



Hilversum



## Samenvoeging Centrum voor Jeugd en Gezin Hilversum en de Jeugdgezondheidszorg

8 juni 2015, definitief

# Inhoud

Hoofdstuk 1. Inleiding .....	3
Hoofdstuk 2. Evaluatie pilot CJG / JGZ Hilversum .....	5
2.1 Opvoed- en opgroeiondersteuning .....	5
2.2 Nieuwe methodiek .....	7
2.3 Rol medewerkers .....	8
2.4 Aansluiten op wijk en school .....	9
2.5 Professionals en CJG .....	11
2.6 Vraag- en talentgericht .....	11
2.7 Netwerkpartners.....	12
2.8. Conclusie .....	12
Hoofdstuk 3. Inhoudelijke toekomstopdracht .....	14
3.1. De toekomstopdracht .....	14
3.2. Wat verwachten wij van de consultants? .....	15
3.4. Samenwerking en aanwezig op de vindplaatsen.....	16
3.5. Monitoring .....	16
3.6. Organisatorisch .....	17
Bijlage 1 Intentieverklaring samenvoeging CJG en JGZ .....	18
Bijlage 2 Werkplan CJG Inlooppunt Hilversum 2015 .....	22
Bijlage 3 Begroting 2016 .....	31

## Hoofdstuk 1. Inleiding

### Programma Ministerie

Het Centrum voor Jeugd Gezin (CJG) in Hilversum is ontstaan vanuit de opdracht van het voormalige Programma Ministerie voor Jeugd en Gezin. De opdracht was om een herkenbaar inlooppunt in de buurt op te richten, waar ouders en jongeren terecht kunnen met hun vragen over opvoeden en opgroeien. Hierbij gaat het om het bieden van advies, ondersteuning en hulp op maat en richt zich op kinderen en jongeren van -9 maanden tot 23 jaar en hun ouders.

### Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is van oudsher laagdrempelige, preventieve zorg voor jeugdigen van 0 tot 18 jaar. Het is een plek waar ouders en jongeren terecht kunnen voor informatie en ondersteuning op het gebied van een gezonde en veilige ontwikkeling. JGZ heeft vrijwel alle kinderen in beeld (circa 98 procent), vaccineert, monitort de gezondheid en de ontwikkeling van kinderen. Consultatiebureaus zijn het bekendste voorbeeld. De werkzaamheden van de JGZ staan beschreven in het Basispakket JGZ waar de jeugdarts en de jeugdverpleegkundige een belangrijke rol spelen. Gemeenten moeten dit aanbod vanuit de Wet publieke gezondheid (WPG) beschikbaar hebben. De regiogemeenten hebben de JGZ georganiseerd via de gemeenschappelijk regeling van de regio Gooi en Vechtstreek. De kosten voor de JGZ voor 2015 bedraagt voor de gemeente Hilversum €1.673.494.

### Regionale bestuursopdracht: JEUGDslag

De negen gemeenten van de regio Gooi en Vechtstreek hebben d.m.v. een bestuursopdracht genaamd JEUGDslag, kaders geschetst voor de ontwikkeling van de JGZ<sup>1</sup> in de periode van 2014 tot 2018. De nieuwe verantwoordelijkheden van gemeenten ten aanzien van jeugd, zorg, werk en inkomen vragen een heroriëntatie op het beleid en de maatschappelijke organisaties die een rol spelen binnen het sociaal domein. In alle beleidsveranderingen staat daarbij centraal: zorg dichtbij de burger, normaliseren, minder specialistische (dure) zorg, meer onderlinge hulp, eigen kracht/zelfredzaamheid en laagdrempelige (goedkope) zorg. Dit vereist een verandering in het aanbod van zorg en ondersteuning, dat meer dan in het verleden aansluit bij de wensen en behoeften van burgers. Daarbij is een goede gezondheid een belangrijke voorwaarde om te kunnen participeren op tal van terreinen.

Deze visie en richting sluit aan op het Hilversumse beleidsplan #jonginhilversum en Het aanvullend beleidsplan voor de jeugdhulp 2015-2016.

### Opdracht 1: CJG/JGZ

Deelopdracht 1 van JEUGDslag heeft als doel om een integraal en efficiënt aanbod van informatie, advies en lichte opvoedondersteuning te creëren door het samenvoegen van het CJG en JGZ onder één organisatie. Hierdoor wordt de van oudsher medisch georiënteerde JGZ en pedagogisch georiënteerde CJG samengevoegd om elkaar te versterken. Hiervoor is een pilot uitgevoerd in de gemeente Hilversum waarbij de functies van het CJG zijn ondergebracht bij de RVE Jeugd en Gezin (zie bijlage 1 voor de intentieverklaring). In de werkzaamheden voor kinderen vervullen zij gezamenlijk een spilfunctie tussen de verschillende vindplaatsen: de wijkvoorzieningen en (voor)scholen enerzijds en de specialistische hulp anderzijds. Opererend vanuit één vraaggerichte medisch-pedagogische organisatie kan de aansluiting bij de gedecentraliseerde jeugdzorg beter tot stand komen.

---

<sup>1</sup> Sinds 2015 wordt gesproken over de RVE Jeugd en Gezin. De RVE Jeugd en Gezin is verantwoordelijk voor de jeugdgezondheidszorg in de Regio Gooi en Vechtstreek en de CJG taken van de gemeente Hilversum.

## Evaluatie pilot

In deze evaluatie doen we verslag van de wijze waarop aan deelopdracht 1 van JEUGDslag is gewerkt, welke resultaten de pilot in de gemeente Hilversum heeft opgeleverd en wat aanbevelingen zijn voor deze en ook de andere regiogemeenten. De basis voor deze evaluatie is het Werkplan CJG Inlooppunt Hilversum 2015 (*bijlage 2*). Na evaluatie van de pilot volgt een definitief besluit om het CJG over te dragen naar de RVE Jeugd en Gezin. Na samenvoeging wordt ook niet meer gesproken over het CJG maar over Jeugd en Gezin. Hiermee wordt aangesloten bij de nieuwe naamgeving van de JGZ per 2015<sup>2</sup>.

---

<sup>2</sup> Zie voetnoot 1. Vanaf 1 januari 2016 wordt niet meer gesproken van het CJG, maar van Jeugd en Gezin. Dit wordt in dit document doorgevoerd in hoofdstuk 3: de inhoudelijke toekomstopdracht.

## Hoofdstuk 2. Evaluatie pilot CJG / JGZ Hilversum

In de Intentieverklaring en het Werkplan CJG Inlooppunt zijn zeven specifieke doelen opgenomen waarvoor in dit hoofdstuk de huidige resultaten en de vervolgacties nader worden uitgewerkt.

### 2.1 Opvoed- en opgroeiondersteuning

#### Doel

Een toename van inzet van preventieve opvoed- en opgroeiondersteuning op de vindplaatsen, met als indicator; het aantal ouders dat wordt bereikt met opvoed- en opgroeiondersteuning.

#### Subvragen

1. Welke vragen kunnen we nu oplossen?
2. Wat is de typologie van de vragen?

#### Resultaten

Alle zorgen en vragen die opvoeders en kinderen hebben over opgroeien en opvoeden worden door de consulenten van het inlooppunt opgepakt en begeleid. Dit gebeurt in de vorm van gesprekken of trajecten of toeleiding naar de eerste of tweedelijnszorg. In het registratiesysteem Jeger houdt de ondersteuner PR en communicatie rapportages bij van het aantal klanten en de typologie van de vragen.

#### Aantallen

- Gebaseerd op de registratie in Jeger (zie onderstaande tabellen) wordt duidelijk dat in het jaar 2013 door het CJG 137 begeleidingstrajecten zijn ingezet. Dit is een lichte stijging ten opzichte van het voorgaande jaar. Toen was het aantal 113 trajecten. In 2014 is het aantal trajecten (meermalige contacten) iets teruggelopen naar 120. De eenmalige contacten zijn ook licht verminderd; van 797 naar 770. Het totaal aantal contacten (zowel met ouders als professionals) is wel gestegen t.o.v. 2013 namelijk van 2.402 naar 2.622. Dit heeft te maken met de stijging van het aantal netwerkcontacten.

**Tabel 1: Zorgactiviteiten 2011-2014**

2013-2014	2011-2012
In totaal 1128 zorgactiviteiten bij 373 kinderen/gezinnen (gemiddeld 3 activiteiten per kind/gezin)	In totaal 1070 zorgactiviteiten bij 385 kinderen/gezinnen (gemiddeld 2,8 activiteiten per kind/gezin)
Triple P activiteiten: 328	Triple P activiteiten: 325
Overige activiteiten: 800	Overige activiteiten: 745

**Tabel 2: Inzicht in Triple P 2011-2014**

2013-2014	2011-2012
In totaal 328 Triple P activiteiten, bestaande uit:	In totaal 328 Triple P activiteiten, bestaande uit:
- 42 gesprekken face tot face	- 59 gesprekken face tot face
- 173 huisbezoeken	- 136 huisbezoeken
- 113 telefoongesprekken	- 130 telefoongesprekken

- Door de JGZ is ook extra zorg geboden gerelateerd aan gedrag en opvoeding. In het schooljaar 2013-2014 is voor 373 kinderen extra zorg geboden, 4,9% van de geziene populatie. In 2011-2012 was dit 5,1%. Het aantal activiteiten per kind ligt in 2013-2014 wel iets hoger, verder valt een lichte stijging van het aantal huisbezoeken op.

