

Op te bergen
in de band van
13 december 2000

***Statenstuk* 812**

Actieprogramma jeugdzorg 2001

Advies: ter behandeling in de Statencommissie Cultuur en Welzijn op
22 november 2000

A-stuk

Behandeld door mevrouw R. Glastra, telefoonnummer (0592) 365721
Portefeuillehouder: mevrouw G. de Vries-Leggedoor

Inleiding

Uw staten zijn wettelijk verplicht jaarlijks een beleidsplan, een jaarplan en een jaarverslag jeugdzorg vast te stellen. Hieraan wordt voldaan met het vaststellen van het concept-Actieprogramma jeugdzorg 2001, waarin beleidsplan, jaarplan en jaarverslag zijn samengevoegd.

Het concept-Actieprogramma 2001 is de uitwerking van de Regiovisie jeugdzorg 1999-2002 "Door de bomen het bos", waarmee u op 26 mei 1999 hebt ingestemd.

Advies

Het concept-Actieprogramma jeugdzorg 2001 vaststellen.

Meetbaar/Beoogd beleidseffect

Met het vaststellen van dit conceptactieprogramma worden planning en financiering in de jeugdzorg vastgelegd.

Argumenten

- 1.1. *De provinciale verantwoordelijkheid moet ingevuld worden.*
Invulling geven aan de provinciale verantwoordelijkheid voor de planning en financiering van de jeugdhulpverlening en aan de regierol van de totale jeugdzorg. Concretisering vindt plaats door:
 - concretisering actiepunten 2001 en de daaraan gekoppelde verantwoordelijke uitvoerders;
 - bestedingsplan voor het jaar 2001;
 - verantwoording van eerder geformuleerde beleidsvoornemens en actiepunten 2000.
- 1.2. *Er dient gewerkt te worden conform de P&C-cyclus.*
Conform de P&C-cyclus moet u het actieprogramma voor 2001 vaststellen.
- 1.3. *De inspraakprocedure is afgerond.*
Het hele jaar wordt intensief contact onderhouden met diverse betrokkenen en belanghebbenden. Zij hebben de bouwstenen aangereikt voor het conceptactieprogramma. Wij hebben op 16 mei 2000 besloten het conceptactieprogramma voor inspraak aan te bieden aan belanghebbenden en geïnteresseerden. Op basis van deze commentaren is het conceptactieprogramma op een beperkt aantal punten bijgesteld.
Het concept-Actieprogramma jeugdzorg 2001 is geactualiseerd.

Uitvoering

Tijdsplanning

N.v.t.

Financiën

Totale kosten	f	34.593.075,--
Externe kosten	f	34.538.075,--
Kosten voor de provincie	f	55.000,--

Uit het budget: krediet Jeugdhulpverlening.

Monitoring en evaluatie

In het (concept)actieprogramma 2002.

Extern betrokkenen

Belanghebbenden en andere betrokkenen zijn in de gelegenheid gesteld schriftelijk en mondeling te reageren op het conceptactieprogramma 2001.

Communicatie

- Alle organisaties en instellingen die (schriftelijk) gereageerd hebben op het concept-Actieprogramma jeugdzorg 2001 krijgen de inspraaknotitie en de aangepaste versie van het conceptactieprogramma 2001 toegezonden.
- Na vaststelling door u zullen alle betrokkenen en belangstellenden de definitieve versie toegezonden krijgen.

Bijlagen

1. Inspraaknotitie concept-Actieprogramma jeugdzorg 2001
2. Samenvatting actiepunten Jaarring 2001
3. Actieprogramma jeugdzorg 2001

Ter inzage in de leeskamer

1. Reactie Platform SCJF
2. Reactie ICB Drenthe
3. Reactie GGD Noord en Midden Drenthe
4. Reactie IVOM
5. Reactie CAD Drenthe
6. Reactie WOJD
7. Reactie Scholengemeenschap Stad en Esch
8. Reactie gemeente Noordenveld
9. Reactie GGD Zuidoost-Drenthe
10. Reactie RPCP Drenthe
11. Reactie Icare Ouder- en Kindzorg Drenthe
12. Reactie Drenthe College
13. Reactie gemeente Borger-Odoorn
14. Reactie Leger des Heils, Centrum voor Maatschappelijke Opvang "De Breehof"
15. Bijgestelde reactie RPCP
16. Verslag hoorzitting Drenthe College
17. Verslag hoorzitting Leger des Heils, Centrum voor Maatschappelijke Opvang "De Breehof"

Assen, 30 oktober 2000

Kenmerk: 42/6.4/2000008218

Gedeputeerde staten van Drenthe,

A.L. ter Beek, voorzitter

H. Rappa-Velt, griffier

id/coll.

INSPRAAKNOTITIE CONCEPT-ACTIEPROGRAMMA JEUGDZORG 2001

De volgende instellingen/organisaties hebben schriftelijk gereageerd op het concept-Actieprogramma jeugdzorg 2001:

1. Platform Samenwerkende Cliëntenorganisaties in Jeugdzorg en Familierecht (SCJF)
2. Intercultureel Beraad (ICB) Drenthe
3. Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst (GGD) Noord en Midden Drenthe
4. Instituut voor Volksgezondheid en Maatschappelijke ontwikkeling (IVOM)
5. Consultatiebureau voor Alcohol en Drugs Drenthe (CAD)
6. Werkmaatschappij Ontwikkeling Jeugdzorg Drenthe (WOJD)
7. Scholengemeenschap Stad en Esch
8. gemeente Noordenveld
9. Gemeenschappelijke Gezondheids Dienst (GGD) Zuidoost-Drenthe
10. Regionaal Patiënten-/Consumentenplatform (RPCP) Drenthe
11. Icare Ouder- en Kindzorg Drenthe
12. Drenthe College
13. gemeente Borger-Odoorn
14. Leger des Heils, Centrum voor Maatschappelijke Opvang "De Breehof"
15. Bijgestelde reactie RPCP

Alle organisaties/instellingen die gereageerd hebben zijn in de gelegenheid gesteld hun reactie mondeling toe te lichten.

De reacties hebben op onderdelen geleid tot bijstelling van het actieprogramma.

De ingediende schriftelijke reacties worden hierna samengevat en van commentaar voorzien.

Algemene reacties

a. De meeste organisaties kunnen zich vinden in de hoofdlijnen van het conceptactieprogramma.

b. IVOM

Het IVOM grijpt terug naar de regiovisie waarin de provincie stelt dat het integreren van een seksspecifieke benadering bij de ontwikkeling van zorgprogramma's belangrijk is. Het IVOM onderschrijft dit. Echter, een seksspecifieke benadering in het gehele traject van hulpverlening is van belang. Het IVOM pleit dan ook voor het expliciteren en integreren van seksspecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma 2001.

c. GGD Zuidoost-Drenthe

Voor wat betreft de GGD Zuidoost-Drenthe staat de afkorting GGD voor Gemeenschappelijke Gezondheids Dienst.

d. RPCP

- RPCP geeft aan dat de jeugdzorg een belangrijk aandachtsveld van de nieuwe stichting is.
- Zij constateren dat de cliënteninbreng en de participatie in de jeugdzorg, vergeleken met andere sectoren, relatief achterlopen.
- Door middel van bestaande wetgeving (WMCZ en WKCZ) is aan hen een aantal bindende taken voor implementatie van een actieve cliëntenparticipatie toegekend. Zij menen dat in de nieuwe Wet op de jeugdzorg het van belang is om hierin de cliëntenparticipatie te regelen en de RPCP's hierin een implementatietask krijgen.
- Het RPCP is verheugd dat de provincie, vooruitlopend op de nieuwe Wet op de jeugdzorg, zich actief gaat inspannen om het cliëntenbeleid voor het hele terrein van de jeugdzorg goed te regelen. Zij willen graag vanuit cliëntenperspectief hieraan een bijdrage leveren.

Beschouwing

- a.** Wij zijn verheugd met het brede draagvlak voor het actieprogramma.
- b. *IVOM***
Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksspecificiteit. In het actieprogramma moet dit duidelijker tot uiting worden gebracht. Juist om te benadrukken dat seksspecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar daar een integraal onderdeel van behoort te zijn, hebben wij de tekst op de gebieden kwaliteit van zorg aangepast. Hiermee denken wij het integrale karakter te benadrukken en voorkomen wij onzorgvuldigheid bij een opsomming op onderdelen.
- c. *GGD Zuidoost-Drenthe***
Wij zullen de correcte naam voor de GGD Zuidoost-Drenthe hanteren.
- d. *RPCP***
Wij hebben kennisgenomen van de mededeling dat jeugdzorg een belangrijk aandachtsveld van het RPCP is. Met het RPCP hopen wij dat in de nieuwe Wet op de jeugdzorg de cliëntenparticipatie wettelijk verankerd gaat worden. Dit wordt mede ingegeven omdat cliënteninbreng in de jeugdzorg, vergeleken met andere sectoren, relatief achterloopt. Aan het cliëntenbeleid in Drenthe wordt overigens al jaren zonder dat er sprake is van gedwongen wet- en regelgeving op verschillende terreinen en op diverse manieren aandacht besteed. Of het RPCP in Drenthe hieraan een actievere bijdrage gaat leveren is in dit kader niet aan de orde. Naar aanleiding van het werkplan van RPCP wordt naar de totale taakopvatting van RPCP gekeken. De mogelijke rol met betrekking tot de jeugdzorg zal daarin worden meegenomen.

Conclusie

- b. *IVOM***
De reactie geeft aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma op de onderdelen 2.4. Kwaliteit van zorg, 7.1. Kwaliteitsprogramma en 7.2. Resultaten van kwaliteitsbeleid.
- c. *GGD Zuidoost-Drenthe***
De naamgeving van de GGD Zuidoost-Drenthe zal waar nodig worden aangepast.
- d. *RPCP***
De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

Reacties per hoofdstuk**2. Positie van de cliënt*****RPCP***

Het RPCP reageert op verschillende onderdelen van cliëntenbeleid in de jeugdzorg en de door RPCP gewenste positie hierin.

- Daarbij merkt RPCP op dat zij hun expertise graag inzetten om tot een verdere ontwikkeling en versterking van cliëntenorganisaties in de jeugdzorg te komen. Hiermee is door BKJ voorzichtig een begin gemaakt.
- Voorts verbaast het RPCP dat niet de RPCP/BKJ als trekkers van actiepunten worden genoemd, maar de SMN.

*Beschouwing****RPCP***

- RPCP is druk doende te komen tot een cliëntenorganisatie in de jeugdzorg. Wij zijn blij met dergelijke initiatieven en zullen deze met belangstelling volgen.
- Over de verbazing van RPCP over de trekkersfunctie van SMN bij de actiepunten het volgende.

De SMN is al vanaf de decentralisatie in 1992 onze gesprekspartner en opponent op het gebied van de cliëntenondersteuning in de jeugdzorg. Vooral nog is er geen aanleiding om deze organisatie, die overigens een van de weinige is in Nederland die zich juist op de jeugdigen richt, niet langer die trekkersfunctie te laten vervullen.

Over de opmerking dat niet het RPCP maar het BKJ een voorzichtig begin heeft gemaakt met de opzet van een cliëntenorganisatie en het in één adem noemen van RPCP/BKJ waar het de trekkersfuncties betreft, willen wij het volgende zeggen.

BKJ is een door ons, vanuit de doeluitkering, gesubsidieerde onafhankelijk klachtenbureau. Het BKJ voert in principe geen andere taken uit dan de cliënt, vanuit een onafhankelijke positie en zonder enige vorm van belangenvermenging, te ondersteunen bij de klachtbehandeling in de jeugdzorg.

Er is dan ook slechts sprake van een organisatorisch werkverband tussen BKJ en RPCP.

BKJ heeft in onze optiek wel een signaleringsfunctie. Deze expertise kan op een aantal momenten ingezet worden. Echter, het opzetten van een cliëntenorganisatie op het terrein van de jeugdzorg en het vervullen van een trekkersfunctie met betrekking tot onze actiepunten valt absoluut buiten de taak van BKJ.

Conclusie

De reactie geeft aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

2.1. Cliëntenbeleid

RPCP

In de eerste plaats worden wij opgeroepen onze invloed aan te wenden dat er een wettelijk kader ontstaat voor medezeggenschap voor cliënten in de zorginstellingen, zodat er een integraal participatiemodel totstandkomt in de zorg.

Beschouwing

Omdat het niet voor iedereen even vanzelfsprekend is dat cliëntenbeleid in de jeugdzorg wettelijk verankerd zou moeten worden, is onze inspanning mede daarop gericht geweest. In IPO-bijeenkomsten en in diverse publicaties is door Drenthe aandacht besteed aan de wenselijkheid van een wettelijk kader.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

2.2. Cliëntenvertrouwenspersoon

a. SCJF

Het platform staat positief tegenover het aanstellen van een cliëntenvertrouwenspersoon (CVP'er) en tegenover de oprichting van een Noordelijk Platform.

b. RPCP

Het RPCP is bereid als werkgever op te treden bij het eventueel aanstellen van een CVP'er.

Beschouwing

a. SCJF

Het door ons voorgestane beleid wordt door het platform onderschreven.

b. RPCP

Wij nemen kennis van de bereidheid van het RPCP als werkgever op te treden bij de eventuele aanstelling van een CVP'er. Nadere invulling zal naar aanleiding van het gepresenteerde onderzoek plaatsvinden.

Conclusie

De reacties geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

2.3. Noordelijk Platform**RPCP**

Met betrekking tot de samenwerking in een Noordelijk Platform merkt het RPCP op dat in alle takken van zorg het primaat voor de implementatie van trajecten voor cliëntenparticipatie gelegd zijn bij de regio. Zij willen graag (verwoord in de door RPCP bijgestelde brief) tot nadere afspraken komen over hoe de inspanningen van het RPCP op het gebied van de jeugdzorg zich verhouden tot de werkzaamheden van een Noordelijk Platform.

Beschouwing

Dat het primaat in alle andere takken van zorg in de regio ligt, hoeft niet automatisch te betekenen dat dit bij de jeugdzorg ook zo moet verlopen. Wij kunnen er niet aan voorbijgaan dat de organisatiegraad van (jeugdige) cliënten in de jeugdzorg veel te wensen overlaat. Daarnaast spelen kwaliteit en kwantiteit een voorname rol. Onder het motto Samen sta je sterk wordt nu door SMN onderzocht of een Noordelijk Platform haalbaar is. Wij hopen op een vruchtbare relatie, met behoud van eigen doelstelling van RPCP en SMN.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

2.4. Kwaliteit van de zorg**a. IVOM**

Het IVOM heeft gepleit voor het expliciteren en integreren van seksspecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma.

b. RPCP

- Het RPCP vindt dat criteria voor kwaliteit van zorg vanuit de consument moeten worden geformuleerd en niet vanuit de instellingen. In de andere sectoren van zorg worden verschillende methodieken uitgedacht om hier vorm aan te geven. RPCP dringt er bij de jeugdzorg op aan om de expertise van het RPCP hierbij te gebruiken.
- Daarnaast stelt RPCP zich graag op als partner van de gefuseerde Stichting Jeugdzorg Drenthe om de mogelijkheden voor een cliëntenraad te onderzoeken en verder vorm te geven.

*Beschouwing***a. IVOM**

Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksspecificiteit. Juist om te benadrukken dat seksspecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar alles te maken heeft met kwaliteit van zorg zullen wij de tekst in paragraaf 2.4. Kwaliteit van zorg aanvullen.

b. RPCP

- Wij zijn met het RPCP van mening dat criteria voor kwaliteit van zorg vanuit de consument moeten worden geformuleerd. Daarom is de betrokkenheid van SMN bij deze onderdelen genoemd. Het onderdeel Kwaliteit van de zorg is nader uitgewerkt in hoofdstuk 7 van het conceptactieprogramma. Daarin staat onder meer dat de primair verantwoordelijke voor de kwaliteit van zorg bij de werkgevers en organisaties ligt. De Coördinatiecommissie Kwaliteitsbeleid Jeugdzorg (CKJ) bevordert dat er op verschillende thema's instrumenten worden ontwikkeld. Het accent ligt op implementatie van deze instrumenten door de instellingen in het jaar 2000 en 2001.

In de Voortgangsrapportage beleidskader jeugdzorg 2001-2004 is aangekondigd dat in het laatste kwartaal van dit jaar de implicaties van de Kwaliteitswet zorginstellingen en van andere wet- en regelgeving van kwaliteit in de jeugdsectoren op een rij worden gezet. Met de betrokken partijen, waaronder cliëntenorganisaties, zal discussie worden gevoerd over de wenselijke invulling en eventuele aanpassing daarvan. Een van de hoofdthema's is de positie van cliënten.

- Wij nemen nota van de bereidheid van RPCP om zich als partner van de Stichting Jeugdzorg Drenthe op te werpen. Verder verwijzen wij u naar onze opvatting zoals geformuleerd in het algemene deel, namelijk dat naar aanleiding van het werkplan van RPCP nog naar de totale taakopvatting van RPCP gekeken wordt.

Conclusie

a. IVOM

De reactie geeft aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

b. RPCP

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

2.5. Klachtrecht

a. SCJF

Het platform hecht er veel waarde aan dat de interne klachtregelingen onder de aandacht van alle cliënten komen. Het platform vraagt om het secretariaatsadres van SMN en folders van interne klachtregelingen.

Beschouwing

Het verzoek voor folders/beschrijvingen van de interne klachtregelingen moet bij de desbetreffende instellingen worden ingediend. De folder over de provinciale klachtencommissie is inmiddels verzonden aan het platform tezamen met het secretariaatsadres van SMN.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

3. Hulpbehoeften nu en in de toekomst

3.1. Differentiatie

a. GGD Zuidoost-Drenthe

Uit onderzoek is gebleken dat er een verband bestaat tussen de Sociaal-Economisch Status (SES) en gezondheid en welzijn. Op grond van indicatoren van de SES is aan te tonen dat in de regio Zuidoost-Drenthe een groter aanbod van voorzieningen zou moeten bestaan dan in de andere regio's in Drenthe. Voorzover bij de GGD bekend is is dat niet het geval. Gezien de wachtlijsten bij onder andere de GGZ Drenthe in Emmen bestaat op dat gebied een duidelijk tekort.

De provincie zou haar invloed moeten aanwenden om tot een goede verdeling van middelen te komen.

b. GGD Noord en Midden Drenthe

In het verleden is de adoptieproblematiek aandachtspunt geweest van de RIAGG Drenthe. Mogelijk is hier nog enige informatie beschikbaar.

*Beschouwing***a. GGD Zuidoost-Drenthe**

Voor wat betreft de jeugdzorg is er in Zuidoost-Drenthe sprake van een inhaalslag. Zowel in Emmen als in Coevorden is een Toegang tot de jeugdzorg gerealiseerd. De capaciteit van beide Toegangen is gebaseerd op de te verwachten vraag. Verdere uitbreiding van het aanbod van jeugdzorg is onderwerp van gesprek tussen betrokken partijen, waaronder provincie en gemeenten. Wij vinden een goede infrastructuur voor de zorg in Drenthe van groot belang. Daar waar mogelijk schenken wij aandacht aan dit onderwerp. Wij doen dit uiteraard door middel van onze bestuurlijke en ambtelijke contacten maar ook in onze adviezen naar de minister toe. Tevens wordt door middel van bijdragen uit de diverse provinciale fondsen/kredieten aandacht besteed aan een adequate zorginfrastructuur.

Onlangs hebben wij zelfs nog aan de multifunctionele eenheid (MFE) te Emmen toestemming gegeven haar klinische capaciteit uit te breiden met drie plaatsen uit de vrije marge. Kortom, ontwikkelen en instandhouden van een adequate zorginfrastructuur heeft hoge prioriteit.

b. GGD Noord en Midden Drenthe

Wij nemen deze tip mee.

*Conclusie***a. GGD Zuidoost-Drenthe en****b. GGD Noord en Midden Drenthe**

De reacties van GGD Zuidoost-Drenthe en GGD Noord en Midden Drenthe geven geen aanleiding voor aanpassing van het actieprogramma.

3.2. Allochtone jongeren**a. Drenthe College**

Interculturalisatie van de jeugdzorg is net zo belangrijk als interculturalisatie van de rest van de samenleving.

Het Drenthe College adviseert dan ook het ontwikkelingstraject onderdeel te maken van netwerkontwikkeling gericht op het verbeteren van de maatschappelijke positie van allochtone jongeren. Meerdere partijen kunnen hierbij worden betrokken.

b. GGD Zuidoost-Drenthe

Het Centraal Orgaan opvang asielzoekers (COA) wordt genoemd maar er staat niets over illegalen of asielzoekers. Met name de laatste groep neemt snel toe en daarmee ook de belasting voor hulpverlenende instanties.

c. ICB

Het ICB vraagt om zijn organisatie ook te benoemen onder het actiepunt 2000.

*Beschouwing***a. Drenthe College en****b. GGD Zuidoost-Drenthe**

Natuurlijk moet er ook aandacht zijn voor asielzoekers. Asielzoekers vallen onder de verantwoordelijkheid van het COA. Dat geldt ook voor minderjarige asielzoekers en de minderjarige kinderen van meerderjarige asielzoekers. In de nodige hulpverlening en begeleiding voor meerderjarige asielzoekers en hun kinderen wordt voorzien door de Medische Opvang Asielzoekers (MOA).

Wanneer asielzoekers zijn uitgeprocedeerd en geen verblijfsstatus hebben gekregen zijn zij illegaal in Nederland. Zij vallen niet langer onder het COA en zij en hun kinderen kunnen in principe geen beroep meer doen op voorzieningen.

Dat wil niet zeggen dat er geen problematische situaties zijn onder de minderjarige asielzoekers. Daarom onderschrijven wij ook het advies van het Drenthe College om in brede zin ons in te zetten voor het verbeteren van de positie van allochtone jongeren. Een belangrijk onderdeel hierbij is de jeugdzorg. Jeugdzorg breed opgevat, van preventief tot "zware" hulp.

Zoals wij in het actieprogramma schrijven is het de bedoeling dat er nog dit jaar een plan van aanpak voor de interculturalisatie van de jeugdzorg komt. Er heeft eind september een expertmeeting over interculturalisatie van de jeugdzorg plaatsgevonden. De experts op deze bijeenkomst waren het unaniem met elkaar eens over het advies dat aan de provincie werd gegeven om een regierol voor de interculturalisatie van de jeugdzorg op zich te nemen. Wij zullen ons dat advies ter harte nemen.

c. ICB

Een actiepunt 2000 kan nu niet meer veranderd worden omdat reeds invulling is gegeven aan de uitvoering van dit actiepunt. Er is namelijk (zie ook hiervoor) al een expertmeeting geweest. Het is wel zo dat wij de expertise zoals deze binnen het ICB aanwezig is zullen benutten daar waar mogelijk.

Conclusie

a. Drenthe College en

b. GGD Zuidoost-Drenthe

De reacties van Drenthe College en GGD Zuidoost-Drenthe geven aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

c. ICB

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

3.3. Onderwijs

a. Drenthe College

- In het Actieprogramma 2000 heeft de provincie het beroepsonderwijs opgenomen. Echter, het Drenthe College vindt het opvallend dat in het programma 2001 er een hoofdrol voor het ZMOK is weggelegd.
- Het Drenthe College vindt het geen vanzelfsprekende zaak dat BJ Drenthe en de Van de Reeschool verantwoordelijk zijn voor de opvang van voortijdige schoolverlaters. Het zijn wel belangrijke samenwerkingspartners. Het is een goede zaak dat de provincie deze ontwikkeling stimuleert. Maar dit mag niet betekenen dat de verantwoordelijkheid voor voortijdig schoolverlaten van het onderwijs naar de jeugdzorg verschuift. Scholen zijn zelf verantwoordelijk voor de problematiek van het voortijdig schoolverlaten.

b. GGD Zuidoost-Drenthe

- Bij preventieactiviteiten zullen bij de contacten tussen scholen en jeugdzorg ook de GGD's moeten worden betrokken. Zij spelen van oudsher een belangrijke rol in het aanbod van preventieactiviteiten op scholen.
- In Emmen wordt het bestaan van de Splitsing bedreigd. Mogelijk kan deze situatie worden meegenomen in de actiepunten.

c. GGD Noord en Midden Drenthe

In Emmen was men bezig met een project Voortijdig schoolverlaten: de Splitsing. Hiervoor is een beroep gedaan op de OGGZ-gelden (openbare geestelijke gezondheidsgelden) via de zorgverzekeraar.

d. ICB

Onder de beleidsvoornemens 1999-2002 wil het ICB een vierde aandachtstreepje met de tekst: "Vergroting van het onderling respect voor verschillen in cultuur".

Als dit wordt toegevoegd is het logisch om onder actiepunt 2000 het ICB toe te voegen.

e. Stad en Esch

Stad en Esch zou graag twee projecten benoemd willen zien ondanks het feit dat er geen financiële relatie bestaat met de provincie. Het gaat om het project Tieneropvang "de Schoolrand" en de bovenschoolse voorziening Time-outklas en Trajectklas.

Beschouwing

Algemeen

Bij de formulering van actiepunten hanteren wij drie criteria:

1. is er sprake van bestuurlijke of ambtelijke inzet en/of
2. is er sprake van een provinciale financiële bijdrage waarbij de relatie met jeugdzorg duidelijk moet zijn;
3. is het actiepunt te relateren aan een beleidsvoornemen uit de Regiovisie jeugdzorg 1999-2002.

Deze criteria gelden naast de doelstellingen die het actieprogramma heeft:

1. een terugblik over de een jaar eerder geformuleerde actiepunten (voortgangsverantwoording);
2. een vooruitblik door middel van formulering van actiepunten voor het volgende jaar.

Dit alles moet gerelateerd zijn aan een financiële begroting voor het volgend jaar.

Deze keuze hebben wij gemaakt om het geheel overzichtelijk te houden met daarbij steeds voor ogen houdend de provinciale verantwoordelijkheid voor de jeugdzorg.

Deze keuze betekent ook dat wij in het actieprogramma niet uitputtend allerlei projecten die met jeugdzorg een relatie hebben kunnen opnemen. Dit wil niet zeggen dat de projecten die wij niet benoemen niet belangrijk zijn. Dat blijkt uit het feit dat wij opdracht hebben gegeven voor een inventariserend onderzoek naar de samenwerking tussen onderwijs en jeugdzorg. Het voert veel te ver om in een actieplan alle aanbevelingen uit dat onderzoek uit te werken. Dat maakt het thema niet inzichtelijk. De relatie jeugdzorg-onderwijs is zo belangrijk dat wij afzonderlijk aandacht zullen besteden aan de uitkomsten van het onderzoek.

a. Drenthe College

Wij zijn het met het Drenthe College eens dat scholen de eerstverantwoordelijken zijn voor de opvang van voortijdige schoolverlaters. Jeugdzorg is aanvullend daar waar er een hulpverleningsvraag of hulpverleningsindicatie ligt.

