



Visie op de Jeugd GGZ in de regio *Groot Amsterdam* *2015 – 2016*

Versie 1, april 2015

INHOUDSOPGAVE

1. Doelstelling
2. Psychische aandoeningen bij de jeugd in cijfers
3. Jeugd GGZ binnen het sociaal domein
4. Visie op Jeugd GGZ
5. Kosten Jeugd GGZ in relatie tot andere jeugdhulp
6. Succesfactoren van de Jeugd GGZ
7. Ontwikkelpunten van de Jeugd GGZ



Een co-productie van:

GGZ inGeest partner van VUmc 

Lucertis 
KINDER- EN JEUGDPYSCHIATRIE

Jeugdriagg 
Noord Holland Zuid

Triversum 
Centrum voor Kinder- en Jeugdpsychiatrie

 **'t Kabouterhuis**


de Waag


de Bascule


Arkin
 **PuntP**  **Npi** Nederlands
Psychoanalytisch
Instituut

DE OPVOEDPOLI



Gedeelde visie op de Jeugd GGZ:

- Plaats binnen het brede sociale domein
- Succesfactoren
- Inhoudelijke ontwikkelpunten

Met als doel:

- Optimale inrichting van de zorginfrastructuur
- Constructieve samenwerking

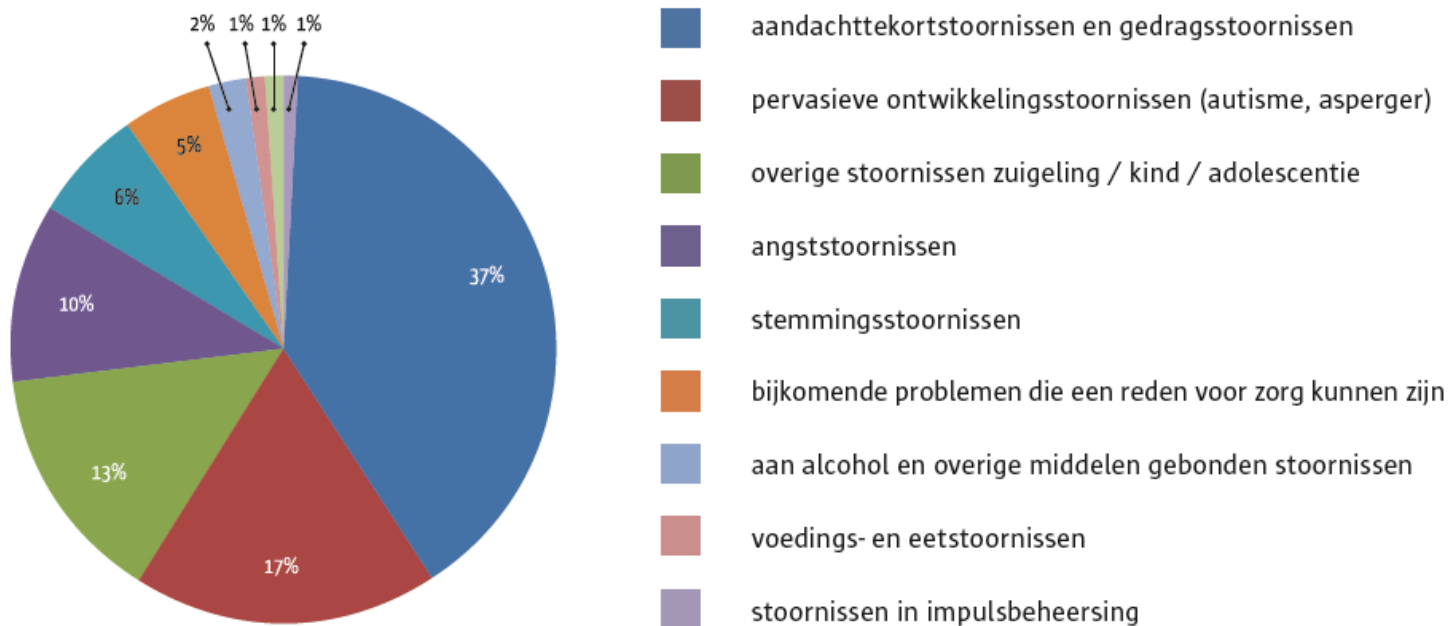


15% heeft serieuze problemen

5% krijgt behandeling in de specialistische GGZ:

