

Hybride groep, versie 25 april 2024 voor landsdeel Zuidwest¹

Doel van het document

Dit betreft een definitie en beschrijving van hybride groepen. Dit document kan van tijd tot tijd worden herzien voor het eerst uiterlijk 31 december 2023. De meest recente vastgestelde versie is geldig.

Betrokken partijen bij de totstandkoming van dit document: regiogemeenten Zuidwest, iHUB, Schakenbosch, JBRR en JBW.

Normenkader

Voor deze productbeschrijving is het Normenkader getransformeerde zorg JHP van toepassing. Dit kader is 24 maart 2022 vastgesteld door de bovenregionale stuurgroep JHP landsdeel Zuidwest. Het Normenkader is een set (ontwikkel)afspraken om tot een verbetering te komen van de zorg aan de jongere die tijdelijk in een setting voor JeugdhulpPlus bescherming en behandeling nodig heeft. Langs deze normen is het de bedoeling de verdere doorontwikkeling van zorg voor jongeren die een complexe zorgbehoefte hebben en in een hybride groep zijn geplaatst te realiseren. Op de hybride groepen zijn de normen die van toepassing zijn op de verkleinde groepen JZ+ van toepassing, namelijk:

- Jongeren ontvangen hun zorg zo huiselijk mogelijk;
- Groepsgrootte maximaal 6 plaatsen;
- Het eigen netwerk van de jongere en de jongere zelf zijn altijd mede-eigenaar van de behandeling/ begeleiding;
- Best passende vorm van hulp/ behandeling of diagnostiek is direct beschikbaar
- Uitgangspunt is een maximale verblijfsduur van 6 maanden;
- Er is onderwijs/ dagbesteding beschikbaar die aansluit bij het perspectief en de mogelijkheden van de jongere;
- Er is een veiligheidsplan t.b.v. jongere, gezin, betrokken professionals en omgeving.

Voor een nadere omschrijving van de (ontwikkel)normen in het Normenkader: zie bijlage. Het Normenkader wordt van tijd tot tijd herzien en aan de ontwikkelingen en ervaringen aangepast. De meest recente vastgestelde versie is geldig.

Hybride groep:

Een hybride groep is een groep waarin jongeren geplaatst kunnen worden met een Machtiging Gesloten Jeugdhulp (MGJ), een voorwaardelijke Machtiging Gesloten Jeugdhulp of een geschorste Machtiging Gesloten Jeugdhulp. Jongeren met een beschikking van de schorsing van de voorlopige hechtenis, met daarin als voorwaarde opgenomen het volgen van behandeling op een hybride groep op de locatie van de JZ+, worden ook passend binnen deze voorwaarden gezien.

De hybride groep wordt gekenmerkt door een open leefklimaat. Een hybride groep kan alleen worden vormgegeven op locaties waar een MGJ uitgevoerd mag worden. Vrijheidsbeperkende maatregelen worden alléén toegepast bij jongeren met een MGJ met inachtneming van de toelichting Toezicht op ombouw JeugdzorgPlus van de IGJ van mei 2023 en worden zo min mogelijk toegepast, conform de veldnormen Terugdringen Vrijheidsbeperkende Maatregelen.

¹ Dit is de versie die op 17 mei is vastgesteld door de Bovenregionale Stuurgroep JHP

Zodra een jongere geen vrijheidsbeperkende maatregelen meer nodig heeft en de MGJ is komen te vervallen, kan de jongere op dezelfde groep de behandeling voortzetten met een geschorste machtiging. Aanbieders die hybride groepen hebben ingericht zijn verplicht zich maximaal in te spannen jongeren met een MGJ al dan niet voorwaardelijk te plaatsen als uit de triage blijkt dat dit de geëigende zorgvorm is voor de betreffende jongere.

