het Rijk heeft het voornemen om de regelgeving van de kinderopvang en het peuterspeelzaalwerk op elkaar af te stemmen. De ontwikkelingen worden gevolgd en, indien concreet, geïmplementeerd.

Kinderwerk/Jeugdwerk(bestaand en nieuw beleid)

- In 2009 wordt het beleid ten aanzien van het kinder- jeugd- en jongerenwerk, in overleg met de nieuwe welzijnsstichting (SSCW en SWO gaan fuseren), geactualiseerd.
- In 2010 is dit beleid vertaald in een meerjaren uitvoeringsprogramma voor de nieuwe stichting. Uitgangspunt hierbij is dat de activiteiten passen binnen het huidige subsidie bedrag.
- Vanaf 2010 vervult het (outreaching) jongerenwerk een meer prominente rol in het signaleren en toeleiden naar hulp.

Jongerenontmoetingsplek(JOP)⁴, (nieuw beleid)

- In 2009 beschikt de gemeente over een mobiele hangplek die in overleg met de hangjeugd op wisselende locaties in Hattem kan worden geplaatst. De JOP voorkomt deels dat jongeren zich elders in de stad ophouden. Daarnaast is het een vindplek voor het jeugd- en jongerenwerk

³ De doelstelling van het VVE beleid is om de ontwikkeling van kinderen (2-6 jarigen) uit achterstandsgroepen zodanig te stimuleren dat de kansen op een goede schoolloopbaan en maatschappelijke carrière worden vergroot. Op basis van de gewichtenregeling vastgelegd in welke mate de startcondities van kinderen verbeterd moeten worden.

⁴ Naar aanleiding van het RTG Jeugd van 24 september is er een dialoog op gang gekomen tussen jongeren, jeugdwerker en gemeente, over de beperkte mogelijkheden om te "hangen".

Speeltuinen (bestaand beleid)

- Het renovatieplan “ Actieplan Speelvoorzieningen 2009-2011’ dat 8 december 2008 door de gemeenteraad is vastgesteld wordt de komende jaren uitgevoerd. Hierin zijn de volgende acties opgenomen;
 - In 2011 is er meer variatie aangebracht bij de speeltoestellen en zijn hier meer nieuwe en spannende speelvormen in verwerkt.
 - In 2009 wordt onderzocht of er een groene speeltuin gerealiseerd kan worden.
 - Bij de uitvoering van de renovatie wordt rekening gehouden met de leeftijdsopbouw binnen de wijk.

2.3 Financieel toelicht

De meeste beleidswijzigingen binnen het algemene jeugdbeleid worden uitgevoerd binnen het bestaande budget. Voor het realiseren van bovengenoemde doelstellingen is alleen eenmalig een bedrag nodig ten behoeve van een mobiele hangplek.

| Algemeen Jeugdbeleid | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|---------------------------------|------------------|-------------|-------------|-------------|
| Mobiele hangplek | €15.000,- | | | |
| Totaal | €15.000,- | | | |

3. Jeugd en Gezondheid

De Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV) vormt de onderlegger van de openbare gezondheidszorg (OGZ). Het is de wettelijke basis van het lokale gezondheidsbeleid. In januari 2008 is het lokale gezondheidsbeleid "Gezond leven in Hatterm" vastgesteld. In het uitvoeringsprogramma van deze nota zijn interventies voor jongeren opgenomen.

Vanuit de WCPV heeft de gemeente de regierol over de jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0-19 jaar. Dit houdt in dat zij financieel en beleidsmatig verantwoordelijk is. Met ingang van 2009 gaan de WCPV, de infectieziektewet en de quarantainewet op in de nieuwe Wet Publieke Gezondheid.

3.1 Cijfers en achtergrondinformatie

De gezondheid van kinderen en jongeren wordt iedere vier jaar door de GGD in kaart gebracht. De meest recente gegevens⁵ laten onder ander het volgende zien;

Verslaglegging jeugdgezondheidszorg

0-19 jaar De jeugdgezondheidszorg voert Periodiek Geneeskundig Onderzoek uit bij alle kinderen in de leeftijd van 0-19 jaar. Tot op heden worden deze gegevens gerapporteerd in een papieren dossier. Dit bemoeilijkt het uitwisselen van informatie waardoor de ketenzorg minder gesloten is.

Alcoholgebruik

12-16 jaar 16% drinkt wel eens alcohol,
60% van de ouders vindt het alcoholgebruik goed of zegt er niets van.
(ouders zijn in Hatterm toleranter t.a.v. alcoholgebruik dan in de regio).

16-24 jaar 83% drinkt wel eens alcohol
33% is in de afgelopen 4 weken aangeschoten of dronken geweest.

Psychische en psychosociale problematiek

12-24 jaar 16% (meisjes) en 5% (jongens) heeft een risico op het ontwikkelen van psychische en psychosociale problemen of heeft die problemen al.

12-24 jaar 11% heeft het afgelopen jaar wel eens aan zelfdoding gedacht.

12-24 jaar 33% heeft de afgelopen 4 weken min. één dag van school verzuimd⁶.

16-24 jaar 41% heeft de afgelopen 4 weken min. één dag van school verzuimd.

12-16 jaar 4% heeft in de afgelopen 4 weken gespijbeld

16-24 jaar 19% heeft in de afgelopen 4 weken gespijbeld.

Opvoeding

0-6 jaar 15% van de ouders geeft aan dat de opvoeding soms belastend is.

7-12 jaar 21% van de ouders geeft aan de opvoeding soms belastend te vinden.

0-12 jaar 25% van de ouders heeft behoefte aan informatie en hulp bij één of meer opvoedingsonderwerpen.

0-12 jaar 25% van de ouders weet niet waar ze terecht kunnen met vragen over opvoedings- en/of gedragsproblemen.

⁵ Gegevens van kinderen van 0-12 jaar komen uit 2006. De gegevens van de jongeren van 12-24 jaar komen uit 2008.

⁶ Het ziekteverzuimcijfer is een belangrijk signaal voor het (psychisch) niet welbevinden onder jongeren.

Achterstanden⁷

- 0-4 jaar Bij 7-8% van de kinderen wordt, afgezet tegen de door de Ouder-Kind-Zorg gesignaleerde problemen⁸ een achterstand geïgnaleerd.
- 4-12 jaar Bij 6% van de kinderen wordt, afgezet tegen de door de Ouder-Kind-Zorg geïgnaleerde problemen een achterstand geïgnaleerd.