Dat het ZMOK (Van de Reeschool) wat meer aandacht krijgt in het actieprogramma heeft te maken met de samenwerking tussen de Van de Reeschool en Stichting Jeugdzorg Drenthe. Wij hebben een directe subsidierelatie met de Stichting Jeugdzorg Drenthe (voormalig BJ Drenthe)

b. GGD Zuidoost-Drenthe

Uiteraard moeten de GGD's hun preventieactiviteiten op scholen blijven uitvoeren. Om overlap te voorkomen is het belangrijk dat er afstemming komt tussen de Toegangen en de GGD's.

b. GGD Zuidoost-Drenthe en

c. GGD Noord en Midden Drenthe

Het is ons bekend dat het voortbestaan van de Splitsing onder druk staat als gevolg van het wegvallen van Europese subsidie (ESF). Op dit moment onderzoekt het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen of het mogelijk is een nieuwe aanvraag bij het ESF in te dienen. Wel is duidelijk dat in het kader van het onderwijsachterstandenbeleid de gemeenten verantwoordelijk zijn voor onder andere voormalige schoolopvangprojecten (zowel beleidsmatig als financieel). Voor de situatie in Emmen is het van belang dat er in het kader van de vorming van een Regionaal Expertise Centrum (REC)-cluster 4-onderwijs het voornemen bestaat om in Drenthe het ZMOK-aanbod van de Van de Reeschool in Smilde te spreiden over de gehele provincie. Dit gebeurt in nauwe samenspraak met de Vereniging van Drentse gemeenten (VDG) en de Stichting Jeugdzorg Drenthe. Waarbij, zoals wij eerder al opmerkten, jeugdzorg aanvullend is. Er wordt momenteel bekeken, of en zo ja, op welke wijze spreiding van het ZMOK-aanbod kan worden ingepast in een voorziening als de Splitsing.

Op een ander terrein brengt de spreiding van het aanbod ook een probleem met zich mee. Er bestaat in de regio's Zuidwest-Drenthe en Noordwest-Overijssel nog geen overeenstemming over de begrenzing van de zogenaamde voedingsgebieden (gebieden waar de leerlingen vandaan komen) van de ZMOK-voorzieningen in Drenthe en Noordwest-Overijssel.

Als Meppel en Steenwijk gerekend gaan worden tot het voedingsgebied van de ZMOK-voorziening de Ambelt te Zwolle, beperkt dit onze provinciale mogelijkheden om in de samenwerking tussen onderwijs- en jeugdzorgvoorziening te sturen. Wel zullen wij in dat geval onze provinciale contacten met Overijssel inzetten om te bevorderen dat de samenwerking tussen jeugdzorgvoorzieningen in Overijssel en

Drenthe goed zullen verlopen.

d. ICB

De beleidsvoornemens 1999-2002 komen rechtstreeks uit onze Regiovisie jeugdzorg "Door de bomen het bos". Deze voornemens zijn geaccordeerd door alle betrokken partijen, waaronder de provincie. Het kan technisch niet dat de provincie nu een voornemen toevoegt. Nieuwe voornemens kunnen worden geformuleerd bij de totstandkoming van de volgende regiovisie 2003-2006.

e. Stad en Esch

Gezien onze tekst onder het kopje Algemeen nemen wij de projecten niet op in ons actieprogramma. Nogmaals, in de uitwerking van het nader vormgeven aan de samenwerking tussen onderwijs en jeugdzorg zijn dit wel belangrijke projecten.

Conclusie

a. GGD Zuidoost-Drenthe en

b. GGD Noord en Midden Drenthe

De ontwikkelingen van de Splitsing zullen wij meenemen in het actieprogramma.

c. Drenthe College en

d. ICB en

e. Stad en Esch

De reacties geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

3.4. Samenwerking en registratie

a. IVOM

Het IVOM heeft gepleit voor het expliciteren en integreren van seksespecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma.

b. Gemeente Noordenveld

Noordenveld heeft samen met negen andere Drentse gemeenten besloten tot deelname aan de ontwikkeling van een onderwijs- en jeugdbeleidsmonitoring. Deze monitoring kan een belangrijke bijdrage leveren aan de bevordering van samenwerking tussen jeugdzorg en lokale partners. Noordenveld ondersteunt dan ook het verzoek van de gemeente Coevorden hiervoor middelen uit de doeluitkering voor jeugdzorg beschikbaar te stellen.

Beschouwing

a. IVOM

Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksespecificiteit. Juist om te benadrukken dat seksespecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar alles te maken heeft met kwaliteit van zorg zullen wij de teksten met betrekking tot de kwaliteit van zorg aanvullen. Hiermee denken wij het integrale karakter te benadrukken en voorkomen wij onzorgvuldigheid bij een opsomming op onderdelen.

b. Gemeente Noordenveld

De VDG heeft een projectgroep ingesteld waarin naast de gemeenten ook het Bureau Onderwijsvoorrang Drenthe, de Schooladvies en Begeleidingsdienst Drenthe en de provincie participeren. Deze projectgroep heeft als doelstelling: de totstandkoming van een Drenthe-breed onderwijs- en jeugdmonitor. Najaar 2000 zal de besluitvorming binnen de afzonderlijke gemeenten plaatsvinden. Vervolgens zal in een convenant tussen de gemeenten en de provincie afspraken worden vastgelegd over onder andere de financiering en uitvoering van de bovengemeentelijke analysefunctie.

In eerste instantie wordt de monitor opgezet als een onderwijsmonitor. Het is de bedoeling na verloop van tijd, gelet ook op de gezamenlijke verantwoordelijkheid van Rijk, provincie en gemeenten voor de

uitvoering van Jeugd-BANS, de monitor uit te bouwen naar een jeugdmonitor. Binnen deze jeugdmonitor kunnen dan jeugdwelzijns- en jeugdzorgaspecten worden meegenomen. Hierbij maken wij direct de aantekening dat wat betreft de jeugdzorgaspecten aansluiting gevonden dient te worden bij de reeds lopende monitorregistratieonderzoeksprojecten binnen de jeugdzorg. Hieraan worden al financiële middelen beschikbaar gesteld. Op dit moment schatten wij in dat er voldoende gegevens vanuit jeugdzorg voorhanden zijn om informatie aan die toekomstige monitor te kunnen leveren. Aanvullende financiering vanuit de doeluitkering is dan ook niet aan de orde.

Conclusie

a. IVOM en

b. Gemeente Noordenveld

De reacties van IVOM en de gemeente Noordenveld geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

4. Preventie

4.1. Risicogroepen

a. SCJF

Men is niet bij voorbaat overtuigd van het nut van preventiecoördinatiepunten (PCP's) binnen de Toegangen als dat budgettair neutraal zou gebeuren.

b. GGD Zuidoost-Drenthe

Het belang van preventie wordt niet vertaald in structurele middelen voor bijvoorbeeld de functie preventie in de Toegang. Een mogelijkheid is de besteding van een vast percentage, bijvoorbeeld 10%, van de extra middelen voor preventie.

c. GGD Noord en Midden Drenthe

- De GGD vraagt wat wordt bedoeld met een door GGD ontwikkeld formulier aan de hand waarvan op school (gedrags)problematiek vroegtijdig kan worden opgespoord.
- Daarnaast merken zij op dat het leefstijlonderzoek van de GGD zich richt op 10-18 jarigen en niet op 0-18 jarigen.
- De GGD ziet het PCP als een taak voor de Toegang.

d. WOJD

Er is een goede communicatiestructuur nodig tussen preventie op lokaal en op provinciaal niveau. Ook is er behoefte aan een provinciale ondersteuningsstructuur voor lokale activiteiten. De WOJD streeft naar realisering van zo'n ondersteuningsstructuur in 2001, bijvoorbeeld in de vorm van een provinciaal expertisecentrum. Bij de verdeling van de intensiveringsmiddelen is hierin echter niet voorzien.

e. IVOM

Het IVOM heeft gepleit voor het expliciteren en integreren van seksespecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma.

Beschouwing

a. SCJF en

b. GGD Zuidoost-Drenthe

Preventie is een belangrijke functie van de meeste instellingen die bij de Toegang zijn betrokken. Daar komt bij dat naar onze opvatting een bundeling van krachten ruimte kan scheppen voor een sterke ontwikkeling van de PCP's.

c. GGD Noord en Midden Drenthe

- Wij doelen hiermee op de KIVPA. Momenteel is KIVPA het meest gebruikte instrument bij onderzoeken van de jeugdgezondheidszorg naar mogelijke psychosociale problemen bij leerlingen van het voortgezet onderwijs.
- Door een vergissing van onze kant is in het conceptactieprogramma 0-18 jarigen komen te staan, in plaats van 10-18 jarigen. Bij dezen is dit gecorrigeerd.
- Ook wij zien het PCP als een taak voor de Toegang.

d. WOJD

Wij zijn met de WOJD in gesprek over de realisering van een ondersteuningsstructuur in 2001. De financiering hiervan maakt deel uit van een breder pakket waarover het overleg met de WOJD nog niet is afgerond.

e. IVOM

Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksspecificiteit. Juist om te benadrukken dat seksspecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar alles te maken heeft met kwaliteit van zorg zullen wij de teksten met betrekking tot de kwaliteit van zorg aanvullen. Hiermee denken wij het integrale karakter te benadrukken en voorkomen wij onzorgvuldigheid bij een opsomming op onderdelen.

Conclusie

a. SCJF en

b. GGD Zuidoost-Drenthe

De reacties geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

c. GGD Noord- en Midden-Drenthe

Behoudens vorenstaande tekstuele wijziging geeft de reactie geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma 2001.

d. WOJD en

e. IVOM

De reacties geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

4.2. Kindermishandeling

SCJF

De brede aanpak van kindermishandeling wordt door SCJF ondersteund.

Beschouwing

Het is prettig te horen dat vertegenwoordiging van cliënten ons beleid adequaat vindt.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

4.4. Ouder- en kindzorg

a. IVOM

Het IVOM stelt voor om bij de stand van zaken ook de activiteiten van het VTO-team (vroegtijdige onderkenning van ontwikkelingsstoornissen) en de ontwikkelingen op het gebied van Integrale Vroeghulp te benoemen. Dit moet leiden tot een extra actiepun: Afstemming tussen Bureau Jeugdzorg/De Toegang, VTO en IVOM.

b. Icare Ouder- en Kindzorg

Voor wat betreft de samenwerking met consultatiebureaus is het zo dat het hier gaat om een werkwijze die deel uitmaakt van het totale pakket van Icare.

c. GGD Noord en Midden Drenthe

Ook via de Afdeling Jeugdgezondheidszorg van de GGD worden bijna alle kinderen en hun ouders bereikt. Mogelijk liggen hier in de toekomst ook kansen voor samenwerking tussen Stichting Jeugdzorg Drenthe en GGD.

Bij samenwerking met de consultatiebureaus denkt de GGD meer aan preventie van opvoedingsproblemen op individueel niveau.

Beschouwing

a. IVOM

Wij zullen de tekst aanvullen met de activiteiten van het VTO-team en Integrale Vroeghulp. Een nieuw actiepunt is niet nodig. Wij zullen wel het bestaande actiepunt onder 4.4. verbreden met de door het IVOM genoemde activiteiten.

b. Icare Ouder- en Kindzorg

Het is ons bekend dat consultatiebureaus en de werkwijze deel uitmaken van het totale pakket van Icare.

c. GGD Noord en Midden Drenthe

Nauwere samenwerking tussen Stichting Jeugdzorg Drenthe en de GGD zouden wij toejuichen. Dit geldt ook voor samenwerking tussen GGD en consultatiebureaus. Dit past in de werkwijze van de Toegangen die wij voor ogen hebben.

Conclusie

a. IVOM

Wij zullen overeenkomstig het vorenstaande de tekst op enkele punten aanpassen.

b. Icare Ouder- en Kindzorg en

c. GGD Noord en Midden Drenthe

De reacties geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

5. Toegang tot de jeugdzorg

5.1. Decentrale Toegangen

a. Gemeente Noordenveld

De gemeente spreekt zorgen uit over de huidige organisatiestructuur van de regionale beleidsgroepen. Duidelijkheid hierover is voorwaarde voor verdere samenwerking in de toekomst. Gevraagd wordt om de totstandkoming van een goed werkend cliëntenregistratiesysteem te bevorderen.

b. WOJD

De WOJD wil in 2001 nadrukkelijk aandacht besteden aan de samenwerkingsstructuur van de Bureaus Jeugdzorg. De functie van intersectoraal projectleider is hierin van groot belang. In de financiering van deze functie is echter niet voorzien. De WOJD vraagt hiervoor aandacht.

c. IVOM

De voortgangsrapportage van het project Aa en Hunze is inmiddels beschikbaar. Het verzoek is om de tekst hierop aan te passen.

d. SCJF

De SCJF is verheugd over de verwezenlijking van zes Toegangen. Een samenwerkingsstructuur gebaseerd op een decentrale aanpak lijkt een contradictio in terminis.

e. Gemeente Borger-Odoorn

De gemeente is geïnteresseerd in de verdere ontwikkeling van decentrale Toegangen. Hulpvragers zijn nu aangewezen op de Toegang in Emmen, dat is voor inwoners uit deze gemeente te ver weg. Overleg over een decentrale Toegang in Borger-Odoorn is gewenst.

f. CAD

De Toegang bereikt onvoldoende de jongeren met ernstige maatschappelijke problemen en de risicogroepen.

Concentratie van voorzieningen houdt een risico van toenemende bureaucrativering in.

Beschouwing

a. Gemeente Noordenveld en

b. WOJD

De discussie over de organisatiestructuur rond de Bureaus Jeugdzorg is volop in beweging, zowel landelijk als op provinciaal niveau. Versteving van de structuur vinden ook wij noodzakelijk. Wij gaan ervan uit dat de gemeente Noordenveld hieraan een bijdrage wil leveren. Wel betreuren wij het dat de gemeente dit punt als voorwaarde stelt voor verdere samenwerking. De structuur is immers slechts een middel om tot een goede Toegang te komen. Vooropstaat voor ons dat jeugdigen en ouders gebaat zijn bij een samenhangende aanpak, waarin de bijdrage van de gemeente van groot belang is. Over de financiering van een integraal projectleider hebben wij overleg met de WOJD. Er doen zich mogelijkheden voor om dat op te lossen.

Ook wij, evenals de aan de Toegang deelnemende organisaties, hechten veel waarde aan een goed registratiesysteem. Zo'n systeem is op landelijk niveau in voorbereiding. Waar mogelijk zullen wij dat bevorderen.

c. IVOM

Wij zullen de tekst actualiseren naar aanleiding van de tussenrapportage van het project Aa en Hunze.

d. SCJF

Een decentrale aanpak houdt in dat er sprake is van een lokale inkleuring van de Toegangen. Dat staat de structuur niet in de weg, zoals bijvoorbeeld blijkt uit het bestaan van de regionale beleidsgroepen.

e. Gemeente Borger-Odoorn

Graag zijn wij bereid tot nader overleg met de gemeente Borger-Odoorn over een decentrale Toegang.

f. CAD

Het CAD is een belangrijke partner voor de Toegangen. Betere samenwerking moet voorkomen dat risicogroepen uit de boot vallen.

Versterking van de Toegangen maakt het mogelijk om meer outreachend te kunnen werken waardoor jongeren met ernstige maatschappelijke problemen beter kunnen worden bereikt.

*Conclusie***a. Gemeente Noordenveld en****b. WOJD**

De reacties geven aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

c. IVOM

Wij zullen de tekst actualiseren voor wat betreft het project Aa en Hunze.

d. SCJF en**e. Gemeente Borger-Odoorn en****f. CAD**

De reacties geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

5.2. Afstemming**GGD Noord en Midden Drenthe**

Het is niet de bedoeling dat de PCP's de uiteenlopende activiteiten van lokale organisaties gaan coördineren, maar de groepsgerichte preventieactiviteiten op elkaar gaan afstemmen.

Beschouwing

Met het coördineren van preventieactiviteiten bedoelen wij hetzelfde als de GGD die spreekt over het afstemmen van activiteiten.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

5.3. Diagnostiek***IVOM***

Het IVOM heeft gepleit voor het expliciteren en integreren van seksespecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma.

Beschouwing

Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksespecificiteit. Juist om te benadrukken dat seksespecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar alles te maken heeft met kwaliteit van zorg zullen wij de teksten met betrekking tot de kwaliteit van zorg aanvullen. Hiermee denken wij het integrale karakter te benadrukken en voorkomen wij onzorgvuldigheid bij een opsomming op onderdelen.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

5.4. Zorgtoewijzingsorgaan***a. IVOM***

Het IVOM heeft gepleit voor het expliciteren en integreren van seksespecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma.

b. RPCP

Het is belangrijk dat cliënten betrokken zijn bij indicatiestelling en zorgtoewijzing. Het RPCP zal zich hiervoor inspannen.

*Beschouwing****a. IVOM***

Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksespecificiteit. Juist om te benadrukken dat seksespecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar alles te maken heeft met kwaliteit van zorg zullen wij de teksten met betrekking tot de kwaliteit van zorg aanvullen. Hiermee denken wij het integrale karakter te benadrukken en voorkomen wij onzorgvuldigheid bij een opsomming op onderdelen.

b. RPCP

Wij hechten veel belang aan cliëntenparticipatie. In de jeugdzorg is dat niet altijd even eenvoudig te realiseren, vooral als het de jeugdigen zelf betreft. Niettemin is dit een belangrijk onderwerp dat in dit geval in samenspraak met onder andere de WOJD verder moet worden ontwikkeld.

*Conclusie****a. IVOM en******b. RPCP***

De reacties van IVOM en RPCP Drenthe geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

6. Zorg op indicatie

6.1. Hulp aan Huis

Leger des Heils

Het Leger des Heils brengt een project onder onze aandacht, gericht op intensieve begeleiding en ondersteuning van multi-problem-gezinnen met jonge kinderen.

Beschouwing

Dit project kan een waardevolle aanvulling zijn op de varianten van Hulp aan Huis. Wij gaan ervan uit dat het Leger des Heils bereid is op dit punt met de Stichting Jeugdzorg Drenthe en andere partners die bij Hulp aan Huis betrokken zijn samen te werken.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

6.4. Zorgprogrammering

a. IVOM

Het IVOM heeft gepleit voor het expliciteren en integreren van seksspecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma.

b. WOJD

De ontwikkeling en implementatie van (intersectorale) zorgprogramma's is in volle gang. Er wordt volop gewerkt aan het modulair beschrijven van de zorg. Dit is een omvangrijk proces. Het nieuwe Zorgtoewijzingsorgaan (ZTO) zal door middel van modules zorg moeten kunnen toewijzen. Hierdoor wordt duidelijker wat de cliënt wel/niet krijgt aangeboden.

Beschouwing

a. IVOM

Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksspecificiteit. Juist om te benadrukken dat seksspecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar alles te maken heeft met kwaliteit van zorg zullen wij de teksten met betrekking tot de kwaliteit van zorg aanvullen. Hiermee denken wij het integrale karakter te benadrukken en voorkomen wij onzorgvuldigheid bij een opsomming op onderdelen.

b. WOJD

Het verheugt ons dat de organisaties in Drenthe zo voortvarend te werk gaan. Ook hierin, zo is binnen IPO-verband gebleken, zijn wij in Drenthe een stapje voor op andere provincies. Wij zijn van mening dat hierbij van belang is geweest dat wij nooit de zogenaamde normharmonisatie hebben doorgevoerd waardoor de flexibiliteit binnen het systeem bleef bestaan en het ook flexibiliteit biedt voor de ontwikkeling van een modulair zorgaanbod. Het is wel belangrijk dat wij prioriteit gaan leggen bij het onderzoeken van een aansluitend financieringssysteem. Maar dit is reeds in het actieprogramma omgezet in een actiepunten 2001.

Conclusie

De reacties geven geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

7. Kwaliteit van de zorg

7.1. Kwaliteitsprogramma en 7.2. Resultaten van kwaliteitsbeleid

IVOM

Het IVOM heeft gepleit voor het expliciteren en integreren van seksspecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma.

Beschouwing

Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksespecificiteit. Juist om te benadrukken dat seksespecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar alles te maken heeft met kwaliteit van zorg zullen wij de tekst in paragrafen 7.1. en 7.2. aanvullen.

Conclusie

De reactie geeft aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

8. Implementatie intensiveringmiddelen**8.3. Gefaseerde aanpak, onderdeel Verdeelsleutel Toegangen*****Gemeente Noordenveld***

De gemeente vindt het wenselijk om over de toepassing van de verdeelsleutel ook een mening kenbaar te maken. Dat hoeft niet te wachten op een actieprogramma, maar kan ook tussentijds aan gemeenten worden voorgelegd.

Een beperkte verschuiving van middelen mag niet ten koste gaan van een goed functionerende Toegang.

Beschouwing

Onze ervaring leert dat het ontwerpen van een verdeelsleutel waarmee iedereen kan leven, een moeilijke taak is. Bovendien gunde de rijksoverheid ons maar zeer beperkt de tijd om een implementatieplan op te stellen. Dit maakte vooroverleg met alle betrokken gemeenten weinig zinvol. Wij hebben daarom op dit punt onze verantwoordelijkheid genomen en ons inziens een evenwichtige verdeelsleutel ontworpen. Overigens geven wij wel via het conceptactieprogramma de mogelijkheid om onder andere op deze verdeelsleutel commentaar te leveren.

Om onder andere uw gemeente tegemoet te komen, hebben wij de ruimte geschapen om binnen de Toegangen tot een beperkte verschuiving te komen.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

8.4. Inhoudelijke onderbouwing, onderdeel Diagnostiek***IVOM***

Het IVOM heeft gepleit voor het expliciteren en integreren van seksespecificiteit als aandachtspunt bij diverse onderdelen in het actieprogramma.

Beschouwing

Wij onderschrijven de mening van het IVOM dat binnen het gehele traject van zorg aandacht nodig is voor seksespecificiteit. Juist om te benadrukken dat seksespecifieke hulpverlening niet gebonden is aan één aspect binnen de zorg maar alles te maken heeft met kwaliteit van zorg zullen wij de teksten met betrekking tot de kwaliteit van zorg aanvullen. Hiermee denken wij het integrale karakter te benadrukken en voorkomen wij onzorgvuldigheid bij een opsomming op onderdelen.

Conclusie

De reactie geeft geen aanleiding tot aanpassing van het actieprogramma.

sa/coll.

SAMENVATTING ACTIEPUNTEN JAARRING 2001

Positie van de cliënt

- 2.1. Aandringen op harmonisatie cliëntenbeleid door een actieve bijdrage te leveren aan de task force Wet op de jeugdzorg.
 - Trekker: provincie Drenthe

- 2.2. Afhankelijk van de onderzoeksresultaten invoeren van de functie van CVP.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: BKJ, SMN

- 2.3. Afhankelijk van de bevindingen uitwerking geven aan het stappenplan voor de oprichting van een Noordelijk Platform voor cliënten in de jeugdzorg.
 - Trekkers: SMN en werkgroep
 - Overige betrokkenen: provincies Fryslân en Groningen

- 2.4.
 1. Ontwikkeling van concrete voorstellen over cliëntenbeleid als onderdeel van kwaliteitsbeleid met betrekking tot onder andere het hulpverleningsproces, het beleid, de evaluatie en de informatie. Een seksespecifieke benadering vormt hiervan onderdeel.
 2. Uitwerking voorstellen over het opnemen van voornemens en verantwoording cliëntenbeleid in jaarplannen en jaarverslagen van de jeugdzorginstellingen.
 - Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
 - Andere betrokkenen: WOJD, SMN

- 2.5. De interne klachtregeling wordt stelselmatig onder de aandacht gebracht van de cliënten.
 - Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
 - Andere betrokkenen: WOJD, SMN, BKJ

Hulpbehoeften nu en in de toekomst

- 3.1.
 1. Zicht krijgen op het thema Adoptieproblematiek door middel van een korte notitie die ingaat op de door ons gestelde vragen.
 - Trekker: provincie Drenthe
 - Andere betrokkenen: WOJD, NVP, SMN
 2. Tweede jaar van uitvoering van het experiment Tienermoeders, rekening houdend met de mogelijke ervaringen die uit de tussenrapportage zijn gebleken.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: gemeenten, FIOM, SJD

3. Besluitvorming over inzet vrijvallende middelen in het kader van capaciteitsreductie Maria Christina en eventueel Kinderhuis Meppel.
 - Trekker: provincie Drenthe
 - Andere betrokkene: SJD

 - 3.2. Uitvoering geven aan het plan van aanpak over interculturalisatie van de jeugdzorg. Dit zal een gefaseerde uitvoering zijn die doorloopt na 2001.
 - Trekker(s): afhankelijk van het onderdeel uit het plan van aanpak
 - Andere betrokkene(n): afhankelijk van de te behalen resultaten die door middel van het plan van aanpak zullen worden benoemd

 - 3.3.
 1. Uitvoering geven aan de resultaten uit het nog op te leveren inventarisatieonderzoek naar de samenwerking tussen onderwijs en jeugdzorg.
 - Trekker en andere betrokkenen: afhankelijk van de uit te werken aanbeveling uit voornoemd onderzoek

 2. Oplevering notitie over samenwerking Van der Reeschool en gemeentelijke overheid en jeugdzorginstellingen/onderwijsvoorzieningen.
 - Trekker: VDG
 - Andere betrokkenen: Van der Reeschool, SJD, provincie

 3. Stimulering van opvang van voortijdige schoolverlaters in de gemeente Coevorden.
 - Trekker: gemeente Coevorden
 - Andere betrokkenen: SJD, Van der Reeschool, provincie

 4. Ontwikkelingen rond De Splitsing nauwlettend volgen. Overleg over inzet jeugdzorgmiddelen zal te zijner tijd plaatsvinden.
-
- 3.4.
 1. Uitwerking van de onderdelen van het project Implementatie fusie, waarvoor maximaal f 400.000,- beschikbaar is gesteld.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkene: provincie

 2. Implementatie van het Drents Onderzoeksnetwerk
 - Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: provincie, gemeenten

Preventie

- 4.1.
 1. De totstandkoming van PCP's in alle Toegangen.
 - Trekkers: GGD/Regionale Beleidsgroepen
 - Andere betrokkenen: SJD, gemeenten, lokale voorzieningen
 - Financiering: budgettair neutraal

2. Wij zullen met de GGD in gesprek gaan over mogelijke uitbreiding (tot 23 jaar) van het leefstijlonderzoek.
 - Trekker: provincie Drenthe
 - Andere betrokkene: GGD

3. De cd-rom van het projectteam "Help vandalisme afbreken" zal aan alle basisscholen in Drenthe worden aangeboden.
 - Trekker: ARRIVA c.q. projectteam "Help vandalisme afbreken"
 - Financiering: ontwikkelingskosten en personeelskosten: ARRIVA
 - Aanbieding scholen: Provinciaal onderwijsfonds en Regeling jeugd en samenleving

- 4.2.
 1. Oplevering van de resultaten van het project Zorgprogramma kindermishandeling.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: WOJD, provincie

 2. Binnen het Interprovinciaal Overleg (IPO) blijven wij aandringen op een onderzoek naar de financiële normering van de AMK's. Vooralsnog geldt voor 2001: presentatie van de onderzoeksresultaten inzake de normering voor de AMK-formatie.
 - Trekker: IPO
 - Andere betrokkenen: Landelijke Implementatiegroep AMK, AMK