### *Typologie vragen*

De meest voorkomende vragen die worden gesteld gaan over emotionele ontwikkeling (moeilijk temperament, negatief zelfbeeld), opvoeding (relatie ouder-kind, straf geven/grenzen aangeven, bezorgdheid ontwikkeling kind) en opvallend gedrag (driftbuien, claimgedrag). Ook dit blijkt uit onderstaande tabel. Naast deze al jaren spelende thema's is op dit moment ook het onderwerp 'vechtscheiding' veel aan de orde.

**Tabel 3: Typologie vragen**

Hoofdthema	Subthema
Emotionele ontwikkeling	Moeilijk temperament Negatief zelfbeeld
Opvoeding	Relatie ouder kind Straf geven / grenzen aangeven Bezorgdheid ontwikkeling kind
Opvallend gedrag	Driftbuien Claimgedrag
Scheiding	Vechtscheiding

Jeugdzorgaanbieders geven aan dat de vraag op het gebied van (v)echtscheiding blijft toenemen. Jaarlijks besluiten 70.000 stellen met minderjarige kinderen hun relatie te beëindigen. Er zijn geen exacte cijfers over het aantal scheidingen dat problematisch verloopt. Deskundigen schatten dat aantal op 20 procent. Een kleiner percentage loopt daadwerkelijk uit op een vechtscheiding. Geschat wordt dat er op dit moment landelijk 16.000 kinderen ernstige last hebben van de scheiding van hun ouders. Jaarlijks komen daar 3.500 nieuwe kinderen bij. Deskundigen zijn het er over het algemeen over eens dat het betrekken van kinderen in een vechtscheiding als een vorm van kindermishandeling moet worden gezien. Geestelijk geweld en emotionele verwaarlozing kunnen immers net zo schadelijk voor kinderen zijn als lichamelijk geweld. Vroeger signaleren, eerder ingrijpen en de regie op één plek zijn de sleutelbegrippen. Samen met jeugdzorgaanbieders, SWING project van Jeugd en Gezinbeschermers en andere partners wordt daarom bekeken op welke manier ouders en jongeren eerder en sneller geholpen kunnen worden en welke rol consulenten hierbij kunnen vervullen.

### **Vervolgacties**

- Methodiek werkwijze (v)echtscheiding verder ontwikkelen en aansluiten op methodiek jeugdzorgaanbieders.
- Van belang dat consulenten worden toegerust om zwaardere casuïstiek (zoals situaties rondom vechtscheiding) op te kunnen vangen zodat minder specialistische zorg hoeft te worden ingezet en het aantal ouders / jongeren dat wordt bereikt toeneemt (zie ook hoofdstuk 3).

## 2.2 Nieuwe methodiek

### Doel

Het inzetten van nieuwe methoden van preventieve opvoedondersteuning in aansluiting op de gemeentelijke toegang.

### Resultaten

Ter ondersteuning van de Pedagogische Civil Society is geïnvesteerd in de verbinding met vrijwilligers en/of ouders in de gemeente. Hierbij wordt ingespeeld op actuele vragen en behoeften, stimuleren initiatieven van inwoners en proberen op die manier de zelfredzaamheid te vergroten.

Voorbeelden hiervan zijn:

- Bijdrage aan Noord & Co! in NOORD, de Pedagogische Civil Society
- Opzetten van een ouderinspiratienetwerk in de wijk NOORD
- Initiëren van (regio breed) bijeenkomsten voor Gooise Meerlingouders

---

### *De Gooise meerlingouders*

Binnen het CJG en het consultatiebureau ontmoeten we steeds meer meerlingouders en kregen daar vragen over bijvoorbeeld de opvoeding, leuke tips, schoolkeuze enz. Daarom is het initiatief genomen een ontmoeting te organiseren voor meerlingouders in de regio Gooi en Vechtstreek. Eind 2014 zijn alle meerlingouders in 't Gooi aangeschreven en bleek dat er inderdaad behoefte was aan informatie en het uitwisselen van ervaringen en tips. Op 17 februari 2015 zijn de geïnteresseerde meerlingouders voor het eerst bij elkaar gekomen en is de kerngroep van zo'n 15 ouders ontstaan. Kort daarna, op 14 april organiseerde deze kerngroep haar eerste thema-avond die door ruim 40 ouders werd bezocht. Een groot succes!

---

Ter versterking van 'het voorveld' is daarnaast geïnvesteerd in scholing van de consulenten. Alle consulenten zijn inmiddels getraind voor de uitvoering van Triple P niveau 4 (ter vergelijking; Triple P niveau 5 is geïndiceerde jeugdhulp). Daarnaast hebben de consulenten in aansluiting op hun persoonlijke wensen en ontwikkelbehoeften een aanvullende opleiding gevolgd, zoals mindfull-parenting, oplossingsgericht coachen en stiefcoaching. Hierdoor is er een bredere expertise in het team aanwezig, waarbij de consulenten elkaar nog meer aanvullen dan vanuit hun professionele achtergrond (maatschappelijk werk, jeugdgezondheidszorg of pedagoog).

### Vervolgacties

- Doorgaan met investeren in de Pedagogische Civil Society en sociale netwerkstrategieën (SNS). Voor SNS wordt gebruik gemaakt van kennis en expertise van MEE. Eén jeugdverpleegkundige is in het kader van Noord & Co! door Kwaliteitskader Jeugd getraind in Triple S (Sociale Steun Stimuleren).
- Het inlooppunt functioneert op het snijvlak van voorliggende, preventieve voorzieningen en de zwaardere geïndiceerde zorg. Daarbij speelt de discussie over het gemeentelijke voorveld op lokaal niveau een belangrijke rol. De transitie Jeugdzorg benadrukt de opdracht van het CJG om met lichte ondersteuning te voorkomen dat problemen binnen gezinnen ernstiger worden. Van belang hierbij is de samenhang tussen het CJG en Sociaal Plein, waarbij frequent contact en op de hoogte zijn van elkaar kennis en expertise noodzakelijk is. Hier wordt blijvend in geïnvesteerd.
- Ter versterking van de preventieve zorg, wordt meer aandacht besteed aan de doelgroep van -9 maanden. Jeugd en Gezin verzorgt sinds dit jaar prenatale huisbezoeken in

kwetsbare gezinssituaties. Dit gebeurt op verzoek van verloskundigen of n.a.v. signalen van de POP-poli in Tergooi. Bij de POP-poli zijn aanstaande moeders in behandeling als zij medicatie gebruiken voor psychiatrische problematiek. Vanwege zeer goede ervaringen vanuit de gemeente Huizen willen we ook voor Hilversumse inwoners op dit gebied cursussen verzorgen of workshops verzorgen voor aanstaande ouders en daarmee prenatale voorlichting bieden. Ook het optimaliseren van het prenatale zorgnetwerk, door verloskundigen, kraamzorg, en andere betrokken zorgverleners bijeen te brengen is een vervolgactie.

## 2.3 Rol medewerkers

### Doel

Het ontwikkelen van de rol van de medewerkers JGZ en CJG-inlooppunt.

### Subvragen

1. Wat levert de samenvoeging op aan efficiëntie in budget?
2. Wat levert de samenvoeging op aan efficiëntie op werk?

### Resultaten

Naast de coördinator en de medewerker PR, werken bij het CJG vier parttime consultants (totaal circa 60 uur) en een parttime ondersteuning (20 uur). Voorheen was de coördinatie van het CJG belegd bij een externe coördinator voor 20 uur per week. Deze taak wordt nu opgepakt vanuit de RVE Jeugd en Gezin in 8 uur. Dit levert efficiëntie in budget op. Het samenvoegen van de taken betekent ook dat er in 2016 een efficiency in ondersteuning kan plaatsvinden. De uren worden gesubstitueerd naar meer uur voor de consultants (10 uur meer naar consultants).

Om efficiëntie op de werkvloer te creëren, is stevig geïnvesteerd in de relatie. Voorbeelden hiervan zijn:

- Afstemmingsoverleg
- Casuïstiekbesprekingen
- Netwerkbijeenkomsten
- Wijkbijeenkomsten
- Gezamenlijk verzorgen van informatieavonden op scholen
- Samen vorm geven van de Week van de Opvoeding

Daarnaast is in Hilversum Oost (Edisonstraat) een gezamenlijk locatie gerealiseerd waar zowel CJG- als JGZ-activiteiten worden uitgevoerd. Deze gedeelde huisvesting en het fysiek dicht bij elkaar werken, draagt bij aan het realiseren van korte lijnen. Dit wordt per 1 september 2015 geëffectueerd, daarnaast zijn er ook werkplekken op de andere JGZ locaties mogelijk.

Doordat medewerkers elkaar steeds makkelijker weten te vinden en beter op de hoogte zijn van elkaars competenties en kerntaken, worden ook de werkzaamheden efficiënter ingezet en dubbelingen voorkomen. Zo zoeken zij sneller afstemming en verwijzen eerder naar elkaar als de ander in diens aanbod beter aansluit op de vraag van de ouders. Uiteraard worden de ouders meegenomen in dit proces en maken zij uiteindelijk zelf de keuze. Heel concreet hierbij is de meerwaarde die het CJG biedt met Triple P niveau 4, waar de JGZ vaardig is in niveau 2 en 3.

### Vervolgacties

- Blijvend ontwikkelen van consultants op het gebied van kennis en expertise.