Overgewicht

- 0-12 jaar 8 % heeft overgewicht en 1% heeft ernstig overgewicht.
45% eet dagelijks fruit en 37% eet dagelijks groenten.
15% drinkt meer dan drie glazen frisdrank (met suiker) per dag.
62% voldoet aan de norm voor gezond bewegen⁹.
- 12-24 jaar 11% heeft (ernstig) overgewicht.
18% ontbijt niet ieder dag.
38% van de jongens en 32% van de meisjes voldoen aan de norm voor gezond bewegen.
25% van de meisjes en 10% van de jongens vindt zichzelf te zwaar, terwijl zij een normaal gewicht of ondergewicht hebben.

3.2 Doelstellingen

De komende jaren willen wij het volgende nastreven:

Verlaglegging JGZ

- Eind 2009 wordt er binnen de jeugdgezondheidszorg gewerkt met het elektronisch kinddossier.

Alcoholgebruik

- In 2011 is het percentage jongeren van 12 tot 16 jaar dat wel eens alcohol drinkt afgenomen van 16% naar 10%.
- In 2011 is het percentage ouders dat alcoholgebruik onder de 16 jaar goed vindt of er niets van zegt afgenomen van 60% naar 50%.

Psychische en psychosociale problematiek

- In 2011 is het aantal jongeren van 12-24 jaar dat de afgelopen 4 weken van school heeft verzuimd lager dan 25%
- In 2011 is het aantal jongeren van 16-24 jaar dat in de afgelopen 4 weken heeft gespijbeld gedaald van 19% naar 12%.

Opvoeding

- In 2011 is het percentage ouders dat niet weet waar ze terecht kunnen met vragen over opvoeding- en/of gedragsproblemen afgenomen van 25% naar 10%.
- In 2009 is er wekelijks een laagdrempelig inloopsprekkuur opgezet.

Achterstanden

- Vanaf 2010 is er binnen het CJG een logopedisch spreekuur gerealiseerd.
- In 2009 is er een pedagogisch spreekuur gerealiseerd.

Overgewicht

⁷ Achterstanden kunnen zich voordoen op het gebied van spraak- taal ontwikkeling, sociaal-emotionele- en motorische ontwikkelingen.

⁸ Dit betekent de definitie zoals gehanteerd op het consultatiebureau.

⁹ Norm voor gezond bewegen stelt dat kinderen 5-18 jaar dagelijks een uur matig intensief moeten bewegen(bijv. fietsen, zwemmen, rennen) en dat er minimaal twee keer per week activiteiten moeten worden ondernomen om de lichamelijke conditie te verbeteren. Vanaf 18 jaar is de norm 5 dagen per week minstens een half uur matig intensief bewegen.

- Eind 2009 is er een plan van aanpak ten aanzien van overgewicht en bewegen waarbij er een doorgaande lijn op het gebied van voorlichting en activiteiten over voeding en beweging is gewaarborgd.

3.3 Acties

De volgende activiteiten en ontwikkelingen dragen bij aan het versterken van de zorgketen. Een aantal taken zijn, in het kader van een Centrum voor Jeugd en Gezin, verplicht.

Verlaglegging JGZ (landelijke verplichting, nieuw beleid)

De JGZ instellingen zijn door het Rijk verplicht om onder regie van gemeenten vanaf 2009 met een Elektronisch Kind Dossier te werken. De voorbereidingen hiervoor zijn regionaal opgepakt. In december 2008 heeft er bestuurlijke besluitvorming plaatsgevonden. Op dit moment wordt met de implementatie gestart. Eind 2009 wordt door de JGZ instellingen met het EKD gewerkt.

Alcoholgebruik (nieuw beleid)

Naast het basispakket aan maatregelen¹⁰ is er binnen het Voortgezet Onderwijs in Hattem extra aandacht voor alcoholmatiging. In overleg met Tactus verslavingszorg is voor de komende jaren een programma opgesteld dat bestaat uit; Deskundigheidsbevordering van het onderwijsteam; 30 teamleden worden voorgelicht over genotmiddelengebruik onder jongeren. Naast het vergroten van de basiskennis worden de teamleden geschoold in het leren signaleren van alcoholproblematiek en het bespreekbaar maken hiervan.

Daarnaast worden in de 1^e, 2^e en 3^e klas van het VO verschillende voorlichtingen gegeven, die landelijk door het Trimbos instituut zijn ontwikkeld. Verder wordt er jaarlijks een ouderavond georganiseerd. De interventies worden gefinancierd uit provinciale middelen en geld vanuit het grote stedenbeleid. Voorgesteld wordt dat wij het lesmateriaal betalen.

Peerproject ouders (nieuw beleid)

Uit de jongerenmonitor blijkt dat ouders in Hattem, ten opzichte van de regiogemeenten, meer tolerant zijn ten aanzien van alcoholgebruik onder de 16 jaar. Om dit terug te dringen willen wij meedoen aan de pilot "peer-project voor ouders". Dit initiatief komt voort uit het project "Alcoholmatiging Jeugd Regio IJsselland¹¹." en heeft als doel om een groep ambassadeouders alcoholpreventie te formeren waardoor het bereik onder andere ouders wordt vergroot. De pilot wordt in Zwolle, Hardenberg, Hattem en Steenwijkerland gestart en bij positieve resultaten over de regio IJsselland uitgerold. Het project wordt bekostigd middels cofinanciering (grote stedenbeleid, lokaal- en provinciaal beleid)

Sportverenigingen (nieuw beleid)

In kantines van sportverenigingen wordt vaak veel alcohol gedronken. Om het alcoholgebruik terug te dringen wordt voorgesteld om de besturen en kantinecommissies van sportverenigingen, die over een eigen kantine beschikken, een ondersteuningstraject aan te bieden. De interventie heeft als doel dat vrijwilligersorganisaties alcohol schenken binnen de wettelijke kaders van de Drank- en Horeca wet en dat ze getraind worden in/overtuigd worden van het belang van verantwoord schenken van alcohol. Op welke wijze we dit gaan insteken wordt in 2009, in samenwerking met Tactus, uitgewerkt.