 3. Wij stellen maximaal f 41.000,- beschikbaar voor het Diagnostisch Centrum Seksueel Geweld te Groningen. Een tussentijdse rapportage over de positionering en financiering van het centrum wordt gepresenteerd.
 - Trekker: Diagnostisch Centrum Seksueel Misbruik bij Kinderen
 - Andere betrokkenen: provincies Drenthe, Groningen, Fryslân, Ministeries van VWS en Justitie

- 4.3.
 1. Een actieve benadering van risicogezinnen is noodzakelijk. Het project Opvoedingsondersteuning van de SJD moet prioriteit geven aan risicogezinnen.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: gemeenten, lokale voorzieningen, WOJD

 2. Ontwikkelen van experimenten op het terrein van OIP's.
 - Trekker: Regionale Beleidsgroepen/Thuiszorg
 - Andere betrokkenen: SJD, gemeenten, lokale voorzieningen, WOJD, GGD

- 4.4. Nauwere samenwerking tussen de Toegangen en betrokken partners op het terrein van ouder- en kindzorg moet gestalte krijgen in het project Opvoedingsondersteuning en de PCP's.
 - Trekkers: SJD, Thuiszorg, Regionale Beleidsgroepen, VTO, IVOM
 - Andere betrokkene: WOJD

- 4.5. 1. Er wordt een communicatieplan opgesteld.
- Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen
2. Het curatieve aanbod ook via de website aanbieden.
- Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen
- 4.6. Voor de uitbreiding van decentrale JIP's is een eenmalig bedrag van f 15.000,-- beschikbaar.
- Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: bibliotheken, jongerenvoorzieningen, scholen, gemeenten
 - Financiering: provincie samen met gemeenten

Toegang tot de jeugdzorg

- 5.1. 1. Voor een verdere decentrale aanpak van de Toegangen zal gebruikgemaakt worden van de ervaringen met het project Aa en Hunze en met de Toegangen in Zuidoost-Drenthe.
- Trekkers: Regionale Beleidsgroepen
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen
2. Versterking van de samenwerkingsstructuur rond de Toegangen, gebaseerd op de decentrale aanpak, is noodzakelijk.
- Trekker: STAMM
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen
3. Voor de verdere procesontwikkeling en begeleiding van de Toegangen is de betrokkenheid van STAMM als onafhankelijke en deskundige organisatie van belang.
- Trekker: STAMM
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen
- 5.2. 1. Hulp in eigen omgeving vindt plaats door een gerichte benadering van risico-gezinnen.
- Trekkers: Regionale Beleidsgroepen/WOJD
 - Andere betrokkenen: onderwijs, GGD, Thuiszorg, AMW en andere lokale partners
2. De samenwerking tussen de Toegangen en het onderwijs moet verder worden geïntensiveerd.
- Trekkers: Regionale Beleidsgroepen/WOJD
 - Andere betrokkenen: onderwijs, GGD, Thuiszorg, AMW en andere lokale partners

Zorg op indicatie

- 6.1. Uitbreiding van Hulp aan huis vindt plaats met een variant opvoedingsondersteuning.
- Trekker: SJD

- Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen
- 6.2. Eventuele realisering daghulp voor het jonge kind in Noord- en Midden-Drenthe
- Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: gemeente, WOJD
- 6.3. Wij stellen de vijfguldenregeling in IPO-verband en Trilium aan de orde.
- Trekker: provincie
- 6.4. 1. Voorstellen doen voor een deels nieuw financieringsstelsel.
- Trekker: provincie
 - Andere betrokkenen: SJD, WOJD
2. Beschrijving van het aanbodoverzicht van zorgprogramma's.
- Trekker: WOJD

Kwaliteit van de zorg

- 7.1. Instellingen voeren de thema's uit die in het Programma kwaliteitszorg jeugdzorg zijn opgenomen. Zij maken hierover afspraken met de provincie.
- Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
 - Andere betrokkenen: SMN/WOJD
- 7.2. Op basis van het Programma kwaliteitszorg geven instellingen volgens hetzelfde stramien voornemens in jaarplannen en verantwoording in jaarverslagen aan; een seksespecifieke benadering vormt hiervan onderdeel.
- Trekkers: individuele instellingen
 - Andere betrokkenen: SMN/WOJD

Provinciale staten van Drenthe;

gelezen het voorstel van gedeputeerde staten van Drenthe van 30 oktober 2000, kenmerk 42/6.4/2000008218;

BESLUITEN:

het Actieprogramma jeugdzorg 2001 vast te stellen.

Assen, 13 december 2000

Provinciale staten voornoemd,

, griffier

, voorzitter

id/coll.

PROVINCIE DRENTHE

gegroeid uit "Door de bomen het bos" een visie op jeugdzorg

JAARRING 2001

Actieprogramma 2001

Oktober 2000

INHOUD

1.	INLEIDING	5
2.	POSITIE VAN DE CLIËNT	7
2.1.	Cliëntenbeleid	7
2.2.	Cliëntenvertrouwenspersoon	7
2.3.	Noordelijk Platform	8
2.4.	Kwaliteit van de zorg	9
2.5.	Klachtrecht	9
3.	HULPBEHOEFTE NU EN IN DE TOEKOMST	11
3.1.	Differentiatie	11
3.2.	Allochtone jongeren	13
3.3.	Onderwijs	13
3.4.	Samenwerking en registratie	16
4.	PREVENTIE	19
4.1.	Risicogroepen	19
4.2.	Kindermishandeling	21
4.3.	Opvoedingsondersteuning	24
4.4.	Ouder- en kindzorg	26
4.5.	Voorlichting	27
4.6.	Jongereninformatiepunt	28
5.	TOEGANG TOT DE JEUGDZORG	31
5.1.	Decentrale Toegangen	31
5.2.	Afstemming	34
5.3.	Diagnostiek	35
5.4.	Zorgtoewijzingsorgaan	35
6.	ZORG OP INDICATIE	37
6.1.	Hulp aan huis	37
6.2.	Daghulp voor het jonge kind	38
6.3.	Pleegzorg	38
6.4.	Zorgprogrammering	40
7.	KWALITEIT VAN DE ZORG	43
7.1.	Kwaliteitsprogramma	43
7.2.	Resultaten van kwaliteitsbeleid	44
8.	IMPLEMENTATIE INTENSIVERINGSMIDDELEN	45
8.1.	Inleiding	45
8.2.	Verdeling middelen op hoofdlijnen	46
8.3.	Gefaseerde aanpak	47
8.4.	Inhoudelijke onderbouwing	48

9.	FINANCIËN	51
9.1.	Inleiding	51
9.2.	Begroting middelen jeugdhulpverlening	51
9.3.	Geplande besteding doeluitkering/eigen middelen	52
9.4.	Geplande middelen per instelling	54
9.5.	Meerjarenperspectief	58
10.	SAMENVATTING ACTIEPUNTEN JAARRING 2001	59
	BIJLAGEN	65
1.	Verdeling structurele uitbreiding per Toegang	66
2.	Besteding middelen jeugdhulpverlening 1999	67
3.	Besteding middelen per instelling 1999	70
4.	Afkortingenlijst	75

1. INLEIDING

Het Actieprogramma 2001 is het tweede actieprogramma dat een uitwerking van de Regiovisie jeugdzorg 1999-2002 ("door de bomen het bos") bevat.

De opstelling van dit actieprogramma is voor een belangrijk deel gebaseerd op de gegevens die door de betrokken instellingen worden aangeleverd. De planning & control (P&C)-cyclus waaraan alle betrokken overheden en instellingen zich dienen te houden, bevat voorschriften voor de aanlevering van gegevens. De in de P&C-cyclus opgenomen termijnen corresponderen echter niet op alle punten met de periode waarin dit actieprogramma wordt opgesteld. Het voorgaande leidt ertoe, zoals ook in voorgaande jaren het geval was, dat het concept-actieprogramma in de loop van dit jaar is aangevuld en bijgesteld.

De opstelling van dit conceptactieprogramma is zoveel mogelijk voorbereid met de Werkgroep Regiovisie. Gezien de korte voorbereidingstijd heeft dit echter niet optimaal kunnen plaatsvinden.

De opzet was ook om de Werkgroep Regiovisie een actieve bijdrage aan dit actieprogramma te laten leveren. Dit is nog onvoldoende uit de verf gekomen door gebrek aan tijd, maar ook omdat het voor de werkgroep een andere werkwijze vereist waarmee nog ervaring moet worden opgedaan. Wij gaan ervan uit dat in het volgende actieprogramma (2002) de actieve bemoeienis van de werkgroep groter zal zijn.

De huidige periode kenmerkt zich door verschillende belangrijke ontwikkelingen die bestuurlijk en beleidsmatig veel tijd en aandacht vragen. Een en ander vindt ook zijn neerslag in de tekst van het conceptactieprogramma.

Deze ontwikkelingen betreffen vooral de voorbereidingen van een nieuwe wet op de jeugdzorg, het fusieproces van de twee jeugdhulpverleningsinstellingen in Drenthe en het beschikbaar komen van extra middelen.

De door de minister ingestelde Commissie Günther heeft advies uitgebracht over een nieuwe Wet op de jeugdzorg. Op dit advies is zeer uiteenlopend gereageerd. Dit was reden voor het Rijk om een task force in te stellen die de verdere voorbereiding van de wet ter hand heeft genomen. Het beleidskader voor de wet is medio 2000 in de ministerraad besproken. Overigens zal het dan nog enige jaren vergen voordat de nieuwe Wet op de jeugdzorg daadwerkelijk van kracht wordt. De informatie die nu beschikbaar is, duidt erop dat de provinciale verantwoordelijkheid voor de jeugdzorg ook in de nieuwe wet overeind blijft of zelfs wordt versterkt.

Het fusieproces heeft van elke partij grote inzet gevergd. Principiële bezwaren tegen de fusie waren echter bij geen van de betrokkenen aanwezig, zodat het draagvlak groot is. De fusie heeft inmiddels plaatsgevonden.

Wij hebben veel tijd geïnvesteerd in een zorgvuldige voorbereiding van een verdeelplan voor de extra middelen.

Deze middelen betekenen een belangrijke impuls voor verdere verbeteringen in de jeugdzorg, overeenkomstig de prioriteiten die al in de regiovisie "door de bomen het bos" en het vorige actieprogramma zijn aangegeven.

Dit actieprogramma bevat een jaarlijkse uitwerking van onze Regiovisie jeugdzorg 1999-2002 en volgt het stramien van het vorige actieprogramma. Dit houdt in dat wij ook nu weer kiezen voor een integrale benadering. Als gevolg hiervan bevat het Actieprogramma 2001 zowel het

jaarplan 2001 als het inhoudelijk jaarverslag 1999. Het actieprogramma richt zich op het brede terrein van de jeugdzorg.

De gevolgde lijn is:

- het aangeven van de beleidsvoornemens 1999-2002 uit de regiovisie,
- vervolgens een weergave van de stand van zaken waarin ook wordt teruggeblikt op de realisering van actiepunten uit het Actieprogramma 2000,
- uitmondend in een concretisering van de beleidsvoornemens tot actiepunten voor 2001.

Bij de financiering van veel actiepunten is aangegeven dat deze budgettair neutraal moet plaatsvinden. Dat betekent dat de benodigde financiering binnen het totaal van de beschikbare middelen (doeluitkering en krediet Jeugdhulpverlening) gevonden moet worden. Waar mogelijk zullen wij een concrete financiële onderbouwing aangeven.

Het actieprogramma is zo kort mogelijk gehouden. De beschrijving van de achterliggende visie heeft immers al in de Regiovisie jeugdzorg plaatsgevonden en de verantwoording van de uitvoering van de diverse actiepunten kunnen wij veelal terugvinden in de afzonderlijke notities, evaluaties, jaarverslagen enz. Sommige onderdelen vragen echter een meer uitgebreide toelichting om een gefundeerde besluitvorming mogelijk te maken.

De opbouw van dit actieprogramma volgt de opbouw van de Regiovisie jeugdzorg (en het vorige actieprogramma). Dat houdt in dat dezelfde hoofdstukindeling en dezelfde volgorde van voornemens worden gehanteerd. Een nieuw element is een apart hoofdstuk over de verdeling van de extra middelen (hoofdstuk 8).

Aan het actieprogramma is verder een beperkt aantal bijlagen toegevoegd, waaronder zoals gebruikelijk een afkortingenwijzer.

2. POSITIE VAN DE CLIËNT

2.1. Cliëntenbeleid

Beleidsvoornemen 1999-2002

Het is belangrijk dat het Rijk zich inspant om het cliëntenbeleid (waaronder het klachtrecht) voor het gehele terrein van de jeugdzorg goed te regelen.

Actiepunt 2000

Aandringen bij de rijksoverheid op harmonisatie van het cliëntenbeleid voor het brede terrein van de jeugdzorg.

- Trekker: provincie

Stand van zaken

Het zal waarschijnlijk enige tijd duren voordat er sprake is van de nieuwe Wet op de jeugdzorg. In de nieuwe Wet op de jeugdzorg zullen de huidige ontwikkelingen, zoals de verbreding jeugdhulpverlening naar jeugdzorg en de integrale benadering, wettelijk verankerd worden. Harmonisatie van cliëntenbeleid vormt hiervan een onderdeel.

Omdat er zo verdeeld gereageerd is op het advies van de Commissie Günther, is in het vervolgtraject besloten tot het instellen van een task force Wet op de jeugdzorg. De afgelopen maanden hebben verschillende discussiebijeenkomsten plaatsgevonden waar diverse partijen hun meningen en visies konden neerleggen over het advies van Günther. Momenteel wordt gewerkt aan een beleidskader; contacten met het veld blijven daarin onontbeerlijk.

Actiepunt 2001

Aandringen op harmonisatie cliëntenbeleid door een actieve bijdrage te leveren aan de task force Wet op de jeugdzorg.

- Trekker: provincie Drenthe

2.2. Cliëntenvertrouwenspersoon

Beleidsvoornemen 1999-2002

De meerwaarde van een cliëntenvertrouwenspersoon (CVP) in Drenthe - in welke vorm dan ook - wordt onderzocht.

Actiepunt 2000

Afronding onderzoek naar mogelijkheden van een vertrouwensfunctie.

- Trekker: provincie
- Andere betrokkenen: Bureau Informatie en Klachtenondersteuning Jeugdzorg (BKJ) en Stichting Minderjarigen Noord-Nederland (SMN)

Stand van zaken

De Werkgroep Cliëntenbeleid van de Stichting Jeugdzorg Drenthe (SJD) oriënteert zich door middel van een onderzoek. Dit onderzoek behelst onder meer het raadplegen van externe deskundigen omtrent het werken met CVP'ers binnen de jeugdzorg. Er is een werkconferentie gehouden over CVP, waarbij SMN, BKJ en provincie nadrukkelijk betrokken waren. De onderzoeksresultaten zijn inmiddels aan ons gepresenteerd. Wij gaan over de resultaten in overleg met de SJD.

Actiepunt 2001

Afhankelijk van de onderzoeksresultaten invoeren van de functie van CVP.

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: BKJ, SMN

2.3. Noordelijk Platform

Beleidsvoornemen 1999-2002

Cliëntenorganisaties moeten gaan samenwerken in een Noordelijk Platform om de positie van cliënten te versterken.

Actiepunt 2000

Totstandkoming stappenplan voor de oprichting van een Noordelijk Platform voor cliënten in de jeugdzorg.

- Trekker: SMN
- Andere betrokkenen: cliëntenorganisaties, jeugdzorgorganisaties, drie noordelijke provincies, Kinder- en Jongerenrechtswinkel, klachtencommissies en dergelijke

Stand van zaken

De SMN heeft bemerkt dat het opzetten van een stappenplan om te komen tot de oprichting van een platform veel voeten in aarde heeft. De SMN brengt nu verschillende mensen bijeen die in de drie noordelijke provincies hun sporen hebben verdiend op het gebied van cliëntenbeleid. Hierbij wordt gedacht aan BKJ, Kinderrechtswinkel en andere. Zij vormen een werkgroep op persoonlijke titel. Deze werkgroep zal het stappenplan gaan formuleren aan de hand van het volgende uitgangspunt: "Afnemers van diensten in het brede veld van de jeugdzorg kunnen te weinig hun stem laten horen".

Deze werkgroep zal haar bevindingen eind 2000 aan ons aanbieden.

Actiepunt 2001

Afhankelijk van de bevindingen uitwerking geven aan het stappenplan voor de oprichting van een Noordelijk Platform voor cliënten in de jeugdzorg.

- Trekkers: SMN en werkgroep
- Overige betrokkenen: provincies Fryslân en Groningen

2.4. Kwaliteit van de zorg

Beleidsvoornemen 1999-2002

In het belang van de cliënt wordt gestreefd naar een zo hoog mogelijke kwaliteit van de zorg.

Actiepunten 2000

1. Ontwikkeling van concrete voorstellen over cliëntenbeleid als onderdeel van kwaliteitsbeleid met betrekking tot onder andere het hulpverleningsproces, het beleid, de evaluatie en de informatie.
2. Uitwerking voorstellen over het opnemen van voornemens en verantwoording cliëntenbeleid in jaarplannen en jaarverslagen van de jeugdzorginstellingen.
 - Trekkers: Werkmaatschappij Ontwikkeling Jeugdzorg Drenthe (WOJD), SMN
 - Andere betrokkenen: cliëntenorganisaties, jeugdzorginstellingen

Stand van zaken

Het cliëntenbeleid wordt in 2000 weergegeven in de jaarplannen/jaarverslagen van de afzonderlijke WOJD-instellingen. De rol op het gebied van kwaliteitsbeleid is vanuit de WOJD een initiërende. De regierol wordt op dit vlak niet door de WOJD ingevuld.

Het onderdeel Kwaliteit van de zorg wordt nader uitgewerkt in hoofdstuk 7.

De verschillende WOJD-instellingen hebben aandacht besteed aan cliëntenbeleid als onderdeel van het kwaliteitsbeleid. Met name GGZ Drenthe is bezig een cliëntenraad te activeren. Voor wat betreft de medezeggenschap van cliënten is door Jeugdzorg Drenthe een plan ontwikkeld. Gewerkt wordt aan de invoering van een cliëntenraad die een rechtstreekse adviserende lijn heeft naar de directie. Jeugdzorg Drenthe bekijkt of er daarnaast nog jongerenraden, ouderraden of cliëntenraden opgericht moeten worden op afzonderlijke afdelingen. De peilingen naar behoefte van medezeggenschap en op welke wijze dat het beste ingevuld kan gaan worden, zullen waarschijnlijk via jongeren- en ouderpanels gestalte krijgen.

Actiepunten 2001

1. Ontwikkeling van concrete voorstellen over cliëntenbeleid als onderdeel van kwaliteitsbeleid met betrekking tot onder andere het hulpverleningsproces, het beleid, de evaluatie en de informatie. Een seksespecifieke benadering vormt hiervan onderdeel.
2. Uitwerking voorstellen over het opnemen van voornemens en verantwoording cliëntenbeleid in jaarplannen en jaarverslagen van de jeugdzorginstellingen.
 - Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
 - Andere betrokkenen: WOJD, SMN

2.5. Klachtrecht

Beleidsvoornemen 1999-2002

Het is belangrijk dat het Rijk zich inspant om het cliëntenbeleid (waaronder het klachtrecht) voor het gehele terrein van de jeugdzorg goed te regelen.

Stand van zaken

Waar mensen werken, maken mensen soms fouten. Zo gaat dat ook bij hulpverleners uit instellingen voor jeugdzorg. Zo'n fout kan reden zijn om te klagen bij de instelling. Eerst in een gesprek met de hulpverlener zelf of met het hoofd van de afdeling. Daarbij is uitgangspunt dat de bij de cliënt levende onvrede tot een oplossing wordt gebracht. Als dat niet lukt, kan de cliënt een klacht indienen bij de klachtencommissie van de instelling waar de hulpverlener werkt. De instellingen voor jeugdzorg hebben een interne klachtregeling waarin is vastgelegd hoe de klacht wordt behandeld. De provincie hecht er veel waarde aan de interne klachtregeling onder de aandacht te blijven brengen van de cliënten.

De cliënt kan hulp krijgen bij het indienen van een klacht door een klachtondersteuner van het BKJ.

Wanneer een cliënt ontevreden is over hoe de instelling met de klacht is omgegaan of het niet eens is met de uitspraak van de interne klachtencommissie, kan een klacht worden ingediend bij de Provinciale Klachtencommissie Jeugdzorg Drenthe (PKJD). In deze klachtencommissie zitten drie onafhankelijke deskundigen op het gebied van de jeugdzorg.

Over de rol van het BKJ het volgende.

BKJ is een door ons, vanuit de doeluitkering, gesubsidieerd onafhankelijk klachtenbureau. Het BKJ voert in principe geen andere taken uit dan de cliënt, vanuit een onafhankelijke positie en zonder enige vorm van belangenvermenging, te ondersteunen bij de klachtenbehandeling in de jeugdzorg.

Er is dan ook slechts sprake van een organisatorisch werkverband tussen BKJ en het Regionaal Patiënten-/Consumenten Platform (RPCP).

BKJ heeft in onze optiek wel een signaleringsfunctie. Deze expertise kan op een aantal momenten ingezet worden. Echter, het opzetten van een cliëntenorganisatie op het terrein van de jeugdzorg en het vervullen van een trekkersfunctie met betrekking tot onze actiepunten valt absoluut buiten de taak van BKJ.

Actiepunt 2001

De interne klachtregeling stelselmatig onder de aandacht gebracht wordt van de cliënten.

- Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
- Andere betrokkenen: WOJD, SMN, BKJ

3. HULPBEHOEFTE NU EN IN DE TOEKOMST

3.1. Differentiatie

Beleidsvoornemen 1999-2002

De jeugdzorg moet zich voorbereiden op meer cliënten met ingewikkelder problemen.

Actiepunt 2000

Het Beleidsplan kinder- en jeugdpsychiatrie Noord-Nederland zal worden doorgesproken met betrokkenen.

Er wordt een reactie van de WOJD op het beleidsplan verwacht.

- Trekker: Kinder- en Jeugdpsychiatrie Noord-Nederland
- Andere betrokkenen: provincies Drenthe, Groningen en Fryslân, WOJD

Stand van zaken

De WOJD heeft positief gereageerd op het Beleidsplan kinder- en jeugdpsychiatrie Noord-Nederland. Het biedt aanknopingspunten om intersectorale zorgprogramma's verder te ontwikkelen (zie ook paragraaf 6.4.). In het beleidsplan is sprake van subregionalisering van de poliklinische inzet parallel lopend aan de subregio's van de Toegangen. De WOJD is enthousiast over deze subregionalisering. Wij vinden die subregionalisering uiteraard ook goed. Maar beter was het geweest wanneer nog een nauwere aansluiting was gezocht met de Toegangen, dit om de eenloketfunctie nog sterker te kunnen uitwerken dan nu het geval is. Wij blijven dan ook bij ons standpunt dat met name de ambulante jeugdsectie van de kinder- en jeugdpsychiatrie binnen de Toegangen een plek moet hebben, naast het gegeven dat de jeugdsectie op het terrein van diagnostiek haar bijdrage dient te leveren.

Overige ontwikkelingen

1. Wij hebben van de rijksoverheid bericht gekregen dat adoptie(na)zorg behoort tot jeugdzorgproblematiek en daarom valt onder het reguliere aanbod van jeugdzorgvoorzieningen. Deze beleidsregel is totstandgekomen na een zogenaamde quick scan van het Ministerie van Justitie waaruit bleek dat er al een aanbod bestaat bij onder andere de Regionale Instellingen Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg (RIAGG's) en de therapeutische gezinsverpleging (TGV) om met name hechtingsproblematiek te behandelen. Op landelijk niveau zullen een handboek en een cursus worden ontwikkeld met betrekking tot hulp rond adoptiezorg. Tevens zal op landelijk niveau de adoptiezorg als afzonderlijke categorie geregistreerd gaan worden.

Het is ons niet bekend dat er in Drenthe ooit sprake van is geweest dat problematiek rondom adoptie niet binnen de jeugdzorg werd behandeld met als argument dat deze problematiek hier niet thuis zou horen. Het zal duidelijk zijn dat deze problematiek binnen de jeugdzorg een plek dient te hebben/krijgen. Wij zullen de uitvoerende organisaties vragen ons te informeren over de bestaande situatie in Drenthe: is er sprake van adoptieproblematiek in Drenthe? Zo ja, wat is de omvang? Welke soort problematiek doet zich voor? Welke vormen van zorg worden toegepast? Zijn er knelpunten? Etc.

2. De laatste paar jaar zijn er enkele publicaties in de media geweest als zou er een probleem zijn omtrent tienermoeders. In Drenthe is geïnventariseerd of er problemen zijn rondom tienermoeders. Het bleek dat jeugdhulpverleningsinstellingen af en toe geconfronteerd werden met meisjes die naast de problemen waarvoor ze bij de instelling waren zwanger werden en daardoor nog meer in de knel raakten. Omdat zwangere meiden binnen de bestaande instellingen niet op hun plek zijn vanwege de specifieke situatie is bezien of hiervoor een experiment van start kan gaan. Een experiment om ook te kunnen bezien of tienermoeders daadwerkelijk een probleem bovenop hun mogelijke reeds aanwezige problematiek hebben.

Vanuit voormalig BJ Drenthe is een project ontwikkeld met als doelstelling: vanuit een stabiele woonsituatie komen tot zelfverantwoordelijke zelfbepaling, zelfstandig kunnen wonen en leven zonder al te veel problemen.

De doelgroep is zwangere jonge vrouwen die hulp/begeleiding nodig hebben bij de laatste drie maanden van hun zwangerschap en drie tot zes maanden daarna.

In Assen, Emmen, Hoogeveen en Meppel zullen twee plaatsen worden vrijgemaakt binnen de bestaande projecten voor begeleid kamerbewoning/kamertrainingscentra.

Uit het Fonds welzijn hebben wij eind 1999 middelen beschikbaar gesteld ter stimulering van dit project. Vanuit onze verantwoordelijkheid voor voormalig BJ Drenthe zijn wij akkoord gegaan met substitutie van 8 plaatsen. Daarnaast dragen de gemeenten bij in de kosten voor de aanpassing van de huisvesting.

Mocht het zo zijn dat dit experiment slaagt dan zal het aanbod geïntegreerd worden binnen het zorgaanbod van de huidige SJD.

Eind 2000 verwachten wij een eerste tussenrapportage.

In het kader van een seksespecifieke benadering is verder van belang dat het project Deskundigheidsbevordering meisjeshulpverlening ook in 2000 doorloopt.

3. In de jeugdzorg is verdere differentiatie van het aanbod nodig om het hoofd te kunnen bieden aan de steeds zwaarder wordende problematiek.

Daarvoor zal de huidige capaciteit van Maria Christina worden teruggebracht van 31 naar 20 plaatsen. Ook de capaciteit van kinderhuis Meppel zal naar verwachting worden teruggebracht.

De vrijvallende middelen (f 460.000,-) worden in 2000 eenmalig ingezet om tekorten in de Toegangen te bedekken. Over de besteding van deze middelen vanaf 2001 vindt nog overleg plaats met betrokkenen. Dit vergt enige tijd omdat wij pas aan de hand van een totaalplan een besluit kunnen nemen.

In het verlengde van ons beleid zijn de aandachtspunten: gezinshuis, daghulp en pleegzorg.