## 2.4 Aansluiten op wijk en school

### Doel

Het toenemen van de aansluiting op wijkniveau en op scholen door een flexibelere inzet van de contactmomenten door het JGZ en een bezinning op de rol van de jeugdarts en de jeugdverpleegkundige 0-18 jaar.

### Subvragen

1. Wat doen we aan onze bereikbaarheid en hoe zetten we dat in?
2. Wat zijn de verschillen per buurt of wijk en waar zetten we op in

### Resultaten

De aansluiting op wijkniveau en scholen vanuit de JGZ door een flexibelere inzet van de contactmomenten wordt concreet uitgewerkt vanuit de deelopdrachten 5 (JGZ 0-4 jaar: initiatiefrijk en vraaggericht) en deelopdracht 6 (JGZ 4-19: gerichte aanwezigheid op scholen) van JEUGDslag. Een uitgebreide terugkoppeling hiervan valt buiten deze evaluatie.

Het meeste essentiële is dat op steeds meer verschillende plaatsen (inloop)sprekuren worden gedraaid, afhankelijk van de behoefte in de wijk. Zo toont figuur 1 een overzicht van de wijken in Hilversum waar het aanbod van CJG/JGZ te vinden is:

- OOST, op de Edisonstraat, CJG/JGZ locatie
- OOST, Lorentzschool, Lorentzweg 135
- NOORDOOST, op Lopes Diaslaan, inlooppunt CJG en JGZ
- NOORDWEST, op de Hoge Naarderweg, JGZ locatie waar CJG-consulent aansluit
- ZUIDWEST, in Kerkelanden wijk, inloopsprekuren CJG/JGZ op 2 scholen, in samenwerking met Versa Welzijn.
- ZUID, op de Frederik van Eedenlaan, JGZ locatie
- NOORDWEST, op de 's-Gravelandseweg, inlooppunt CJG in de bibliotheek (vanaf juni)
- CENTRUM, op de Larenseweg, inlooppunt CJG (gaat per september naar de Edisonstraat)

---

#### *Inloopsprekuren JGZ Lopes Dias*

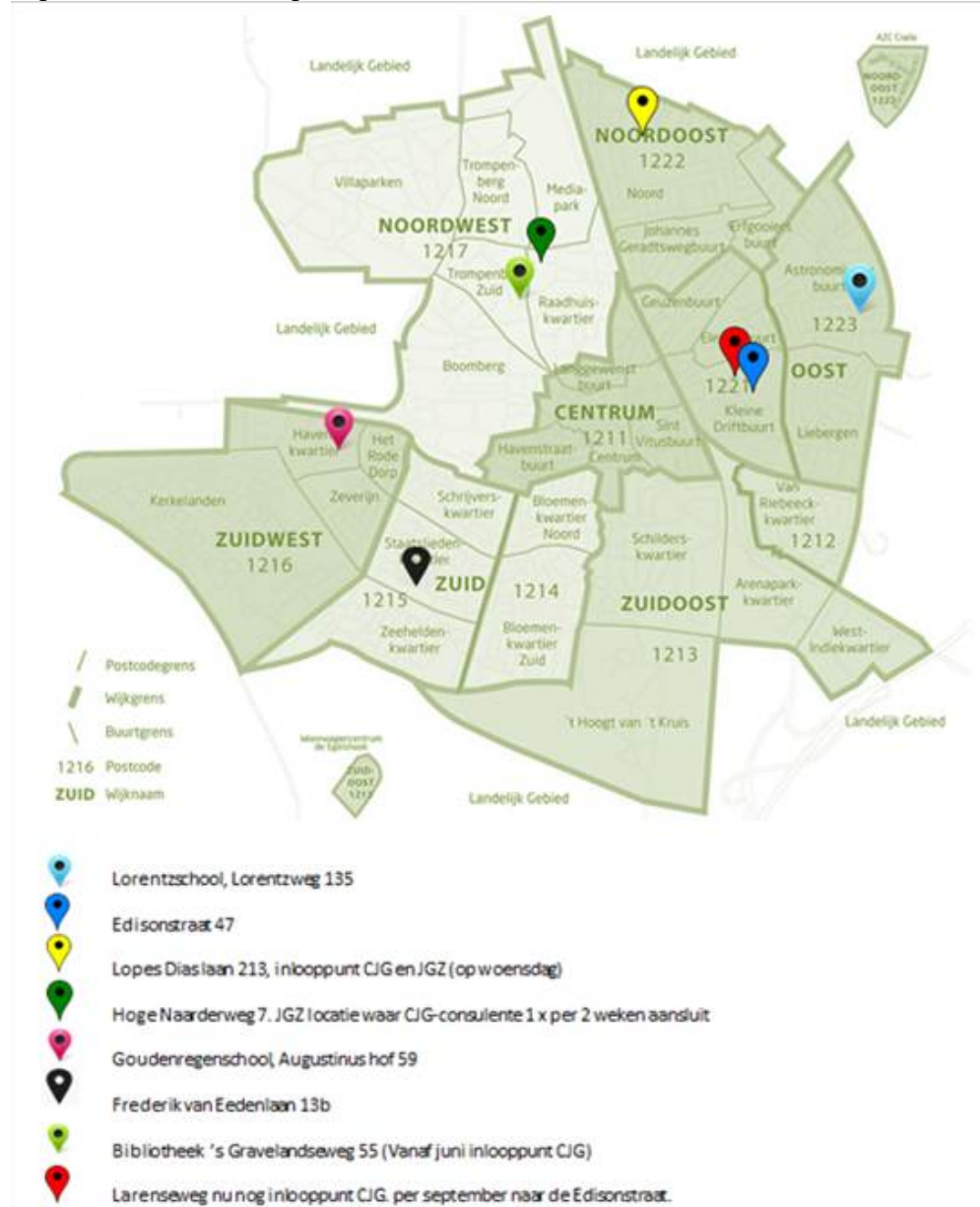
In de wijk NOORD heerste onrust na de verhuizing van de JGZ van de v.d. Laakenstraat naar de Edisonstraat. Men miste het consultatiebureau! Door JGZ en CJG is dit signaal gezamenlijk opgepakt en een JGZ-inloopsprekuren gecreëerd in het wijkcentrum Lopes Dias. Op de tweede woensdagmiddag in de maand is op deze locatie nu een jeugdverpleegkundige aanwezig en kunnen ouders er laagdrempelig terecht met hun vragen of om hun kind te laten wegen.

---

Met de uitbreiding van het aantal inlooppunten/-sprekuren in buurtcentra en scholen, wordt beoogt de aanloop van bezoekers te vergroten. Een goede ondersteunende communicatie en PR naar buiten (website, posters, folders e.d.) biedt hierbij een belangrijke meerwaarde.

Naast het draaien van deze spreken in de verschillende Hilversumse wijken, werken de medewerkers outreachend. Zij presenteren zich bij lokale evenementen voor ouders en jeugdigen (zoals zomerfeest Kerkelanden), nemen op verzoek van onder andere medewerkers vanuit onderwijs en buurthuizen deel aan ouderbijeenkomsten, verzorgen workshops, themabijeenkomsten en cursussen, en gaan af op signalen van ketenpartners.

**Figuur 1: Locaties gemeente Hilversum**



### Vervolgacties

- Verder uitbreiden van het aantal spreekuren op scholen in samenwerking met het Schoolmaatschappelijk werk en RBL. Bij voorkeur ook op een school voor Voortgezet Onderwijs. Zo nodig samen optrekken met de gemeente om hier passende locaties/ruimtes voor beschikbaar te hebben.
- Ook in andere Hilversumse wijken kan de ontwikkeling van wijkgericht werken intensiever worden opgepakt. Zoals in ZUIDOOST (Riebeeck kwartier) en in het CENTRUM. Van belang dat dit in samenhang gebeurt met de gebiedscoördinatoren van de gemeente Hilversum.

## 2.5 Professionals en CJG

### Doel

Een toename van het aantal professionals die het CJG weten te vinden.

### Resultaten

Er wordt outreachend samengewerkt met o.a. JGZ, Versa Welzijn, MEE, kinderdagverblijven, peuterspeelzalen, buurtsportcoaches, huisartsen, basisscholen, bibliotheek en het Sociaal Plein. Elke wijk heeft een vaste consulent die investeert in het steeds sterker neerzetten van het lokale netwerk. Dit wordt door de netwerkpartners als zeer positief gewaardeerd en hierdoor wordt het CJG meer als voorheen door professionals gevonden. Door het op deze manier actiever opzoeken van de ketenpartners, kan men elkaar makkelijker vinden en laagdrempeliger naar elkaar verwijzen, wat zorgt voor een verbreding van de ondersteuning van ouders en kinderen.

Voorbeelden zijn:

- OOST: vanuit wijkcentrum St Joseph is de ontwikkeling van wijkgericht werken ingezet. Hierbij is contact gelegd met o.a. de JGZ, peuterspeelzalen, kinderwerk, jongerenwerk en opbouwwerk. Gezamenlijk worden activiteiten opgepakt à la Noord & Co! ter versterking van de Pedagogische Civil Society.
- NOORDOOST: vanuit wijkcentrum Lopes Diaslaan is het CJG gevraagd om advies en begeleiding te bieden aan het jongerenwerk bij de omgang met ouders en jongeren die op deze locatie komen en voor 'overlast' zorgen. Dergelijke praktische consultvragen uit de wijk worden ter plekke opgepakt.

