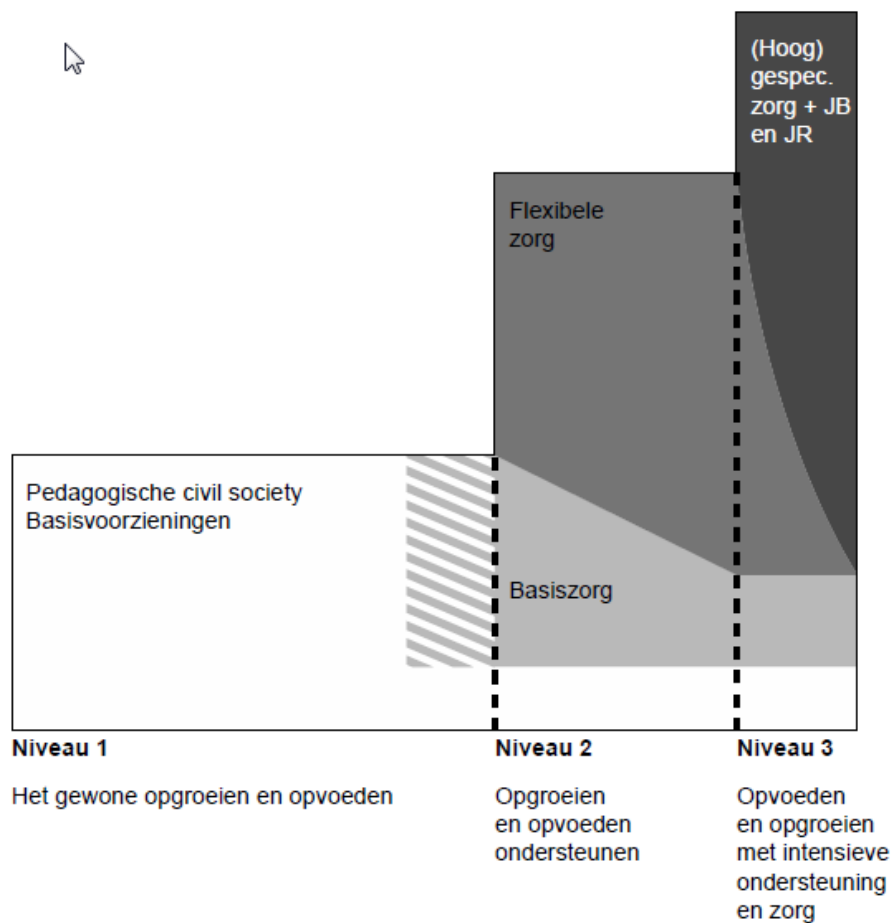


GRONINGER FUNCTIONEEL MODEL: BASIS VOOR INRICHTING VAN HET NIEUWE JEUGDSTELSEL

In het Regionaal Transitiearrangement Groningen hebben de 23 Groninger gemeenten afgesproken om het Groninger Functioneel Model als basis te hanteren voor de manier waarop elke gemeente de transitie en de transformatie van de jeugdzorg vorm kan geven. Het model heeft als doel in de regio te zorgen voor een vergelijkbare werkwijze en mate van preventie, en ruimte te bieden voor verbinding met de lokale keuzes in de andere decentralisaties. Het model vormt de basis voor de inrichting van het nieuwe jeugdstelsel en heeft drie niveaus, die nauw aansluiten op de werkzaamheden van de andere niveaus:



Niveau 1: Het gewone opgroeien en opvoeden

Doel is een kwalitatief goede leefomgeving te realiseren waarin kinderen en jongeren opgroeien. Gemeenten doen dit door bij te dragen aan het creëren van een goed opvoedklimaat van de algemene jeugdvoorzieningen en vermindering van problemen bij het opgroeien en opvoeden.

Pijlers:

- *Positief groeien en opvoeden.* Ieder kind krijgt de kans om zich (naar vermogen) te ontwikkelen tot een zelfredzame volwassene, die zich kan inzetten voor zijn omgeving en maatschappij. Dit betekent een focus op kansen: een gezonde positieve ontwikkeling, de mogelijkheid een opleiding af te maken, talentontwikkeling en participatie in de samenleving.

- *De pedagogische civil society.* Een samenleving waarin ouders gezamenlijk met andere mensen die betrokken zijn bij het opvoeden en opgroeien van kinderen verantwoordelijk zijn. De uitdaging is om de sociale samenhang te versterken, zodat ouders, jeugdigen, scholen, wijken en dorpen problemen kunnen voorkomen, klein houden en zoveel mogelijk zelf oplossen. Dit vraagt inzicht per dorp/wijk over welke kansen en risico's er liggen voor de ontwikkeling van kinderen.
- *Sterke basisvoorzieningen.* Dit zijn de voorzieningen waar vrijwel alle ouders en kinderen komen, zoals kinderopvang, vve voorzieningen, peuterspeelzalen, scholen, naschoolse opvang, huisartsen, sport, welzijnswerk, scouting. Gemeenten vragen van basisvoorzieningen dat zij meewerken aan het versterken van de eigen kracht, het stimuleren van sociale netwerken en dat zij preventie en vroegsignalering opnemen in hun reguliere werkzaamheden.