Actiepunten 2001

1. Zicht krijgen op het thema Adoptieproblematiek door middel van een korte notitie die ingaat op de door ons gestelde vragen.

- Trekker: provincie Drenthe
- Andere betrokkenen: WOJD, Nederlands Vereniging voor Pleeggezinnen (NVP), SMN

2. Tweede jaar van uitvoering van het experiment Tienermoeders, rekening houdend met de mogelijke ervaringen die uit de tussenrapportage zijn gebleken.

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: gemeenten, FIOM

3. Besluitvorming over inzet vrijvallende middelen in het kader van capaciteitsreductie Maria Christina en eventueel kinderkuis Meppel.

- Trekker: provincie Drenthe
- Andere betrokkene: SJD

3.2. Allochtone jongeren

Beleidsvoornemen 1999-2002

De jeugdzorg gaat nog meer aandacht schenken aan de problemen van allochtone jeugdigen.

Actiepunt 2000

Een plan van aanpak voor de interculturalisatie van de jeugdzorg moet in 2000 zijn opgesteld. Concretisering hiervan in de jaren na 2000.

- Trekker: provincie Drenthe
- Andere betrokkenen: stichting Steunpunt voor Surinamers in Noord-Nederland (SSN), Steunfunctie voor Antillianen en Arubanen (FORSA), Instituut Maluku di Drenthe (IMD), WOJD, gemeenten

Stand van zaken

Wij hebben SSN, mede als vertegenwoordiger van FORSA en IMD, en STAMM de opdracht verleend een sessie te organiseren waarbinnen interculturalisatie van de jeugdzorg het centrale thema is. De organisaties zullen die bijeenkomst in gezamenlijkheid inhoudelijk organiseren. Deze sessie is inmiddels geweest. Hieruit bleek een groot draagvlak voor de provinciale regie over de interculturalisatie van de jeugdzorg te bestaan.

Het thema dient drie invalshoeken te belichten, te weten:

1. de interculturalisatie van vraag en aanbod van de jeugdzorg. Allochtone jongeren hebben allerlei problemen, echter zij vinden moeizaam de weg naar jeugdzorg en jeugdzorg bereikt de allochtonen te weinig;
2. de communicatie binnen de jeugdzorg. Er ligt zowel een taalprobleem als een cultuurkloof;
3. personele en organisatorische aspecten binnen de jeugdzorg. Instellingen zijn nog geen afspiegeling van de interculturele samenleving.

Het resultaat van de sessie moet zijn dat de ingrediënten voor de ontwikkeling van een plan van aanpak duidelijk moeten zijn. In ieder geval moet de rol van het Centraal Orgaan opvang asielzoekers (COA) duidelijk worden in dit proces.

De deelnemers aan de sessie zijn deskundigen op het terrein van jeugdzorg, minderheden of op beide.

Het plan van aanpak zal eind 2000 gereed zijn.

Actiepunt 2001

Uitvoering geven aan het plan van aanpak over interculturalisatie van de jeugdzorg. Dit zal een gefaseerde uitvoering zijn die doorloopt na 2001.

- Trekker(s): afhankelijk van het onderdeel uit het plan van aanpak
- Andere betrokkenen: afhankelijk van de te behalen resultaten die door middel van het plan van aanpak zullen worden benoemd

3.3. Onderwijs

Beleidsvoornemens 1999-2002

-
- Jeugdzorg en onderwijs moeten nauwer samenwerken.
 - Nauwe samenwerking tussen school en jeugdzorg moet ertoe leiden dat preventieactiviteiten en lichte hulp op school beschikbaar zijn.
 - De Toegang en de school moeten afspraken maken over snelle en goede hulp.

Actiepunten 2000

1. Begin 2000 door STAMM een inventariserend onderzoek over de relatie jeugdzorg-onderwijs laten uitvoeren. De provincie zal nog in 1999 de betrokkenen bij elkaar brengen. Dit om de vaart erin te houden zodat in 2000 al een start kan worden gemaakt met het uitwerken van (enige) aanbevelingen die het inventariserend onderzoek zeker zal opleveren. De uitwerking/concretisering zal ook na 2000 plaatsvinden.
 - Trekker: provincie Drenthe
 - Andere betrokkenen: STAMM, (vertegenwoordigers) onderwijsveld, Onderwijs Voorrangs Bureau (OVV), WOJD
2. Concretisering van een plan voor samenwerking tussen de zeer moeilijk opvoedbare kinderen (ZMOK) en de jeugdzorg.
 - Trekkers: BJ Drenthe en Van der Reeschool
 - Andere betrokkenen: WOJD
3. De resultaten voortvloeiend uit het programma voor de zeer voortijdige schoolverlaters te Hoogeveen (Support) zullen in de jaren 2000 en verder in de begeleidingsgroep, waarin de provincie als waarnemer vertegenwoordigd zal zijn, nauwlettend worden gevolgd.
 - Trekker: BJ Drenthe
 - Andere betrokkenen: gemeente Hoogeveen, provincie Drenthe, onderwijsinstellingen
4. Door middel van de rapportage door BJ Drenthe worden wij in 2000 en 2001 op de hoogte gehouden over de resultaten van de Centrale Opvang te Assen.
 - Trekker: BJ Drenthe
 - Andere betrokkenen: gemeente Assen, provincie Drenthe

Stand van zaken

1. STAMM is gestart met het uitzetten van een inventarisatieonderzoek. De provincie is als waarnemer betrokken in de begeleidingscommissie. Uit het inventarisatieonderzoek zal moeten blijken welke initiatieven er reeds zijn als het gaat om samenwerking tussen onderwijs en jeugdzorg. Tevens zullen knelpunten worden benoemd en aanbevelingen worden gedaan om de samenwerking sterker te maken. Het onderzoek zal afzonderlijk naar de leden van de Statencommissie Welzijn worden gezonden.
2. Een dependance van de Van der Reeschool is inmiddels gevestigd op het terrein van Papenvoort. Wisselwerking tussen speciaal onderwijs en jeugdzorg vindt hierdoor zeer direct plaats. Werkers en leerlingen van de Van der Reeschool maken gebruik van de faciliteiten die Papenvoort biedt en andersom. Het initiatief verkeert nog in de begin-fase. Een gezamenlijk hulpaanbod zal nog nader worden uitgewerkt door BJ Drenthe en de Van der Reeschool. De Van der Reeschool valt zoals bekend onder het speciaal onderwijs en biedt als regionaal orthopedagogisch onderwijsinstituut onderwijs aan leerlingen met sociale en emotionele problemen.

Gezamenlijke indicatiestelling en zorgtoewijzing zijn vooralsnog niet aan de orde. Dit heeft alles te maken met de tot op heden gescheiden circuits waarbinnen voor het speciaal onderwijs en voor de jeugdzorg de indicatiestelling en de toewijzing zijn georganiseerd. Voor de jeugdzorg geldt dat het Zorgtoewijzingsorgaan (ZTO) pas in het najaar daadwerkelijk operationeel wordt. Binnen dat kader zal de discussie gevoerd moeten worden over al dan niet gezamenlijk optreden van het speciaal onderwijs en de jeugdzorg. Het zal duidelijk zijn dat die discussie pas gevoerd kan worden als het ZTO voor de jeugdzorg wat langere tijd functioneert.

Ook in Emmen, verbonden aan het medisch opvoedkundig kinderdagverblijf (MOKD), en in Hoogeveen, verbonden aan het medisch kleuterdagverblijf (MKD), wordt door de Van der reeschool en de huidige SJD in wisselwerking samengewerkt.

Overigens heeft de Van der Reeschool het voornemen om ook elders in de provincie decentraal te gaan werken. Omdat het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen (OCenW) slechts één centrale huisvesting heeft opgenomen in zijn regelgeving vormen huisvestingskosten een probleem. Echter vanuit een inhoudelijke beleidsoptiek zou verdere samenwerking tussen speciaal onderwijs en jeugdvoorzieningen in meerdere gemeenten toe te juichen zijn. Te denken valt aan bijvoorbeeld de Centrale Opvang Assen. Maar ook andere gemeenten kunnen baat hebben bij een decentrale huisvesting en dus bij een meer directe aanpak van problematiek. De Van der Reeschool en BJ Drenthe hebben in een VDG-vergadering (Vereniging van Drentse gemeenten) omtrent dit thema informatie gegeven. In die vergadering is besloten dat een ambtelijke werkgroep zal komen met een voorstel.

3. en 4. Op dit moment hebben wij nog geen resultaten voorhanden over Support te Hoogeveen, met name als het gaat om de groep 12- tot 16-jarigen. Ook de voortgangsrapportage van de Centrale Opvang is nog niet gereed.

Overige ontwikkelingen

5. De gemeente Coevorden werkt aan een project Voortijdige leerplichtige schoolverlaters. Inmiddels is een inventarisatieonderzoek afgerond naar aard en omvang van het probleem rondom deze schoolverlaters. Het gaat om ongeveer 30 jongeren per jaar, in de leeftijd van 15/16 jaar. De gemeente Coevorden verwacht dat zij haar plan eind 2000 afgerond heeft, zodat implementatie kan plaatsvinden bij de start van het schooljaar 2001-2002. Wij hebben altijd belangrijk gevonden dat onderzocht zou worden in hoeverre er in de gemeente Coevorden behoefte zou zijn aan opvang, op welke wijze dan ook, van voortijdige schoolverlaters. Ook nu geldt dat wanneer er concreet een plan ligt wij dit plan zullen bekijken met in ons achterhoofd de expertise die inmiddels al door met name voormalig BJ Drenthe vanuit de Sector Jeugdzorg is opgedaan. Wij gaan te zijner tijd graag in overleg met de gemeente Coevorden over een concreet plan voor opvang van voortijdige schoolverlaters.
6. Het voortbestaan van de Splitsing staat onder druk als gevolg van het wegvallen van Europese subsidie (Europees sociaal fonds (ESF)). Op dit moment onderzoekt het Ministerie van OCenW of het mogelijk is een nieuwe aanvraag bij het ESF in te dienen. Wel is duidelijk dat in het kader van het onderwijsachterstandsbeleid de gemeenten verantwoordelijk zijn voor onder andere voormalige schoolopvangprojecten (zowel beleidsmatig als financieel). Voor de situatie in Emmen is het van belang dat er in het kader van de vorming van een Regionaal Expertise Centrum (REC) cluster 4-onderwijs het voornemen bestaat om in Drenthe het ZMOK-aanbod van de Van der Reeschool in Smilde te spreiden over de gehele provincie. Dit gebeurt in nauwe samenspraak met de VDG en Jeugdzorg Drenthe, waarbij, zoals wij eerder al opmerkten, jeugdzorg aanvullend is. Er wordt momenteel bekeken of, en zo ja op welke wijze, spreiding van het ZMOK-aanbod kan worden ingepast in een voorziening als De Splitsing.

Actiepunten 2001

1. Uitvoering geven aan de resultaten uit het nog op te leveren inventarisatieonderzoek naar de samenwerking tussen onderwijs en jeugdzorg.
 - Trekker en andere betrokkenen: afhankelijk van de uit te werken aanbeveling uit voornoemd onderzoek
2. Oplevering notitie over samenwerking Van der Reeschool en gemeentelijke overheid en jeugdzorginstellingen/onderwijsvoorzieningen.
 - Trekker: VDG
 - Andere betrokkenen: Van der Reeschool, SJD en provincie
3. Stimulering van opvang van voortijdige schoolverlaters in de gemeente Coevorden.
 - Trekker: gemeente Coevorden
 - Andere betrokkenen: SJD, Van der Reeschool, provincie
4. Ontwikkelingen rond De Splitsing nauwlettend volgen. Overleg over inzet jeugdzorgmiddelen zal te zijner tijd plaatsvinden.

3.4. Samenwerking en registratie

Beleidsvoornemens 1999-2002

- Oplossen van knelpunten op het terrein van samenwerking en afstemming, aanbod voor jeugdigen met ingewikkelde problemen, registratie en spreiding van voorzieningen.
- Instellingen die zich op jeugdigen richten moeten beter gaan samenwerken.

Actiepunten 2000

1. Implementatie fusie BJ Drenthe en de SJD in 2000.
 - Trekkers: BJ Drenthe en SJD
 - Andere betrokkene: provincie Drenthe
2. Ontwikkeling en realisatie Onderzoeksnetwork in 2000 en daarna.
 - Trekker: de WOJD
 - Andere betrokkenen: Sociale Psychiatrie Academisch Ziekenhuis Groningen, Trimbos/Nederlands Instituut voor Zorg en Welzijn (NIZW), provincie Drenthe
3. De plannen over drie subregionale centra worden besproken en meegenomen bij de discussie over prioritering zoals is gesteld onder het voornemen Kindermishandeling.

Stand van zaken

1. De fusie tussen BJ Drenthe en SJD heeft medio 2000 plaatsgevonden. De gesprekken over de besteding van f 400.000,-, die door provinciale staten zijn toegekend ten behoeve van de implementatie van de fusie, zijn gaande.
2. De ontwikkeling van het Drents Onderzoeksnetwork is door de WOJD voort varend ter hand genomen. Op dit moment wordt de laatste hand gelegd aan een plan waarin, zoals in het Actieprogramma 2000 is beschreven, alle lijnen op registratieniveau gestroomlijnd zullen worden voor onze provincie. Met andere woorden, de doelstelling van het

Onderzoeksnetwerk zal worden: het ontwikkelen, implementeren, ondersteunen en onderhouden van een onderzoeksinfrastructuur ten behoeve van de intersectorale jeugdzorg in Drenthe.

De verwachting is dat het plan op korte termijn ter goedkeuring aan ons zal worden voorgelegd. Een bedrag van f 85.000,-- is toegekend uit het Fonds zorg omdat er zogenaamde ontwikkelkosten gemaakt moeten worden en er duidelijk sprake is van een vernieuwend project binnen de integrale jeugdzorg.

De gemeente Coevorden heeft ons laten weten dat er op provinciaal niveau een "onderwijs- en jeugdbeleidmonitoring" wordt ontwikkeld. Coevorden vraagt zich af of wij vanwege het integrale karakter van deze monitoring ook subsidie beschikbaar willen stellen uit de doeluitkering voor jeugdzorg.

In eerste instantie wordt de monitor opgezet als een onderwijsmonitor. Het is de bedoeling na verloop van tijd, gelet ook op de gezamenlijke verantwoordelijkheid van het Rijk, de provincie en de gemeenten voor de uitvoering van Jeugd-BANS, de monitor uit te bouwen naar jeugdmonitor. Binnen deze jeugdmonitor kunnen dan jeugdwelzijns- en jeugdzorgaspecten worden meegenomen. Hierbij maken wij direct de aantekening dat wat betreft de jeugdzorgaspecten aansluiting gevonden dient te worden bij de reeds lopende monitor-registratieonderzoeksprojecten binnen de jeugdzorg. Hieraan worden al financiële middelen beschikbaar gesteld. Op dit moment schatten wij in dat er voldoende gegevens vanuit de jeugdzorg voorhanden zijn om informatie aan die toekomstige monitor te kunnen leveren. Aanvullende financiering vanuit de doeluitkering is dan ook niet aan de orde.

Actiepunten 2001

1. Uitwerking van de onderdelen van het project Implementatie fusie, waarvoor maximaal f 400.000,-- beschikbaar is gesteld.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkene: provincie

2. Implementatie van het Drents Onderzoeksnetwerk.
 - Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: provincie Drenthe, gemeenten

4. PREVENTIE

4.1. Risicogroepen

Beleidsvoornemen 1999-2002

- Een gezamenlijke aanpak van alle betrokken partijen is nodig om het effect van preventie te vergroten.
- Een inventarisatie van preventieactiviteiten en risicogroepen in Drenthe is nodig om een goed overzicht van aanbod en vraag te krijgen.

Stand van zaken

1. De WOJD speelt een belangrijke rol als het om preventie op provinciaal niveau gaat. Zij betrekken daarbij, wanneer dat aan de orde is, ook andere partners die hierin een belangrijke rol spelen, zoals de Gemeentelijke Geneeskundige Dienst (GGD), het Consultatiebureau voor Alcohol en Drugs Drenthe (CAD) en instellingen op het gebied van provinciaal jeugdwerk.
Via het Raamprogramma preventie jeugdzorg is de WOJD op basis van een programmatische aanpak begonnen met het uitwerken van diverse thema's. Kindermishandeling krijgt hierin hoge prioriteit. Daarom kennen wij een deel van de extra middelen toe aan uitbreiding van het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK) en aan een afzonderlijk project voor een preventieve aanpak van kindermishandeling. In hoofdstuk 8 dat gaat over de extra middelen, gaan wij hier nader op in.
2. Op decentraal niveau vinden veel preventieactiviteiten plaats waaraan zowel jeugdzorginstellingen als lokale instellingen, zoals de GGD, het algemeen maatschappelijk werk (AMW), deelnemen. De Toegangen moeten hierin een belangrijke rol spelen. In dit verband zullen de ontwikkelingen in Emmen en Coevorden als voorbeeld dienen voor de andere Toegangen. Deze Toegangen worden uitgebreid met een preventie-coördinatiepunt (PCP), waarvoor instellingen die betrokken zijn bij de Toegangen uren beschikbaar stellen. Ook andere instellingen die preventieactiviteiten uitvoeren kunnen hieraan deelnemen.
Het doel van dit centrale punt is bestaande preventieactiviteiten te coördineren en op elkaar af te stemmen. Daarnaast fungeert het PCP als meldpunt voor vragen en behoeften op het terrein van preventie, zodat waar nodig nieuwe activiteiten tot ontwikkeling kunnen worden gebracht.
De GGD speelt een initiërende rol in de totstandkoming van het PCP. Dit is ook terecht. Deze organisatie heeft bij uitstek een preventieve functie. Wij zouden het toejuichen als deze functie verder versterkt zou worden. Mogelijkheden hiervoor zijn bijvoorbeeld: beter benutten van de signalen die schoolartsen opvangen en het gebruikmaken van een door de GGD ontwikkeld formulier aan de hand waarvan op school (gedrags)problematiek vroegtijdig kan worden opgespoord.
Momenteel richten de leefstijlonderzoeken (onderzoek naar de leefwereld en knelpunten daarin) van de GGD zich op 10- tot 18-jarigen. Het lijkt ons zinvol om over uitbreiding tot 23-jarigen van een toegespitst leefstijlonderzoek met de GGD in gesprek te gaan.

Het PCP in Emmen is in september 1999 van start gegaan. In Coevorden is de start gekoppeld aan de start van de Toegang die medio 2000 plaatsvindt. De ervaringen met het preventiepunt in Zuidoost-Drenthe kunnen vanaf 2001 ook aan de andere Toegangen worden overgedragen.

3. De preventieve functie van de Kindertelefoon is belangrijk. De Kindertelefoon heeft een lage drempel en weet daardoor veel jeugdigen te bereiken.
De afhankelijkheid van vrijwilligers, voor een belangrijk deel studenten, is groot. Het verloop is de laatste jaren sterk toegenomen. Dat heeft vermoedelijk te maken met de steeds hoger wordende studiedruk en de groeiende behoefte van studenten aan professionele werkervaring. In de jaren 2000 en 2001 zal de Kindertelefoon nader onderzoek doen naar deze ontwikkeling.
Internet wordt steeds belangrijker voor de Kindertelefoon. De gezamenlijke Kindertelefoons hebben al een eigen website in gebruik. Verdere mogelijkheden op dit gebied worden in het komende jaar onderzocht.
Bellers uit Zuid-Drenthe komen terecht bij de Kindertelefoon in Zwolle. Deze Kindertelefoon vraagt hiervoor van ons een bijdrage van f 15.000,--.
Wij zijn in overleg met betrokken partijen om naar een (budgettaire neutrale) oplossing te zoeken.
4. Een interessante ontwikkeling op het terrein van preventie is het ontstaan van het project Jeugdbudswerk Groningen/Drenthe. Het doel van het project is: het verbeteren van de maatschappelijke positie van jeugdigen. Dit gebeurt onder andere door het bevorderen van participatie van jeugdigen en het ondersteunen van bepaalde initiatieven. Het project kent een inlooppreekuur in de stad Groningen. Onzekerheid over de financiering maakt de toekomst van het project onzeker.
De functie Jeugdbudswerk kan naar onze mening een waardevolle bijdrage leveren aan een sterkere positie van jeugdigen. In Zweden bijvoorbeeld bestaat een dergelijke functie al wat langer en de ervaringen daar zijn positief. Wij vinden het wel van belang dat Jeugdbudswerk laagdrempelig en goed toegankelijk moet zijn. In die zin zou het een waardevolle aanvulling op het integraal jeugdbeleid van gemeenten kunnen zijn. In het kader van het bredere jeugdbeleid zullen wij waar mogelijk de ontwikkeling van deze functie bevorderen.
Verder is samenwerking met de Kinder- en Jongerenrechtswinkel (KJRW) van belang.
5. Het Platform Jeugdcriminaliteit Drenthe heeft een aantal initiatieven genomen om te komen tot een beeld van de diverse initiatieven op het gebied van lokaal jeugdveiligheidsbeleid. Dit leidde begin 2000 onder andere tot een door STAMM georganiseerde themamiddag over lokaal jeugd- en veiligheidsbeleid. Doel van de bijeenkomst was te inventariseren wat er in preventieve en andere zin gebeurt op het terrein van jeugd en veiligheid, zowel lokaal als regionaal. Daarnaast het inventariseren van wensen op dat gebied en suggesties voor mogelijke acties, zowel intern in het gemeentelijk apparaat als extern met andere actoren. De provincie was nadrukkelijk bij de voorbereiding betrokken, de resultaten van de inventarisatie zijn medio 2000 aan het platform worden aangeboden.
Daarnaast hebben de partners in het platform op verschillende momenten gebruikgemaakt van elkaars deskundigheid. Op structurele wijze, bij de reguliere platformbijeenkomsten. Elkaar daar informeren over de meest recente ontwikkelingen blijft een van de belangrijkste uitgangspunten; eventuele ondersteuning en afstemming van initiatieven op het gebied van jeugd en veiligheid vloeien daaruit voort.
Incidentele ontmoetingen, met als verdere deelnemers het CAD en STAMM, vonden bijvoorbeeld plaats bij een werkbezoek van ambtenaren van de Ministeries van Justitie en Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BKZ) en tijdens een georganiseerde conferentie over jeugdbeleid in Drenthe.

-
6. Het HALT-experiment voor 12-min'ers-"STOP-beleid" loopt tot 1 oktober 2000. Jongeren onder de 12 jaar kunnen bij HALT een afdoening krijgen van maximaal 10 uren voor HALT-waardige delicten. Er is voor deze STOP-jongeren nieuw materiaal ontwikkeld. De straf wordt momenteel ingevuld door het maken van een werkstuk of het volgen van een leerproject.
 HALT verwacht een stijgende lijn in het aantal verwijzingen, dit wordt onder meer veroorzaakt door het vergroten van de bekendheid van HALT. Medewerkers geven regelmatig voorlichting, op scholen en begin 2000 bij de politiebureaus in hun eigen omgeving.
 Daarnaast wordt hard gewerkt aan afstemming met andere organisaties en instellingen die zich op het vlak van justitiële hulpverlening en preventie bewegen. Te denken valt aan de ontwikkeling van "individuele trajectbegeleiding" en "herstellend-rechtbijeenkomsten" (bijeenkomsten waar slachtoffers en daders met elkaar in gesprek gaan).
 7. De schoolbezoeken van de Vandalismebus, een initiatief van vervoersmaatschappij ARRIVA aan verschillende groepen 7 en 8 van het basisonderwijs, zijn door het onderwijs zeer positief ontvangen. Het projectteam van ARRIVA "Help vandalisme afbreken", heeft een nieuw project gestart. Er is een cd-rom over vandalisme ontwikkeld voor de groepen 4, 5 en 6 van het basisonderwijs. Deze cd-rom kan door de scholen zelf gebruikt worden. Desgevraagd kan een schoolbezoek van het projectteam "Help vandalisme afbreken" een vervolgbijeenkomst verzorgen.
 De cd-rom zal aan alle basisscholen in Drenthe worden aangeboden.

Actiepunten 2001

1. De totstandkoming van PCP's in alle Toegangen.
 - Trekkers: GGD/Regionale Beleidsgroepen
 - Andere betrokkenen: SJD, gemeenten, lokale voorzieningen
 - Financiering: budgettair neutraal
2. Wij zullen met de GGD in gesprek gaan over mogelijke uitbreiding (tot 23 jaar) van het leefstijlonderzoek.
 - Trekker: provincie Drenthe
 - Andere betrokkene: GGD
3. De cd-rom van het projectteam "Help vandalisme afbreken" zal aan alle basisscholen in Drenthe worden aangeboden.
 - Trekker: ARRIVA c.q. projectteam "Help vandalisme afbreken"
 - Financiering: ontwikkelingskosten en personeelskosten: ARRIVA
 - Aanbieding scholen: Provinciaal onderwijsfonds en Regeling jeugd en samenleving.

4.2. Kindermishandeling

Beleidsvoornemen 1999-2002

Het voorkomen van kindermishandeling moet voorrang krijgen.

Actiepunt 2000

Uitdieping van het onderwerp kindermishandeling met als doel te voorzien in een integrale aanpak.

Resultaten die in 2000 bereikt moeten worden:

Plan van aanpak voor:

1. preventiepoet
2. het AMK
3. crisisopvang en directe (vervolg)hulp/zorg.

En dit in samenhang en samenspraak met die sectoren die in Drenthe actief zijn op dit terrein. Uiteraard behoort bij een plan van aanpak een gedegen financieel plaatje. Na 2000 kan het plan van aanpak worden geconcretiseerd.

- Trekker: WOJD
- Overige betrokkene: provincie Drenthe

Stand van zaken

1. Er ligt een projectvoorstel dat in het kader van de extra toegekende financiële middelen is ingediend. Het doel van het project is dat er een transparant, goed gestroomlijnd integraal aanbod inzake kindermishandeling wordt ontwikkeld. Kortom er moet een zorgprogramma worden samengesteld waarbij de functies preventie, melding en vervolghulp integraal benaderd worden.

Een uitgebreide inventarisatie van het bestaande aanbod zal worden gemaakt. Vervolgens zal moeten worden bekeken of het aanbod sluitend is. Zo niet, dan zal worden benoemd welke maatregelen er genomen moeten worden om een sluitend zorgprogramma van de grond te krijgen. Uit de inventarisatie zullen diverse producten vloeien, te denken valt aan een sociale kaart inzake kindermishandeling, een methodiekboek, samenwerkingscontracten etc.

Er zal een project-/begeleidingsgroep worden ingesteld waaraan ook de provincie zal deelnemen. De projectperiode zal lopen vanaf medio 2000 tot ongeveer medio 2001. Het project wordt gefinancierd door middel van de extra financiële middelen die vanaf 1 januari 2000 beschikbaar komen (zie hoofdstuk 8).