### Vervolgacties

- De integratie met het Sociaal Plein is per 1 januari 2015 van start gegaan maar dit verdient nog extra aandacht. Onder andere door het creëren en faciliteren van meer overlegmomenten op casuïstiekniveau kan deze samenwerking gestimuleerd en verbeterd worden. Hierbij kan zowel vanuit Sociaal Plein als vanuit CJG worden afgeschaald en opgeschaald worden.

## 2.6 Vraag- en talentgericht

### Doel

Een investering in de ontwikkeling van de vraag- en talentgerichte kwaliteit van medewerkers.

### Resultaten

Naast het face-to-face beantwoorden van vragen, is ook geïnvesteerd in de behoefte van ouders om online en via social media informatie te krijgen en ervaringen uit te wisselen. Hierbij speelt de medewerker PR van het CJG-inlooppunt een grote rol. Onder andere door beheer en redactie van de CJG-website, verschillende Facebookpagina's (CJG Hilversum en Gooise Meerlingen Ouders) en Twitter. Zo wordt actief ingespeeld op de informatiebehoefte van ouders t.a.v. opgroeien en opvoeden.

### Vervolgacties

- Communicatieplan (intern en extern) opstellen m.b.t. de ontwikkelingen binnen de regio i.r.t. het CJG en JGZ (RVE Jeugd en Gezin). Er dient één lijn te worden gevonden in de communicatie uitingen. Zo moet de website van het CJG en JGZ samengevoegd

worden. Het motiveren en binden van mensen in een organisatie is een belangrijke functie van interne communicatie.

- Toevoegen van extra interactieve functies aan de CJG-website van Hilversum, zoals een forum, blog en online vragen kunnen stellen.
- Ter ondersteuning van de CJG en JGZ-medewerkers volgt een gezamenlijk training vraaggericht werken, uitgevoerd door de Participatie Academie.

## 2.7 Netwerkpartners

### Doel

Vastleggen van afspraken met andere netwerkpartners.

### Resultaten

Zoals bij 2.5. is uitgewerkt weten ketenpartners in de wijk elkaar steeds makkelijker te vinden. Met een aantal van hen heeft dit intussen geresulteerd in het vastleggen van concrete afspraken, voorbeelden:

- Er wordt samengewerkt met Stichting Bidaya (betekent 'Nieuw Begin' in het Arabisch) vanuit het project Samen Oplopen. Dit is een maatjesproject voor gezinnen uit balans, opgezet voor één jaar met subsidie vanuit de gemeente.
- Met peuterspeelzalen en kinderdagverblijven zijn er samenwerkingsafspraken gemaakt over het verzorgen van themabijeenkomsten en collegiaal overleg over kinderen. Zo is er bijvoorbeeld gezamenlijk met de speeltheek groepsvoorlichting gegeven aan ouders over spelen. Ook is in afstemming met een peuterspeelzaal de workshop 'Samen Opvoeden' in een moskee verzorgd.
- Een van de consultants is aangesloten bij het huisartsenoverleg NOORD.
- Daarnaast is er een partnerschap met het eerstelijns samenwerkingsverband in Hilversum Zuid. Onder de noemer 'Zorg voor ondersteuning in de Buurt' is hier een visiedocument over verschenen, bedoeld om met elkaar te komen tot geïntegreerde eerstelijns zorg.

### Vervolgacties

- Versterken van de samenwerking met andere lokale ketenpartners door dit in afspraken vast te leggen.
- Blijvend ouders en jongeren betrekken om aan te sluiten op wensen en behoeften.

## 2.8. Conclusie

De samenvoeging van het CJG en de JGZ laat positieve kanten zien en ook verbeterpunten. Ter samenvatting volgt hieronder een korte opsomming.

### Positieve punten

1. Pedagogisch Civil Society verstrekt door o.a.:
  - Noord & Co; gezamenlijk wijkgericht werken jongerenwerk, peuterspeelzalen
  - Gooise Meerlingouders
  - Ouderinspiratienetwerk Noord
2. Inzet effectieve werkmethoden:
  - Methodiek vechtscheiding

- Sociale Netwerk strategieën (SNS)
  - Mindfull-parenting, oplossingsgericht coachen en stiefcoaching
3. Op verschillende plaatsen meer (inloop)sprekuren zoals scholen, wijkcentra, bibliotheek
  4. Meer en beter samenwerken met netwerkpartners, o.a.:
    - Stichting Bidaya (Samen oplopen; maatjesproject voor gezinnen uit balans)
    - Peuterspeelzalen / kinderdagverblijven (themabijeenkomsten en casusbesprekingen)
    - Huisartsenoverleg Noord
    - Partner eerstelijns samenwerking Zuid (Zorg voor ondersteuning in de Buurt)

### ***Verbeterpunten***

1. De opdracht geven om meer in te zetten op zwaardere casuïstiek dan voorheen
2. Inloopsprekuren uitbreiden en versterken op scholen
3. Versterken samenwerking tussen Sociaal Plein en Jeugd en Gezin
4. Versterken samenwerking met de gebiedscoördinatoren van de gemeente Hilversum over inzet in de wijken

In grote lijnen kan gesteld worden dat op basis van de resultaten in het afgelopen jaar, de samenvoeging van CJG en JGZ een toegevoegde waarde heeft voor de jeugd, ouders en de professionals in de gemeente Hilversum. Hiermee wordt een positieve bijdrage geleverd aan de transformatie. Het proces van samenvoeging is nog in beweging en moet intensiever ontwikkeld worden waarbij de positie en rol verstevigd moet worden om meer vragen aan de voorkant op te lossen en dus de preventie te versterken.

In het volgende hoofdstuk wordt ingegaan op de toekomstopdracht dat aansluit op de genoemde positieve en verbeterpunten. De beschreven vervolgacties in dit hoofdstuk maken onderdeel uit van de toekomstopdracht.

## Hoofdstuk 3. Inhoudelijke toekomstopdracht

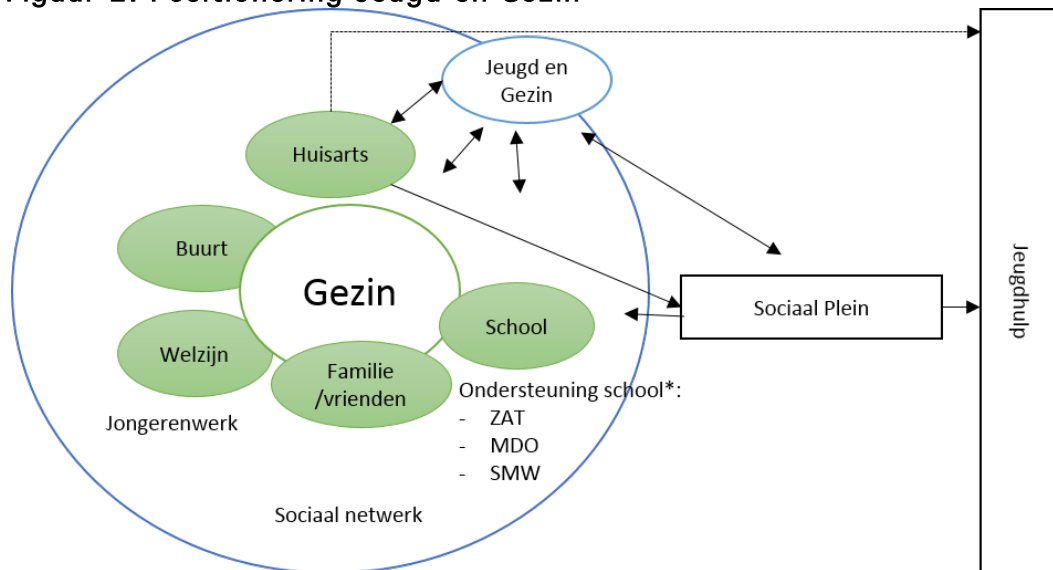
### 3.1. De toekomstopdracht

Zoals in de inleiding is aangegeven, staat voor de komende jaren centraal dat de zorg dichtbij de burger georganiseerd wordt. Door in te zetten op laagdrempelige (goedkope) zorg, is minder specialistische (dure) zorg nodig. Om hier een bijdrage aan te leveren, is het de opdracht van Jeugd en Gezin<sup>3</sup> om met preventieve zorg de Pedagogische Civil Society (verder) te versterken en ouders en jeugd aan te spreken op hun eigen kracht en zelfredzaamheid.

Jeugd en Gezin moet ingericht worden om ca. 85% van alle gezinnen en jongeren in de gemeente Hilversum passende hulp en begeleiding te kunnen bieden. Voorbeelden hiervan zijn preventieve taken, het normaliseren, outreachend werken, versterken van het netwerk, het bieden van opvoedhulp en inzet van meer zwaardere hulp indien nodig. Als er sprake is van geïndiceerde jeugdhulp neemt Sociaal Plein de regie over en bepaalt welke zorginzet noodzakelijk is. Veilig Thuis komt direct in beeld als er sprake is van een onveilige situatie.

Onderstaande afbeelding laat zien dat Jeugd en Gezin een spilfunctie heeft tussen het sociale netwerk rondom het gezin, scholen en het Sociaal Plein. Jeugd en Gezin is daar waar kinderen zijn en legt verbinding tussen de verschillende vindplaatsen, zoals voorscholen (peuterspeelzalen, kinderopvang), onderwijs (MDO, ZAT) en andere wijkvoorzieningen (huisartsen, maatschappelijk werk, diëtisten, fysiotherapeuten, verloskundigen etc.).