Niveau 2: Opvoeden en opgroeien ondersteunen

Als de gewenste ontwikkeling van kinderen niet goed loopt of er vragen/problemen zijn bij de opvoeding. Jeugdhulp wordt voor een belangrijk deel ingebed in de basisinfrastructuur van de gemeente. Zo kan de ondersteuning en hulp zo dicht mogelijk bij het kind worden aangeboden, optimaal afgestemd op de situatie van het gezin, vanuit het principe één gezin, één plan, één regisseur. Pijlers:

- *Gemeentelijke basiszorg* (teams of netwerken) van samenwerkende professionals. Gemeenten beslissen zelf hoe zij dit willen organiseren.
- *Expertpool* met aanvullende specialistische expertise op het gebied van diagnostiek en deskundigheidsbevordering, bijvoorbeeld kinder- en jeugdpsychiatrie of experts op het gebied van kinderen met een verstandelijke beperking.
- *Flexibel aanbod.* Het aanbod van diverse organisaties of personen die een aanvullend aanbod verzorgen op de basiszorg. De keuze voor de instellingen is mede afhankelijk van de problematiek of behoefte aan ondersteuning in een wijk, dorp of gemeente.

Niveau 3: Opvoeden en opgroeien met intensieve ondersteuning en zorg

Nodig bij complexe problematiek met een hoge zorgintensiteit. Pijlers:

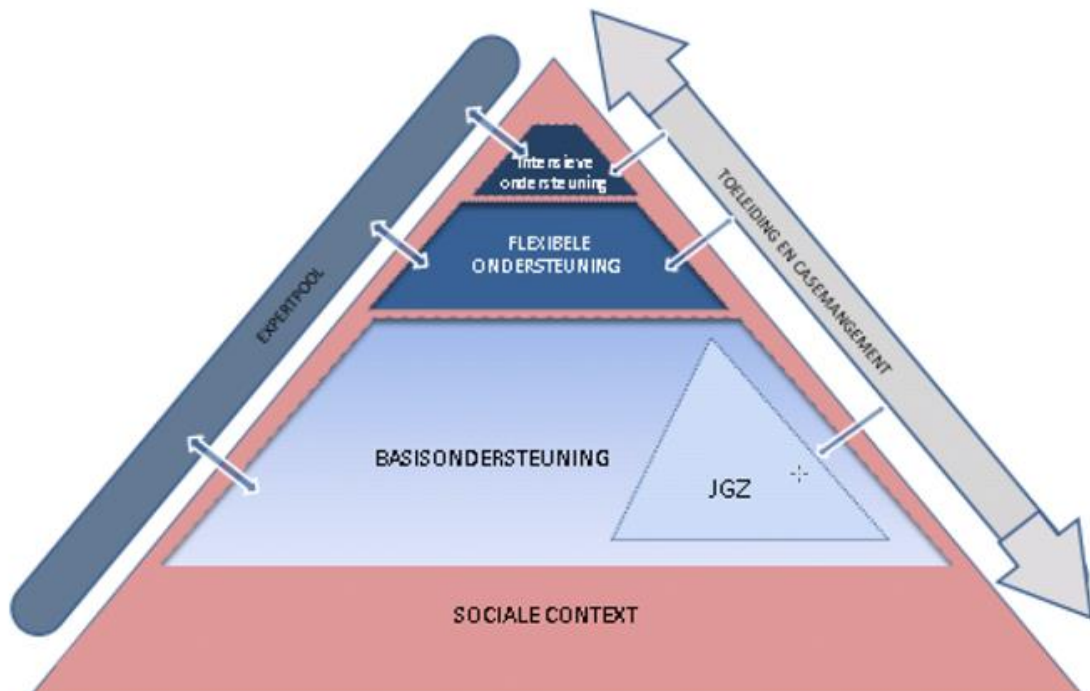
- *Specialistische zorgtrajecten.* Voorzieningen voor kinderen met (dreigend)ernstige ontwikkelings- en gedragsproblemen, al dan niet met een medische component. Deze vormen van zorg hebben een nauwe relatie met Passend Onderwijs.
- *Voorzieningen voor kinderen die (tijdelijk) niet meer thuis kunnen wonen.* Pleegzorg en gezinshuizen en open/gesloten intramurale voorzieningen.
- *Speciale veiligheidsfuncties voor kinderen.* Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (AMHK), crisishulp 24 uur per dag, jeugdbescherming en jeugdreclassering.

De intensieve zorg door gespecialiseerde instellingen is niet vrij toegankelijk, maar gebeurt naar aanleiding van oordeelsvorming door bevoegde professionals, huisartsen of door een rechterlijke uitspraak. Het wordt vooral regionaal of bovenregionaal georganiseerd. Daarbij is het van belang de gespecialiseerde hulpverleners aan te laten sluiten bij het bestaande netwerk en waar mogelijk de zorgcoördinatie voor het gezin te laten plaatsvinden vanuit de lokale basiszorg.

Opsplitsing in clusters

Bij de uitwerking van het Groninger Functioneel model hebben gemeenten en instellingen de drie niveaus uitgewerkt in de volgende zeven clusters van vergelijkbare en gemeenschappelijke ondersteuningsactiviteiten. Deze clusters kunnen een kader bieden voor de inkoop van de jeugdzorg.

1. Versterking sociale context ten behoeve van opgroeien en opvoeden.
2. Basisondersteuning.
3. Jeugdgezondheidszorg.
4. Expertpool.
5. Toeleiding en casemanagement.
6. Flexibele ondersteuning.
7. Intensieve ondersteuning.



Meer informatie

- Regionaal Transitiearrangement Groningen, bijlage 3: Schets Groninger Functioneel Model.
- Notitie Contouren Jeugdstelsel Groningen 2015-2018, met daarin de verdere uitwerking van het Groninger Functioneel Model in de zeven clusters.

Deze documenten zijn te downloaden op <http://www.tjzg.nl/Gemeenteraden>.