

Ketenzorg bij een “moeilijke” groep in de praktijk

Donderdag 22 april 2010
NVAG themamiddag

Driever's Dale
Evelien von Eije

Driever's Dale

- Behandelinstelling voor kinderen en jeugdigen met een Lichtverstandelijke beperking en bijkomende gedrags- of psychiatrische problematiek
- 55 behandelbedden 24 uurs zorg
- 70 gezinnen in ambulante behandeling
- Bijna 16 crisis en observatieplekken
- Doel: Naast reguliere behandeling, ons ontwikkelen tot expertisecentrum LVB, middels voorlichting, training en bijvoorbeeld aanspreekpunt zijn

Betrokken behandelaars

- Behandelcoördinatoren
- Pedagogisch medewerkers
- Vaktherapeuten -Psychomotorische therapeut
-Creatief/ speltherapeut
- Gezinstherapeut
- Psychiater

Evelien von Eije

- Behandelcoördinator van 4 verschillende groepen
 - Behandelgroep “Structuur”
 - Behandelgroep “Hechtingsproblematiek”
 - Behandelgroep naar een woonvorm toe
 - Dagbesteding
- Ketencoördinator
- Intakecoördinator
- Contactpersoon VOBC-LVG behandelmodules
- Contact persoon CIZ

LVG/ LVB Doelgroep

- Multiproblem gezinnen
- Intergenerationele problematiek
- Verslavingsproblematiek
- Opvoedingsproblematiek
- Gedragsproblematiek
- Psychiatrische problematiek
- Ontwikkelingsproblematiek
- Genetische afwijkingen
- ?????

Samenwerkingsverbanden met:

- Aanmeldende instanties BJZ, WSG, LJ&R
- Ketenpartners (geslotenheid, woonvormen)
- Lentis / GGZ
- VNN
- Scholen
- Politie (voornamelijk jeugd en zeden)
- Gemeente → 12+ netwerk, OGGZ netwerk
- UWV/ Sociale dienst → Wahjong
- Financiële instellingen → schuldsanering
- Woningbouwverenigingen
- CIZ / Zorgkantoor

Casus

- Ron
- 6 jaar, aangemeld crisisgroep door gezinsvoogd
- Problematiek: Multiproblem gezin, verslavingsproblematiek, relatieproblematiek, opvoedingsproblemen (verwaarlozing, geen grenzen), ADHD, FAS, Hechtingsproblematiek, LVG, ontwikkelingsachterstand (niet kunnen spelen), stelen, liegen
- Tijdens crisis contact met het systeem en de voogd om perspectief te verhelderen. Gezinstherapeut gestart

- Perspectief bleek binnen behandelgroep “structuur” op Driever’s Dale te liggen. Niet in de thuissituatie. (itt broertje)
- Hier werd hij aansluitend op de crisisgroep geplaatst (crisisperiode iets verlengd).
- Behandeling duurt gemiddeld 2 jaar.
- Geen verplaatsing van groep ivm hechtingsproblematiek, vroeg aanpassing van pedagogisch medewerkers
- Vanaf 1 jaar gezocht naar vervolgplekken, perspectief nog steeds niet in thuissituatie
- Lange wachttijden, weinig gezinshuizen (pleeggezin ivm loyaliteit geen optie).
- Gezinshuis voordeel, vaste opvoeders, aangesloten bij organisatie

- Ondertussen gezinstherapeut in het gezin aan de slag met thuissituatie, ordenen/ werk → contacten met gemeente etc.
- Uiteindelijk ouders gescheiden
- Moeder nieuwe partner → verslaving weer op voorgrond
- Vader nieuwe partner → minderjarig (al eerder veel kinderen bij verschillende partners)
- Gezinsvoogd geen contact met het gezin door dreiging vanuit vader tijdens de uit huisplaatsing.
- Broertje ook op observatiegroep geplaatst, bleek geen behandeling nodig te hebben, maar een woonplek. Wachtlijsten, dus terug naar huis, niet te begrijpen voor Ron.

- Ondertussen begint Ron zich te hechten, tevens wat te onthechten van thuis, ouders komen bijna niet meer langs, Ron wacht tevergeefs.
- Onbegrip met betrekking tot feit dat broertje thuis woont, verdriet.
- Uiteindelijk is broertje in woonvorm in de buurt bij ouders geplaatst
- Ron aangemeld bij een gezinshuis, op te starten, uitgebreide intake (verkopen), anonieme kennismaking, opnieuw gesprek, rustig toewerken naar plaatsing, afgebroken.
- Heftig voor opgebouwde hechtingsmogelijkheden, extra gedragsproblematiek, liegen, stelen, ruzie maken, weglopen, agressie, dingen kapot maken.

- Heftig voor Ron, maar ook heftig voor het team, ze hielden het al lang vol ondanks extra gedragsproblemen ivm afscheid, duurt nog langer, ook hechting ervaren, veel supervisie
- Na zoeken aangemeld bij woonvorm waar broertje ook woont.
- Opnieuw intake en “verkoop”.
- Twijfel naar aanleiding van heftige problematiek in verleden en ook bij overgangssituaties.
- Het betreft een groep met meerdere opvoeders, zijn broertje woont er wel en zijn ouders wonen dichterbij in de buurt. Daarnaast was hij echt toe aan een overstap.

- Uiteindelijk aangenomen, geoefend, gelogeed, voorgelicht in teamvergadering, opgebouwd, nazorg aangeboden, zoveel mogelijk handvatten en informatie meegegeven.
- Afscheid op de groep genomen, inclusief alle bijkomende gedragsproblematiek
- Uitgezwaaid na meer dan 3,5 jaar
- Ron gaf aan dat hij naar "huis" ging
- Hij kan hier in elk geval tot zijn 18^e wonen
- Indicatie omzetten van ZZP LVG naar VG

Problemen in de ketenzorg

- Moeite met het aanvragen van passende indicaties. – spoedindicatie → behandelplan. Niet altijd mogelijk om de juiste pakketten te krijgen, veelal bij internaliserende problematiek. Na behandeling moet grondslag van LVG naar VG
- Wisselende tijdsinvestering en betrokkenheid vanuit voogdij, onvoldoende systemisch denken aanwezig bij enkele gezinsvoogden
- Perspectief van jongeren blijft lang onduidelijk, terwijl dit van groot belang is voor de behandeling

- Beperkte plekken
- Weinig plekken, waar kinderen langere tijd kunnen wonen en zich kunnen hechten, met voldoende kennis van problematiek
- Veel hulpverleners bij het systeem betrokken is verwarrend
- De overgang tussen behandelen en wonen blijkt vaak (te) groot
- Vervolgplekken die jongeren afwijzen, omdat ze te “zwaar” zijn

Verbeteringen voor de ketenzorg

- Flexibeler beleid spoedindicatie aanvraag en informatie aanleveren CIZ. → stroomlijnen aanvragen.
- Vragenlijsten CIZ aanpassen aan de doelgroep zodat reële ZZP's eruit volgen
- Ketenzorg partijen in overleg, samen verantwoordelijkheid voor moeilijk plaatsbare kinderen op ons nemen

- Samenwerking tussen verschillende partijen realiseren, zodat gaten in de hulpverlening opgevuld worden (behandelgroep richting wonen/jeugdeiland)
- Voorspellen hoeveel plaatsen nodig zijn en hier “afspraken” over maken (Dreei Drenthe voorbeeld)
- Nazorg bieden bij een uitgebreid overgangstraject van de ene naar de andere groep, afgestemd op de individuele jongere (ketenzorg)
- ???

Vragen? / Discussie?