Figuur 2: Positionering Jeugd en Gezin



\*Ondersteuning school:

- **ZAT:** Zorgadviesteam, overlegstructuur met deskundigen over leerlingen die ondersteuning nodig hebben. In dit overleg is Jeugd en Gezin betrokken
- **MDO:** Multidisciplinair overleg, deskundigen om te bekijken of geïndiceerde jeugdhulp ingezet moet worden
- **SMW:** Schoolmaatschappelijk werk, ambulante hulpverlening voor kinderen op school. Afhankelijk van behoefte hebben scholen dit aanbod.

<sup>3</sup> Sinds 2015 wordt gesproken over de RVE Jeugd en Gezin. De RVE Jeugd en Gezin is verantwoordelijk voor de jeugdgezondheidszorg in de Regio Gooi en Vechtstreek en de CJG taken van de gemeente Hilversum. In dit hoofdstuk wordt dus niet meer van CJG en/of JGZ gesproken maar van Jeugd en Gezin.

### 3.1. Welke vragen lost Jeugd en Gezin op en wat is de typologie hiervan?

Bij de advisering en ondersteuning van jeugdigen en ouders, speelt Jeugd en Gezin in op hun actuele zorgvragen. Afgestemd op de behoeften en keuzes van het gezin, wordt concrete hulp geboden, op maat en dichtbij. Pijlers daarbij zijn; bereikbaar, herkenbaar, vraaggericht, flexibel, professioneel, daadkrachtig, ondernemend en innovatief.

Vragen zijn gericht op:

- Emotionele ontwikkeling van kinderen/jongeren
- Opvoeding (waaronder relatie ouder-kind, straf geven/grenzen aangeven, bezorgdheid over de ontwikkeling van het kind)
- Opvallend gedrag (druk, claimedrag, drift)
- Vechtscheiding
- Veiligheid (mede in relatie tot radicalisering)

Jeugd en Gezin wil in de toekomst:

- Een vraagbaak zijn voor (aanstaande) ouders en jongeren, kinderen screenen en volgen in hun ontwikkeling en zo bijtijds (risico's op) medische en psychosociale problematiek signaleren.
- (Anticiperende) voorlichting en advies blijven geven, aangevuld met zorg op maat. Met de focus op het versterken van de eigen kracht en het invoeren van hulp of het verwijzen naar aanvullende zorg indien nodig. Een zo groot mogelijke zelfredzaamheid van het gezin binnen het eigen sociale netwerk is daarbij het uitgangspunt.
- Investeren in duurzame samenwerking met zowel ouders als jeugd, netwerkpartners rondom het gezin en andere stakeholders in het sociaal domein.

In 2015 en 2016 is er veel aandacht voor een goede samenwerking en afstemming met het Sociaal Plein. Het is belangrijk om elkaar te kennen, te vinden en elkaars expertise te weten. Door het gezamenlijk bespreken van casuïstiek en reflectie hierop, kan worden bekeken hoe kinderen en ouders doelmatig geholpen kunnen worden. Waar en hoe is normalisering mogelijk en wanneer is aanvullende expertise essentieel? Op deze manier versterken Sociaal Plein en Jeugd en Gezin elkaar.

### 3.2. Wat verwachten wij van de consultants?

Momenteel biedt het basisteam in de gemeente Hilversum deskundigheid op het gebied van:

- Maatschappelijk werk; advies en opvoedondersteuning
- Pedagogiek; advies en opvoedondersteuning
- Jeugdgezondheidszorg; sociaal medische advisering (inclusief opvoedondersteuning)

Van de consultants, is de aanstellingseis dat zij jeugdverpleegkundige zijn (BIG geregistreerd), maatschappelijk werker of pedagoog (geregistreerd in het kwaliteitsregister Jeugd). Als belangrijkste competenties gelden; zelfstandigheid, vraaggericht, innovatief en resultaatgericht.

Als professionals moeten zij:

- Cliënt gericht werken, uitgaande van de wensen en behoeften van jeugdigen en hun ouders;
- Signaleren, alert zijn op signalen die kunnen wijzen op (meervoudige) problemen, stoornissen of beperkingen;
- De veiligheid bevorderen;

- Werken vanuit een integrale blik;
- Samenwerken met ketenpartners;
- Een leven lang leren en reflecteren.

Om in te spelen op de veranderende vraag van ouders, is de opdracht om voor expertise te zorgen zodat zwaardere casuïstiek opgepakt kan worden (o.a. vechtscheidingen en sociale netwerkstrategieën). Ook op het gebied van Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) en Licht verstandelijk beperkten (LVB) is versterking gewenst. Hierbij zijn competenties om vanuit een brede analyse systemisch te kunnen werken een vereiste.

Van belang is dat de consultants bij het Sociaal Plein het vertrouwen hebben dat consultants van Jeugd en Gezin deze casussen kunnen oppakken / overnemen (en vice versa).

De genoemde aanvulling kan tot stand komen in samenwerking met o.a. MEE, Versa Welzijn, RBL, Youké, O.C. 't Gooi en de GGZ of het invliegen van expertise vanuit het regionaal consultatie en adviesteam. Een andere mogelijkheid is om consultants aan te nemen met deze expertise.

De coördinator van Jeugd en Gezin vervult bij deze ontwikkeling een coachende rol. Naast het inhoudelijk coachen van de medewerkers, investeert de coördinator ook in de samenwerking met ketenpartners, waaronder het Sociaal Plein en de gebiedscoördinatoren van de gemeente. De coördinator is samen met de gemeente verantwoordelijk om het team in te richten. In totaal gaat het om circa 70 uur per week inzet consultants en 16 uur per week ondersteuning (coördinator en medewerker PR). Er is daarnaast ruimte om expertise in te huren indien dit noodzakelijk is.

### 3.4. Samenwerking en aanwezig op de vindplaatsen

In paragraaf 2.4. is het aansluiten op school en wijk al nader uitgewerkt. Jeugd en Gezin werkt zoveel mogelijk vanuit de vindplaatsen, zie ook figuur 1. In de wijken in Hilversum waar gemiddeld meer problematiek speelt, is Jeugd en Gezin intensief aanwezig in de buurt of op school. Dit kan door ontwikkelingen per wijk of school gaan verschillen. Een flexibele inzet is hiervoor van belang naar gelang de vraag.

### 3.5. Monitoring

Van belang is om het verloop te blijven monitoren. Bij het monitoren wordt gebruik gemaakt van de prestatie -en outcome indicatoren zoals opgenomen in het rapport 'Outcome in zicht' van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI). De set van indicatoren:

**Tabel 4: Monitor: Prestatie -en outcome indicatoren**

Prestatie	Outcome
1. Bereik	Ieder jaar 10% meer bereik (peildatum 2014, zie tabel 1) met inzet op zwaardere trajecten
2. Tevredenheid t.a.v. nut/effect	Tevredenheid ouders, jongeren en professionals zoals huisartsen, consultants Sociaal Plein, scholen. Minimaal een 7,5 op een schaal van 10
3. Doelrealisatie	Ouders / jongeren / professionals geven aan of de interventie van Jeugd en Gezin heeft bijgedragen. Minimaal 90% bevestigt dit positief.

A.d.h.v. bovenstaande wordt jaarlijks gemonitord of de samenvoeging het gewenst effect oplevert en waar bijgestuurd kan worden. Jeugd en Gezin levert de monitor in het derde



kwartaal van het jaar op en wordt samen met een vertegenwoordiging van Jeugd en Gezin en de gemeente besproken.

### **3.6. Organisatorisch**

#### *Begroting*

In bijlage 3 is de begroting opgenomen. Dit bedrag wordt vanaf 2016 meegenomen in de begroting van de regio Gooi en Vechtstreek. De begroting blijft op totaalniveau gelijk met 2015. Door het samenvoegen van het CJG onder de JGZ is er minder uur ondersteuning (10) en minder uur coordinatie (12) nodig. Deze uren worden besteed aan meer uur voor de consultants.

#### *ICT en communicatie*

Jeugd en Gezin is verantwoordelijk voor communicatie en samenvoegen van de website CJG en Jeugdgezondheidszorg.

#### *Huisvesting*

Huisvesting voor o.a. inlooppreekuren, werkzaamheden consultants vindt plaats op al bestaande locaties. Het streven is om niet / zo min mogelijk te investeren in huisvesting.