¹⁰ Basispakket van het project "Alcoholmatiging Jeugd Regio IJsselland" is inmiddels in Hattem geïmplementeerd

¹¹ Uitgebreide informatie over het basis- en pluspakket van het project is te vinden op www.minderdrankmeerscoren.nl

Psychische en psychosociale problematiek (nieuw beleid)

- Invoering schoolmaatschappelijk werk (SMW) Schoolmaatschappelijk werk speelt een (vroeg)signalerende rol vòòr in de zorgketen. Door vroeg in te zetten wordt mogelijk ernstiger problematiek voorkomen. SMW vormt een ingang voor Multi Probleem Gezinnen en vormt een belangrijke schakel met de Zorg en Advies Teams (ZAT's). SMW vervult een cruciale rol binnen het CJG. Vanaf 2009 is de formatie AMW ten behoeve van schoolmaatschappelijk werk structureel met 0,5 fte uitgebreid. Deze uitbreiding wordt uit bestaande middelen¹² gefinancierd.
- Terugdringen schoolverzuim
De gemeenten in de regio IJssel-Vecht, waaronder Hattem, hebben op het terrein van leerplicht/RMC een gezamenlijke notitie "Klaar voor de start" opgesteld. In deze notitie is een uitvoeringsprogramma opgenomen met activiteiten gericht op het voorkomen van voortijdig schoolverlaten. De activiteiten hebben als doel om te komen tot een sluitende aanpak leerplicht en voortijdig schoolverlaten en bestaan onder andere uit het verbeteren van overdracht tussen schoolsoorten, het project ziekteverzuim als signaal (ZAS), het ontwikkelen van zorgstructuren (ZAT's), regionale afstemming en aansluiting op de arbeidsmarkt. De projecten worden uit RMC middelen gefinancierd.

Opvoeding (nieuw beleid)

- Op dit moment is er twee uur per maand een gezamenlijk opvoedspreekuur (JGZ 0-4 jaar, JGZ 4-19 jaar) en iedere week een uur "meten en wegen" voor 0-4 jarigen. Om de drempel voor het opvoedspreekuur te verlagen gaan we deze voorzieningen vanaf 2009 combineren en vervangen voor een wekelijks inloopspreekuur van 2 uur. Op vaste tijden kunnen ouders hierdoor in een informele sfeer met hun vragen over opvoeding terecht. Naast het realiseren van deze voorziening moet er aandacht worden besteed aan de bekendheid hiervan. Met regelmaat moet deze voorziening naar de inwoners van Hattem worden gecommuniceerd. Het laagdrempelig aanbieden van opvoedondersteuning past binnen het basismodel voor een CJG en wordt uit BDU middelen gefinancierd..

Achterstanden (nieuw beleid)

Op basis van de definitie zoals gehanteerd door de JGZ 0-4 jaar heeft Hattem 6-8% kinderen met een achterstand. De kinderen die hier mee te maken hebben moeten in een zo vroeg mogelijke fase worden begeleid. De jeugdverpleegkundige 0-4 jarigen signaleert veel (of krijgt signalen binnen van bijvoorbeeld de peuterspeelzaal) maar de contacten zijn kort en uitgebreid te screenen behoort tot het werk van specialisten. Daarom wordt voorgesteld om de extra VVE middelen die we van het Rijk krijgen als volgt in te zetten;

- Inzet logopedie
Veel achterstanden hebben betrekking op de spraak- en taalontwikkeling. Op landelijk niveau is in het kader van de VVE het accent meer komen te liggen op taalstimulering. Vanuit dit kader worden steeds vaker logopedische spreekuren opgezet op de consultatiebureaus. Voorgesteld wordt om dit ook in Hattem te realiseren. Deze uren kunnen deels uit bestaande formatie (schoollogopedie) worden gerealiseerd.
- Inzet (ortho)pedagoog
Kinderen die problemen hebben op het psychosociale vlak kunnen in hun ontwikkeling worden bedreigd. Een (ortho) pedagoog biedt hulp bij leer en gedrag en opvoedingsproblemen. Op dit moment wordt in Hattem de hulp van de pedagoog op indicatie ingezet. Het is echter wenselijk dat pedagogische hulp ook tijdens het inloopspreekuur op gezette tijden beschikbaar is.

¹² Middelen zijn vrijgekomen door het afbouwen van de bijdrage aan de schoolbegeleiding.

Overgewicht (Nieuw beleid)

Om overgewicht terug te dringen is gedragsverandering nodig. Men moet minder/anders eten en meer bewegen. Gedragsverandering is moeilijk en daardoor is het belangrijk dat er vanuit verschillende invalshoeken en op verschillende leeftijden interventies worden aangeboden. Alleen een programma met een brede inzet dat langdurig wordt uitgevoerd zal mogelijk resultaat opleveren. Voorgesteld wordt om in 2009-2010 een brede aanpak uit te werken en dit z.s.m. te implementeren. Gedacht kan worden aan het formuleren van een schoolgezondheidsbeleid, informatiebijeenkomsten voor ouders, gratis sportmogelijkheden voor kinderen in een bepaalde leeftijd en het aanleggen van voldoende trap- speelveldjes.

3.4 Financieel toelicht

De meeste beleidswijzigingen binnen Jeugd en Gezondheid worden uitgevoerd binnen het bestaande budget, vanuit de extra VVE middelen of vanuit de Brede Doeluitkering van het Rijk (eerste deel van tabel). Voor het realiseren van bovengenoemde doelstellingen zijn daarnaast de volgende middelen nodig (tweede deel van tabel).

| Jeugd en Gezondheid | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Nieuw beleid bestaande middelen "nieuw voor oud" | | | | |
| Schoolmaatschappelijk werk (middelen schoolbegeleiding) | €40.271,- | €40.271,- | €40.271,- | €40.271,- |
| Inloopspreekuur (extra middelen BDU) | €1750,- | €1750,- | €1750,- | €1750,- |
| Inzet logopedie, 4 uur per week (bestaande fte en VVE middelen) | €10.000 | €10.000 | €10.000 | €10.000 |
| Inzet (ortho) pedagoog (VVE middelen) | €3000,- | €3000,- | €3000,- | €3000,- |
| Preventie Overgewicht (nota LGB) | | €5000,- | €5000,- | €5000,- |
| Alcoholgebruik VO (nota LGB) | €450,- | €450,- | €2450,- | €2450,- |
| Totaal "nieuw voor oud" | €55.471,- | €60.471,- | €62.471,- | €62.471,- |
| Nieuw beleid nieuwe middelen | | | | |
| Invoering EKD, Eenmalig ¹³ | €55.002,- | | | |
| Invoering EKD, Structureel ¹⁴ | €10.161,- | €6.361,- | €2.561,- | €2.561,- |
| Alcoholgebruik, Peerproject ouders | €5000,- | €5000,- | €2500,- | €2500,- |
| Alcoholgebruik, Sportverenigingen | €2500,- | €1500,- | €500,- | €1500,- |
| Totaal nieuwe middelen | €72.663,- | €12.861,- | €6.561,- | €6.561,- |

¹³ Geadviseerd wordt om deze eenmalige middelen te financieren uit de Algemene Reserve vrij aanwendbaar.