Overige ontwikkelingen

2. Geheel volgens de afspraken is per 1 januari 2000 zowel in de provincie Groningen als in de provincie Drenthe een AMK operationeel. Beide met een zelfstandig provinciaal budget en bestuurlijk dan ook onder verantwoordelijkheid van desbetreffende provincie.
3. Het aantal adviezen/consulten/meldingen bij het AMK Drenthe laat al sinds de start van het AMK Drenthe een stijging zien. Zo liet 1998 ten opzichte van 1997 een stijging zien van ongeveer 33%. De cijfers over 1999 ten opzichte van 1998 laten wederom een stijging zien, namelijk een toename van ongeveer 18%. De cijfers over het eerste kwartaal 2000 laten zien dat er ten opzichte van het eerste kwartaal 1999 een toename is van ongeveer 10%. Zoals bekend hebben wij de afgelopen jaren extra geld voor formatie-uitbreiding beschikbaar gesteld. Ook nu doen wij dat weer uit de extra financiële middelen die vanaf 1 januari 2000 beschikbaar zijn gesteld (zie hoofdstuk 8). De nog steeds stijgende lijn van het aantal adviezen/consulten/meldingen rechtvaardigt een uitbreiding van formatie. Nog in 2000 kan de bestaande formatie worden uitgebreid met 0,65 fte. Deze formatie-uitbreiding is ook van belang omdat er binnenkort weer een voorlichtingscampagne van start zal gaan. Zodra er extra aandacht in de media is voor kindermishandeling is dit direct terug te zien in een toeloop naar het AMK. Tot op heden baseren wij ons nog steeds op cijfermateriaal zoals aangeleverd door het AMK. Zouden wij uitgaan van de normering zoals die destijds door de regering voorlopig is vastgesteld dan zit het AMK boven de formatie die zou gelden volgens die voorlopig vastgestelde normering. Echter, wij hebben vanaf het begin gesteld dat die voorlopig vastgestelde landelijke normering te krap bemeten is. De regering heeft toentertijd toegezegd een onderzoek te laten verrichten naar een adequate normering. Dit onderzoek is nog steeds niet van start gegaan.

Zolang er geen harde normering aan de hand van onderzoek is vastgesteld, blijven wij uitgaan van gegevens zoals het AMK deze aanlevert. Tot op heden blijkt dit goed te werken.

Wij zijn blij dat de Raad voor de Kinderbescherming tot 2002 24 uur ten behoeve van het AMK beschikbaar stelt voor met name het wegwerken van wachtlijsten.

Daarnaast is de doeluitkering met f 54.000,- opgehoogd. Dit heeft betrekking op de intakefunctie die is overgeheveld van de Raad voor de Kinderbescherming naar het AMK.

4. In vorige actieprogramma's zijn wij uitgebreid ingegegaan op ontwikkelingen die plaatsvonden als gevolg van het instellen van de werkgroep-Hermanns en daaruit voortvloeiend de start van het Drentse AMK als experiment. Ook hebben wij melding gemaakt van het regeringsstandpunt. In het standpunt hebben de toenmalige staatssecretarissen van volksgezondheid, welzijn en sport (VWS) en van justitie het voornemen kenbaar gemaakt de taken en bevoegdheden van de advies- en meldpunten wettelijk te regelen. Er ligt een concept-wetsvoorstel om de huidige Wet op de jeugdhulpverlening te wijzigen. Met dit voorstel worden de juridische grenzen aangegeven van het functioneren van de AMK's. Daarnaast brengt de uitoefening van een aantal taken van de AMK's met zich mee dat de AMK's zich soms ongevraagd bemoeien met het privé-leven van burgers, dit vereist een solide wettelijke basis. Het wetsvoorstel zal in oktober in de ministerraad worden behandeld.
5. Het Diagnostisch Centrum Seksueel Misbruik bij Kinderen, verbonden aan het Universitair Centrum voor Kinder- en Jeugdpsychiatrie te Groningen, verricht specifieke diagnostiek ten aanzien van seksueel geweld bij (zeer) jonge kinderen. Het centrum werkt voor de 3 noordelijke provincies. Met de huidige formatie kan het centrum ongeveer 40 diagnostische onderzoeken verrichten. Echter de vraag is groter. Naast diagnostisch onderzoek geeft het centrum ook (telefonisch) consult en organiseert het centrum trainingen over de problematiek van seksueel misbruik van kinderen aan verschillende beroepsgroepen. Het afgelopen jaar heeft het centrum zich ook beziggehouden met het initiëren van hulpverlening aan/behandeling van jonge slachtoffers van seksueel misbruik. Echter, deze vorm van traumaspecifieke hulpverlening is een punt van aandacht. Ook elders in het land wil men soortgelijke diagnostische centra van de grond tillen. Het centrum te Groningen wordt vaak gevraagd zijn ondersteuning hieraan te verlenen. Al met al ontwikkelt het Diagnostisch Centrum zich steeds verder als een expertisecentrum.

De positionering en de financiering van het Diagnostisch Centrum blijft een probleem. Wij hebben, evenals de provincies Groningen en Fryslân, voor de jaren 1998, 1999 en 2000 financiële middelen toegezegd onder de conditie dat ook de zorgverzekeraar zou bijdragen. Dit laatste is het geval. In die drie jaar zou tevens bezien worden of de financiering structureel gemaakt zou kunnen worden door middel van subsidie van de rijksoverheid. Tot op heden hebben gesprekken hierover nog tot niets geleid. Wij moeten in het jaar 2000 wederom duidelijk krijgen hoe het verder moet met het centrum. Overleg hierover vindt plaats.

Wij vinden de werkzaamheden van het centrum van belang en houden daarom ook voor 2001 een subsidie van maximaal f 41.000,- beschikbaar voor het centrum.

Actiepunten 2001

1. Oplevering van de resultaten van het project Zorgprogramma kindermishandeling.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: WOJD, provincie

-
2. Binnen het Interprovinciaal Overleg (IPO) blijven wij aandringen op een onderzoek naar de financiële normering van de AMK's. Vooral nog geldt voor 2001: presentatie van de onderzoeksresultaten inzake de normering voor de AMK-formatie.
 - Trekker: IPO
 - Andere betrokkenen: Landelijke Implementatiegroep AMK, AMK
 3. Wij stellen maximaal f 41.000,-- beschikbaar voor het Diagnostisch Centrum Seksueel Misbruik bij Kinderen te Groningen. Een tussentijdse rapportage over de positionering en financiering van het centrum wordt gepresenteerd.
 - Trekker: Diagnostisch Centrum Seksueel Misbruik bij Kinderen
 - Andere betrokkenen: provincies Drenthe, Groningen, Fryslân, Ministeries van VWS en Justitie

4.3. Opvoedingsondersteuning

Beleidsvoornemen 1999-2002

Jeugdzorg zal zich nog meer richten op opvoedingsondersteuning.

Actiepunten 2000

1. Ontwikkelen gerichte opvoedingsondersteuning voor risicogezinnen.
2. Voorbereiden van activiteiten gericht op informatie en advies aan (potentiële) ouders (uitvoering na 2000).
3. Het inschakelen van Hulp aan huis bij opvoedingsondersteuning.
4. Uitwerking onderdeel Opvoeding en ontwikkeling van het Raamprogramma preventie jeugdzorg.
 - Trekkers:
 - voor 1: Regionale Beleidsgroepen Bureau Jeugdzorg
 - voor 2: WOJD/Regionale Beleidsgroep
 - voor 3: WOJD
 - voor 4: WOJD

- Andere betrokkenen:
 voor 1: WOJD, lokale voorzieningen, gemeente, provincie
 voor 2: WOJD, lokale voorzieningen, gemeente, provincie
 voor 3: Regionale Beleidsgroepen
 voor 4: Regionale Beleidsgroepen

Stand van zaken

1. Op het gebied van opvoedingsondersteuning vinden veel activiteiten plaats, zoals wij in ons vorige actieprogramma al hebben aangegeven. Deze activiteiten worden zowel door provinciale als meer lokaal werkende organisaties uitgevoerd. Opvoedingsondersteuning behoort ook tot het "grensgebied" van enerzijds provinciaal jeugdzorgbeleid en anderzijds gemeentelijk jeugdbeleid. Het is dan ook niet verwonderlijk dat juist de Toegangen, waarin provinciale en gemeentelijke samenwerking concreet vorm krijgt, een belangrijke rol spelen op het gebied van opvoedingsondersteuning.

De SJD wil extra inspanningen leveren om opvoedingsondersteuning verder te ontwikkelen en bestaande knelpunten op te lossen. Daarvoor is een project in voorbereiding waaraan de beleidsgroepen (het samenwerkingsverband waarin betrokken organisaties zitting hebben) van de Bureaus Jeugdzorg deelnemen. Het project moet begin 2001 uitmonden in onder andere een aanbod van specifieke trainingen voor hulpverleners en de introductie van adequate methodieken. Wij vinden dat daarbij nadrukkelijk aandacht moet worden besteed aan risicogezinnen.

Om opvoedingsondersteuning voor risicogezinnen goed te kunnen ontwikkelen moet aan een aantal voorwaarden worden voldaan:

- er moet sprake zijn van een outreachende werkwijze (naar de gezinnen toe);
- het moet duidelijk zijn welke risicogezinnen er zijn;
- bestaande activiteiten moeten goed op elkaar zijn afgestemd.

De outreachende werkwijze past in de filosofie van de Toegang. Door capaciteitsproblemen kon deze arbeidsintensieve werkwijze vaak niet goed van de grond komen. De toekenning van extra middelen (hoofdstuk 8) geeft de Toegangen extra armslag waardoor zij meer naar buiten kunnen treden.

Een groot aantal van de risicofactoren is bekend, bijvoorbeeld inkomen, eenoudergezin, huisvesting, opleiding, etnisch-culturele afkomst. Juist een opeenstapeling van deze risicofactoren maken gezinnen bijzonder kwetsbaar. In het Meppelse project Jeugd aan Zet, dat in voorbereiding is, wordt nadrukkelijk aandacht geschonken aan een integrale benadering van risicogezinnen. Dit project richt zich op de totstandkoming van integraal jeugdbeleid waarvan een goede aansluiting met de Toegang een belangrijk onderdeel vormt. De resultaten van dit project kunnen belangrijke impulsen geven aan gerichte ondersteuning voor risicogezinnen. De uitvoering van het project start in het najaar van 2000. De eerste resultaten zullen in 2001 bekend worden. Wij zullen eraan meewerken dat deze bij overige gemeenten en Toegangen aandacht krijgen.

2. Als actiepunt voor 2000 wordt genoemd de uitwerking van het onderdeel opvoeding en ontwikkeling van het Raamprogramma preventie jeugdzorg. Voor 2000 heeft het WOJD-preventieoverleg echter al prioriteit gegeven aan kindermishandeling. Het uitbreiden van mogelijkheden voor informatie en advies aan (potentiële) ouders is ook na 2000 voorzien. Wij vinden het wel van belang om in 2001 al met enige experimenten op dit terrein van start te gaan. Daarbij denken wij bijvoorbeeld aan onderzoek naar de mogelijkheden van Opvoedinformatiepunten (OIP), analoog aan de succesvolle formule voor Jongeren Informatiepunten (JIP's). Het betreft punten waar informatie beschikbaar is voor (potentiële) opvoeders, gericht op diverse aspecten van opvoeding. De beschikbare informatie kan verder ook op een actieve manier beschikbaar worden gesteld (bijvoorbeeld bij zwangerschap). Wij verzoeken de

Toegangen c.q. het PCP de mogelijkheden voor dergelijke punten te onderzoeken en eventueel met concrete voorstellen voor experimenten op dit terrein te komen.

3. Het Zorgprogramma Hulp aan huis komt bij het hoofdstuk 6 Zorg op indicatie aan de orde.
4. Als actiepunt wordt voor 2000 genoemd de uitwerking van het onderdeel Opvoeding en ontwikkeling van het Raamprogramma preventie jeugdzorg. Voor 2000 heeft het WOJD-preventieoverleg prioriteit gegeven aan kindermishandeling. De WOJD draagt bij aan de ontwikkeling van het project Zorgprogramma kindermishandeling waarover wij in paragraaf 4.2. rapporteerden. Hiermee wordt uitvoering gegeven aan de programmalijn opvoeding en ontwikkeling.

Op het gebied van informatie en voorlichting inzake opvoedingsondersteuning wordt gesteld dat eerder losstaande onderdelen deel dienen te gaan uitmaken van het WOJD-Raamprogramma preventie. Waar dit onderdeel is van uit te werken programmalijnen preventie (in 2000 rondom kindermishandeling) wordt dit opgepakt in het WOJD-preventie-overleg.

Het plan voor de verdeling van de extra middelen voorziet voor een deel in een project kindermishandeling (zie verder paragraaf 5.1.).

Actiepunten 2001

1. Een actieve benadering van risicogezinnen is noodzakelijk. Het project Opvoedingsondersteuning van de SJD moet prioriteit aan risicogezinnen gegeven.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: gemeenten, lokale voorzieningen, WOJD
2. Ontwikkelen van experimenten op het terrein van OIP.
 - Trekker: Regionale Beleidsgroepen/Thuiszorg
 - Andere betrokkenen: SJD, gemeenten, lokale voorzieningen, WOJD, GGD

4.4. Ouder- en kindzorg

Beleidsvoornemen 1999-2002

Samenwerking tussen jeugdzorg en consultatiebureaus zal verder worden uitgewerkt.

Actiepunt 2000

De Toegangen maken concrete samenwerkingsafspraken met de consultatiebureaus gericht op signalering en opvoedingsondersteuning.

- Trekkers: regionale beleidsgroepen/Thuiszorg
- Andere betrokkene: WOJD

Stand van zaken

Zoals onder andere blijkt uit de evaluatie van de Toegangen in Meppel, Hoogeveen en Noordenveld moet de samenwerking verder worden verbeterd.

Het feit dat de consultatiebureaus van Thuiszorg Drenthe (ouder- en kindzorg) in contact komen met bijna alle zuigelingen en ook hun ouders biedt goede kansen om de behoefte aan opvoedingsondersteuning te signaleren en zo nodig aan te pakken. In dit verband zijn ook de activiteiten van Integrale Vroeghulp en het VTO-team van belang.

In het project Opvoedingsondersteuning van de SJD dat in 2000 van start gaat, zal de rol van de consultatiebureaus en andere betrokkenen een belangrijke plaats moeten krijgen (in nauwe relatie met OIP's. Daarnaast bieden de PCP's betere mogelijkheden om de samenwerking met de partners te versterken.

Actiepunt 2001

Nauwere samenwerking tussen de Toegangen en betrokken partners op het terrein van ouder- en kindzorg moet gestalte krijgen in het project Opvoedingsondersteuning en de PCP's.

- Trekkers: SJD, Thuiszorg, Regionale Beleidsgroepen, VTO en IVOM
- Andere betrokkene: WOJD

4.5. Voorlichting

Beleidsvoornemens 1999-2002

Gerichte activiteiten op het gebied van informatie en voorlichting zijn noodzakelijk.

De jeugdzorg gaat een communicatieplan opstellen om meer inzicht te bieden in de verschillende hulpverleningsmogelijkheden

Actiepunten 2000

1. In de uitwerking van het Raamprogramma preventie jeugdzorg naar een programmatische aanpak zullen informatie en voorlichting een belangrijke plaats innemen.
 - Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: diverse organisaties die zich op jeugdigen richten
2. Er wordt een communicatieplan opgesteld, waarvan in ieder geval een website en de invulling van een p.r.-functie deel uitmaken.
 - Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen

Stand van zaken

De WOJD geeft halfjaarlijks "WOJD-speerpunten" uit. Een nieuwsbrief die bestemd is voor de medewerkers van de aangesloten instellingen en die verspreid wordt onder alle organisaties met wie wordt samengewerkt.

In de loop van 2000 zal de provincie in gesprek gaan met WOJD over een communicatieplan. De jeugdzorg zo inzichtelijk mogelijk maken voor (aspirant-)cliënten is hierbij het uitgangspunt. Wij menen dat de website een uitstekend middel is om de beoogde doelgroep te bereiken.

Het informatieoverzicht van het huidige preventieaanbod is gebundeld in de website 'jeugdzorgnet.nl'. Hier is onder meer voorzien in ordening naar thema. De website is 13 maart jl. officieel geopend en is toegankelijk voor eenieder. De website is mede bedoeld ter ondersteuning van het werk van eerstelijns werkers in de (jeugd)zorg en voor intermediairen die veel met jeugd te maken hebben zoals onderwijskrachten en artsen.

Wij vinden het wenselijk dat het curatieve aanbod ook via de website wordt aangeboden. Dit zal onderdeel van het beoogde communicatieplan moeten zijn.

In de "deelprojecten" gebeurt ook het een en ander aan communicatie. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de ontwikkeling van een p.r.-plan voor de Toegang in Emmen. Wellicht dat dit p.r.-plan model kan staan voor de Toegangen op de andere locaties.

Tot nu toe is de rol op het gebied van communicatie vanuit WOJD een initiërende. De regierol wordt op dit vlak niet door WOJD ingevuld.

Actiepunten 2001

1. Er wordt een communicatieplan opgesteld.
 - Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen
2. Het curatieve aanbod ook via de website aanbieden.
 - Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen

4.6. Jongereninformatiepunt

Beleidsvoornemen 1999-2002

Het is van belang de decentrale JIP's verder uit te breiden.

Actiepunt 2000

Voor de uitbreiding van decentrale JIP's is een eenmalig bedrag beschikbaar van f 15.000,--.

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: Provinciale Bibliotheekcentrale (PBc), zelfstandige bibliotheken, jongerenvoorzieningen, scholen, gemeenten

Stand van zaken

Het beleid op dit onderdeel is de laatste jaren zeer succesvol geweest. Op dit moment bestaat er in Drenthe een vijftigtal JIP's. Alle bij de PBc aangesloten bibliotheken beschikken inmiddels over een JIP. Dat geldt ook voor de zelfstandige bibliotheken in Hoogeveen en Assen. Alleen de bibliotheek in Emmen ontbreekt nog op dit lijstje.

In alle bibliotheken bestaat de mogelijkheid gebruik te maken van internet, hiervan maken veel jongeren gebruik, al of niet in combinatie met een bezoek aan het JIP.

Wij zouden de start van JIP's op andere locaties waar veel jongeren komen, toejuichen.

Belangrijke vindplaatsen zijn scholen en jongerencentra. Voor wat betreft het onderwijs zijn er initiatieven van scholen in Assen en van het Drenthe College. Jongerencentra zijn helaas nog ondervertegenwoordigd.

Wij handhaven ons beleid ten aanzien van van de totstandkoming van decentrale JIP's.

Centrale JIP's maken integraal deel uit van de Toegang en zullen waar nodig in dat verband aan de orde komen.

Actiepunt 2001

Voor de uitbreiding van decentrale JIP's is een eenmalig bedrag van f 15.000,-- beschikbaar.

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: bibliotheken, jongerenvoorzieningen, scholen en gemeenten

- Financiering: provincie samen met gemeenten

5. TOEGANG TOT DE JEUGDZORG

5.1. Decentrale Toegangen

Beleidsvoornemen 1999-2002

De Toegang tot de jeugdzorg krijgt zo decentraal mogelijk vorm.

Actiepunten 2000

1. Bij een positieve eindevaluatie van de Toegangen in Hoogeveen, Meppel en Roden zal de provincie de bijdrage voor deze Toegangen structureel inzetten (via de SJD).
2. De ervaringen met de projecten in Aa en Hunze (eindevaluatie) en Emmen zullen de bouwstenen vormen voor een verdere decentralisatie van de Toegangen.
3. De extra financiële bijdrage van in totaal f 518.000,- voor de Toegangen (ten laste van BJ Drenthe en de SJD) wordt structureel vrijgemaakt. Voor eventuele knelpunten wordt in overleg met betrokkenen naar oplossingen gezocht.
4. De extra middelen van het Rijk (f 344.000,-) voor 1999 zijn ingezet om aanmelding, screening en zorgtoewijzing te financieren. Voor de extra rijksmiddelen 2000 zullen wij een verdeelplan opstellen overeenkomstig de voorwaarden van het Rijk en binnen het kader van ons beleid.
5. De toekomstige structuur van de Toegangen (na de eindevaluatie) zal, binnen de marges van de nieuwe Wet jeugdzorg, gebaseerd zijn op inhoudelijke ontwikkelingen.
6. Voor de verdere procesontwikkeling is de rol van STAMM als onafhankelijke en deskundige organisatie ook in 2000 van belang.
 - Trekkers:
 - voor 1, 5 en 6: STAMM
 - voor 2: regionale beleidsgroepen
 - voor 3 en 4: provincie
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD, BJ Drenthe

Stand van zaken

1. De eindevaluatie van de Toegangen in Hoogeveen, Meppel en Roden, die eind 1999 is verschenen, laat over het algemeen een positief beeld zien. Duidelijk komt naar voren dat de Toegangen voorzien in een behoefte. Dit blijkt onder andere uit de grote toeloop van hulpvragers. Niettemin is er ook sprake van een aantal knelpunten waaraan inmiddels hard wordt gewerkt om die te verbeteren.

In de eerste plaats is de capaciteit te beperkt. De extra middelen kunnen daarvoor in belangrijke mate een oplossing bieden. Een aanzienlijk deel daarvan (f 8 ton) willen wij dan ook aanwenden voor uitbreiding van de Toegangen. In hoofdstuk 8 gaan wij daarop afzonderlijk in.

Een ander knelpunt is ook de aansluiting van de Toegangen op de lokale voorzieningen. Op dat punt is al veel winst geboekt, maar er valt ook nog het nodige te verbeteren.

Eenzijds moet deze aansluiting c.q. samenwerking al werkende weg verder groeien. Anderzijds is het van belang naar een structuur te zoeken die stevigheid biedt voor de toekomst. Dit komt bij punt 5. aan de orde.

Het eerdergenoemde project in Meppel (Jeugd aan Zet) zal naar verwachting ook impulsen bieden voor een verbeterde aansluiting. Een bedreiging voor een goede aansluiting kan het advies van de Commissie Günther (nieuwe Wet op de jeugdzorg) betekenen. Daarin pleit de commissie voor een strikte scheiding tussen provinciale en gemeentelijke verantwoordelijkheden. Dat zou voor het Drentse model negatief kunnen uitpakken omdat juist de huidige - gedeeltelijke - overlapping van bevoegdheden argumenten biedt voor samenwerking en gedeelde verantwoordelijkheden.

Met deze evalueatie is dit actiepunt uitgevoerd en zullen wij de middelen voor de Toegangen in Hoogeveen, Meppel en Roden structureel beschikbaar stellen.

Overigens is inmiddels ook de gemeente Meppel bereid financieel bij te dragen aan de Toegang (f 25.000,- op jaarbasis).

2. Onlangs is de tussenrapportage van het project in Aa en Hunze uitgekomen. Deze laat een positief beeld van het project zien. Begin 2001 wordt de evalueatie verwacht. Als deze het positieve beeld bevestigt, zijn wij bereid onze inzet via Jeugdzorg Drenthe te continueren. Zodra de evaluatie en de aanbevelingen bekend zijn, zullen wij ook bevorderen dat deze op de agenda komen van de beleidsgroepen van de Bureaus Jeugdzorg.

Ook in de Toegang in Emmen wordt ervaring opgedaan met een decentrale werkwijze. De tussenevaluatie, die eind 2000 wordt verwacht, zal hierover meer informatie opleveren.

Met de gemeente Borger-Odoorn bestaat contact om de mogelijkheden van een decentrale Toegang in die gemeente te bezien.

Het voorgaande maakt duidelijk dat het desbetreffende actiepunt nog niet is afgerond.

3. SJD en BJ Drenthe maken afspraken over de verdeling van het bedrag van f 518.000,- dat binnen de eigen budgetten wordt vrijgemaakt voor de Toegangen jeugdzorg. Met ingang van 2000 gaat het om een structurele bijdrage, zoals in het vorige actieprogramma is aangegeven.

Zodra de fusie een feit is zal deze extra bijdrage ten laste komen van de nieuw gevormde organisatie. Dit actiepunt is hiermee uitgevoerd.

Voor andere knelpunten zullen de extra middelen, zoals al eerder aangegeven, voor een deel een oplossing bieden.

In dit verband is van belang dat de gemeente Coevorden inmiddels heeft besloten tot een jaarlijkse bijdrage van f 50.000,-. Hiermee en met een bijdrage uit de extra middelen is het mogelijk in Coevorden een inhaalslag te maken voor wat betreft de Toegang tot de jeugdzorg. De gemeente Coevorden komt op korte termijn ook met een projectvoorstel voor een decentrale aanpak, naast de centrale Toegang in Coevorden. Verder hecht de gemeente veel waarde aan een goed uitgeruste JIP als onderdeel van de Toegang. Over het voorgaande zal nog overleg plaatsvinden met onder andere de gemeente.

De opening van de Toegang Coevorden heeft in september plaatsgevonden. Daarmee is het doel van zes Toegangen in alle centrumplaatsen bereikt.

Wij hechten verder veel waarde aan een nog grotere betrokkenheid van de Ambulante Jeugd GGZ bij de Toegangen. Landelijk is op dit punt afgesproken dat deze sector 15% van het budget inbrengt in de Bureaus Jeugdzorg. In overleg met de Jeugd GGZ zullen wij hierover concrete afspraken maken.

4. Voor de extra rijksmiddelen verwijzen wij naar hoofdstuk 8 waarin wij aan de hand van een implementatieplan voorstellen doen voor de verdeling van deze gelden en de daarbijbehorende gefaseerde aanpak.
Dit actiepunt is uitgevoerd.
5. Er is veel te doen over de gewenste vormgeving van de Bureaus Jeugdzorg. Het regeringsstandpunt spreekt van de wenselijkheid van één rechtspersoon. In afgezwakte vorm is dit ook terug te vinden in de Meerjarenaafspraken die de basis vormen voor de verdeling van de extra middelen. Veel provincies die voor een centraal Bureau Jeugdzorg kiezen, onderschrijven dit standpunt.
Gelukkig is er begin 2000 een advies (Van Montfoort) verschenen waarin de meerwaarde van samenwerkingsverbanden, zoals in Drenthe, wordt benadrukt. Over de uiteindelijke vormgeving is de discussie in ieder geval nog niet uitgewoed.
In Drenthe zoeken wij naar een versterking van de structuur die recht doet aan de decentrale aanpak die hier is gekozen. De provincie zal samen met STAMM en andere betrokkenen naar een oplossing zoeken. Daarbij kan de aanpassing van de structuur in Zuidwest-Drenthe, die een betere aansluiting tussen provinciaal en lokaal beoogt, een belangrijke rol spelen.
Dit actiepunt zal overeenkomstig het voorgaande nader worden gespecificeerd.
Overigens zullen wij de huidige erkenningen tot uithuisplaatsing ook voor 2001 verlengen (los van de ontwikkelingen in de structuur).
Van belang is verder dat in de Toegangen een goede cliëntenregistratie plaatsvindt. Zo'n systeem is landelijk in ontwikkeling. Waar mogelijk zullen wij deze ontwikkeling bevorderen.
6. De betrokkenheid van STAMM bij de verdere ontwikkeling van de Toegangen is nog steeds van groot belang. De ervaring van het afgelopen jaar leert ook weer dat deskundigheid op het gebied van procesontwikkeling en projectbegeleiding, aangeboden door een onafhankelijke organisatie, nog niet gemist kan worden.
Nadruk ligt daarbij op de aansluiting tussen de Toegangen en het lokale voorzieningenpatroon.
Een ander belangrijk punt is de ontwikkeling van niet-vrijblijvende samenwerkingsverbanden naar een hechtere structuur, zonder de essentie van het Drentse model aan te tasten.
Verder hebben wij STAMM gevraagd knelpunten te inventariseren in de Toegangen en daarin prioriteiten te stellen ten behoeve van de toekenning van extra middelen. Hiervoor hebben wij eenmalig extra middelen beschikbaar gesteld (f 87.500,-). Deze zijn ten laste gebracht van de extra middelen die in 1999 niet zijn besteed (eenmalig overschot).