## Bijlage 1 Intentieverklaring samenvoeging CJG en JGZ

### Intentieverklaring samenvoeging Centrum voor Jeugd en Gezin Hilversum en de Jeugd Gezondheidszorg

14.000.6005  
+1.824.1

Ondergetekenden:

De gemeente Hilversum, ter zake van deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw H. Overbeek - Janssen, manager van de afdeling Beleidsontwikkeling gevestigd aan Dudokpark 1 (1217 JE) te Hilversum, ingeschreven in het handelsregister onder nummer 32170443, daartoe gemachtigd door de burgemeester van die gemeente conform het Mandaat-, volmacht- en machtigingsbesluit 2014,

hierna te noemen 'gemeente',

en

Regio Gooi en Vechtstreek, hierbij vertegenwoordigd door de directeur Publieke Gezondheid de heer A.R.J. Stumpel, hierna te noemen werkgever, gevestigd aan de Burg de Bordesstraat 80 te Bussum, ingeschreven in het handelsregister onder nummer 32170415 hierna te noemen 'Regio Gooi en Vechtstreek',

hierna gezamenlijk te noemen 'de partijen'

#### Overwegende dat:

- de gemeente en de Regio Gooi en Vechtstreek het Centrum voor Jeugd en Gezin inlooppunt (CJG) willen samenvoegen met de Jeugdgezondheidszorg (JGZ).
- het doel van de samenvoeging is om ouders met kinderen in de leeftijdsperiode tot 19 jaar te ondersteunen bij 'het gewone opvoeden', beginnende problemen te signaleren en te interveniëren.
- de samenvoeging is bedoeld om de preventie, signalering en aanpak van lichte opvoedingsproblemen door JGZ- en CJG- professionals te onderbouwen en te stroomlijnen.
- door het samenvoegen van het inlooppunt kan de kwaliteit van de opvoedingsondersteuning aan ouders in de JGZ en de CJG worden verbeterd.
- de vernieuwingen binnen de JGZ relevant zijn voor de doorontwikkeling van het CJG-inlooppunt in het kader van de verschillende decentralisaties.
- het Centrum voor Jeugd en Gezin een inlooppunt heeft op de Larenseweg 30. Vanuit dit inlooppunt zijn drie consulenten vanuit de JGZ (11 uur), Versa Welzijn (19 uur) en Bureau Jeugdzorg (16 uur). Daarnaast is er een medewerker CJG (20 uur) ter ondersteuning van de consulenten.
- partijen het wenselijk achten om inhoudelijke, personele, financiële en organisatorische afspraken over de samenvoeging van het CJG-inlooppunt en JGZ vast te leggen.
- de intentieverklaring een duur heeft van 1 mei tot en met 31 december 2015 en is gericht op overname van de activiteiten door de RVE/JGZ per 1 januari 2016. (Vanaf 1 januari 2015 zal de JGZ Resultaat Verantwoordelijke Eenheid "RVE/JGZ" worden genoemd)

#### Spreeken met elkaar af dat:

1. De samenvoeging van het CJG inlooppunt met de JGZ zal inhoudelijk het volgende opleveren:
  - a. Een toename van inzet van preventieve opvoed- en opgroei-ondersteuning op de vindplaatsen (indicator: het aantal ouders dat wordt bereikt met opvoed- en opgroei-ondersteuning).
  - b. Het inzetten van nieuwe methoden van preventieve opvoedondersteuning in aansluiting op de gemeentelijke toegang.
  - c. Het ontwikkelen van de rol van de medewerkers JGZ en CJG-inlooppunt.
  - d. Het toenemen van de aansluiting op wijkniveau en op scholen door een flexibelere inzet van de contactmomenten door het JGZ en een bezinning op de rol van de jeugdarts en de jeugdverpleegkundigen 0-19 jaar.
  - e. Een toename van het aantal professionals die het CJG inlooppunt en JGZ weten te vinden.
  - f. Een investering in de ontwikkeling van de vraag- en talentgerichte kwaliteit van medewerkers.
  - g. Vastleggen van afspraken met andere netwerkpartners

[Typ hier]

2. De volgende personele en financiële afspraken<sup>1</sup> worden gemaakt:
- a. Vanaf 1 mei tot en met 31 december 2015 wordt de functionele aansturing van de medewerkers binnen het CJG inlooppunt overgedragen aan de JGZ. Hiervoor wordt in 2014 vanuit de gemeente 10 uur, in 2015 8 uur coördinatiekosten beschikbaar gesteld en bekostigd. Dit wordt via een detacheringsovereenkomst geregeld
  - b. De detacheringsovereenkomsten van de consultants en de uitzendovereenkomst met de medewerker van het CJG inlooppunt worden voortgezet tot 1 januari 2016.
  - c. De gemeente stelt tot 1 januari 2016 jaarlijks € 20.000,- beschikbaar voor extra inzet van ambulante hulp.
  - d. De communicatie (website lokaal en regionaal, ondersteuningssysteem Jeger (opvoedweek), huur ruimte CJG ~~aan de Larenseweg 30~~ en bijbehorende bureaurokosten worden tot 1 januari 2016 betaald door de gemeente Hilversum.
  - e. De partijen zullen uiterlijk 1 oktober 2015 een beslissing nemen over het al dan niet voortzetten van deze samenvoeging per 1 januari 2016, inclusief afspraken maken over de inzet van de coördinatie en de ondersteuningfunctie CJG-inlooppunt.
3. Tot 1 januari 2016 de volgende organisatorische afspraken worden gemaakt:
- a. Het in stand houden van de front-office met baliefunctie: centraal telefoonnummer, website, folderdisplay, inloopspreekuur, pedagogisch spreekuur op afspraak, uitvoering cursussen.
  - c. Het behouden van het laagdrempelige karakter en het borgen van de anonimiteit van het CJG inlooppunt.

Aldus opgemaakt en ondertekend in tweevoud

Plaats: Hilversum

datum:



Mevrouw H. Overbeck - Janssen

Plaats: Bussum

datum: 24-9-14



directeur Publieke Gezondheid A.R.J.  
Stumpel

Bijlage: financieel overzicht 2014 en 2015

## Bijlage

### Begroting CJG inlooppunt 2014

#### CJG Personele kosten

Coördinatie CJG	17.680	jan-april
Coördinatie CJG-JGZ	20.500	mei-jan
CJG medewerker	41.600	
CJG consultants	108.420	
Extra ambulante inzet	20.000	

**208.200**

#### Overige kosten

CJG Inlooppunt Hilversum	12.500
CJG Communicatie	20.000
CJG Monitoring	10.000
CJG website	15.000

**57.500**

**Totaal 265.700**

### Begroting CJG inlooppunt 2015

#### CJG Personele kosten

Coördinatie CJG-JGZ	20.500
CJG medewerker	41.600
CJG consultants	108.420
Extra ambulante inzet	20.000

**190.520**

#### Overige kosten

CJG Inlooppunt Hilversum	12.500
CJG Communicatie	20.000
CJG Monitoring	10.000
CJG website	15.000

**57.500**

**Totaal 248.020**

OPLEGGER VOOR INVOEREN CONTRACT IN HET CONTRACTBEHEERSYSTEEM

Omschrijving contract		
1	Naam contract:	Intentieverklaring samenvoeging CJG Hilversum en JGZ
2	Documentnummer My corsa (next):	14.0006885
3	E-mailadres beheerder van het contract:	m.dijkema@ggdgooi.nl
4	Naam van de leverancier:	Samenwerkingsovereenkomst met de gemeente Hilversum
5	Contractwaarde <u>per jaar</u> :	€

Contractstatus		
6	Ingangsdatum contract:	1-5-2014
7*	Einddatum contract:	31-12-2015
8	Heeft contract een opzegtermijn:	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee
8a	Zo ja, opzegtermijn in maanden:	Klik hier voor aantal maanden->
9	Heeft contract indexering van de prijs:	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee
9a	Zo ja, eerstvolgende indexeringsdatum:	Klik hier voor invoer datum->

Eventuele opmerkingen bij contract		
10	Vul uw opmerkingen hiernaast in:	Uiterlijk 1 oktober 2015 beslissen partijen (gemeente Hilversum en GGD) over het al dan niet voortzetten van de samenvoeging per 1 januari 2016.

\* Vul bij 7. de eerstvolgende einddatum in.

Stuur het ingevulde formulier s.v.p. via e-mail naar het adres: 'contractenbeheer@regiogenv.nl'



# Werkplan CJG Inlooppunt Hilversum 2015

Inclusief werkplan pilot samenvoeging CJG inlooppunt en de  
Jeugdgezondheidszorg



<b>Inhoudsopgave</b>	<b>Pagina</b>
<b>1. Inleiding</b>	<b>3</b>
<b>2. Organisatie</b>	<b>3</b>
A. Doelstelling en doelgroep	
B. Werkwijze	
C. Medewerkers Inlooppunt CJG	
D. Registratie en monitoring van het CJG inlooppunt	
<b>3. Wat willen we in 2015 bereiken en wat gaan we ervoor doen.</b>	<b>5</b>
A. Een toename van inzet aan preventieve opvoed- en opgroeiondersteuning op de vindplaatsen.	
B. Het inzetten van nieuwe methoden van preventieve opvoedondersteuning in aansluiting op de gemeentelijke toegang.	
C. Het ontwikkelen van de rol van de medewerkers JGZ en CJG-inlooppunt.	
D. Het toenemen van de aansluiting op wijkniveau en op scholen.	
E. Een toename van het aantal professionals die het CJG inlooppunt en de JGZ weten te vinden	
F. Intensiveren van de website CJG en JGZ, Facebook, Twitter, social media.	
G. Aandacht voor de infrastructuur	
<b>Bijlage 1 : overzicht aantallen 2014</b>	<b>9</b>

# 1. Inleiding

Het Centrum voor CJG/JGZ (CJG) Hilversum is sinds 2010 een samenwerkingsverband/ netwerkorganisatie van de gemeente Hilversum met de volgende kernpartners: GGD Gooi- en Vechtstreek, MEE en Versa Welzijn. Daarnaast hebben een groot aantal ketenpartners zich bereid verklaard aan het CJG mee te werken. Dat is vastgelegd in een convenant. Het CJG heeft aansluiting met het onderwijs via de Jeugdgezondheidszorg en in de Zorg Advies Teams (ZAT) en met de ketenpartners binnen Hilversum in de zorg voor jeugd.

