

## Informatie m.b.t. gemeenten en jeugdhulp

Afgelopen jaren is er vaak veel veranderd rondom het aanbod en de aanmeldroutes voor jeugdhulp. We zijn ons er zeer van bewust dat niet alles goed verloopt en we brengen dit frequent onder de aandacht bij de gemeenten en uitvoerende jeugdhulpaanbieders. We hebben wat informatie op een rij gezet:

- Informatie over de ingekochte jeugdhulp is te vinden op: <https://www.wegwijzerhvb.nl/jeugdhulp/>
- Er zijn zogenaamde segmenten ingekocht. Dit is een indeling op type zorgvraag.
  - Segment 1: hoog specialistische jeugdhulp: Het is hulp voor jeugdigen (en de gezinnen waarvan zij deel uitmaken) tot 18 jaar, waarbij sprake is van ernstige complexe problematiek. Hierdoor is intensieve jeugdhulp (met of zonder verblijf) en ook coördinatie over de verschillende leefdomeinen heen nodig. Deze vorm van jeugdhulp wordt geleverd door een coalitie van aanbieders. De coalitie heet Crossroads en bestaat uit; Amarant, GGz Breburg, Sterk Huis en de Viersprong.
  - Segment 2: Pleegzorg, gezinshuizen, kleinschalige woongroepen, zelfstandigheid bevorderende woonvormen.
  - Segment 3: Dagbegeleiding en respijtzorg
  - Segment 4: Veelvoorkomende jeugdhulp. Dit omvat BGGZ, SGGZ, jeugd- en opvoedhulp, gehandicaptenzorg, verzorging, vaktherapie.
  - Segment 5: Crisishulp (CIT): <https://crisisinterventieteam.nl/>
  - Overige jeugdhulp: ADHD en Dyslexie

### Crossroads (segment 1):

- Wat mag je verwachten van Crossroads?  
Informatie rondom aanmeldroute, doorlooptijden, spoed en escalatiemogelijkheden vind je terug in de [bijlage](#).
- Er zijn momenteel spelregels m.b.t een doelgroepdefinitie voor jeugdigen/gezinnen welke gevolgd moeten worden om aan te melden, opgesteld voor de Toegangen/Wijkteams. Crossroads en de gemeenten erkennen dat huisartsen een goede inschatting maken m.b.t het aanmelden van patiënten bij Crossroads, dus deze spelregels gelden ***NIET*** voor de huisarts.
- Eveneens het nieuw ingesteld expertiseteam welke zich buigt over aanmeldingen naar Crossroads waar twijfel over is, is ***NIET*** van toepassingen voor de huisartsenzorg. Eveneens omdat de inschatting van de huisarts in het algemeen correct is. Mocht het bij uitzondering door Crossroads nodig geacht worden dat het regionaal expertiseteam (RET) zich op casusniveau over een aanmelding van een huisarts buigt, zult u hier als huisarts over geïnformeerd worden. Het besluit genomen door het expertiseteam volgt binnen enkele dagen.
- Escalatie: loopt het traject niet zoals u mocht verwachten, dan is het mogelijk om dit te escaleren. In de [bijlage](#) zijn de organisaties met telefoonnummers/contactgegevens bijgevoegd waarop u direct in contact komt, om de casus de escaleren.

#### Veel voorkomende jeugdhulp (segment 4)

- Dit is regelmatig voorkomende zorg. Afhankelijk van welke verwijsafspraken leidend zijn in uw gemeente, verwijst de huisarts zelf of worden alle jeugdfragen door de lokale toegang opgepakt. Belangrijke afspraken om hierover te vermelden:
  - Aanneplecht: de zorgaanbieder is verplicht jeugdigen met een ondersteuningsbehoefte te accepteren en jeugdhulp te bieden. De zorgaanbieder kan alleen weigeren als er zwaarwegende gronden zijn. Hij dient te beargumenteren waarom hij een jeugdige wil weigeren en dient te overleggen met de verwijzer en het gezin. Ook moet hij actief meedenken in het zoeken naar een passend alternatief. Op deze verantwoordelijkheid mag u de zorgaanbieder aanspreken.
  - Binnen dit segment valt ook de medicatiecontrole. Een overzicht van aanbieders met een kind- en jeugdpsychiater <https://www.wegwijzerhvb.nl/categorie/medicatiecontrole/>