Actiepunten 2001

1. Voor een verdere decentrale aanpak van de Toegangen zal gebruikgemaakt worden van de ervaringen met het project Aa en Hunze en met de Toegangen in Zuidoost-Drenthe.

-
- Trekkers: Regionale Beleidsgroepen
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen
2. Versterking van de samenwerkingsstructuur rond de Toegangen, gebaseerd op de decentrale aanpak, is noodzakelijk
- Trekker: STAMM
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen
3. Voor de verdere procesontwikkeling en begeleiding van de Toegangen is de betrokkenheid van STAMM als onafhankelijke en deskundige organisatie van belang.
- Trekker: STAMM
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen

5.2. Afstemming

Beleidsvoornemens 1999-2002

- De Toegang bevordert de hulp die in de eigen leefomgeving wordt aangeboden en stemt deze op elkaar af.
- de Toegang bevordert de afstemming rond ondersteuning van het gezin bij opvoedingsproblemen.

Actiepunt 2000

De Toegangen geven hoge prioriteit aan hulp in de eigen leefomgeving door: de coördinatie van bestaande activiteiten, het in kaart brengen van knelpunten, het mede ontwikkelen van aanvullende activiteiten.

- Trekkers: Regionale Beleidsgroepen/WOJD
- Andere betrokkenen: onderwijs, welzijnsinstellingen, CAD, OVB en andere lokale partners

Stand van zaken

Speerpunten zijn ondersteuning van het gezin en de afstemming met school.

Rond opvoedingsondersteuning zijn belangrijke ontwikkelingen aan de gang. Deze hebben wij al in het vorige hoofdstuk aangegeven. Hieruit blijkt ook dat de Toegang op dit terrein een centrale rol vervult, mede als scharnierfunctie tussen het lokaal jeugdbeleid en de provinciale jeugdzorg. Wij verwachten bijvoorbeeld veel van het al genoemde PCP om de uiteenlopende activiteiten van vooral de lokale organisaties te coördineren. Verder benadrukken wij in dit verband ook nog het voorgenomen project Opvoedingsondersteuning van de SJD. Om opvoedingsondersteuning effectief aan te kunnen bieden is het ons inziens noodzakelijk met name de risicogezinnen actief te benaderen. Hiervoor moeten de Toegangen in samenwerking met lokale partners de komende jaren extra inspanningen leveren.

Actiepunten 2001

1. Hulp in eigen omgeving vindt plaats door een gerichte benadering van risicogezinnen.
 - Trekkers: Regionale Beleidsgroepen/WOJD
 - Andere betrokkenen: onderwijs, GGD, Thuiszorg, AMW en andere lokale partners
2. De samenwerking tussen de Toegangen en het onderwijs moet verder worden geïntensiveerd.
 - Trekkers: Regionale Beleidsgroepen/WOJD
 - Andere betrokkenen: onderwijs, GGD, Thuiszorg, AMW en andere lokale partners

5.3. Diagnostiek

Beleidsvoornemen 1999-2002

De Toegang moet een beroep kunnen doen op diagnostische deskundigheid.

Actiepunt 2000

In 2000 kunnen alle Toegangen een beroep doen op diagnostische deskundigheid (MDT).

- Trekker: WOJD
- Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen

Stand van zaken

De WOJD heeft het beleid gestalte gegeven dat alle Toegangen een beroep kunnen doen op diagnostische deskundigheid via multidisciplinaire diagnostische teams. Dit actiepunt is gerealiseerd. Versterking van deze functie is aan de orde bij hoofdstuk 8.

5.4. Zorgtoewijzingsorgaan

Beleidsvoornemen 1999-2002

Een onafhankelijk ZTO zal zo snel mogelijk worden ingesteld.

Actiepunt 2000

Toewijzing van niet vrij toegankelijke zorg vindt plaats door het Drentse ZTO.

- Trekker: WOJD
- Andere betrokkene: provincie
- Financiering: extra middelen van de rijksoverheid (f 200.000,--)

Stand van zaken

De realisatie van het Drentse ZTO heeft naast de MDT voor de WOJD de hoogste prioriteit. Het ZTO draagt ook zorg voor een goede en sluitende registratie van de zorg op indicatie. De voorbereidingen ten behoeve van het ZTO waren al enige tijd aan de gang. Hiervoor hebben wij in het kader van het jaarprogramma 2000 al extra middelen beschikbaar gesteld.

Er zijn workshops gehouden voor werkers in het veld om kennis te maken met de praktijk van zorgtoewijzing. Het ZTO is inmiddels opgericht.

Problematisch is de doorberekening van het aantal te verwachten aanvragen voor zorgtoewijzing: dit ligt ruim tweemaal zo hoog als aanvankelijk beraamd. De uitbreiding van extra middelen maakt het echter mogelijk om het ZTO vanaf 2000 zodanig uit te rusten dat in het voorjaar van 2000 de functie zorgtoewijzing optimaal kan gaan functioneren. Dit actiepunt is hiermee gerealiseerd.

6. ZORG OP INDICATIE

6.1. Hulp aan huis

Beleidsvoornemen 1999-2002

Uitbreiding van Hulp aan huis met een variant opvoedingsondersteuning zal onderzocht worden.

Actiepunt 2000

Als aanvulling op bestaande activiteiten voor opvoedingsondersteuning ontwikkelt Hulp aan huis een variant intensieve opvoedingsondersteuning. Implementatie zal vanaf 2001 plaatsvinden.

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: WOJD, Regionale Beleidsgroepen

Stand van zaken

De variant opvoedingsondersteuning is nog niet gerealiseerd. Wel zijn er ontwikkelingen gaande die hierop vooruitlopen. Zo biedt Hulp aan huis deskundigheidsbevordering ten behoeve van diverse activiteiten op het gebied van opvoedingsondersteuning.

Ook landelijk vinden op dit gebied waardevolle ontwikkelingen plaats.

Een en ander wordt meegenomen in het al eerdergenoemde project Opvoedingsondersteuning van de SJD.

Hulp aan huis kent ook een variant Families First voor jeugdigen met een licht verstandelijke handicap (FF-LVG). De financiering hiervan vond tijdelijk plaats door stichting De Eik (Overijsselse voorziening voor licht verstandelijk gehandicapten). Deze financiering stopt per 1 april 2000 omdat de aan de variant toegekende middelen ingezet dienen te worden voor de in het werkgebied van De Eik (Overijssel) woonachtige jeugdigen en hun ouders.

Stichting de Dreei heeft inmiddels te kennen gegeven onder meer deze variant als een van de kerntaken te zien. Uiterlijk medio 2001 verwacht de Dreei tot capaciteitsuitbreiding over te kunnen gaan waaruit deze variant vervolgens gefinancierd kan worden. Dit houdt in dat er een overbruggingsperiode bestaat van maximaal 1 jaar.

SJD en Stichting de Dreei hebben de provincie verzocht hiervoor eenmalig een bijdrage te leveren van f 150.000,--. Dit is gebaseerd op een productiecapaciteit van 12 gezinsbehandelingen per jaar. Gezien het belang dat wij hechten aan deze variant en om de continuïteit te kunnen garanderen, zullen wij eenmalig een totaalbedrag van maximaal f 150.000,-- aan de SJD ten behoeve van de variant FF-LVG toekennen (f 90.000,-- in 2000 en f 60.000,-- in 2001).

Actiepunt 2001

Uitbreiding van Hulp aan huis vindt plaats met een variant opvoedingsondersteuning.

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen

6.2. Daghulp voor het jonge kind

Beleidsvoornemen 1999-2002

In de Subregio Noord- en Midden-Drenthe moeten zowel voor jongere als oudere jeugd mogelijkheden voor dagbehandeling komen.

Actiepunt 2000

Als vervolg op het plan van aanpak over kindermishandeling zal moeten blijken of daghulp voor het jonge kind prioriteit krijgt in Noord- en Midden-Drenthe.

- Trekker: BJ Drenthe
- Andere betrokkenen: WOJD-leden, provincie Drenthe

Stand van zaken

Veel dingen hangen met elkaar samen. Zo is op dit moment wel duidelijk dat er kinderen in Noord- en Midden-Drenthe zijn die daghulp nodig hebben. Met name moet dan gedacht worden aan een vorm van MOKD of MKD-hulp (voor kinderen tot ongeveer 7 jaar). Echter, een eventueel aanbod zal door middel van substitutie moeten worden gecreëerd. Reallocatie van middelen is deze alleen mogelijk als duidelijk is welke veranderingen in de daghulp de aankomende jaren moeten worden doorgevoerd. Hierop krijgen wij pas zicht als de meerjarenplannen van de organisaties bij ons zijn ingediend (zie paragraaf 3.1). Pas dan kan concreet worden of en in welke vorm daghulp voor het jonge kind kan worden opgezet. Daghulp voor de oudere jeugd hebben wij ondergebracht bij paragraaf 3.3. omdat onderwijs daarbij een zeer belangrijke rol speelt.

Actiepunt 2001

Eventuele realisering daghulp voor het jonge kind in Noord- en Midden-Drenthe

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: gemeente, WOJD

6.3. Pleegzorg

Beleidsvoornemen 1999-2002

Versterking van pleegzorg is nodig om de opvangmogelijkheden, als alternatief voor 24-uurszorg, te kunnen vergroten.

Actiepunt 2000

Verder uitwerken van varianten pleegzorg en de TGV-functie in het kader van het Zorgprogramma pleegzorg.

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: NVP, WOJD

Stand van zaken

1. Integratie van de TGV-functie in de Voorziening voor Pleegzorg is in de afgelopen periode met succes totstandgekomen. Ook de gerealiseerde uitbreiding naar 20 plaatsen blijkt in een behoefte te voorzien.
Formeel is de overdracht van de TGV naar de multifunctionele organisaties (MFO's) in de 3 noordelijke provincies ook afgerond. Inmiddels is er sprake van een wachtlijst van 12 personen.

In 1999 is ook de uitbreiding van de capaciteit (8 plaatsen) voor pleegzorg geëffectueerd. De Voorziening voor Pleegzorg heeft nu een capaciteit van 222 plaatsen, inclusief de TGV. In 1999 is 97% van deze capaciteit benut.

In de verzorgingskosten blijkt het landelijke normbedrag niet toereikend te zijn. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door de toepassing van de "vijfguldenregeling". Een regeling die het de Voorziening toestaat in sommige situaties het basisbedrag voor pleegouders met *f* 5,- per kind per dag te verhogen. Het door het Rijk gehanteerde normbedrag voor verzorgingskosten, in het bijzonder de vijfguldenregeling, is in Drenthe niet toereikend omdat hiervan veel gebruik wordt gemaakt. De Voorziening heeft ons in september 2000 een overzicht kunnen bieden van de kosten die met de uitvoering van deze regeling gepaard gaan.

Wij zullen de vijfguldenregeling in IPO-verband en Trilium aan de orde stellen. Het landelijk project Trilium ontwikkelt en test nieuwe varianten van pleegzorg.

2. De weekendpleegzorg wordt nader uitgewerkt. In het kader van het Zorgprogramma pleegzorg zal aan WOJD een projectvoorstel worden gepresenteerd om de vorm en inhoud van de module weekendpleegzorg te verbeteren. Uitgangspunt in dit projectvoorstel is dat weekendpleegzorg een vorm is van hulp op indicatie. De Voorziening voor Pleegzorg in Drenthe kent een drietal hoofdvarianten. Dit zijn de plaatsing vanuit het ouderlijk milieu, de plaatsing vanuit de 24-uurspleegzorg en de plaatsing vanuit de residentiële zorg. Een intersectorale werkgroep moet verder vormgeven aan de module weekendpleegzorg. NVP en GGZ Jeugd (Ruyterstee en 't Ruige Veld) en voormalig BJ Drenthe zijn hier bij betrokken. Ook de crisispleegzorg is in het jaar 2000 door middel van methodiekontwikkeling nader uitgewerkt.
3. Naast voorbereiding en selectie, intake en bemiddeling, begeleiding van pleeggezin en pleegkind, bestandsbeheer en ondersteuning, is voorlichting en werving een van de kerntaken van de Voorziening. Voorlichting wordt ingezet om potentiële pleegouders te werven, maar speerpunt is ook de klantenbinding. Diverse aspecten komen daarbij aan de orde. Bij bestaande pleegouders zal nadrukkelijker aandacht zijn voor zaken die niet onder de te bespreken ontwikkelingen en regelingen binnen de pleegzorg vallen. Hieraan wordt onder andere via gespreksgroepen van pleegouders vormgegeven. Daarnaast is medio 2000 een pleegzorgfestival/informatiemarkt gehouden.
4. De NVP Groningen/Drenthe heeft in juni 1999 een meerjarenbeleidsplan vastgesteld voor de periode 2000-2005. Hierin is aangesloten bij het landelijk NVP-beleidsplan, zowel in opzet als onderwerpen. De eenheid van de NVP op landelijk en regionaal niveau wordt daarmee onderstreept. Dit is zeker in relatie tot het landelijk project Trilium van belang. Zo werd bijvoorbeeld in de koffiegroepen van pleegouders het visiedocument Trilium besproken. Daardoor functioneren de koffiegroepen naast uitwisselingsgroep ook als klankbordgroep. De NVP Groningen/Drenthe brengt regelmatig nieuwsbrieven uit en gaat bij haar leden na of deze voorzien in een behoefte. Naast thema-avonden over "hechting pleegkinderen/pleegouders" en "loyaliteit" is in Drenthe onder het motto Pleegouders aan het woord gesproken over de NGR-nota Arbeid en pleegzorg in de 21e eeuw.

Vorengenoemde bijeenkomst was een initiatief van NVP Groningen-Drenthe en de Voorziening van Pleegzorg Drenthe. Er is overigens met regelmaat overleg tussen de Voorziening en NVP. Daarnaast is tweejaarlijks overleg tussen de Voorziening, NVP en de provincie. Afstemming van ideeën, vraagstukken met betrekking tot de visie op pleegzorg komen hier onder andere aan de orde.

Wij hebben in 1999 overleg gevoerd over het verzoek voor beperkte verhoging van het NVP-budget. Daarin vonden wij geen aanleiding om het budget te verhogen.

5. Het landelijk project Trilium heeft inmiddels zijn visie op pleegzorg neergelegd in een document. Met het uitbrengen van dit document is een brede discussie op gang gekomen. Vele betrokkenen hebben onder meer op een conferentie in Drenthe aan het gesprek deelgenomen. In het document worden twee typen pleegzorg onderscheiden. Het eerste type wordt omschreven als "een module in een zorgprogramma". Dan is er zicht op een oplossing die het mogelijk maakt dat het kind weer thuis kan gaan wonen. Intensieve ambulante hulp in combinatie met gedeeltelijke en tijdelijke uithuisplaatsingen zijn de sleutelwoorden. Het tweede type wordt getypeerd als "een opvoedingsarrangement". Een hulpvraag gesteld door kinderen die voor langere tijd of nooit meer in hun eigen gezin kunnen wonen en daardoor een vervangende opvoedingssituatie nodig hebben. Het is dus noodzakelijk een nieuwe toekomst in een ander primair milieu op te bouwen. Nadere uitwerking van deze visie is neergelegd in het document "Pleegzorg in een veranderende jeugdzorg". Tevens is onderzocht of deze nieuwe visie past binnen de bestaande wet- en regelgeving. Dit onderzoek heeft geresulteerd in het rapport Pleegzorg met een visie, juridische haken en ogen. Beide rapporten zijn begin 2000 aan staatssecretaris Vliegenthart aangeboden. In Nederland is, geïnitieerd door Trilium, een vijftal kwaliteitskringen opgericht waarin alle voorzieningen voor pleegzorg participeren. De kwaliteitskring Noord wordt gevormd door de voorzieningen van Drenthe, Groningen en Fryslân. Netwerkpleegzorg is een van de gespreksonderwerpen. De Voorziening in Drenthe voert oriënterende gesprekken met Trilium om te bezien of met deze module in Drenthe geëxperimenteerd kan worden en deze daardoor verder te ontwikkelen.

Actiepunt 2001

Wij stellen de vijfguldenregeling in IPO-verband en Trilium aan de orde.

- Trekker: provincie

6.4. Zorgprogrammering

Beleidsvoornemens 1999-2002

- Instellingen die zich met zorgprogrammering bezighouden zullen de voorwaarden scheppen om de casemanager zijn verantwoordelijkheid voor een vraaggerichte zorg waar te kunnen maken.
- De WOJD zal een centrale rol spelen in de verdere ontwikkeling van zorgprogramma's.

Actiepunt 2000

Ontwikkeling en implementatie van zorgprogramma's.

- Trekker: WOJD
- Andere betrokkenen: gemeenten, provincie Drenthe

Stand van zaken

De WOJD heeft een Werkgroep Intersectorale Zorgprogrammering ingesteld. Deze werkgroep zal zorgprogramma's ontwikkelen en beschrijven. De ontwikkeling van een zorgprogramma kindermishandeling voor kinderen tot 4 jaar en de ontwikkeling van een zorgprogramma voor kinderen met ouders die een psychiatrische aandoening hebben zijn al ver gevorderd. Waar het bij zorgprogramma's ons inziens om moet gaan, is dat de diverse onderdelen, modules genoemd, beschreven moeten worden in termen van methodische behandeling/begeleiding. Zodra bij een jongere door middel van diagnostiek de problematiek is vast komen te staan, kan een keuze worden gemaakt uit diverse modules die op een bepaalde manier aaneengeschakeld worden. Het belangrijkste bij een intersectorale benadering is dat moeiteloos van een module, die bijvoorbeeld door medewerkers vanuit de kinder- en jeugdpsychiatrie wordt uitgevoerd, gebruik kan worden gemaakt om vervolgens weer flexibel over te kunnen stappen op een andere module die vanuit een andere discipline wordt aangeboden; een zogenaamde intersectorale ketenbenadering. Duidelijk zal zijn dat flexibiliteit voorop dient te staan. Echter, wil men flexibel kunnen inspelen op problematiek dan moet wel duidelijk zijn wat de diverse modules te bieden hebben. Zeker als wij het hebben over casemanagement. Een casemanager zal er immers zorg voor moeten dragen dat de juiste module wordt uitgevoerd bij de cliënt die onder verantwoordelijkheid van de desbetreffende casemanager valt.

Het aanbieden van zorg in de vorm van modules vanuit diverse disciplines/sectoren kan tot gevolg hebben dat de financiering zoals deze momenteel plaatsvindt voor een deel op de helling moet. Wij zullen ons dus moeten beraden op een deels nieuwe wijze van financieren. Hierover zullen wij in overleg treden met de uitvoerende organisaties.

Wij willen hier niet onvermeld laten dat de GGZ-sector ons geïnformeerd heeft over de ontwikkelingen in die sector. Zo vindt bijvoorbeeld op het Ruige Veld, het kinder- en psychiatrisch centrum voor licht verstandelijk gehandicapten, ook een omslag plaats in het modulair aanbieden van zorg. Tevens speelt onderwijs hierbij een rol. Daar waar het kan gaan om een zogenaamd grijs gebied, te denken valt bijvoorbeeld aan wel of net niet licht verstandelijk gehandicapt, dient de intersectorale afstemming verder ontwikkeld te worden. Een van de redenen om het project Hulp aan huis aan licht verstandelijk gehandicapte kinderen van onze zijde tijdelijk te financieren is dat wij het belangrijk vinden te voorkomen dat kinderen tussen wal en schip vallen.

Daarnaast is reeds in paragraaf 3.1. genoemd het Beleidsplan kinder- en jeugdpsychiatrie Noord-Nederland waarin ook sprake is van een integrale aanpak.

Bij de beschrijving in dit actieprogramma is het steeds afwegen hoeveel informatie er op een bepaalde plaats in het actieprogramma moet worden gegeven om "door de bomen het bos nog te kunnen zien". Wat dit onderdeel betreft laten wij het in algemene termen. Wij zullen de aankomende maanden bezien of er een bijlage kan worden gemaakt waarin wat meer specifieke informatie over de diverse zorgmodules, uitgaand van een intersectorale aanpak, kan worden gemaakt.

Actiepunten 2001

1. Voorstellen doen voor een deels nieuw financieringsstelsel.
 - Trekker: provincie
 - Andere betrokkenen: SJD, WOJD

2. Beschrijving van het aanbodoverzicht van zorgprogramma's.
 - Trekker: WOJD

7. KWALITEIT VAN DE ZORG

7.1. Kwaliteitsprogramma

Beleidsvoornemen 1999-2002

Instellingen richten zich in hun kwaliteitsbeleid op het hulpverleningsproces, de organisatie, medewerkers en materiële voorzieningen.

Actiepunt 2000

Er wordt een kwaliteitsprogramma ontwikkeld voor de Drentse jeugdzorg.

- Trekker: WOJD
- Andere betrokkene: SMN

Stand van zaken

Een eerste Programma kwaliteitszorg jeugdzorg is de afgelopen periode door werkgevers en organisaties, als primair verantwoordelijke voor de kwaliteit van de zorg, uitgevoerd. De vier hoofdthema's van dit programma zijn: toepassing van een behandelplan per cliënt, ontwikkeling van kwaliteitscriteria per hulpvariant, ontwikkeling van een kwaliteitsinformatiesysteem (Kwis) en versterking van de positie van de cliënt via klachtrecht en medezeggenschap. De Coördinatiecommissie Kwaliteitsbeleid Jeugdzorg (CKJ) bevordert dat op elk van deze thema's instrumenten worden ontwikkeld. Het accent ligt op implementatie van deze instrumenten door de instellingen in 2000 en 2001. Daarna vindt een evaluatie plaats, op basis waarvan in 2002 en 2003 nieuwe instrumenten voor kwaliteitszorg ontwikkeld kunnen worden.

De reikwijdte van het kwaliteitsprogramma strekt zich uit over: voorzieningen voor jeugdhulpverlening, GGZ Jeugd (ambulante en kinder- en jeugdpsychiatrie), voogdij- en gezinsvoogdij-instellingen.

De CKJ adviseert om de provincies nadrukkelijk een taak te geven op het gebied van regie en aansturing. Dat betekent dat zij met jeugdzorginstellingen afspraken maken over de implementatie van het kwaliteitsprogramma en de inzet van middelen. De aansturingmogelijkheden beperken zich echter tot jeugdhulpverleningsinstellingen. Landelijk zijn er middelen beschikbaar om het traject van kwaliteitszorg in de komende jaren verder te ontwikkelen.

Op basis van de jaarverslagen en jaarplannen van de instellingen kunnen wij beoordelen in hoeverre de uitvoering van genoemde thema's ter hand is genomen of in de komende periode is voorzien. Aan de hand daarvan zullen wij tot aanvullende afspraken over de invulling van het kwaliteitsprogramma komen.

Gezien voorgaande ontwikkelingen is er op dit terrein geen directe rol meer weggelegd voor de WOJD.

Actiepunt 2001

Instellingen voeren de thema's uit die in het Programma kwaliteitszorg jeugdzorg zijn opgenomen. Een seksspecifieke benadering vormt hiervan onderdeel. Zij maken hierover afspraken met de provincie.

- Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
- Andere betrokkenen: SMN/WOJD
- Financiering: budgettair neutraal

7.2. Resultaten van kwaliteitsbeleid*Beleidsvoornemen 1999-2002*

Jeugdzorginstellingen nemen in hun jaarplannen en jaarverslagen een kwaliteitsparagraaf op waarin zij toetsbaar de resultaten van hun kwaliteitsbeleid beschrijven.

Actiepunt 2000

Op basis van het kwaliteitsprogramma wordt de verantwoording in jaarplannen en jaarverslagen voorbereid.

- Trekker: WOJD
- Andere betrokkene: SMN

Stand van zaken

Landelijk is eind 1999 de afspraak gemaakt dat instellingen jaarlijks en volgens eenzelfde stramien rapporteren over hun activiteiten in het kader van het Programma kwaliteitszorg. Deze rol ligt voor de voorzieningen voor jeugdbescherming bij Justitie en voor de GGZ-voorzieningen (kwaliteitsjaarverslag) bij de Zorgkantoren.

Gezien het tijdstip van deze landelijke afspraken kunnen wij de eerste rapportage tegemoet zien in de jaarverslagen over 2000. Voornemens op dit terrein, die volgens hetzelfde stramien zijn opgezet, verwachten wij in de jaarplannen 2001 terug te vinden. Dit laatste valt niet onder de landelijke afspraken, maar vinden wij logisch passen bij de afspraken over de rapportages. Om die reden zullen wij het actiepunt 2000 voor 2001 aanscherpen: en willen wij dat een seksspecifieke benadering hiervan onderdeel vormt.

Volgens diezelfde afspraken hebben cliënten een signalerende en adviserende rol bij onder andere de uitvoering van het kwaliteitsprogramma. De Inspectie Jeugdhulpverlening en Jeugdbescherming zal de instrumenten die in het kader van het programma ontwikkeld worden toetsen aan de wet- en regelgeving.

Actiepunt 2001

Op basis van het Programma kwaliteitszorg geven instellingen volgens hetzelfde stramien voornemens in jaarplannen en verantwoording in jaarverslagen aan; een seksspecifieke benadering vormt hiervan onderdeel.

- Trekkers: individuele instellingen
- Andere betrokkenen: SMN/WOJD

8. IMPLEMENTATIE INTENSIVERINGSMIDDELEN

Stand van zaken

Ingaande 1999 heeft het Rijk al extra middelen voor jeugdzorg beschikbaar gesteld. In het Actieprogramma 2000 is dat nader aan de orde geweest. Voor 2000 en verder is een oplopend bedrag aan extra middelen in het vooruitzicht gesteld. Dit hoofdstuk bevat een meerjarenplan voor de verdeling van deze middelen (Implementatie intensiveringsmiddelen) en vormt zo, mede op aanwijzing van de rijksoverheid, een integraal onderdeel van dit Actieprogramma. Het meerjarenplan sluit aan op de prioriteiten die in het vorige actieprogramma, in het kader van de extra middelen 1999, zijn aangegeven.

Wij hebben gekozen voor een meerjarenplan om op deze wijze een gefaseerde aanpak van knelpunten mogelijk te maken. Bovendien kan dan in de komende periode volstaan worden met een jaarlijkse bijstelling (via de actieprogramma's) van het plan in plaats van het opstellen van meerdere plannen.

De extra middelen zijn niet toereikend om alle knelpunten die zich voordoen op te lossen. In de komende periode zullen wij daarom onderzoeken of hiervoor nog aanvullende oplossingen bestaan. Wij zullen daarover nader overleg voeren met onder andere de WOJD. Het is niet uitgesloten dat wij vervolgens voorstellen zullen doen om in de nabije toekomst meer provinciale middelen voor jeugdzorg beschikbaar te stellen.