Heel 2014 stond in het teken van de voorbereiding op de verschillende transities.

Economische en maatschappelijke participatie van inwoners vormen samen de hoofddoelstelling van de drie transities op het sociaal domein; de Participatiewet, de vernieuwde Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) en de Jeugdwet. Dit geeft Hilversum de verantwoordelijkheid voor de ondersteuning van gezinnen, zodat kinderen zich kunnen ontwikkelen tot zelfredzame volwassenen. De gemeente zorgt voor een goede aansluiting van de jeugdhulpverlening op Passend Onderwijs.

Hierbij speelt de discussie over het gemeentelijke voorveld op lokaal niveau een belangrijke rol. De transitie jeugd levert ons met name de opdracht om initiatieven van inwoners te stimuleren (de pedagogische civil society) om zo te voorkomen dat problemen binnen gezinnen ernstiger worden. Door informatie, advies en lichte ondersteuning kan het CJG inlooppunt opvoedproblemen voorkomen en bijdragen aan het normaliseren van de opvoedvraag.

Het CJG Inlooppunt functioneert op het snijvlak van voorliggende, preventieve voorzieningen en de zwaardere zorg.

Als onderdeel van de bestuursopdracht aan de Jeugdgezondheidszorg is het College in augustus 2014 akkoord gegaan met het onderzoeken van de samenvoeging van het CJG inlooppunt en de jeugdgezondheidszorg. In het werkplan hebben we deze opdracht meegenomen. In oktober 2015 zal het College hierover apart worden geïnformeerd.

Voor u ligt het werkplan 2015 van het CJG inlooppunt, dat gezamenlijk (ter uitvoering van de bovengenoemde pilot) met een aantal jeugdverpleegkundigen en de consultants van het CJG is opgesteld.

## 2. Organisatie

### A. Doelstelling en doelgroep

Het CJG is een plek waar zowel ouders, kinderen als professionals terecht kunnen met al hun vragen rondom gezondheid, opgroeien en opvoeden. Achterliggende gedachte is dat we hierdoor een bijdrage leveren aan een goed opvoedingsklimaat in de gemeente Hilversum. De doelgroep bestrijkt de leeftijdsgroep van -9 maanden tot (jongeren van) 23 jaar en hun ouders.

Het doel van het CJG is het ondersteunen van ouders bij het opgroeien en opvoeden van kinderen.

Het CJG stimuleert het inzetten van de eigen kracht van ouders, kinderen/ jeugdigen en hun omgeving bij het opgroeien en opvoeden. Het CJG draagt bij aan de pedagogische civil society. Indien nodig coördineert het CJG de toeleiding naar verdere hulp.



## B. Werkwijze

Vanuit het CJG inlooppunt Hilversum worden de volgende functies uitgevoerd:

- informatie en advies;
- het verstrekken van licht pedagogische hulp via Triple P niveau 2 en 3;
- signaleren van complexere vragen en toeleiden naar hulp.

Het CJG inlooppunt Hilversum is op een aantal manieren bereikbaar:

- Via de inloopsprekuren:
  - Maandag 9.00 – 11.30 uur
  - Woensdag 9.00 – 11.30 uur
  - Donderdag 9.00 – 11.30 uur
  - Verschillende spreekuren in de wijk zie: [www.cjghilversum.nl](http://www.cjghilversum.nl)
- Via de website: [www.cjghilversum.nl](http://www.cjghilversum.nl)
- Via de telefoon: 035 – 629 29 66<sup>4</sup>
- Via de CJG Facebook-pagina en Twitter
- Via de coördinator CJG of de coördinator sluitende aanpak
- Via een medewerker van een kern- en/of ketenpartner

Uitgangspunt is dat vragen die gesteld worden zo snel mogelijk beantwoord worden. Voor vragen die via de telefoon, email of website binnenkomen is het streven om binnen 2 werkdagen contact met de vragensteller te leggen en de vraag te beantwoorden. In de praktijk is dit ook gerealiseerd.

## C. Medewerkers Inlooppunt CJG

Naast de coördinator vanuit de Jeugdgezondheidszorg (8 uur) en de medewerker PR inlooppunt (20 uur) werken bij het CJG Inlooppunt vanaf september 2014 vier parttime consultants voor in totaal 58 uur per week. Hiervan zijn 12 uur incidenteel toegevoegd om het wijkgericht werken verder vorm te geven. De consultants hebben de inlooppuren van het inlooppunt onderling verdeeld en verzorgen binnen de overige uren adviesgesprekken, e-mail en telefoonbeantwoording, lezingen, themabijeenkomsten, workshops en opvoedondersteuning op diverse locaties in de wijk of bij ouders thuis. Daarnaast worden cliënten naar de juiste hulp toegeleid en worden professionals en vrijwilligers ondersteund bij casuïstiek of verwijzing. De consultants werken outreachend, zij presenteren zich bij evenementen voor ouders en jeugdigen, nemen op verzoek van onder andere medewerkers vanuit onderwijs en buurthuizen deel aan ouderbijeenkomsten, verzorgen workshops en gaan, net als de collega's van de kernpartner, op signalen van andere ketenpartners af. Ook worden er op verschillende plaatsen inloopsprekuren gedraaid, afhankelijk van de behoefte in de wijk.

---

<sup>4</sup> In 2013 is samenwerking gezocht met het Klant Contact Centrum (KCC) van de gemeente. Sindsdien wordt buiten de openingstijden van het Inlooppunt vragen doorgemaid naar het CJG.

## D. Registratie en monitoring van het CJG inlooppunt

Het belang van een goede registratie en monitoring van het CJG inlooppunt is evident. In de gebruikte registratie van het inlooppunt bleken diverse systemen niet te koppelen, niet voor alle contacten is hetzelfde geregistreerd en er zijn geen indicatoren te verbinden. In 2013 is daarom een nieuw registratiesysteem in gebruik genomen; Jeger. De logopedisten maken gebruik van hetzelfde systeem. De jeugdgezondheidszorg maakt gebruik van het digitale dossier jeugdgezondheidszorg, DD-JGZ.

## 3. Wat willen we in 2015 bereiken en wat gaan we ervoor doen.

### A. Een toename van inzet aan preventieve opvoed- en opgroeiondersteuning op de vindplaatsen.

Ouders benaderen het inlooppunt CJG via de website, telefonisch of lopen binnen. Daarnaast zijn er ouders die worden verwezen door scholen, kinderopvang, huisarts, buurtcentra, RBL, RIBW, Versa, JGZ en bv de Vluchtheuvel. Ouders hebben vaak al ondersteuning gezocht binnen de vriendenkring, familie en hebben daar niet voldoende c.q. adequate hulp gekregen.

Ouders van jonge kinderen (tot 4 jaar) vinden deze ondersteuning ook vaak bij het consultatiebureau. Ouders van basisschoolkinderen/pubers maken vaak gebruik van het inlooppunt CJG of het CJG opvoedspreekuur op school. Jongeren stellen hun vragen eerder aan familieleden, vrienden, op school en/of aan jongerenwerkers, dan dat zij naar het Inlooppunt komen.

Via de functies van het CJG kan worden voorkomen dat ouders lang rond blijven lopen met vragen waardoor vragen uit kunnen groeien tot problemen. Zeker door de samenvoeging met de jeugdgezondheidszorg kunnen we hierin een meer sluitende aanpak bewerkstelligen. Dit betekent dat we niet naast elkaar, maar aanvullend op elkaar ingaan op vragen van ouders en kinderen/jongeren. Daarnaast zal door middel van een pilot op een middelbare school onderzocht worden of er een latente behoefte is aan opvoed en opgroeiondersteuning bij de ouders en zal onderzocht worden hoe hier preventief en vraaggericht een antwoord op gegeven kan worden. De wijkgerichte aanpak heeft natuurlijk wel invloed op het aantal klantcontacten. In de rapportage 2015 moet hieraan rekening mee worden gehouden.

#### Concrete acties in 2015:

- Jeugdconsulenten stellen een plan op per wijk
- 1 pilot op een middelbare school opzetten gericht op opvoedingsondersteuning aan ouders kenbaar maken van de inlooppuntmomenten of spreekuren voor JGZ 4-19 op de scholen
- foto met telnr. en mailadres kenbaar mailen op scholen via sites, nieuwsbrief en ophangen op school en andere locaties.
- inloop consultatiebureaus overal op dezelfde manier
- verschillende inlooppuntmomenten in de wijk of daar waar veel ouders en kinderen te vinden zijn.
- Klantenpeiling JGZ ook inzetten voor het CJG.

#### Meetbare resultaten in 2015:

- Het percentage jongeren dat JGZ bezoekt (zichtbaar in mlCAS).
- Het percentage ouders dat CJG bezoekt (zichtbaar in Jeger).
- Koppelen klantgegevens DD-JGZ met Jeger.
- Toename diversiteit aan contacten op wijkniveau en op scholen

### B. Het inzetten van nieuwe methoden van preventieve opvoedondersteuning in aansluiting op de gemeentelijke toegang.

Naast informatie en advies wordt de pedagogische ondersteuning nu voornamelijk geboden volgens de methodiek van Triple P (Positief Pedagogisch Programma)\*<sup>5</sup> niveau 3 wat bestaat uit een gemiddelde van vijf gesprekken. Gemeente Hilversum heeft in 2011/2012 ingezet op implementatie van deze methodiek op collectief en individueel niveau, zowel in de collectieve preventie als in de zwaardere hulpverlening. De kracht van deze methodiek ligt in deze brede inzet. Ouders die eventueel doorverwezen of toegeleid worden naar verdere hulp worden via dezelfde herkenbare methodiek ondersteund. Tijdens een ondersteuningstraject wordt ook regelmatig contact gezocht en samengewerkt met kern- en ketenpartners.