¹⁴ Komende jaren lopen de middelen die we vanuit het Rijk krijgen op. De gemeentelijk bijdrage loopt daarom af. Op korte termijn worden (beperkt) nog extra middelen verwacht.

4. Jeugdzorg

In 2005 is de Wet op de Jeugdzorg van kracht gegaan. Deze wet richt zich op jongeren tot 18 jaar met ernstige opgroei- en opvoedproblemen die niet te helpen zijn via de algemene voorzieningen. De provincie is regisseur van de jeugdzorg en de gemeente heeft de regie over het jeugdbeleid. Beiden zijn verantwoordelijk om het jeugdbeleid en de jeugdzorg op elkaar te laten aansluiten.

4.1 Cijfers

Voor wat betreft de jeugdzorg zijn de volgende gegevens bekend:

Bureau Jeugdzorg Overijssel (Indicatiestelling)

| | 2008 ¹⁵ | | 2007 | | 2006 | | 2005 | |
|----------|--------------------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|
| | In zorg | Uit Zorg | In zorg | Uit zorg | In zorg | Uit zorg | In zorg | Uit zorg |
| Hatterem | 50 | pm | 60 | 23 | 28 | 13 | 21 | 9 |

Aantal jongeren die de afgelopen jaren bij Bureau Jeugdzorg in- en uit zorg zijn.

De aantallen die in bovenstaande tabel staan genoemd, betreffen met name jeugdigen die een indicatie voor AWBZ-zorg in de vorm van een Persoongebonden budget hebben. Het gaat vooral om kinderen die lijden aan een psychiatrische stoornis. De stijging in 2007 is mogelijk te verklaren doordat de indicatiestelling voor een persoonsgebonden budget (PGB) met ingang van 2007 bij BJZ is neergelegd.

Daarnaast waren in januari 2008 bij BJZ Overijssel 11 jongeren en in december 2008 6 jongeren in gesprek met schoolcounseling.

4.2 Doelstellingen en Acties

De doelstellingen van de jeugdzorg zijn gebaseerd op provinciaal beleid en worden aan de hand van projecten verwoord. De projecten hebben als uiteindelijk doel om de instroom in de Jeugdzorg te beperken en terug te dringen.

In de inventarisatiefase zijn de projecten inhoudelijk uitgebreid toegelicht.

Eigen Kracht Conferentie

- In 2009 wordt er binnen het MDT jeugd meer bekendheid gegeven aan de EKC. Er wordt onder andere een presentatie gegeven door de Eigen Kracht Centrale uit Zwolle.
- Vanaf 2009 wordt eerder in het zorgtraject, dus meer preventief, bij een individu en/of gezin met problemen een Eigen Kracht Conferentie aangeboden¹⁶.
- In 2010 zijn de EKC ingebed in het preventieve (lokale) zorgaanbod.

Gezinscoach (bestaand beleid)

- In 2009 wordt er binnen het MDT jeugd meer bekendheid gegeven aan de mogelijkheid om een gezinscoach in te zetten. Het team bemoeizorg Jeugd zal worden gevraagd hier een rol in te spelen.
- Vanaf 2009 wordt er bij Multi Probleem Gezinnen die zelf de regie over hun leven kwijt (dreigen te) raken een gezinscoach ingezet.

¹⁵ Cijfers tot december 2008

¹⁶ In de periode aug.-dec. 2008 zijn er twee EKC binnen Hatterem georganiseerd.

Vangnet Informatie en samenwerking Systeem (bestaand beleid)

- Halverwege 2009 wordt het digitale Vangnet, Informatie en Samenwerking Systeem (Vis2) door het Multi Disciplinaire Team (MDT) Jeugd in gebruik genomen.
- Halverwege 2009 vervult de ketenregisseur (hfdst 6) de rol van procescoördinator binnen het werkproces van het MDT Jeugd en beheert vanuit deze rol onder andere Vis2.

Positief Pedagogisch Programma (Triple P)

- In 2010 wordt onderzocht of de werkwijze van Triple P binnen het preventieve jeugd-beleid kan worden ingevoerd.

4.3 Financieel toegelicht

De meeste beleidswijzigingen binnen de Jeugdzorg worden uitgevoerd met behulp van subsidie van de provincie en/of binnen het bestaande budget. Voor het realiseren van bovengenoemde doelstellingen zijn de volgende (nieuwe) middelen nodig.

| Jeugdzorg | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|---------------------------|------------------------|------------------|------------------|------------------|
| Nieuw beleid | | | | |
| Eigen Kracht Conferenties | €5.000,- ¹⁷ | €10.000,- | €10.000,- | €10.000,- |
| Triple P | | p.m. | p.m. | p.m. |
| Vis2 | €7.500,- ¹⁸ | €5.000,- | €2.500,- | €2.500,- |
| Totaal | €12.500,- | €15.000,- | €12.500,- | €12.500,- |

¹⁷ Dit bedrag is reeds opgenomen in de begroting 2009. In 2009 wordt een groot deel van de kosten door de provincie Overijssel gefinancierd.

¹⁸ Dit bedrag is reeds opgenomen in de begroting 2009. Na implementatie zijn alleen middelen nodig voor applicatiebeheer, bij en nascholingen.

5. Jeugd en Veiligheid

Om de activiteiten op het gebied van jeugd en veiligheid te versterken moet er breed worden ingezet op de gehele veiligheidsketen. De betrokken partners in deze keten zijn onder meer de gemeenten, politie en het Openbaar Ministerie (OM). De gemeente vervult een preventieve en signalerende taak vòòr in de keten. Hierbij moet worden gedacht aan criminaliteitspreventie, verkeersveiligheid, maar ook bijvoorbeeld alcohol en drugspreventie en jeugd in de openbare ruimte. De taken op het gebied van handhaving, repressie en vervolging worden achter in de keten uitgevoerd door politie en justitie.