- 175.000 tot 18 jaar
- 80.000 van 18-23 jaar

Top 10 problematiek: primaire diagnoses 0 t/m 17 jaar, 2012²



Bron: Visiedocument GGZ Nederland. Beschikbaar, bereikbaar, betrouwbaar en in beweging, een visie op Jeugd GGZ' 2014



Specialistische Jeugd GGZ hulp in Groot Amsterdam:

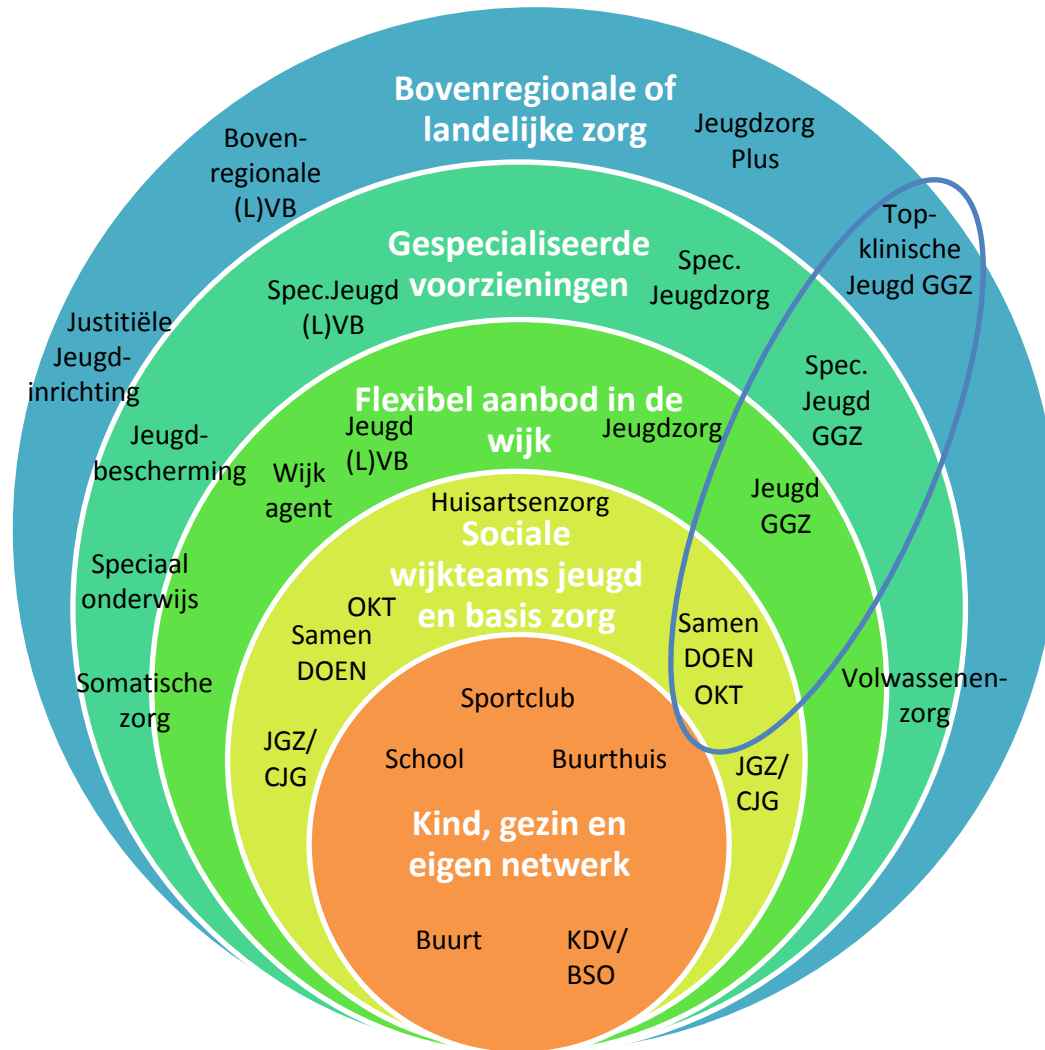
25.400 jeugdigen van 0-23 jaar

- 17.400 tot 18 jaar
- 8.000 van 18-23 jaar (schatting)