De inzet van de consultants en de jeugdverpleegkundigen richt zich altijd op het versterken van de eigen kracht van ouders, inzet van het eigen netwerk en zo nodig toeleiden naar verdere ondersteuning.

Soms waren ouders (nog) niet overtuigd van de noodzaak tot meer hulp en startte er motiverende gespreksvoering c.q. een motiveringstraject. Dit is een intensieve weg, zeker bij ouders die gescheiden zijn.

Voor 2015 zal het zinvol zijn om na te gaan in hoeverre trajecten Positief Opvoeden met betrekking tot groepswijze en individuele gespreksvoering door de consultants in het voorveld uitgevoerd kunnen worden. Dit betekent natuurlijk wel wat voor de bekostiging van dit traject, het is een intensiever traject. Consultants kunnen dit niet uit hun reguliere uren inzetten.

#### **Concrete acties in 2015:**

Mogelijkheden onderzoeken voor de uitbreiding van de volgende methodes:

- Groepsactiviteitenactiviteiten Positief Opvoeden preventief makkelijk toegankelijk op plaatsen waar ouders zijn, bv op scholen ,
- Verdere ontwikkeling Ped. Civil Society
- Mindfull Parenting
- Sociale netwerkstrategieën
- Afstemmen van de gezondheidsbevordering nav de uitkomsten van EMOVO met de GGD en afspraken en activiteiten aan laten sluiten op de aanpak CJG-JGZ

---

<sup>5</sup> In de Verenigde Staten is een populatieonderzoek uitgevoerd naar het effect van het volledige Triple P programma (Prinz, 2007). De resultaten van het invoeren van het hele Triple P systeem zijn positief. Als de uitkomsten van het onderzoek worden vertaald naar een populatie van 100.000 kinderen jonger dan 8 jaar, dan zouden met deze resultaten per jaar 688 minder kinderen mishandeld worden, 240 minder kinderen uit huis geplaatst worden en 60 minder kinderen worden opgenomen.

### C. Het ontwikkelen van de rol van de medewerkers JGZ en CJG-inlooppunt.

In 2015 is het belangrijk dat de competenties van de jeugdconsulenten en de jeugdverpleegkundigen bekend zijn en op elkaar afgestemd.

#### Concrete acties in 2015:

- Per 6 weken afstemmingsoverleg en casuïstiekbespreking per wijk
- Gezamenlijke training vraagsturing
- Competenties opstellen en afstemmen met elkaar

### D. Het toenemen van de aansluiting op wijkniveau en op scholen.

Het motto voor 2014 was **wijkgericht werken** en zal in 2015 worden geïntensiveerd.

Vanaf de tweede helft 2013 zijn de consulenten CJG wijkgericht aan het werk. Er is een visie op wijkgericht werken ontwikkeld waarnaar gehandeld wordt. Het doel van wijkgericht werken is daar te zijn waar ouders/jeugdigen komen om zo snel, zo laagdrempelig, zo vraaggericht, zo dichtbij en zo licht mogelijke pedagogische ondersteuning te kunnen bieden aan ouders en opvoeders en jeugdigen met vragen over het opgroeien en opvoeden.

Daarnaast zijn de volgende begrippen van belang: aansluiten en samenwerken, verbinden en 'zichtbaar' zijn. Deze ondersteuning wordt ook aan verwijzers en andere opvoeders in het preventieve voorveld geboden. Ook de jeugdgezondheidszorg is aan het meebewegen in de wijkgerichte aanpak. Vooral in 2015 zullen hiervan de resultaten zichtbaar zijn.

#### Concrete acties in 2015:

- Pilot voor kinderen uit groep 2, waarbij de JGZ maatwerk levert op de scholen (normaliseren)
- Zie de concrete acties onder A

#### Meetbare resultaten in 2015:

- Toename van het aantal professionals en ouders dat de consulent en de jeugdwijkverpleegkundige weet te vinden in de wijk
- Toename diversiteit aan contacten op wijkniveau en op scholen

### E. Een toename van het aantal professionals die het CJG inlooppunt en de JGZ weten te vinden

De samenwerking met andere professionals levert een meerwaarde op, namelijk dat er in een zo vroeg mogelijk stadium wordt overlegd over de juiste hulp voor ouders en kinderen. Kort overleg met een consulent helpt ouders en beroepskrachten vaak weer snel op weg.

#### Concrete acties in 2015:

- PSZ leidsters motiveren om het CJG inlooppunt en de JGZ 0-4 te raadplegen.
- In teamoverleg casuïstiek bespreken met meerdere disciplines
- thema-ochtenden organiseren op PSZ, scholen, kinderdagverblijven, structurele inzet
- thema's aanbieden op KDV en BSO
- Fysiek aanwezig zijn op een wijk- buurtcentrum, in de wijk en op scholen

#### Meetbare resultaten in 2015:

- Cijfers 2014 vergelijken met 2015 (voor cijfers 2014, zie bijlage 1):
- Het percentage professionals dat CJG en JGZ bezoekt.

## **F. Intensiveren van de website CJG en JGZ, Facebook, Twitter, social media**

Er wordt actief via Facebook, Twitter en forums gecommuniceerd met de doelgroep en de professionals om hiermee vorm te geven aan de informatie en adviesfunctie en de toeleidingsfunctie.

In 2015 zal er gebruik worden gemaakt van een nieuwe web-aanbieder, zowel voor de jeugdgezondheidszorg als voor het CJG. Dit zorgt voor een aanzienlijke kostenbesparing. De forum -mogelijkheid ouders online wordt toegevoegd. In de loop van 2015 is onderzocht op welke manier de website's van het CJG en de JGZ zijn ingericht.

### **Concrete acties in 2015:**

- Invullen nieuwe website
- Toevoegen van de forum mogelijkheid ouders on line
- Verbeteren PR-communicatie
- Behouden van de vraag van de maand CJG en JGZ samen
- Opstellen communicatieplan social media

### **Meetbare resultaten in 2015:**

- Cijfers 2014 vergelijken met 2015 (voor cijfers 2014, zie bijlage 1):
- Aantallen bezoekers website, Twitter en facebook.

## **G. Aandacht voor de infrastructuur**

Het CJG inlooppunt heeft nu een loketfunctie aan de Larenseweg 30. De aanloop van spontane bezoekers is niet groot, de meeste vragen worden per mail of telefonisch gesteld. Wel is het belangrijk om ergens een plek te hebben als kantoormogelijkheid en om bezoekers te ontvangen. Hier wordt de Edisonstraat voor ingericht, waar zowel de Jeugdgezondheidszorg, de logopedie, als het CJG inlooppunt gebruik van zal maken. In 2015 wordt het CJG inlooppunt meer een mobiel loket, niet meer fysiek gebonden aan 1 loket. Wel wordt onderzocht of de Bibliotheek als 1 herkenbaar centraal punt kan worden ingericht.

Op dit moment kent de JGZ een dagelijks telefonisch spreekuur van 9.00-17.00 uur, inhoudelijk voor JV 0-4. Dit kan worden uitgebreid voor alle opvoedvragen van -9 maanden-19 jaar.

### **Concrete acties in 2015:**

- Inrichten van verschillende mobiele werkplekken
- Onderzoek naar het centrale punt bij de bibliotheek
- Uitbreiden telefonisch spreekuur van de JGZ

**Bijlage 1:  
overzicht 2014:**

**Informatie en advies**

Inlooppunt	Totaal 2013	Totaal 2014
Website bezoekers	12.899 (niet meegeteld in totalen)	13.751 (niet meegeteld in totalen)
Balie	105	116
Traject <sup>1</sup> Vet=*	124 <b>1381</b>	120 <b>1200</b> (waarvan 313 gesprekken)
Telefoon	240	228
Mail	328	306
Subtotaal	797	770

Volgers Facebookpagina 2014: 423  
Volgers Twitter 2014 : 57 (net opgestart)

<sup>1</sup> Trajecten worden gestart na een intake.

\* = **inclusief alle contactmomenten per traject**

	Totaal 2013	Totaal 2014
Bijeenkomsten met ouders (via school, themabijeenkomsten CJG e.d.)*	1.144 aantal bereikte ouders	1.098 aantal bereikte ouders
Bijeenkomsten/overleg met professionals (o.a. verstrekken CJG informatie en wijkgericht werken)	461 aantal bereikte professionals	754 aantal bereikte professionals
Subtotaal	1.605	1.852
Totaal	2.402	<b>2.622</b>

**Toelichting:**

De consultants hebben zich in 2014 meer toegelegd op het wijkgerichte werken. Daarbinnen vroeg het netwerken met professionals meer tijd. Dit verklaart de toename van het aantal bereikte professionals en het gelijk blijven van het aantal bereikte ouders ten opzichte van 2013.

## Bijlage 3 Begroting 2016

### **Personele kosten**

Coördinatie	€20.500
Medewerker	€20.800
Consulenten	€149.220

**€190.520**

### **Overige kosten**

Inlooppunt Edisonstraat	€12.500
Communicatie	€20.000
Monitoring	€10.000
Website	€15.000

**€57.500**

### **Totaal**

**€248.020**