5.1 Cijfers

Voor wat betreft Jeugd en Veiligheid zijn de volgende gegevens bekend:

Gevoelens van onveiligheid

12-24 jaar 11% van de meisjes en 3% van de jongens voelt zich overdag wel eens onveilig.
58% van de meisjes en 25% van de jongens voelt zich 's avonds en 's nachts wel eens onveilig¹⁹.

Mishandeling

12-24 jaar 2% van de jongens en meisjes is lichamelijk mishandeld.
5% van de meisjes en 6% van de jongens is geestelijk mishandeld.
16% van de meisjes en 2% van de jongens heeft wel eens een seksuele ervaring tegen hun zin gehad.

Justitieel Casus Overleg²⁰

12-18 jaar In 2007 zijn er 19 jongeren uit de gemeente Hattem gemeld bij de gemeentelijk coördinator²¹. In de tabel staan welke delicten er zijn gepleegd. In het Justitieel Casus Overleg zijn 9 jongeren besproken. Dat houdt in dat er over deze jongeren, naast het gepleegde strafbare feit, zorg was.

| Indicator | Aantal |
|---------------------------------|--------|
| Vermogensdelicten | 10 |
| Lichamelijke integriteit/geweld | 2 |
| Vernielingen | 10 |
| Overlast | 1 |
| Verkeer | 1 |
| Overige | 3 |

Halt afdoeningen

In onderstaande tabel staat het aantal naar Halt Gelderland verwezen jongeren uit Hattem.

| Gemeente | 2008 ²² | | 2007 | | 2006 | |
|----------|--------------------|---|------|---|------|---|
| | M | V | M | V | M | V |
| Hattem | 15 | 3 | 10 | 3 | 7 | 1 |

¹⁹ Deze percentages liggen hoger dan elders in de regio.

²⁰ Het JCO wordt georganiseerd vanuit het Openbaar Ministerie (OM), daarnaast schuiven de raad van de kindbescherming, Politie, BJZ-Jeugdreclassering en de gemeenten aan

²¹ De gemeentelijk coördinator (regionaal aangesteld) is deelnemer aan het Justitieel Casuïstiek Overleg, om de informatie, die aanwezig is in de lokale netwerken, mee te laten wegen in de afdoening van een delict door een jongere van 12-18 jaar. Hierdoor komt men tot een afdoening op maat, waarbij naast de strafmaat ook veel aandacht is voor de benodigde zorg, dat er voor moet zorgen, dat een jongere niet recidiveert en verder afglijdt.

²² Aantal jongeren met een halt afdoening tot 1 december 2008.

5.2 Doelstellingen en Acties

De komende jaren willen wij het volgende bereiken:

Gevoelens van onveiligheid (nieuw beleid)

- In de periode 2009-2011 worden onveilige verkeerssituaties opgelost, te weten;
 - Verlichting aan het rozenboomspoor wordt verbeterd.
 - De begroeiing van de rotonde bij MFC de Marke wordt kort gehouden/geminimaliseerd.
 - Bij de aanleg van een rotonde aan de Zuiderzeestraatweg wordt een wachtplaats voor scholieren ingericht.

Mishandeling (bestaand beleid)

- Vanaf 2008 wordt het Marietje Kessels Project structureel in groep 8 van alle basisscholen uitgevoerd. Deze weerbaarheidstraining zorgt ervoor dat kinderen minder snel slachtoffer en/of dader worden van verbaal en/of lichamelijk geweld.

Intensivering contact hangjeugd (nieuw beleid)

- In 2009 gaan wij, in samenspraak met SSCW –SWO, op basis van een beleidsprogramma een uitvoeringsovereenkomst opstellen waarin onder andere het outreachend jeugdwerk een meer prominente plaats krijgt.
- In 2009 wordt onderzocht of het takenpakket van de jongerenwerker binnen Hattem moet worden aangepast richting straathoekwerk waarbij meer aandacht is voor het signaleren van problemen en het toeleiden naar hulp.

Halt afdoeningen (nieuw beleid)

- Vanaf eind 2009 wordt het project “boete of kanskaart” ingevoerd. Dit project richt zich op jongeren tussen de 12-18 jaar en heeft als uitgangspunt dat jongeren, die een delict of overtreding begaan onder invloed van alcohol, de kans krijgen om zich te verbeteren.
- In 2009 wordt onderzocht of het preventieve aanbod van bureau Halt voor Hattem toereikend is of moet worden uitgebreid.

Project Doorpakken (NOG Veiliger) (nieuw beleid)

- In 2009 wordt onderzocht welke aspecten uit het project Doorpakken in Hattem nog ontbreken. Zo nodig wordt het project op onderdelen ingevoerd.

Justitieel Casus Overleg

- In juni 2009 loopt het project van de inzet van de gemeentelijke coördinator binnen het JCO af. Voorgesteld wordt om de functie structureel in te zetten en deze gezamenlijk (9 gemeenten) te financieren.

5.3 Financieel toegelicht

De meeste beleidswijzigingen binnen Jeugd en Veiligheid worden uitgevoerd binnen het bestaande budget. Voor het realiseren van bovengenoemde doelstellingen zijn alleen middelen nodig voor het project “boete of kanskaart”.

| Jeugd en Veiligheid | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Nieuw beleid | | | | |
| Boete of Kanskaart | €1.500,- | €1.500,- | €1.500,- | €1.500,- |
| JCO coördinator (regionaal) | €2.000,- | €4.000,- | €4.000,- | €4.000,- |
| Totaal | €3.500,- | €5.500,- | €5.500,- | €5.500,- |

Omgaan met grensproblematiek Overijssel/Gelderland

Uit de inventarisatie fase en voorliggend uitvoeringsprogramma blijkt dat Hattem als grensgemeente te maken heeft met verschillende provincies en de daarbij betrokken instellingen. Maatschappelijk gezien zijn de jongeren met name op Zwolle georiënteerd. Naast het volgen van onderwijs, speelt het uitgaansleven zich grotendeels in Zwolle af. Op het gebied van veiligheid is Hattem echter op Gelderland gericht. Dit veroorzaakt de nodige afstemmingsproblemen op het grensvlak jeugdbeleid/ jeugdzorg (BJZ)²³ en jeugd en veiligheid (Politie)²⁴. In 2009 wordt de discussie over de congruentieverplichting²⁵ actueel. We gaan onderzoeken op welke wijze de kwaliteit van de diensten van de GGD (waaronder de Jeugdgezondheidszorg) en de bestuurlijke inspraak hierover kan worden gewaarborgd. Hiervoor worden een aantal scenario's' uitgewerkt waarover u op een later moment wordt geïnformeerd.