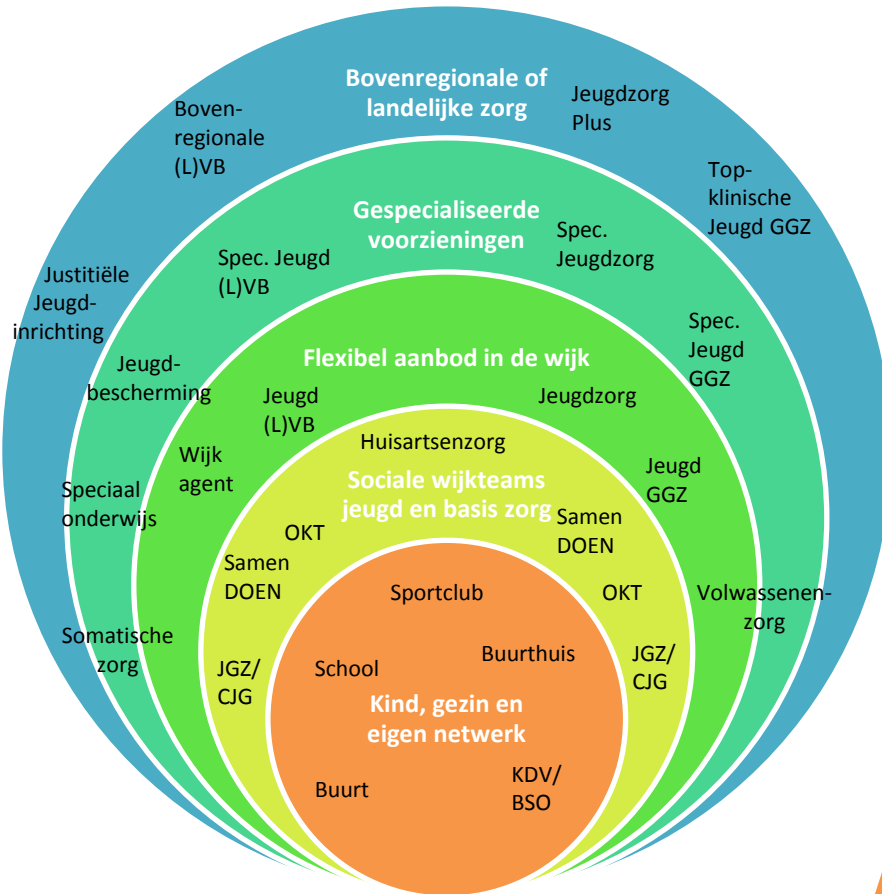
17.400 kinderen tot 18 jaar krijgt specialistische Jeugd GGZ hulp (6,6%)

- 28% ontvangt ook jeugdzorg
- 22% gaat naar het Speciaal (Basis) Onderwijs
- 3% heeft zorg vanwege een (Licht) Verstandelijke Beperking