Over het meerjarenplan heeft afzonderlijk overleg plaatsgevonden met de Ministeries van VWS en Justitie. Instemming van beide ministeries is inmiddels verkregen.

8.1. Inleiding

Voor dit hoofdstuk hebben wij ons gebaseerd op verschillende documenten.

- Implementatieplan intensiveringsmiddelen jeugdzorg 1999 (provincie Drenthe)
- De Meerjarenafspraken Jeugdzorg (MJA) 2000 - 2002
- WOJD-notities met betrekking tot diagnostiek, zorgtoewijzing, casemanagement
- Regiovisie jeugdzorg Drenthe ("Door de bomen het bos")
- Inventarisatie knelpunten Toegangen van STAMM

Het Implementatieplan 1999 gaat uitvoerig in op de Drentse aanpak van de Bureaus Jeugdzorg en als onderdeel daarvan de Toegangen Jeugdzorg. In dit plan is prioriteit gegeven aan de functies: aanmelding, screening en zorgtoewijzing.

In dit hoofdstuk is het daarom niet nodig de achtergrondinformatie met betrekking tot de Drentse bureaus uitgebreid te herhalen. Waar nodig verwijzen wij naar ons vorige implementatieplan.

Uitgangspunt voor dit voorliggende verdeelplan is het kader zoals door de MJA is aangegeven. Dit kader is zo van belang omdat het gebaseerd is op landelijke afspraken die door de betrokken partijen zijn gemaakt. Deze partijen zijn: Ministerie van VWS, Ministerie van Justitie, IPO, VNG, VOG en GGZ-NL. De afspraken sluiten aan op de hoofdlijnen van het Drentse jeugdzorgbeleid.

Binnen de financiële randvoorwaarden (beschikbare middelen en financiering via de doeluitkering) hebben de afspraken vooral betrekking op de implementatie en financiering van AMK's en Bureaus Jeugdzorg.

Voor Drenthe komt ingaande 2000 een extra structureel bedrag van *f* 1.434.000,-- beschikbaar, oplopend tot *f* 1.898.000,-- in 2001 en tot *f* 2.413.000,-- in 2002. Het Ministerie van VWS geeft daarbij aan dat de bedragen voor 2001 en 2002 nog aan aanpassing onderhevig kunnen zijn. Wij hebben het voornemen deze middelen overeenkomstig de MJA in te zetten. Aan de verdeling over de diverse onderdelen is uitvoerig overleg met betrokken partijen in Drenthe voorafgegaan. Verder hebben wij hierover ook advies gevraagd aan de WOJD. Dit samenwerkingsverband is ons belangrijkste adviesorgaan op het gebied van jeugdzorg. Hiervan maken deel uit: de organisaties op het gebied van jeugdhulpverlening, GGZ Jeugd, jeugdbescherming, Thuiszorg, AMW en speciaal onderwijs. De WOJD stemt op hoofdlijnen in met het verdeelplan.

8.2. Verdeling middelen op hoofdlijnen

De knelpunten en wensen die er liggen op het terrein van kindermishandeling en Bureaus Jeugdzorg maken het noodzakelijk een meerjarenverdeelplan te maken dat zich uitstrekt over de periode 2000-2002. Dat houdt in dat er voor de diverse onderdelen sprake is van een gefaseerde aanpak.

Voor de aanpak van kindermishandeling is een extra impuls nodig van *f* 200.000,--. Hiermee kan de noodzakelijke verdere versterking van het AMK worden gerealiseerd door uitbreiding van de formatie en door de ontwikkeling van een deelproject dat gericht is op preventie.

Voor wat betreft de Bureaus Jeugdzorg maken wij onderscheid tussen de Toegangsfuncties en de Toeleidingsfuncties naar zorg op indicatie (zorgtoewijzing, casemanagement, diagnostiek). Uit een speciaal voor dit implementatieplan gehouden inventarisatie blijkt dat voor oplossing van de grootste knelpunten in de toegangsfuncties een extra impuls van zeker *f* 8 ton nodig is. Deze inventarisatie is als bijlage aan dit verdeelplan toegevoegd. Voor de Toeleidingsfuncties is een investering noodzakelijk van ruim *f* 1,4 miljoen.

Deze verdeling op hoofdlijnen komt overeen met de voornemens zoals aangegeven in het Actieprogramma 2000 (Jaarring 2000) waarmee provinciale staten in december 1999 hebben ingestemd.

Samengevat is de uiteindelijke verdeling dan als volgt.

Toegangen	<i>f</i>	800.000,--
Toeleidingsfuncties Bureaus Jeugdzorg	-	1.413.000,--
Project Kindermishandeling	-	200.000,--
Totaal	<u><i>f</i></u>	<u>2.413.000,--</u>

Een gefaseerde aanpak leidt tot een verdeling met oplopende bedragen over de jaren 2000, 2001 en 2002.

8.3. Gefaseerde aanpak

Verdeling 2000

Ter toelichting:

Omdat 2000 al een eind op weg is zal de daadwerkelijke toekenning van middelen pas in de loop van dat jaar kunnen plaatsvinden. Dit betekent dat dit jaar al ruimte is voor uitbreiding van alle vorengenoemde onderdelen.

De verdeling is als volgt.

Toegangen	<i>f</i>	600.000,--
Zorgtoewijzing	-	270.000,--
Casemanagement	-	334.000,--
Diagnostiek	-	120.000,--
Kindermishandeling	-	<u>110.000,--</u>
Totaal	<i>f</i>	<u>1.434.000,--</u>

Verdeling 2001

Toegangen	<i>f</i>	700.000,--
Zorgtoewijzing	-	350.000,--
Casemanagement	-	498.000,--
Diagnostiek	-	200.000,--
Kindermishandeling	-	<u>150.000,--</u>
Totaal	<i>f</i>	<u>1.898.000,--</u>

Verdeling 2002

Toegangen	<i>f</i>	800.000,--
Zorgtoewijzing	-	360.000,--
Casemanagement	-	813.000,--
Diagnostiek	-	240.000,--
Kindermishandeling	-	<u>200.000,--</u>
Totaal	<i>f</i>	<u>2.413.000,--</u>

Verdeelsleutel Toegangen

De ontwikkeling van de Toegangen/Bureaus Jeugdzorg is in Drenthe al in een vergevorderd stadium. Nog in 2000 zullen alle 6 Toegangen in Drenthe operationeel zijn. Mede door de impuls van de extra middelen verwachten wij ruim voor 2003 de in de MJA genoemde eindresultaten te kunnen realiseren.

Voor de verdeling van de middelen over de Toegangen moet de provincie als eindverantwoordelijke een verdeelsleutel ontwerpen. Dat is geen eenvoudige zaak. De ervaring leert namelijk dat op elk indicator waaruit een verdeelsleutel is opgebouwd wel iets valt af te dingen; net hoe voordelig of onvoordelig de uitkomst is.

Wij kiezen voor een verdeelsleutel die gebaseerd is op de startbegrotingen (kosten) van de diverse Toegangen. Hiervoor hebben wij een tweetal belangrijke argumenten.

In de eerste plaats is deze verdeelsleutel gebaseerd op hetzelfde principe dat door de rijksoverheid voor deze intensiveringsmiddelen wordt gehanteerd (naar rato van de doeluitkering). Wij hebben met deze verdeelsleutel van het Rijk ingestemd.

Een inhoudelijk argument is dat de begrotingen van de Toegangen als minimumvarianten zijn opgesteld volgens het uitgangspunt "vorm volgt inhoud". Met andere woorden: deze begrotingen weerspiegelen de minimumbehoefte aan hulp die in het desbetreffende verzorgingsgebied bestaat.

De Toegangen in Hoogeveen, Meppel en Noordenveld hebben in 1999 als enige Toegangen extra middelen ontvangen uit de intensiveringsmiddelen 1999 (*f* 48.000,-- structureel per

Toegang). De reden daarvoor was dat deze drie Toegangen toen al enige tijd operationeel waren en de knelpunten daardoor (via een tussenevaluatie) in kaart konden worden gebracht. Voor de andere drie Toegangen was dat toen nog niet mogelijk.

Om voor deze Toegangen een inhaalslag mogelijk te maken, zullen wij de extra middelen 1999 bij de verdeling van de huidige extra middelen betrekken. Dat houdt in dat wij de Toegangen die in 1999 geen extra middelen hebben (kunnen) ontvangen (Assen, Emmen, Coevorden) met ingang van 2000 ieder eerst f 48.000,- toekennen. Hierdoor is de uitgangspositie van de zes Toegangen gelijk getrokken. Voor 2000 wordt dan een bedrag van f 456.000,- verdeeld (f 600.000,- minus f 144.000,-) naar rato van de oorspronkelijke begrotingen.

Voor 2001 wordt dan op dezelfde wijze een bedrag van f 556.000,- verdeeld (f 700.000,- minus f 144.000,-) en voor 2002 een bedrag van f 656.000,- (f 800.000,- minus f 144.000,-).

De verdeling leidt tot de volgende uitbreiding op jaarbasis per Toegang.

		2000		2001		2002 en volgende
Meppel	f	66.600,-	f	81.300,-	f	95.900,-
Hoogeveen	-	75.100,-	-	91.600,-	-	108.100,-
Noordenveld	-	52.400,-	-	63.800,-	-	75.200,-
Assen	-	137.200,-	-	156.700,-	-	176.300,-
Emmen	-	151.800,-	-	174.600,-	-	197.300,-
Coevorden	-	<u>116.900,-</u>	-	<u>132.000,-</u>	-	<u>147.200,-</u>
Totaal	f	<u>600.000,-</u>	f	<u>700.000,-</u>	f	<u>800.000,-</u>

Voor onderbouwing van bovenstaande verdeling zie bijlage 1.

8.4. Inhoudelijke onderbouwing

Besteding per Toegang

Het per Toegang beschikbare bedrag wordt aangewend om de grootste knelpunten op te lossen. Wij hebben STAMM als onafhankelijke organisatie en procescoördinator c.q. projectontwikkelaar van de Toegangen gevraagd deze knelpunten nader in kaart te brengen. STAMM heeft daartoe overleg gevoerd met alle betrokken organisaties bij de Toegang, inclusief de desbetreffende gemeenten.

Dit resulteerde in een per Toegang onderbouwde inventarisatie van knelpunten waarin tevens prioriteiten zijn aangegeven (ter inzage). Dat is noodzakelijk omdat helaas, zoals al eerder aangegeven, niet alle knelpunten met de beschikbare middelen kunnen worden opgelost. Over de knelpunten en de prioriteiten daarbinnen bestaat overeenstemming tussen de betrokken partijen (waaronder de gemeenten).

Een beperkte verschuiving van extra middelen tussen Toegangen die deel uitmaken van hetzelfde Bureau Jeugdzorg is desgewenst mogelijk. Hierover dient dan overleg plaats te vinden tussen de betrokken Beleidsgroep en de provincie.

De aansluiting tussen jeugdzorg en de lokale/regionale jeugdvoorzieningen is een belangrijk onderdeel van ons beleid en krijgt nadrukkelijk vorm in de Drentse opzet van de Toegangen. Wij weten ons daarin gesteund door de MJA waarin het belang van deze aansluiting wordt benadrukt.

Samenwerking met gemeenten en lokale voorzieningen krijgt niet alleen aandacht in de Drentse regiovisie, maar heeft ook een concrete uitwerking in de Toegangen waarin provinciale en lokale voorzieningen op een nietvrijblijvende manier samenwerken en waaraan ook gemeenten financieel bijdragen.

Daarnaast worden er in onze provincie projecten ontwikkeld voor integraal jeugdbeleid, gericht op aansluiting met de Toegangen. Meppel is hiervan een duidelijk voorbeeld met het project Jeugd aan Zet.

Zorgtoewijzing

In ons Implementatieplan intensiveringsmiddelen 1999 zijn wij inhoudelijk ingegaan op het Drentse ZTO. De Blauwdruk Zorgtoewijzing van de WOJD is toen als bijlage toegevoegd. In het kader van dat plan hebben wij een structurele bijdrage van f 200.000,-- toegekend voor de ontwikkeling van het ZTO.

De extra middelen voor 2000 en volgende maken het mogelijk de functie zorgtoewijzing verder uit te bouwen tot een orgaan dat kan voorzien in de Drentse behoefte. De zorgtoewijzing is gericht op cliënten van zowel jeugdhulpverleningsinstellingen als van de instellingen voor GGZ Jeugd en Jeugdbescherming. In die zin komen deze extra middelen ten goede aan jeugdzorg in brede zin. Dit geldt nadrukkelijk ook voor casemanagement.

De financiële onderbouwing is gebaseerd op een aantal van 1.900 te verwachten cliënten per jaar. Voor de berekening van de kosten is verder uitgegaan van het model van KPMG. Dit leidt tot een kostenraming van structureel f 560.000,--. Hiervan is f 200.000,-- al ingaande 1999 beschikbaar gesteld. Het resterende bedrag van f 360.000,-- wordt gefaseerd toegekend. De uitbreiding van het ZTO zal dientengevolge ook gefaseerd plaatsvinden (verdere onderbouwing ligt ter inzage).

Casemanagement

De ontwikkeling van casemanagement vindt plaats op basis van het rapport Casemanagement dat door de WOJD is vastgesteld. De extra middelen worden mede aangewend om het ontwikkeltraject te financieren. Dit traject zal maximaal twee jaar duren en kost ca. f 140.000,-- op jaarbasis. Het doel is te komen tot een uniforme taakinvulling van de functie casemanagement door alle sectoren van de jeugdzorg heen (jeugdhulpverlening, GGZ Jeugd, jeugdbescherming en licht verstandelijk gehandicapten). Vanuit een provinciale pool vindt regionale inzet plaats van casemanagers. Aan die pool nemen vorengenoemde sectoren deel. Het ontwikkeltraject en de gefaseerde uitbreiding van de functie casemanagement naar in totaal 10 formatieplaatsen vindt voor een deel gelijktijdig plaats.

De verdere inhoudelijke en ook financiële onderbouwing ligt ter inzage.

Diagnostiek

Voor de Toegangen in Drenthe is aan de hand van de beslisboom een methodiek ontwikkeld om vanaf het moment dat een klant binnenkomt op een methodische manier diagnostiek uit te voeren. De eerste diagnostiek die in de Toegangen plaatsvindt wordt prédiagnostiek genoemd. Bij meer complexe problematiek wordt gespecialiseerde diagnostiek ingezet. Hiervoor is per subregio een MDT beschikbaar dat fasegewijze wordt ingezet aan de hand van de stappen in de beslisboom. Als de noodzaak daartoe blijkt vormt zich rondom een klant een MDT. Het MDT wordt gevoed door een provinciale pool van diagnostische deskundigen.

De benodigde extra financiële middelen ten behoeve van versterking diagnostiek voor het brede terrein van de jeugdzorg zijn gebaseerd op een formatie-uitbreiding van 1,5 fte orthopedagoog (kostenmodel KPMG). Dit leidt tot een claim van f 247.500,--.

De verdere inhoudelijke en financiële onderbouwing ligt ter inzage.

Kindermishandeling

Het aantal meldingen van (vermoedens van) kindermishandeling neemt nog steeds toe. Dit vraagt om verdere versterking van het AMK. Een uitbreiding van de formatie ten opzichte van 1999 met 0,65 fte ingaande 2000 is noodzakelijk. Per 2002 is een extra uitbreiding voorzien met 0,65 fte tot 1,3 fte.

Daarnaast vinden het wij het wenselijk om voor de aanpak van kindermishandeling een integraal zorgprogramma samen te stellen, gebaseerd op de functies preventie, melding en vervolghulp. Dat houdt in dat alle activiteiten op het terrein van preventie gecoördineerd moeten gaan worden, waardoor een geïntegreerd aanbod ontstaat. Hiervoor zal een projectleider worden aangesteld.

9. FINANCIËN

9.1. Inleiding

In dit hoofdstuk zal een overzicht gegeven worden van de beschikbare middelen en de geplande verdeling van de middelen per instelling en de verschillende varianten. Tevens zal er (in een aparte bijlage) inzicht gegeven worden in de besteding van de middelen over 1999, het financieel jaarverslag. Het financieel jaarverslag sluit aan bij de goedgekeurde jaarrekening 1999 van de provincie Drenthe.

9.2. Begroting middelen jeugdhulpverlening

(Bedragen in f)			
Middelen	Structureel	Incidenteel	Totaal
<i>Doeluitkering</i>			
<i>Ministerie van VWS</i>			
Basis doeluitkering 2001	28.581.600		28.581.600
Bij: intensiveringsmiddelen 2000-2002	1.456.245		1.456.245
	30.037.845		30.037.845
Bij: compensatie ATW	960.000		960.000
Bij: indexering pleegzorgvergoeding	18.000		18.000
Bij: loon-/prijsbijstelling 2000	991.000		991.000
	32.006.845		32.006.845
Af: bijdrage SRJV en CIJ/ISIS	33.000		33.000
Totaal Ministerie van VWS	31.973.845	0	31.973.845
<i>Ministerie van Justitie</i>			
Basis doeluitkering	1.975.982		1.975.982
Bij: intensiveringsmiddelen 2000-2002	441.755		441.755
Bij: overheveling intakefunctie AMK	54.000		54.000
Bij: indexering pleegzorgvergoeding	18.870		18.870
Bij: loon-/prijsbijstelling 2000	73.623		73.623
Totaal Ministerie van Justitie	2.564.230	0	2.564.230
Totaal doeluitkering	34.538.075	0	34.538.075
<i>Eigen provinciale middelen</i>			
Krediet jeugdhulpverlening		55.000	55.000
Overschotten voorgaande jaren		p.m.	p.m.
Totaal eigen middelen		55.000	55.000
Totaal middelen jeugdhulpverlening	34.538.075	55.000	34.593.075

Doeluitkering

De doeluitkering is becijferd aan de hand van de laatstontvangen subsidiebeschikkingen van beide departementen. Zoals in hoofdstuk 8 vermeld is zijn vanaf 1999 door het Ministerie van VWS structureel extra middelen beschikbaar gesteld voor de (verdere) implementatie van één Toegang tot de jeugdzorg: de Bureaus Jeugdzorg en voor de AMK's.

Het budget van deze intensiveringsmiddelen bedraagt voor 2001 f 1.898.000,- en zal stijgen tot f 2.413.000,- in 2002.

Capaciteit

In voorgaande jaren werden de begrippen capaciteit en plaatsen door elkaar gebruikt. Wij houden nu de term capaciteit aan. Daarmee zeggen wij hoeveel capaciteit wij op jaarbasis financieren, in de praktijk wordt een hoger aantal kinderen geplaatst binnen deze capaciteit.

Eigen provinciale middelen

Om de ontwikkeling van de jeugdhulpverlening te stimuleren is jaarlijks een krediet beschikbaar van f 55.000,-.

Prioriteit wordt gegeven aan activiteiten die conform het provinciaal beleid bijdragen aan de vernieuwing en de differentiatie van de jeugdhulpverlening in de provincie.

Overschotten voorgaande jaren

De middelen uit de doeluitkering, die in een bepaald jaar niet of niet geheel worden besteed, kunnen incidenteel worden ingezet voor projecten en activiteiten die passen in het provinciaal beleid.

Het overschot voorgaande jaren zal aan de hand van het provinciaal financieel jaarverslag 2000 nader worden vastgesteld.

9.3. Geplande besteding doeluitkering/eigen middelen

Variant	(Bedragen in f)		
	Capaciteit	Besteding	Totaal
<i>Preventief</i>			
Kindertelefoon		56.700	
Opvoedtelefoon		15.500	
Opvoedingsondersteuning		326.70	
Jongereninformatie (JIP's)		129.400	
Preventief overig			
Totaal preventief			528.300
<i>Ambulant</i>			
Bureaus Jeugdzorg/De Toegang		4.892.400	
AMK		776.100	
Ambulant overig	65	2.068.200	
Totaal ambulant	65		7.736.700

Variant	Capaciteit	Besteding	Totaal
Dagbehandeling			
Schoolgaande jeugd (Boddaert)	36	1.474.200	
Dagbestedingsprojecten	91	3.476.746	
MKD	64	3.645.248	
Dagbehandeling overig			
Totaal dagbehandeling	191		8.596.194
Pleegzorg			
Vrijwillige pleegzorg	91	1.253.259	
Justitiële pleegzorg	111	1.656.647	
Therapeutische gezinsverpleging	20	682.000	
Pleegzorg overig		25.600	
Totaal pleegzorg	222		3.617.506
Residentieel			
BKB-woonproject	4	91.984	
Crisisopvang	20	1.830.100	
Kamertraining	24	1.295.520	
Fasehuizen	14	1.154.020	
Buitengewone behandeling	90	6.904.350	
Residentieel overig			
Totaal residentieel	152		11.275.974
Totaal varianten			31.754.674
Bestuurlijke kosten			
Samenwerkingsverband		79.100	
Register		10.300	
Belangenbehartiging		7.400	
Klachtondersteuning		55.600	
PKJD		15.500	
Totaal bestuurlijke kosten			167.900
Project/experiment			
Diagnostisch Centrum Seksueel			
MisbruikKinderen		43.500	
Nieuw beleid SJD		460.290	
Totaal project/experiment			503.790
Huisvesting			
WOJD		8.400	
Gemeente Noordenveld		6.300	
NVP		3.500	
RPCP		7.300	
SJD		1.632.100	
Totaal huisvesting			1.657.600
Totaal generaal			34.083.964

9.4 Geplande middelen per instelling

Instelling: gemeente Noordenveld

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Ambulant</i>				
De Toegang Noordenveld		80.300	6.300	86.600
Totaal		80.300	6.300	86.600

Instelling: Jeugdzorg Groningen

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Preventief</i>				
Kindertelefoon		56.700		56.700
Totaal		56.700		56.700

Instelling: NVP Groningen/Drenthe

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Pleegzorg</i>				
Pleegzorg overig		25.600	3.500	29.100
Totaal		25.600	3.500	29.100

Instelling: SMN

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Belangenbehartiging		7.400		7.400
Totaal		7.400		7.400

Instelling: RPCP

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Bureau Informatie en Klachtenondersteuning				
Jeugdzorg		39.200	7.300	46.500
Uitbreidingformatie		16.400		16.400
Totaal		55.600	7.300	62.900

Instelling: Universitair Centrum voor Kinder- en Jeugdpsychiatrie

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Project/experiment</i>				
Diagnostisch Centrum Seksueel Misbruik Kinderen		43.500		43.500
Totaal		43.500		43.500

Instelling: PKJD

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Secretariaatswerkzaamheden		10.300		10.300
Vacatiegelden en reiskosten commissieleden		5.200		5.200
Totaal		15.500		15.500

Instelling: SJD

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Preventief</i>				
Opvoedtelefoon		15.500		15.500
Bureaus Jeugdzorg/ De Toegang				
- opvoedingsondersteuning		326.700	-	326.700
Jongereninformatie				
- jeugdinformatiepunten		113.900	-	113.900
Totaal preventief		456.100	-	456.100
<i>Ambulant</i>				
Bureaus Jeugdzorg/ De Toegang		2.814.900	-	2.814.900
Intensiveringsmiddelen 2001		719.300	-	719.300
		3.534.200	-	3.534.200
<i>AMK Drenthe</i>				
- exploitatiesubsidie		484.200	38.800	523.000
- praktijkleiding		42.300		42.300
- voorlichting/deskundigheidsbevordering		40.400		40.400
- overheveling intake functie		55.700		55.700
- intensiveringsmiddelen 2001				
- uitbreiding formatie		77.400		77.400
- project Kindermishandeling		76.100		76.100
		776.100	38.800	814.900

<i>Ambulant overig</i>				
<i>Hulp aan Huis:</i>				
- Intensieve orthopedagogische gezinsbehandeling	47	1.508.100	-	1.508.100
- Families First	8	353.700		353.700
- Intensieve ambulante begeleiding	10	206.400	-	206.400
	65	2.068.200	-	2.068.200
Totaal ambulant		6.378.500	38.800	6.417.300
<i>Dagbehandeling</i>				
<i>Dagbestedingsprojecten:</i>				
- Support Hoogeveen	24	916.944		916.944
- De Splitsing Emmen	14	534.884	110.000	644.884
- Intensieve Daghulp Papenvoort	50	1.910.300	-	1.910.300
-				
CrisisdaghulpPapenvoort	3	114.618	-	114.618
	91	3.476.746	110.000	3.586.746
MKD:		3.364.699		
- MKD Hoogeveen	40	2.278.280	384.400	2.662.680
- MOKD Emmen	24	1.366.968	60.000	1.426.968
	64	3.645.248	444.400	4.089.648
<i>Schoolgaande jeugd (Boddaert):</i>				
- Dagcentrum Assen	9	368.550		368.550
- DagcentrumHoogeveen	9	368.550		368.550
- Dagcentrum Emmen	18	737.100	66.000	803.100
	36	1.474.200	66.000	1.540.200
Totaal dagbehandeling	191	8.596.194	620.400	9.216.594
<i>Pleegzorg</i>				
<i>Vrijwillige pleegzorg:</i>				
- verzorging 91 x 8.697	91	791.427	-	791.427
- begeleiding 91 x 4.380		398.580	-	398.580
- werving/selectie		63.252	-	63.252
		1.253.259	-	1.253.259
<i>Justitiële pleegzorg:</i>				
- verzorging 111 x 8.697	111	965.367	-	965.367
- begeleiding 111 x 4.380		486.180	-	486.180
- werving/selectie		205.100	-	205.100
		1.656.647	-	1.656.647
<i>Therapeutische gezinsverpleging</i>	20	682.000	-	682.000
Totaal pleegzorg	222	3.591.906	-	3.591.906
<i>Residentieel</i>				

BKB-woonproject:				
- begeleid wonen				
Assen(Papenvoort)	4	91.984	15.500	107.484
Crisisopvang:				
- crisisopvang Emmen	10	915.050	36.000	951.050
- crisisopvang Maria Christina	10	915.050		915.050
	20	1.830.100	36.000	1.866.100
Kamertraining:				
- KTC Emmen	6	323.880	21.000	344.880
- KTC Hoogeveen	6	323.880	42.000	365.880
- KTC Papenvoort	4	215.920	-	215.920
- KTC Huize Martijn Assen	8	431.840		431.840
	24	1.295.520	63.000	1.358.520
Fasehuizen:				
- fasehuis Hoogeveen	6	494.580	18.500	513.080
- fasehuis Emmen	8	659.440	21.000	680.440
	14	1.154.020	39.500	1.193.520
Buitengewone behandeling (leefgroep):				
- Huize Martijn Assen	10	767.150	63.300	830.450
- Maria Christina Vries	10	767.150	116.000	883.150
- Kinderzorg Meppel	12	920.580	58.600	979.180
- Leefgroephuis De Elshof Emmen	12	920.580	46.000	966.580
- Leefgroephuizen Papenvoort	46	3.528.890	535.000	4.063.890
	90	6.904.350	818.900	7.723.250
Totaal residentieel	152	11.275.974	972.900	12.248.874
<i>Project/experiment</i>				
- Nieuw beleid		460.290	-	460.290
Totaal		30.758.964	1.632.100	32.391.064

Instelling: WOJD

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Samenwerkingsverband		79.100	8.400	87.500
Register		10.300		10.300
<i>Ambulant</i>				
Bureaus Jeugdzorg				
ZTO		565.200		565.200
Casemanagement		508.800		508.800
Diagnostiek		203.900		203.900
		1.277.900		1.277.900
Totaal		1.367.300	8.400	1.375.700

Instelling: Openbare bibliotheken

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Preventief</i>				
Jongereninformatie (JIP's)		15.500		15.500

Totaal	15.500	15.500
Totaal generaal	32.426.364	1.657.600
		34.083.964

9.5. Meerjarenperspectief

Ter indicatie hoe de doeluitkering en de verdeling daarvan over de instellingen zich de komende jaren zullen ontwikkelen, is hierna een meerjarenperspectief 2001-2004 opgenomen, waarbij de financiële gegevens uit het jaarplan de basis hebben gevormd.