²³ De taken van BJZ zijn opgesplitst (zie hoofdstuk 4)

²⁴ Hattem heeft te maken met politieregio NO Veluwe, Zwolle is het werkgebied van Politie regio IJsselland.

²⁵ Het ministerie van BZK heeft aangegeven dat met ingang van 01-01-2010 de GGD regio's congruent moeten zijn aan de veiligheidsregio's waarbij de veiligheidsregio's leidend zijn.

6. Centrum voor Jeugd en Gezin

Uit de inventarisatiefase blijkt dat er op het gebied van het lokale jeugdbeleid al veel voorzieningen en samenwerkingsverbanden voorhanden zijn. In dit hoofdstuk wordt ingegaan op hoe dit zich verhoudt tot de vorming van een Centrum voor Jeugd en Gezin in Hattem. Aan de hand van een basismodel CJG, ingegeven door het Rijk, wordt in kaart gebracht waar Hattem al dan niet al in voorziet. Het hoofdstuk sluit af met een schematisch overzicht van een CJG in Hattem.

6.1 Aanleiding

Zowel landelijk als lokaal zijn veel instellingen betrokken bij het jeugdbeleid. De voorzieningen zijn echter versnipperd en de onderlinge afstemming verdient meer aandacht. Daarnaast weten ouders vaak niet waar ze met hun vragen en/of hun problemen terecht kunnen. Op basis van deze gegevens heeft het programmaministerie voor Jeugd en Gezin de gemeenten opdracht gegeven om voor 2011 een CJG te realiseren. Met de ontwikkeling van Centra voor Jeugd en Gezin wil het kabinet dat snel, goed en gecoördineerd advies en hulp op maat vanzelfsprekend wordt.

Basismodel

Het CJG voert functies uit op het gebied van de algemene en preventieve gezondheidszorg en jeugdbeleid. Volgens het kabinet moet ieder Centrum voor Jeugd en Gezin minimaal de volgende functies omvatten:

- Basistaken jeugdgezondheidszorg 0-19 jarigen (WCPV);
- 5 gemeentelijke functies van preventief jeugdbeleid uit de Wmo:
 - 1) signalering,
 - 2) informatie en advies,
 - 3) toeleiding naar de hulp,
 - 4) licht pedagogische hulp,
 - 5) coördinatie van zorg (ook maatschappelijk werk, gezinscoaching en opvoedingsondersteuning)
- Een voorpost van Bureau Jeugdzorg;
- een relatie opbouwen met het onderwijsveld (bij voorkeur via de ZAT's).

6.2 Wat wil Hattem

Het belangrijkste uitgangspunt bij de vorming van een centrum voor Jeugd en Gezin is dat alle ouders, kinderen, jongeren en professionals hier snel, gemakkelijk en vanzelfsprekend terecht kunnen met allerlei vragen over opvoeden en opgroeien. In het CJG worden taken op het gebied van jeugd en opvoeden gebundeld. We streven naar een herkenbare, laagdrempelige plek, met een herkenbaar, zowel digitaal als fysiek, loket waar men gemakkelijk terecht kan.

Aansluitend op de visie van het programmaministerie van Jeugd en Gezin vinden wij het belangrijk dat het CJG zich kenmerkt door;

- ✓ een herkenbare, laagdrempelige plek met een duidelijk loket.
- ✓ een "logische" loop voor kinderen en jongeren van -9 maanden tot en met 23 jaar en hun ouders/verzorgers;
- ✓ de bundeling van alle activiteiten en functies op het gebied van:
 - ❖ de vijf gemeentelijke functies van preventief jeugdbeleid uit de Wmo.
 - ❖ de jeugdgezondheidszorg 0 – 19 jaar;

- ❖ De integrale indicatiestelling²⁶;
- ✓ bestaande structuren zijn het uitgangspunt, handhaven wat goed gaat en aanpassen wat beter kan;
- ✓ een sluitende netwerkstructuur, zodat alle kinderen en jongeren in beeld zijn;
- ✓ een front office (lokaal) en een back office (regionaal);
- ✓ lokale dienstverlening;
- ✓ een onlosmakelijke verbinding met het lokale veld (onderwijs, leerplicht, voorschoolse voorzieningen, jongerenwerk, eerstelijnszorg);

6.3 Hoe gaan we dat doen

Het CJG in Hattem bestaat uit bestaande structuren en vormen van hulp aan kinderen en ouders. Daarnaast wordt vanuit het programmaministerie Jeugd en Gezin gesteld dat het CJG een herkenbare en fysieke plek moet hebben.

Voorgesteld wordt om het CJG (fysiek) te vestigen in het voormalig groene kruis gebouw aan de Waag. De betrokken instellingen zijn reeds gestart met het samenbrengen van een aantal voorzieningen van het CJG.

Bij de inrichting van het CJG wordt voortgebouwd op de bestaande structuren. Een solide huis krijg je door met de partners die participeren in het CJG afspraken duidelijk vast te leggen. Daarnaast is het belangrijk om de aansturing te organiseren en de uiteindelijke verantwoordelijkheid vast te leggen. Hierdoor ontstaat er een CJG die zich kenmerkt door doelmatigheid, korte lijnen en duidelijkheid naar buiten toe. In figuur 1 wordt inzichtelijk gemaakt hoe het CJG in Hattem is opgebouwd.

Hoe het huis is opgebouwd.... (zie figuur 1, pagina 22)

- De gearceerde stenen zijn de uitvoerende taken die vanuit het ministerie zijn neergelegd in het CJG (zie basismodel);
- De onderste stenen geven de verschillende overlegvormen aan die er in Hattem zijn;
- De grijze tussenlaag, het MDT, is de verbindende laag cement tussen de overlegvormen en de gemeente;
- De dwarse steen, de verwijzindex VIS 2, is de automatisering die het geheel ondersteunt;
- Het dak is de ketenregisseur;
- De schoorsteen is de gemeente.