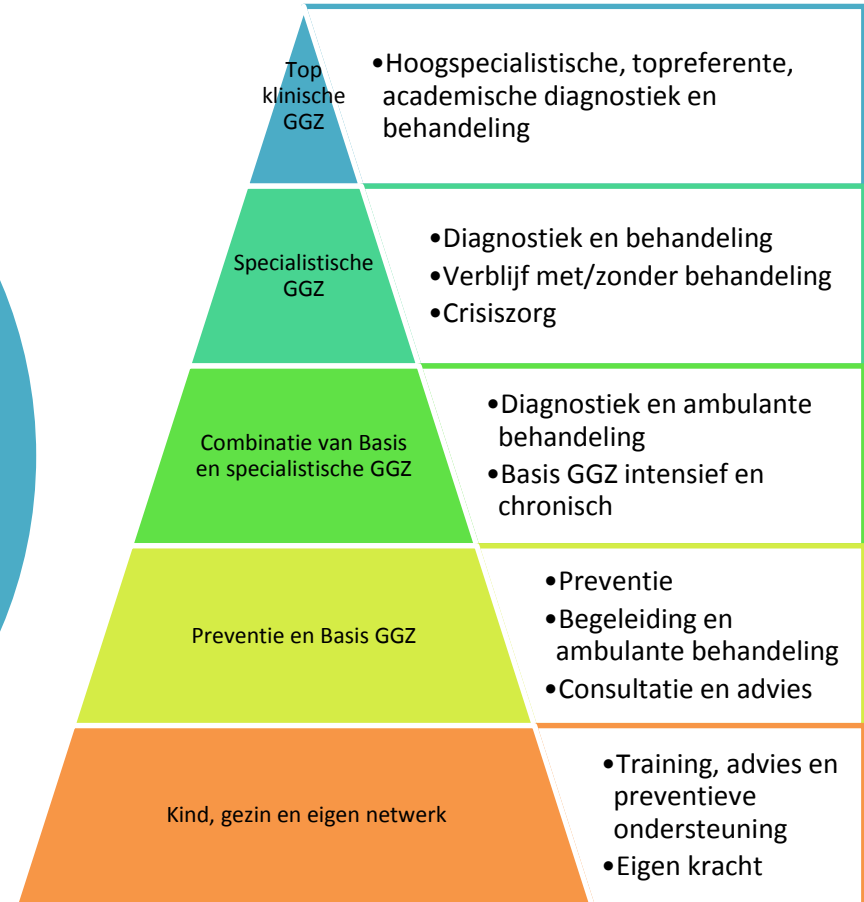
Bron: Rapport 'Overlap in zorg voor de jeugd en speciaal onderwijs, nulmeting multifocale zorg Stadsregio Amsterdam', 2014