Geplande middelen jeugdhulpverlening

Meerjarenperspectief (x f 1.000,-)	2001	2002	2003	2004
Doeluitkering	32.640	32.640	32.640	32.640
Intensiveringsmiddelen AMK en Bureaus				
Jeugdzorg	1.898	2.413	2.413	2.413
Provinciaal krediet	55	55	55	55
Overschotten voorgaande jaren	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
Totaal	34.593	35.108	35.108	35.108

Geplande besteding doeluitkering

Variant (x f 1.000,-)	2001	2002	2003	2004
Preventief	528	528	528	528
Ambulant	7.737	8.252	8.252	8.252
Dagbehandeling	8.596	8.596	8.596	8.596
Pleegzorg	3.618	3.618	3.618	3.618
Residentieel	11.276	11.276	11.276	11.276
Totaal varianten	31.755	32.270	32.270	32.270
Bestuurlijke kosten	168	168	168	168
Project/experiment	1.013	1.013	1.013	1.013
Huisvesting	1.658	1.658	1.658	1.658
Totaal overig	2.838	2.838	2.838	2.838
Totaal generaal	34.593	35.108	35.108	35.108

10. SAMENVATTING ACTIEPUNTEN JAARRING 2001

Positie van de cliënt

2.1. Aandringen op harmonisatie cliëntenbeleid door een actieve bijdrage te leveren aan de task force Wet op de jeugdzorg.

- Trekker: provincie Drenthe

2.2. Afhankelijk van de onderzoeksresultaten invoeren van de functie van CVP.

- Trekker: SJD
- Andere betrokkenen: BKJ, SMN

2.3. Afhankelijk van de bevindingen uitwerking geven aan het stappenplan voor de oprichting van een Noordelijk Platform voor cliënten in de jeugdzorg.

- Trekkers: SMN en werkgroep
- Overige betrokkenen: provincies Fryslân en Groningen

2.4. 1. Ontwikkeling van concrete voorstellen over cliëntenbeleid als onderdeel van kwaliteitsbeleid met betrekking tot onder andere het hulpverleningsproces, het beleid, de evaluatie en de informatie. Een seksespecifieke benadering vormt hiervan onderdeel.

2. Uitwerking voorstellen over het opnemen van voornemens en verantwoording cliëntenbeleid in jaarplannen en jaarverslagen van de jeugdzorginstellingen.

- Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
- Andere betrokkenen: WOJD, SMN

2.5. De interne klachtregeling wordt stelselmatig onder de aandacht gebracht van de cliënten.

- Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
- Andere betrokkenen: WOJD, SMN, BKJ

Hulpbehoeften nu en in de toekomst

- 3.1. 1. Zicht krijgen op het thema Adoptieproblematiek door middel van een korte notitie die ingaat op de door ons gestelde vragen.
 - Trekker: provincie Drenthe
 - Andere betrokkenen: WOJD, NVP, SMN
 2. Tweede jaar van uitvoering van het experiment Tienermoeders, rekening houdend met de mogelijke ervaringen die uit de tussenrapportage zijn gebleken.
 - Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: gemeenten, FIOM, SJD
 3. Besluitvorming over inzet vrijvallende middelen in het kader van capaciteitsreductie Maria Christina en eventueel Kinderhuis Meppel.
 - Trekker: provincie Drenthe
 - Andere betrokkene: SJD
- 3.2. Uitvoering geven aan het plan van aanpak over interculturalisatie van de jeugdzorg. Dit zal een gefaseerde uitvoering zijn die doorloopt na 2001.
 - Trekker(s): afhankelijk van het onderdeel uit het plan van aanpak
 - Andere betrokkene(n): afhankelijk van de te behalen resultaten die door middel van het plan van aanpak zullen worden benoemd
- 3.3. 1. Uitvoering geven aan de resultaten uit het nog op te leveren inventarisatieonderzoek naar de samenwerking tussen onderwijs en jeugdzorg.
 - Trekker en andere betrokkenen: afhankelijk van de uit te werken aanbeveling uit voornoemd onderzoek
 2. Oplevering notitie over samenwerking Van der Reeschool en gemeentelijke overheid en jeugdzorginstellingen/onderwijsvoorzieningen.
 - Trekker: VDG
 - Andere betrokkenen: Van der Reeschool, SJD, provincie
 3. Stimulering van opvang van voortijdige schoolverlaters in de gemeente Coevorden.
 - Trekker: gemeente Coevorden
 - Andere betrokkenen: SJD, Van der Reeschool, provincie
 4. Ontwikkelingen rond De Splitsing nauwlettend volgen. Overleg over inzet jeugdzorgmiddelen zal te zijner tijd plaatsvinden.

-
- 3.4. 1. Uitwerking van de onderdelen van het project Implementatie fusie, waarvoor maximaal f 400.000,-- beschikbaar is gesteld.
- Trekker: SJD
 - Andere betrokkene: provincie
2. Implementatie van het Drents Onderzoeksnetwerk
- Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: provincie, gemeenten

Preventie

- 4.1. 1. De totstandkoming van PCP's in alle Toegangen.
- Trekkers: GGD/Regionale Beleidsgroepen
 - Andere betrokkenen: SJD, gemeenten, lokale voorzieningen
 - Financiering: budgettair neutraal
2. Wij zullen met de GGD in gesprek gaan over mogelijke uitbreiding (tot 23 jaar) van het leefstijlenonderzoek.
- Trekker: provincie Drenthe
 - Andere betrokkene: GGD
3. De cd-rom van het projectteam "Help vandalisme afbreken" zal aan alle basisscholen in Drenthe worden aangeboden.
- Trekker: ARRIVA c.q. projectteam "Help vandalisme afbreken"
 - Financiering: ontwikkelingskosten en personeelskosten: ARRIVA
 - Aanbieding scholen: Provinciaal onderwijsfonds en Regeling jeugd en samenleving
- 4.2. 1. Oplevering van de resultaten van het project Zorgprogramma kindermishandeling.
- Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: WOJD, provincie
2. Binnen het Interprovinciaal Overleg (IPO) blijven wij aandringen op een onderzoek naar de financiële normering van de AMK's. Vooral nog geldt voor 2001: presentatie van de onderzoeksresultaten inzake de normering voor de AMK-formatie.
- Trekker: IPO
 - Andere betrokkenen: Landelijke Implementatiegroep AMK, AMK
3. Wij stellen maximaal f 41.000,-- beschikbaar voor het Diagnostisch Centrum Seksueel Geweld te Groningen. Een tussentijdse rapportage over de positionering en financiering van het centrum wordt gepresenteerd.

-
- Trekker: Diagnostisch Centrum Seksueel Misbruik bij Kinderen
 - Andere betrokkenen: provincies Drenthe, Groningen, Fryslân, Ministeries van VWS en Justitie
- 4.3. 1. Een actieve benadering van risicogezinnen is noodzakelijk. Het project Opvoedingsondersteuning van de SJD moet prioriteit geven aan risicogezinnen.
- Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: gemeenten, lokale voorzieningen, WOJD
2. Ontwikkelen van experimenten op het terrein van OIP's.
- Trekker: Regionale Beleidsgroepen/Thuiszorg
 - Andere betrokkenen: SJD, gemeenten, lokale voorzieningen, WOJD, GGD
- 4.4. Nauwere samenwerking tussen de Toegangen en betrokken parnters op het terrein van ouder- en kindzorg moet gestalte krijgen in het project Opvoedingsondersteuning en de PCP's.
- Trekkers: SJD, Thuiszorg, Regionale Beleidsgroepen, VTO, IVOM
 - Andere betrokkene: WOJD
- 4.5. 1. Er wordt een communicatieplan opgesteld.
- Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen
2. Het curatieve aanbod ook via de website aanbieden.
- Trekker: WOJD
 - Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen
- 4.6. Voor de uitbreiding van decentrale JIP's is een eenmalig bedrag van *f* 15.000,-- beschikbaar.
- Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: bibliotheken, jongerenvoorzieningen, scholen, gemeenten
 - Financiering: provincie samen met gemeenten

Toegang tot de jeugdzorg

- 5.1. 1. Voor een verdere decentrale aanpak van de Toegangen zal gebruikgemaakt worden van de ervaringen met het project Aa en Hunze en met de Toegangen in Zuidoost-Drenthe.

-
- Trekkers: Regionale Beleidsgroepen
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen
2. Versterking van de samenwerkingsstructuur rond de Toegangen, gebaseerd op de decentrale aanpak, is noodzakelijk.
- Trekker: STAMM
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen
3. Voor de verdere procesontwikkeling en begeleiding van de Toegangen is de betrokkenheid van STAMM als onafhankelijke en deskundige organisatie van belang.
- Trekker: STAMM
 - Andere betrokkenen: WOJD, lokale organisaties, gemeenten, SJD
 - Financiering: provincie, reguliere budgetten betrokken instellingen, gemeentelijke bijdragen
- 5.2. 1. Hulp in eigen omgeving vindt plaats door een gerichte benadering van risico-gezinnen.
- Trekkers: Regionale Beleidsgroepen/WOJD
 - Andere betrokkenen: onderwijs, GGD, Thuiszorg, AMW en andere lokale partners
2. De samenwerking tussen de Toegangen en het onderwijs moet verder worden geïntensiveerd.
- Trekkers: Regionale Beleidsgroepen/WOJD
 - Andere betrokkenen: onderwijs, GGD, Thuiszorg, AMW en andere lokale partners

Zorg op indicatie

- 6.1. Uitbreiding van Hulp aan huis vindt plaats met een variant opvoedingsondersteuning.
- Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: Regionale Beleidsgroepen
- 6.2. Eventuele realisering daghulp voor het jonge kind in Noord- en Midden-Drenthe
- Trekker: SJD
 - Andere betrokkenen: gemeente, WOJD

6.3. Wij stellen de vijf guldenregeling in IPO-verband en Trilium aan de orde.

- Trekker: provincie

6.4. 1. Voorstellen doen voor een deels nieuw financieringsstelsel.

- Trekker: provincie
- Andere betrokkenen: SJD, WOJD

2. Beschrijving van het aanbodoverzicht van zorgprogramma's.

- Trekker: WOJD

Kwaliteit van de zorg

7.1. Instellingen voeren de thema's uit die in het Programma kwaliteitszorg jeugdzorg zijn opgenomen. Zij maken hierover afspraken met de provincie.

- Trekkers: individuele jeugdzorginstellingen
- Andere betrokkenen: SMN/WOJD

7.2. Op basis van het Programma kwaliteitszorg geven instellingen volgens hetzelfde stamien voornemens in jaarplannen en verantwoording in jaarverslagen aan; een seksespecifieke benadering vormt hiervan onderdeel.

- Trekkers: individuele instellingen
- Andere betrokkenen: SMN/WOJD

BIJLAGEN

1. Verdeling structurele uitbreiding per Toegang

Berekening verdeelsleutel in f

<i>De Toegang</i>	<i>Oorspronkelijke begroting</i>	<i>In %</i>	<i>Extra middelen 1999</i>	<i>Extra middelen 2000 (inhaalslag)</i>	<i>Totaal</i>	<i>Proc. verdeling f 656.000</i>	<i>In %</i>	<i>Extra middelen totaal</i>
Meppel	423.000	14,6	48.000		471.000	95.900	14,6	95.900
Hoogeveen	476.950	16,5	48.000		524.950	108.100	16,5	108.100
Noordenveld	331.750	11,5	48.000		379.750	75.200	11,5	75.200
Assen	566.000	19,6		48.000	614.000	128.300	19,6	176.300
Emmen	659.000	22,8		48.000	707.000	149.300	22,8	197.300
Coevorden	437.500	15,1		48.000	485.500	99.200	15,1	147.200
Totaal	2.894.200	100,0	144.000	144.000	3.182.200	656.000	100,0	800.000

Budget per toegang in f

<i>De Toegang</i>	<i>Extra middelen 2000</i>	<i>Extra middelen 2001</i>	<i>Extra middelen 2002 en volgende</i>
Meppel	66.600	81.300	95.900
Hoogeveen	75.100	91.600	108.100
Noordenveld	52.400	63.800	75.200
Assen	137.200	156.700	176.300
Emmen	151.800	174.600	197.300
Coevorden	116.900	132.000	147.200
Totaal	600.000	700.000	800.000

2. Besteding middelen jeugdhulpverlening 1999

Variant	Geplande capaciteit	Begroting	Werkelijke capaciteit	Besteding uit doeluitkering	Besteding uit eigen middelen
<i>Preventief</i>					
Kindertelefoon		43.200		52.888	
Opvoedtelefoon (onder andere S&O)		321.100		331.500	
JIP's		121.800		110.300	
Preventief overig					
Totaal preventief		486.100		494.688	0
<i>Ambulant</i>					
Bureaus Jeugdzorg/De Toegang		825.950		1.592.050	
AMK		943.100		1.046.369	
Hulp aan huis IG			93	1.461.000	
Ambulant overig		846.100			
Totaal ambulant		2.615.150		4.099.419	0
<i>Dagbehandeling</i>					
Schoolgaande jeugd (Boddaert)	36	1.379.200	36	1.426.100	
Dagbestedingsprojecten	38	1.199.700	38	1.242.200	
MKD	64	3.385.800	64	3.517.500	
Intensieve Daghulp Papenvoort			50	2.002.300	
CrisisdaghulpPapenvoort			3	120.200	
Dagbehandeling overig					
Totaal dagbehandeling		5.964.700		8.308.300	0
<i>Pleegzorg</i>					
Vrijwillige pleegzorg	76	1.016.000	91	1.237.152	
Justitiële pleegzorg	111/8	1.623.200	111	1.637.000	
Therapeutische gezinsverpleging	10	382.000	20	682.000	
Pleegzorg overig		23.800		24.700	
Totaal pleegzorg		3.045.000		3.580.852	0

Residentieel

BKB-woonproject	6	119.700	4	89.900	
Crisisopvang	10	860.000	10	889.100	
Kamertraining	30	1.177.300	24	840.500	
Opvoeding en verzorging	71	5.305.900	82	5.835.400	
Buitengewone behandeling	12	968.000	58	4.648.000	
Vakinternaat	120	5.776.100			
Residentieel overig					
Totaal residentieel		14.207.000		12.302.900	0
Totaal varianten		26.317.950		28.786.159	0

Bestuurlijke kosten

Samenwerkingsverband		73.700		76.400	
Register		10.000		10.000	
Belangenbehartiging		7.000		7.200	
Klachtondersteuning		54.300		53.572	
ZTO				50.000	
PBK		15.000		21.282	
Totaal bestuurlijke kosten		160.000		218.454	0

Project/experiment

Diagnostisch Centrum Seksueel Misbruik		40.800		42.100	
Meisjeshulpverlening		10.000		10.000	
Toegang in de Jeugdzorg		357.000		357.000	
Project Meer en (nog) Beter	7	1.255.800			
Extra capaciteitsuitbreiding	46	1.100.000			
Intensief Ambulant Project				542.700	
Vraaggestuurd werken				212.000	
1e fase Stuurgroep MFO				42.358	
Open dag pleegzorg 30 januari 1999					5.000
Jongerenkrant Hous e					2.600
Organisatie conferentie "Jeugdbeleid in Drenthe" 18 februari 1999					5.000

Voorzitter Commissie Regionale Jeugdzorg Drenthe			3.453
Project Tienermoeders			15.000
IFCO-conferentie Ierland			6.660
Pleegzorgfestival			5.000
Boekwerk over het Drentse model			10.000
Diverse projecten			1.994
Totaal project/experiment	2.763.600	1.206.158	54.706

Variant	Geplande capaciteit	Begroting	Werkelijke capaciteit	Besteding uit doeluitkering	Besteding uit eigen middelen
Huisvesting					
WOJD		8.400		8.400	
Stichting AMWNoordenveld		6.250		6.250	
NVP		3.500		3.500	
AKJ		3.000		7.250	
SJD		401.800		401.800	
BJ Drenthe		1.173.400		1.289.400	
Totaal huisvesting		1.596.350		1.716.600	0
Totaal		30.837.900		31.927.371	54.706
Saldo doeluitkering 1999				434.080	
Administratieve correcties fonds voorgaand boekjaar				119.567	
Provinciale reserveringen				553.647	
Totaal generaal		30.837.900		32.481.018	54.706

3. Besteding middelen per instelling 1999

Instelling: Stichting AMW, Bureau Jeugdzorg Noordenveld

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Ambulant</i>				
De Toegang Noordenveld		77.650	6.250	83.900
Totaal		77.650	6.250	83.900

Instelling: Jeugdzorg Groningen

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Preventief</i>				
Kindertelefoon		52.888	-	52.888
Totaal		52.888		52.888

Instelling: NVP Groningen/Drenthe

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Pleegzorg</i>				
Pleegzorg overig		24.700	3.500	28.200
Totaal		24.700	3.500	28.200

Instelling: SMN

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Belangenbehartiging		7.200	-	7.200
Totaal		7.200		7.200

Instelling: Patiënten Platform Drenthe (PPD)

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Advies- en Klachtenburo Jeugdhulpverlening (AKJ)		37.672	7.250	44.922
Uitbreiding formatie		15.900	-	15.900
Totaal		53.572	7.250	60.822

Instelling: Universitair Centrum voor Kinder- en Jeugdpsychiatrie

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Project/experiment</i>				
Diagnostisch Centrum Seksueel Misbruik Kinderen		42.100	-	42.100
Totaal		42.100		42.100

Instelling: IVOM

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Provinciale Beroepscommissie Klachtrecht (PBK) (tot 1 juli 1999)		13.589	-	13.589
<i>Project/experiment</i>				
Meisjeshulpverlening		10.000	-	10.000
Totaal		23.589		23.589

Instelling: Provincie Drenthe, Stafgroep Bestuurlijke en Juridische Zaken

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Provinciale Beroepscommissie Klachtrecht (PBK)		5.000	-	5.000
Vacatie- en reiskosten commissieleden		2.693		2.693
Totaal		7.693		7.693

Instelling: STAMM

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Project/experiment</i>				
Toegang in de Jeugdzorg (incidenteel)		140.000	-	140.000
Totaal		140.000		140.000

Instelling: SJD

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Preventief</i>				
Opvoedtelefoon:				
- spel- en opvoedingsvoorlichting		331.500	-	331.500
Jongereninformatie:				
- jeugdinformatiepunten		110.300	-	110.300
Totaal preventief		441.800		441.800

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Ambulant</i>				
Bureaus Jeugdzorg/De Toegang		1.153.200	-	1.153.200
Intensiveringsmiddelen Bureaus Jeugdzorg 1999		36.000	-	36.000
		1.189.200		1.189.200
AMK				
- exploitatiesubsidie		766.200	79.900	846.100
- praktijkleiders		41.000	-	41.000
- project Schoon schip (incidenteel)		47.469	-	47.469
		854.669	79.900	934.569
AMK Drenthe:				
- intensiveringsmiddelen		30.000	-	30.000
- advies- en coördinatiepunt		84.300	18.000	102.300
- uitvoerende werkzaamheden (incidenteel)		77.400	-	77.400
		191.700	18.000	209.700

Ambulant overig:				
- Hulp aan huis IG	93	1.248.400	-	1.248.400
Totaal ambulantly		3.483.969	97.900	3.581.869
<i>Dagbehandeling</i>				
Schoolgaande jeugd (Boddaert)				
- Dagcentrum Assen	9			
- Dagcentrum Hoogeveen	9			
- Dagcentrum Emmen	18	1.426.100	66.000	1.492.100
Totaal dagbehandeling		1.426.100	66.000	1.492.100
<i>Pleegzorg</i>				
Vrijwillige pleegzorg:	91			
- verzorging 91 x 8.526		775.866	-	775.866
- begeleiding 91 x 4.374		398.034	-	398.034
- werving/selectie		63.252	-	63.252
		1.237.152		1.237.152
<i>Justitiële pleegzorg:</i>				
- 0 tot en met 17 jaar:	107			
- verzorging 107 x 8.526		912.282	-	912.282
- begeleiding 107 x 4.374		468.018	-	468.018
- werving/selectie		205.100	-	205.100
- jongvolwassenen:	4			
- verzorging 4 x 8.526		34.104	-	34.104
- begeleiding 4 x 4.374		17.496	-	17.496
		1.637.000		1.637.000
Therapeutische gezinsverpleging	20	682.000	-	682.000
Totaal pleegzorg	222	3.556.152		3.556.152
<i>Residentieel</i>				
Kamertraining:				
- Huize Martijn Assen	8			
Opvoeding en verzorging:				
- Huize Martijn Assen	11	1.221.600	63.300	1.284.900
- Maria Christina Vries	31	2.120.800	116.000	2.236.800
- Kinderzorg Meppel	18	1.371.800	58.600	1.430.400
Totaal residentieel	68	4.714.200	237.900	4.952.100
<i>Project/experiment</i>				
Toegang in de Jeugdzorg (incidenteel)		217.000	-	217.000
1e fase Stuurgroep MFO		42.358		42.358
Totaal		259.358	-	259.358
Totaal		13.881.579	401.800	14.283.379

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Ambulant</i>				
Ambulant overig:				
De Toegang Bureau Jeugdzorg Hoogeveen		325.200	-	325.200
Hulp aan huis IG		212.600	-	212.600
Totaal ambulante		537.800		537.800
<i>Dagbehandeling</i>				
Dagbestedingsprojecten:				
- Support Hoogeveen	24			
- De Splitsing Emmen	14	1.242.200	110.000	1.352.200
- Intensieve Daghulp Papenvoort	50	2.002.300	-	2.002.300
- Crisisdaghulp Papenvoort	3	120.200	-	120.200
		3.364.700	110.000	3.474.700
MKD:				
- MKD Hoogeveen	40	2.424.400	384.400	2.808.800
- MOKD Emmen	24	1.093.100	60.000	1.153.100
		3.517.500	444.400	3.961.900
Totaal dagbehandeling		6.882.200	554.400	7.436.600
<i>Residentieel</i>				
BKB-woonproject:				
- begeleid wonen Assen (Papenvoort)	4	89.900	15.500	105.400
Crisisopvang:				
- crisisopvang Emmen	10	889.100	36.000	925.100
Kamertraining:				
- KTC Emmen	6	315.500	21.000	336.500
- KTC Hoogeveen	6	316.200	42.000	358.200
- KTC Papenvoort	4	208.800	-	208.800
	16	840.500	63.000	903.500
Opvoeding en verzorging:				
- Fasehuis Hoogeveen	6	480.600	18.500	499.100
- Fasehuis Emmen	8	640.600	21.000	661.600
	14	1.121.200	39.500	1.160.700
Buitengewone behandeling:				
- Leefgroephuis De Elshof Emmen	12	1.000.900	46.000	1.046.900
- Leefgroephuizen Papenvoort	46	3.647.100	535.000	4.182.100
	58	4.648.000	581.000	5.229.000
Totaal residentieel	102	7.588.700	735.000	8.323.700

Project/experiment

Project Meer en (nog) Beter

- Intensief ambuland	542.700	-	542.700
- Project Vraaggestuurd werken	212.000	-	212.000
Totaal project/experiment	754.700		754.700

Totaal	15.763.400	1.289.400	17.052.800
--------	------------	-----------	------------

Instelling: WOJD ex DVJ

Variant	Capaciteit	Subsidie	Huisvesting	Totaal
<i>Bestuurlijke kosten</i>				
Samenwerkingsverband		76.400	8.400	84.800
Register		10.000	-	10.000
ZTO		50.000	-	50.000
Totaal		136.400	8.400	144.800

Totaal generaal	30.210.771	1.716.600	31.927.371
------------------------	-------------------	------------------	-------------------

4. Afkortingenlijst

AKJ	Advies- en Klachtenburo Jeugdzorg
AMK	Advies- en Meldpunt Kindermishandeling
AMW	algemeen maatschappelijk werk
BJ Drenthe	Bijzonder Jeugdzorg Drenthe
BKJ	Bureau Informatie en Klachtenondersteuning Jeugdzorg
BZK	Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties, Ministerie van
CAD	Consultatiebureau voor Alcohol en Drugs Drenthe
CKJ	Coördinatiecommissie Kwaliteitsbeleid Jeugdzorg
COA	Centraal Orgaan opvang asielzoekers
CVP	cliëntenvertrouwenspersoon
ESF	Europees sociaal fonds
FF-LVG	Families First voor jeugdigen met een Licht verstandelijke handicap
FORSA	Steunfunctie voor Antillianen en Arubanen
GGD Noord- en Midden-Drenthe	Gemeentelijke Gezondheids Dienst
GGD Zuidoost-Drenthe	Gemeenschappelijke Gezondheids Dienst
GGZ Drenthe	Geestelijke Gezondheidszorg Drenthe
IMD	Instituut Maluku di Drenthe
IPO	Interprovinciaal Overleg
JIP	Jongereninformatiepunt
KJRW	Kinder- en Jongerenrechtswinkel
Kwis	kwaliteitsinformatiesysteem
MDT	multidisciplinair team
MFO	multifunctionele organisatie
MJA	Meerjarenafspraken Jeugdzorg
MKD	medisch kleuterdagverblijf
MOKD	medisch opvoedkundig kinderdagverblijf
NGR	Nederlandse Gezinsraad
NIZW	Nederlands Instituut voor Zorg en Welzijn
NVP	Nederlandse Vereniging voor Pleeggezinnen
OCenW	Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen, Ministerie van
OIP	Opvoedinformatiepunt
OVB	Onderwijs Voorrang Bureau
P&C	planning & control
PCP	Preventiecoördinatiepunt
PKJD	Provinciale Klachtencommissie Jeugdzorg Drenthe
PPD	Patiënten Platform Drenthe
p.r.	public relations
REC	Regionaal Expertise Centrum
RIAGG	Regionale Instelling Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg
RPCP	Regionaal Patiënten-/Consumentenplatform
SJD	Stichting Jeugdzorg Drenthe
SMN	Stichting Minderjarigen Noord-Nederland
SSN	stichting Steunpunt voor Surinamers in Noord-Nederland
TGV	therapeutische gezinsverpleging
VDG	Vereniging van Drentse gemeenten
VNG	Vereniging Nederlandse Gemeenten
VOG	ondernemersorganisatie voor Welzijn, Hulpverlening en Opvang

VTO	vroegtijdige onderkenning van ontwikkelingsstoornissen
VWS	Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Ministerie van
WOJD	Werkmaatschappij Ontwikkeling Jeugdzorg Drenthe
ZMOK	zeer moeilijk opvoedbare kinderen
ZTO	Zorgtoewijzingsorgaan