Doelgroep, situatie en zorgbehoefte

De hybride groepen zijn bedoeld voor jongeren tussen 12 en 18 jaar en tot en met 31 december 2024 voor jongeren jonger dan 12 jaar, die in ieder geval voldoen aan de onderstaande intakecriteria:

- Er is complexe, meervoudige gedragsproblematiek en/ of psychiatrische problematiek vastgesteld al dan niet in combinatie met forensisch gedrag, al dan niet in combinatie met een lichte verstandelijke beperking. Dit betekent veelal dat:
 - De jongere het grootste gedeelte van de dag begeleiding en/ of toezicht nodig heeft.
 - Aanvullend hierop individuele of groepsgerichte therapieën en trainingen nodig heeft.
 - De jongere te maken heeft met intergenerationele probleemoverdracht in het gezin of netwerk.
 - De jongere ernstig is vastgelopen op meerdere ontwikkelingsterreinen.
 - De jongere niet ontvankelijk is voor hulp en niet functioneert in het onderwijs.
 - De jongere een (potentieel) risico vormt voor de veiligheid van zichzelf en/ of de omgeving, bijvoorbeeld door problematiek op het gebied van impulscontrole en de noodzaak hiermee in een beschermende omgeving te oefenen.
- Er is een duidelijk en uitvoerbaar perspectiefplan.
- Verblijf op de behandellocatie is noodzakelijk. Dit betekent veelal dat:
 - Jongeren niet door middel van specialistische ambulante hulp geholpen kunnen worden.
 - Jongeren op dat moment niet in een minder specialistische/andere setting geholpen kunnen worden.

Weging en triage

Met betrekking tot de weging en triage zijn afspraken gemaakt die aan deze beschrijving zijn toegevoegd in de bijlage. Aanvullende en/of structurele afspraken zullen worden toegevoegd in het plaatsingsprotocol.

Eisen

Personeel

De groepsleiding bestaat hoofdzakelijk uit HBO-geschoolde professionals en de behandelstaf bestaat hoofdzakelijk uit WO-geschoolde professionals. Deze professionals zijn SKJ- of BIG-geregistreerd. Indien MBO-geschoolde professionals (niveau 3/4) worden ingezet, staan zij onder supervisie van een tenminste HBO-geschoolde professional. Er is een regiebehandelaar aanwezig.

Personele inzet op de groep

Zowel de groepsgrootte, als de inzet van medewerkers, en de inschatting van de veiligheidsrisico's zijn afgestemd op de zorgvraag van de jongeren. Er is 24-uurs aanwezigheid van ten minste één SKJ- of BIG-geregistreeerde professional op de groep of personeel met minimaal HBO-niveau is snel oproepbaar. Er worden minimaal 2 pedagogische medewerkers per groep van 6 jongeren ingezet. Personeel moet opgeleid zijn in relationele veiligheid en het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen en het voorkomen van de noodzaak tot het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen. Er is gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar voor de groep.

Groepsgrootte

De groepsgrootte is maximaal 6 jongeren. In uitzonderlijke gevallen kan een groep tijdelijk uit 7 jongeren bestaan.

Toezicht en beveiliging

De jeugdhulpaanbieder houdt zich te allen tijde aan de Jeugdwet en de meest recente overeengekomen Veldnormen terugdringen vrijheidsbeperkende maatregelen (oktober 2022) van de brancheorganisatie (zie bijlage).

Er is sprake van nabijheid en een daarop aangepaste methodiek (bijvoorbeeld Geweldloos Verzet, Verbindend gezag).

Duur verblijf

Het uitgangspunt is dat de behandeling in het verblijf zolang duurt als effectief is, en ernaar gestreefd wordt verblijf binnen 6 maanden af te ronden.

Indien de verblijfsduur van jongeren verlengd moet worden, beslissen verwijzer en aanbieder gezamenlijk of verlenging van de verblijfsduur noodzakelijk is.

Kenmerken ondersteuning:

Op de hybride groepen ontvangen jongeren intensieve, specialistische begeleiding en behandeling. Dit betekent dat:

- GGZ-behandeling is onderdeel is van het traject.
- Er wordt gewerkt met evidence based therapieën en behandelingen conform de Routine Outcome Monitoring (ROM). Daarnaast worden nieuwe therapieën en behandelingen ontwikkeld, waarvan de effectiviteit wetenschappelijk wordt getoetst.
- Binnen de hybride groepen heerst een veilig, stabiel, ondersteunend, stimulerend en open klimaat.
- De focus ligt tijdens de eerste periode met name op stabilisatie, diagnostiek, PTSS en traumabehandeling en tijdens de tweede periode op begeleiding bij het ontwikkelen van toekomstperspectief.
- Het behandelplan wordt zoveel mogelijk integraal vormgegeven; verschillende partijen (zoals zorg, school, ouder/ verzorger, verwijzer, netwerk) werken samen met de jongere aan behandeldoelen op diverse ontwikkelingsterreinen. Daarnaast werken het lokale team en/ of de GI samen met de jeugdhulpaanbieder met het gezin aan de gezinsproblematiek.