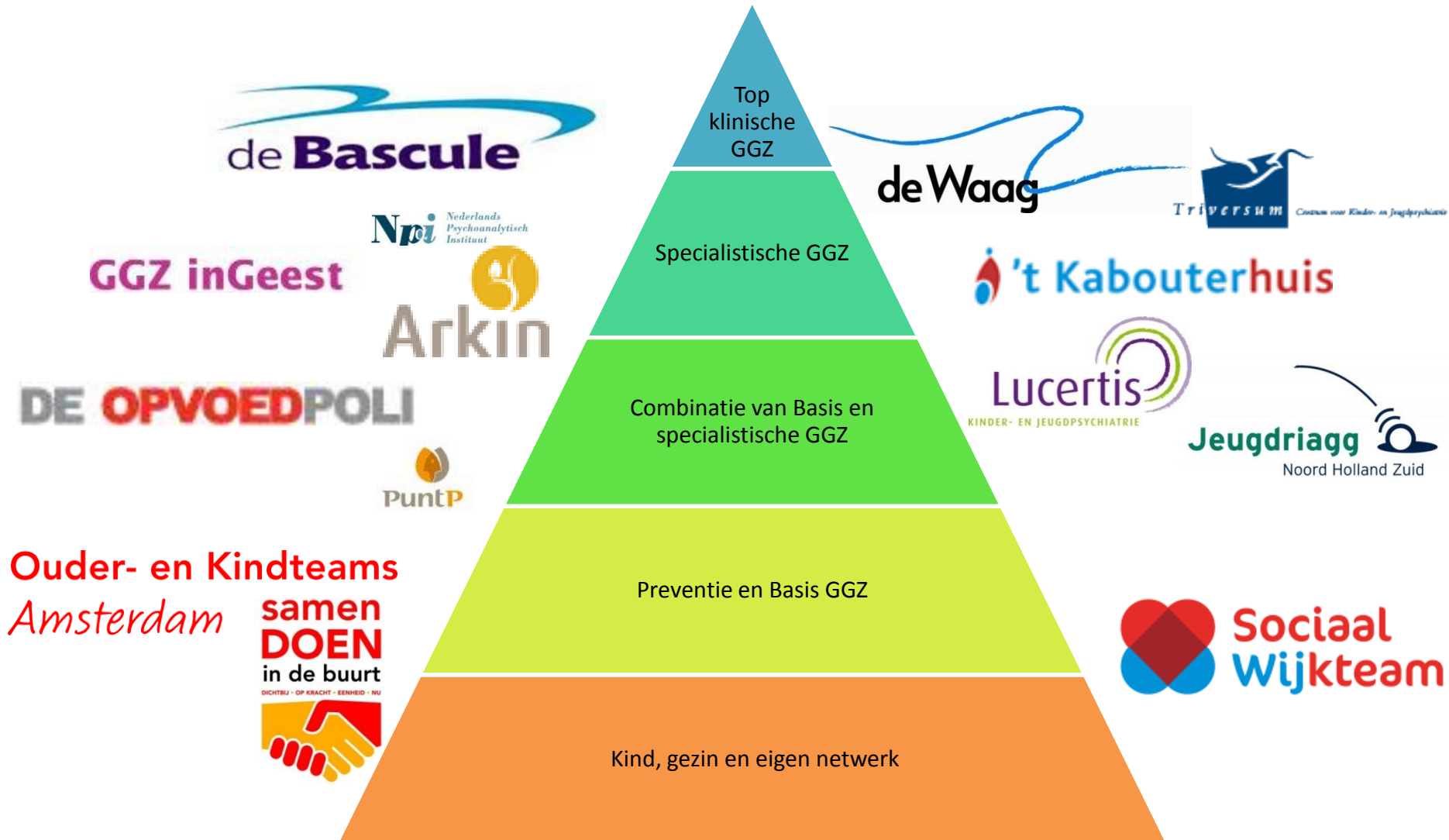


Jeugd GGZ is onderdeel van een uitgebreid netwerk



Functies Jeugd GGZ





De Jeugd GGZ werkt intensief samen met:

- Ouders/opvoeders en netwerk
- Jeugdzorg
- Zorg voor jeugd met een (licht) verstandelijke beperking
- Zorg voor jeugd met een lichamelijke of zintuiglijke beperking
- Onderwijs
- Jeugdgezondheidszorg
- Kindergeneeskunde
- Jeugdbescherming
- Volwassenenzorg
- Welzijn
- ...



Voor kinderen en gezinnen is er eind 2016:

- Professionele basiszorg in de wijk en op school
- Samenhangende zorg op maat, door goede afstemming:
 - tussen basis en specialistische aanbieders
 - tussen JGGZ en andere domeinen: multifocaal
 - tussen jeugd- en volwassenenzorg
 - met regie bij professionals basiszorg
- Crisiszorg daar en wanneer nodig



Doelgroep

- Kinderen, jongeren en jongvolwassenen met (een risico op) een psychische aandoening en hun ouders

Toegevoegde waarde JGGZ

- Kennis van ontwikkeling en psychopathologie, zowel bij jeugdigen als volwassenen
- Zicht op patronen rondom ontstaan en in stand houden van psychische problemen
- Oplossingsgericht, gericht op versterking van de mogelijkheden van cliënt en gezin
- Integratie van psychiatrische (o.a. farmacotherapie), psychologische en (ortho)pedagogische interventies
- Verbinding met somatiek



Preventie

- Vroegtijdige signalering voorkomt onnodige belemmering in de ontwikkeling
- Samenwerking met voorveld, zoals OKT's, CJG's en sociale teams
- Extra aandacht voor 0-6 jarigen en KOPP kinderen

Diagnostiek en behandeling

- Onderzoek naar aard en omvang van psychische klachten
- Bepaling best passende interventie(s):
 - Uitleg over klachten
 - Versterking opvoedvaardigheden ouders
 - Behandeling gericht op de psychische aandoening bij het kind of de jongere
- Behandelvormen zijn beschreven in zorgprogramma's