²⁶ N.B. Hierbij gaat het niet alleen om de indicatiestelling voor de jeugdzorg, maar ook over het speciaal onderwijs en de jeugd-ggz en licht verstandelijke gehandicaptenzorg dient minimaal afstemming te zijn;

Centraal staan de gearceerde stenen. Dit stelt de basis van het Centrum voor Jeugd en Gezin voor. Alle activiteiten die vanuit het Basis Taken Pakket door de Jeugdgezondheidszorg worden uitgevoerd staan centraal. Daarnaast zijn er activiteiten die als maatwerk worden aangemerkt en die gericht zijn op ondersteuning voor ouders en kinderen die extra zorg of begeleiding nodig hebben. Ook de aansluiting met Bureau Jeugdzorg wordt hierin opgenomen.

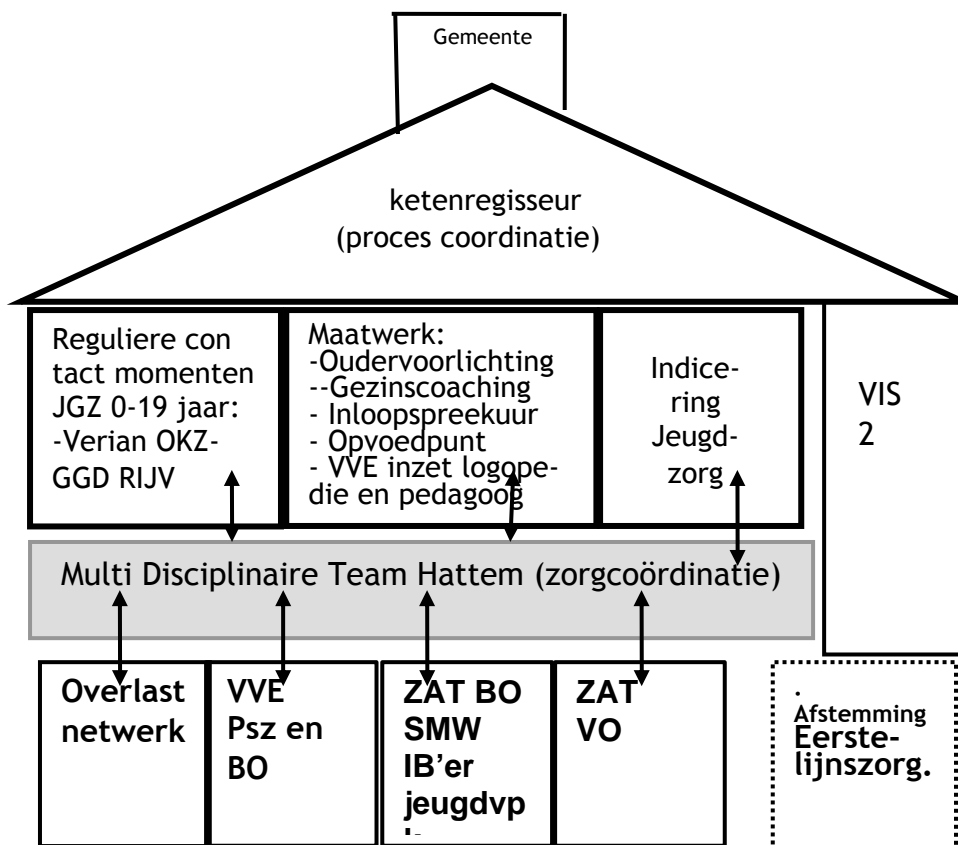
De onderliggende losse stenen bestaan uit overlegvormen die in Hattem aanwezig zijn. Vanuit deze overlegvormen wordt er een schakelpersoon aangewezen die zitting neemt in de grijze cementlaag (het MDT). Deze schakelpersoon is met een pijl aangeduid.

In de grijze cementlaag vindt de *inhoudelijke* zorgcoördinatie plaats door een probleemhouder (wordt de juiste zorg geboden en welke werkafspraken worden er gemaakt). Deze taak wordt in principe uitgevoerd door de vertegenwoordiger van een instelling die het meest betrokken is bij de casus.

De ketenregisseur komt onder dak bij de gemeente en bewaakt de voortgang van de planning op *procesniveau* (komt iedereen zijn afspraken na en worden er geen zaken dubbel gedaan). De ketenregisseur vormt verder een verbindende schakel tussen de afzonderlijke organisaties. Een CJG bouw je namelijk niet door alle organisaties bij elkaar te zetten en een bordje op de deur te spijkeren. Hulpverleners moeten elkaar weten te vinden en elkaar vertrouwen. Hierbij moet het organisatiebelang soms wijken voor het belang van het kind. Om dit te bewerkstelligen vanuit het principe één gezin één plan is een duidelijke regiefunctie vereist. De ketenregisseur voert zo nodig doorzettingsmacht uit. Zonder deze functie is de kans groot dat de zorg, ondanks de naam CJG, versnipperd blijft.

Daarnaast zorgt de gemeente ervoor dat de schoorsteen rookt; Zij heeft de eindverantwoordelijkheid.

Figuur 1 : Model Hattem CJG



6.4 Welke bouwstenen zijn er al.

- Schoolmaatschappelijk werk (SMW) wordt vanaf 2009 structureel ingezet (hfdst 3). Deze functie is belangrijk voor de koppeling tussen de zorgteams (ZAT's) in het onderwijs en het CJG. SMW vervult een vroeg signalerende rol vòòr in de zorgketen.
- Er zijn in Hattem op dit moment twee MDT's voor de jeugd. Een MDT 12- en 12+. Vanaf het moment dat Vis2 in gebruik wordt genomen wordt dit één MDT 0-24 jaar. In verband met privacy bestaat dit MDT uit de kernpartners²⁷.
- Het werkproces van het MDT is naar aanleiding van de implementatie van Vis2 opnieuw vastgelegd.
- De samenwerkingsafspraken tussen JGZ 0-4 jaar en 4-19 jaar zijn geformuleerd en vastgelegd.
- Vanaf september 2008 wordt het periodiek geneeskundig onderzoek 0-12 jaar door de JGZ uitgevoerd aan de Waag.
- Het digitale Vangnet, informatie en samenwerkingssysteem (Vis2) is een instrument dat de samenwerking ondersteunt. In 2008 hebben de kernpartners uit het CJG door middel van een convenant het proces van dit systeem onderschreven. Begin 2009 wordt het systeem in gebruik genomen.
- Binnen het VO is een zorg- en advies team actief.
- Het overlastnetwerk komt op afroep bij elkaar om op basis van signalen een plan van aanpak op te stellen en uit te voeren.