- Het behandelprogramma bestaat uit een combinatie van activiteiten op het gebied van behandeling, onderwijs, stage, werk, dagbesteding en/ of vrije tijd en sluit aan bij de wensen, interesses en mogelijkheden van de jongere en het netwerk.
- Er wordt altijd een (voor de jongere op maat gemaakt) doorlopend integraal dagprogramma (DID) aangeboden waarin onderwijs/ dagbesteding en zorg de basis vormen. De persoonlijke leer- en ontwikkeldoelen en de ontwikkeling van de jongere staan hierbij centraal. Een of meer onderdelen van het DID kunnen waar nodig en/ of mogelijk buiten de instelling worden geleverd.

Resultaatgebieden:

- Maximaal mogelijk herstel door behandeling of vermindering / stabilisatie van problematiek als gevolg van een (ontwikkelings-)stoornis en/ of gedragsproblemen.
- Vergroten en/ of waarborgen van de zelfstandigheid en het sociaal en persoonlijk functioneren binnen de mogelijkheden van de jongere.
- Versterken van de opvoedingsvaardigheden van ouders/ verzorgers. Het gaat hierbij om het bieden van (relationele) veiligheid, het stimuleren van de sociale en affectieve ontwikkeling van de jongere, gedragsregulatie, gezondheid en opleiding.
- Warme overdracht bij uitstroom: De jongere wordt begeleid in het maken van de overstap richting bijvoorbeeld zelfstandig wonen/ terug naar het gezin, pleeggezin, gezinshuis, leefhuis of andere woon- of verblijfvorm en naar school en/of dagbesteding en een netwerk waarop de jongere kan terugvallen.

Bijlage Weging en Triage dd april 2024

Bijlage: Normenkader getransformeerde zorg JHP, 24 maart 2022

Bijlage: Veldnormen Terugdringen Vrijheidsbeperkende Maatregelen, oktober 2022

Later toe te voegen: bijlage update Plaatsingsprotocol

Bijlage Weging en Triage april 2024

De weging en triage verloopt vanaf 1 mei 2024 via de Werkgroep Toegang. Deze werkgroep bestaat uit: Coördinatoren gesloten jeugdhulp van JBRR, JBW, WSG, LdH en Nidos, plaatsingsfunctionarissen iHUB en Schakenbosch en plaatsingscoördinatoren ZW (tevens voorzitter). Uiterlijk op 1 mei 2024 verlopen de aanmeldingen en plaatsingen voor de hybride groepen volgens duidelijke en heldere afspraken die in de werkgroep zijn gemaakt. Dit betreffen conceptafspraken die nader aangevuld kunnen worden.

Resultaten:

1. Discussies over plaatsingen op een hybride groep worden zoveel mogelijk in de Werkgroep Toegang beslecht en monden uit in afspraken. Alleen in uitzonderlijke gevallen wordt gekozen voor escalatie naar de managers zorgbemiddeling van JBRR en JBW. Uitgangspunt is dat de leden van de Werkgroep Toegang bij onduidelijkheid in de eigen organisatie kunnen terugvallen op de managers zorgbemiddeling van respectievelijk JBRR en JBW en vervolgens mandaat hebben om afspraken te *maken over plaatsing. Indien wordt geëscaleerd dan worden de besluiten van de managers zorgbemiddeling gecommuniceerd naar de leden van de Werkgroep Toegang* als input voor het maken van plaatsingsafspraken.
2. Bij iedere plaatsing op de hybride groep kan op verzoek van een lid van de Werkgroep Toegang verzocht worden om een evaluatie. De evaluatie behelst het opstellen van een tijdlijn en een toelichting op de overwegingen waarop gehandeld is. Hiervoor gelden dezelfde afspraken als bij het evalueren van de plaatsingen buiten kantooruren.
3. Op 1 juni 2024 is het geactualiseerde plaatsingsprotocol gereed. Het concept is voor 1 juni 2024 gezien en akkoord bevonden door de vertegenwoordigers van de vijf subregio's, beide zorgaanbieders en de Gecertificeerde instellingen/Landelijk Werkende Instellingen.