Integrale aanpak voor complexe problemen, regie bij professionals in basiszorg

- Eén gezin, één plan: analyse hulpvraag vanuit integrale optiek
- Jeugd GGZ stelt kennis ter beschikking aan hulpverleners in de basiszorg
- Jeugd GGZ behandeling alleen inzetten indien echt nodig
- Meer afschaling naar basiszorg, na traject in de Jeugd GGZ

Evidence based interventies tegen zo laag mogelijke kosten

- Doelgerichte, doeltreffende en doelmatige hulp
- Gemiddelde prijs van ambulante interventies zijn laagste van gespecialiseerde jeugdhulp
- Merendeel interventies is evidence based
- Cliënttevredenheid en Routine Outcome Measurement (ROM) is breed ingevoerd



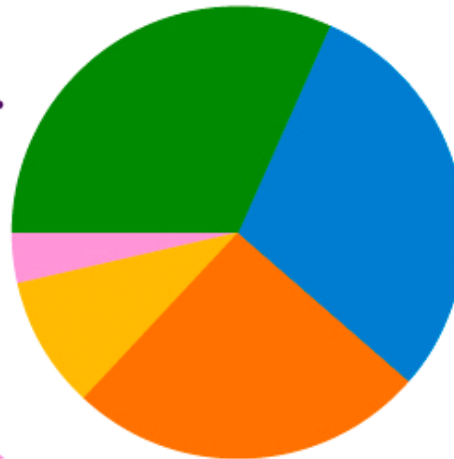
Kosten Jeugd GGZ zijn lager dan andere jeugdhulp trajecten:



2015 Totaalbudget en cliënten jeugdwet naar gemeenten



Totaal budget
€ 3.868 mln.



Gesloten jeugdzorg (Jeugdzorg plus)

Gefinancierd vanuit het Rijk

2.400 cliënten



€ 134 miljoen



€ 55.800,-
gemiddeld per cliënt

Jeugdbescherming, jeugdreclassering

Gefinancierd vanuit de provincies



62.500 cliënten



€ 361 miljoen



€ 5.800,-
gemiddeld per cliënt

Jeugd geestelijke gezondheidszorg (J-GGZ)

Gefinancierd vanuit de zorgverzekeringswet



267.500 cliënten



€ 988 miljoen



€ 3.700,-
gemiddeld per cliënt

Jeugd & Opvoedhulp

Gefinancierd vanuit de provincies



71.300
cliënten



€ 1.234 miljoen



€ 17.300,-
gemiddeld per cliënt

AWBZ-zorg voor jeugd

Gefinancierd vanuit de AWBZ *



* Zorg aan jeugd met een verstandelijke beperking, begeleiding, persoonlijke verzorging, kortdurend verblijf en langdurige jeugd-ggz.



€ 1.151 miljoen



80.500 cliënten
€ 14.300,-
gemiddeld per cliënt

1. Goede samenwerking Jeugd GGZ met de basiszorg
2. Dekkend aanbod in de stadsregio
3. Behandeling zo veel mogelijk in natuurlijke omgeving van kind
4. Op- en afschalen binnen de stadsregio mogelijk
5. Hoog expertiseniveau
6. Multifocale/ketensamenwerking
7. Huisarts/POH en jeugdartsen aanspreekpunt voor gezin
8. Instellingsoverstijgende, gezamenlijke crisisdienst



1. Versterking van en aansluiting op de basiszorg in de wijk en op school
2. Versterking van het aanbod voor 0-6 jarigen en KOPP
3. Goede aansluiting realiseren met de volwassenenzorg
4. Multifocale zorg professionaliseren en domeinoverstijgend werken
5. Crisiszorg voor jeugd goed inbedden in samenwerkingsafspraken

Een portfolio-overzicht van de partijen in het SIGRA Netwerk Jeugd GGZ is te vinden op www.sigra.nl/netwerk-jeugd-ggz





Netwerk Jeugd GGZ