6.5 Welke bouwstenen ontbreken nog.

Op basis van de huidige situatie moet aan de volgende bouwstenen nog worden gewerkt;

- De functie van ketenregisseur is nog niet ingevuld²⁸. Halverwege 2009 wordt deze in gemeentelijke dienst aangesteld. (uitvoeren van regiefunctie door gemeente).
- Afstemming met de eerstelijnszorg moet nog nader worden uitgewerkt.
- De samenwerkingsafspraken met bureau jeugdzorg worden in 2009 vastgelegd.
- Vanaf 2009 wordt binnen het Basis Onderwijs gewerkt met een ZAT structuur. Dit wil zeggen dat de SMW, de IB'er en de JGZ-verpleegkundige, indien nodig, op gezette tijden overleg met elkaar voeren.
- Invoering van het Elektronisch Kind Dossier (EKD) vindt eind 2009 plaats.
- Het fysieke CJG moet worden vormgegeven. Er moeten huur-afspraken worden gemaakt met de eigenaar en het gebouw dient intern (beperkt) te worden aangepast.
- Op regionaal niveau wordt gewerkt aan een digitaal CJG voor 12-24 jarigen. Op lokaal niveau wordt deze ontwikkeling gevolgd en overgenomen. In 2010 beschikt het CJG in Hattem over een digitaal loket.

6.6 Planning

In 2009 worden een aantal belangrijke bouwstenen van het CJG verder vorm gegeven. Eind 2009 zijn de voorzieningen uit het basismodel gerealiseerd en kan het CJG in Hattem worden geopend. Dit betekent niet dat we in 2010 niets meer hoeven te doen, een CJG vorm je namelijk niet door alleen de taken te realiseren en door samen in één gebouw te gaan zitten. De werkafspraken worden in de praktijk toegepast, er moet aandacht zijn voor de samenwerking, de afstemming en het vormen van één team. Daarnaast zal voor het realiseren van het digitale loket meer tijd nodig zijn, oftewel, het daadwerkelijke werk gaat dan pas beginnen.

²⁷ Kernpartners zijn BJZ, JGZ0-19 jaar, AMW, SMW, Jeugdwerk en gemeente.

²⁸ Tot het aanstellen van een ketenregisseur worden deze taken tijdelijk waargenomen door de beleidmedewerker Jeugd van de gemeente Hattem. De ketenregisseur zal naast de jeugdketen zich gaan bezighouden met de totale zorgketen 0-100 jaar.

6.7 Financieel toelicht

Een aantal ontbrekende bouwstenen , zoals het maken van werkafspraken en afstemming met eerstelijnszorg, vallen binnen het takenpakket van de beleidsmedewerker jeugd. Om de overige ontbrekende bouwstenen te realiseren zijn de volgende middelen nodig:

| Centrum voor Jeugd en Gezin | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------|------------------|
| Nieuw beleid | | | | |
| Ketenregisseur | €20.000,- ²⁹ | €40.000,- | €40.000,- | €40.000,- |
| Huur ³⁰ | p.m. | p.m. | p.m. | p.m. |
| Inrichting (eenmalig) | €5.000,- | | | |
| Digitaal loket jongeren | | €10.000,- | €2.500,- | €2.500,- |
| Totaal | €25.000,- | €50.000,- | €42.500,- | €42.500,- |

²⁹ Dit bedrag is reeds opgenomen in de begroting 2009

³⁰ Op dit moment is het gebouw aan de Waag van stichting Verian.

7. Afkortingen

| | |
|------|---|
| AMK | Algemeen Meldpunt Kindermishandeling |
| AMW | Algemeen Maatschappelijk Werk |
| APJ | Arrondissementaal Platform Jeugd |
| BO | Basis Onderwijs |
| BJZ | Bureau Jeugdzorg |
| BJZO | Bureau Jeugdzorg Overijssel |
| BZK | Binnenlandse Zaken |
| CJG | Centrum voor Jeugd en Gezin |
| DGSG | De Gezond School en Genotmiddelen |
| DHW | Drank en Horeca Wet |
| EKC | Eigen Kracht Conferentie |
| EKD | Elektronisch Kind Dossier |
| GC | Gezinscoach |
| JGZ | Jeugdgezondheidszorg |
| JOP | Jongeren Ontmoetingsplek |
| LIVO | Lokaal Integraal Veiligheids Overleg |
| MDT | Multi Disciplinair Team |
| MKP | Marietje Kessels project |
| MPG | Multi Probleem Gezin |
| NOG | Noord Oost Gelderland |
| OAB | Opvoed Advies Bureau |
| OKZ | Ouder Kind Zorg |
| OM | Openbaar Ministerie |
| OTS | Onder Toezicht Stelling |
| PGO | Periodiek Geneeskundig Onderzoek |
| RMC | Regionaal Meld- en Coördinatiepunt |
| RTG | Ronde Tafel Gesprek |
| SMW | School Maatschappelijk Werk |
| SSCW | Stichting Sociaal Cultureel Werk |
| Vis2 | Vangnet Informatie- en Samenwerking Systeem |
| VO | Voortgezet Onderwijs |
| VVE | Voor- en Vroegschoolse Educatie |
| VWA | Voedsel en Waren Autoriteit |
| WCPV | Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid |
| Wmo | Wet Maatschappelijke Ondersteuning |
| ZAS | Ziekteverzuim als signaal |
| ZAT | Zorg- en Advies Team |

8. Bronnen

Jeugdbeleid Hattem, januari 2002

Kadernota Welzijn en Zorg 2007-2010, gemeente Hattem

Nota lokaal gezondheidsbeleid "Gezond leven in Hattem" 2008-2011

Regionale preventienota "Samenwerken aan gezond leven", 2007.
Gezondheidsbeleid regio IJssel-Vecht 2007-2011.

Beleidsprogramma Jeugdbeleid 2008-2011.
Overijssel begint bij de Jeugd! "Nieuwe bezems".

"Alle kansen voor alle kinderen"
Programma voor Jeugd en Gezin, 2007-2011

Startnotitie (zie bijlage)

Inventarisatiefase (zie bijlage)

Gezondheidsmonitor Kinderen 0-12 jaar 2006

Gezondheidsmonitor Jongeren 12-24 jaar 2008

Jaarverslag 2007 Gemeentelijke Coördinatie JCO

Masterplan Doorpakken
Door samenwerking een veilige koers voor risicokinderen.
Provincie Gelderland september 2007

www.verwijsindex.nl

www.jeugdengezin.nl

www.nogveiliger.nl