

Themasessie

Organisatie en continuïteit van zorg

Woensdag 24 april 2019

Conferentie Opgroeien en Ontwikkelingstrajecten

Inleiding

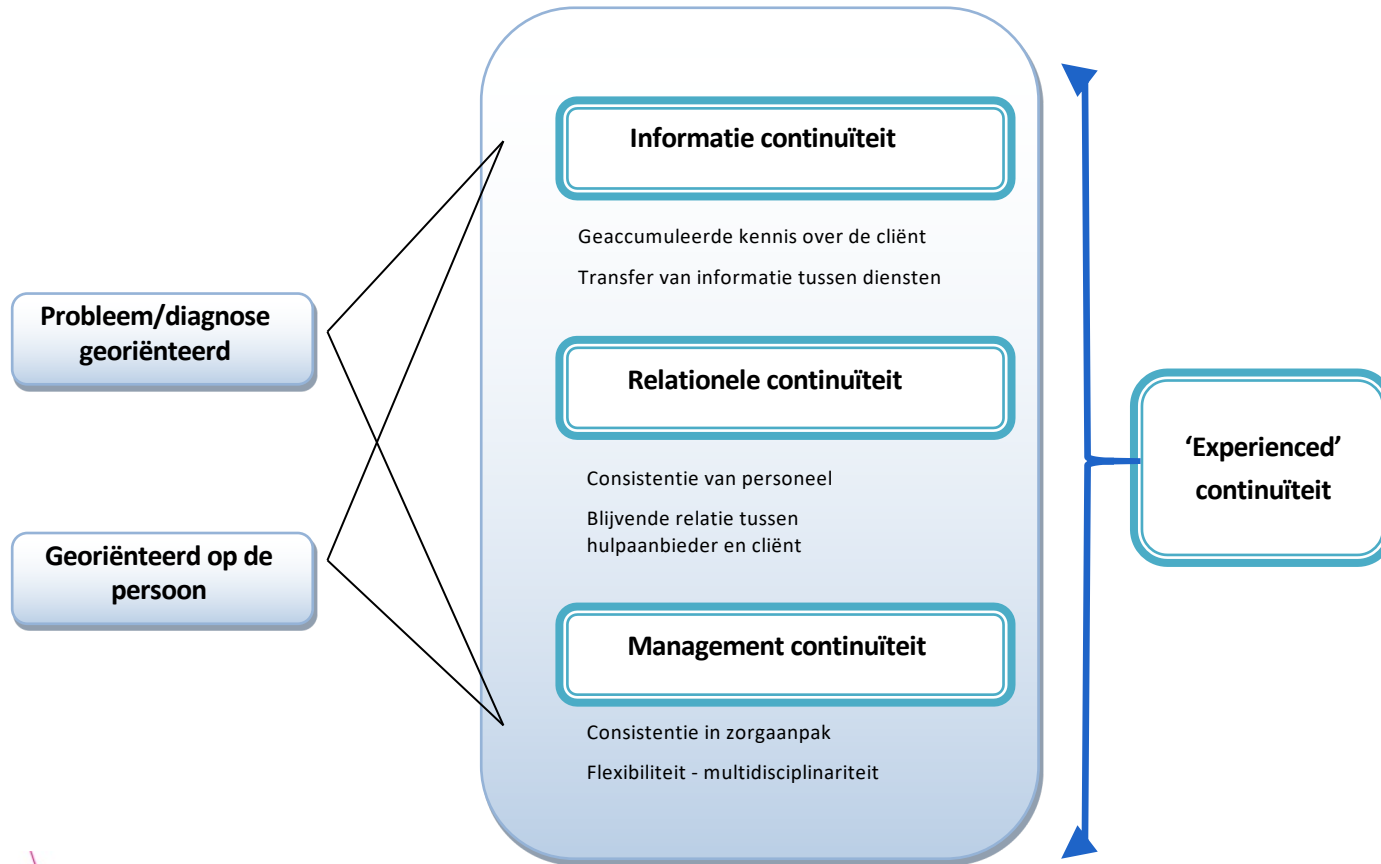
- Welkom
- Achtergrond en situering
- Werkwijze
- Aankondiging 4 deelthema's
- Aan het werk!

Vertrokken van aantal inhoudelijke en zorgorganisatorische premissen

- Continuïteit als fundamenteel teken van werkzame functionaliteit
- Hoe vroeger, hoe beter én hoe goedkoper
- ‘Diagnostiek’/assessment als ruggengraat van elke zorgorganisatie en -inhoud

Continuïteit van zorg als essentieel element

(Haggerty et al., 2003; Freeman & Hughes, 2010)?



Hoe zorgorganisatie en samenwerking bevorderen?

- Functionele samenwerkingsverbanden
- Handelingsplanning
- Trajectbegeleiding
- Intersectorale zorgnetwerken
- Outreach
- ‘Herstelgericht werken’
- ...

Behouden wat goed is en omvormen wat beter kan

- Hoe bestaande middelen op een alternatieve, betere manier benutten?
- Niet meer middelen, maar deze anders en meer flexibel besteden
- Tijd maken voor gerichte actie ('met de jongeren') i.p.v. regie en afstemming ('praten over')
- Relaties opbouwen i.p.v. procedures volgen
- Zoeken naar betekenisgeving eerder dan beheersen van symptoomgedrag



Thema 1: Jeugdhulp is nabij en verplaatst zich maximaal naar de context

- Vragen:
 - Hoe brengen we hulpverlening maximaal naar de context?
 - Hoe stimuleren we nabijheid en vertrouwdheid, rekening houdend met de beperkingen in de context?
- Pitch:
 - Beste garantie voor continue hulp is hulp naar de context verplaatsen, zodat er continuïteit is van zorg- en hechtingsfiguren

Thema 2: Wanneer minderjarigen niet in gezin kunnen verblijven, kan een leefgroep een valabel alternatief zijn

- Vragen:
 - Hoe zorgen we ervoor dat leefgroepen ‘ontwikkeland’ zijn voor kinderen en jongeren?
 - Wat zijn de implicaties hiervan voor de leefgroepwerking zoals we die vandaag kennen?
- Pitch:
 - Uithuisplaatsing is disruptief en te vermijden, maar tegelijk in sommige situaties niet te vermijden. Aan welke voorwaarden dient een ontwikkelingsstimulerende leefgroepomgeving te beantwoorden?

Thema 3: Kinderen, jongeren en ouders hebben zelf regie over hulpverleningstraject in handen

- Vragen:
 - Hoe nemen we kinderen en jongeren als uitgangspunt van zorg(organisatie)?
 - Hoe blijven zij eigenaar van hun probleem, de beeldvorming erover en hun hulpverleningstraject?
 - Welke regels en procedures werken contraproductief?
- Pitch:
 - Vertrekken vanuit de leefwereld en perspectief van jongeren

Thema 4: Hulpverleners voelen zich voldoende ondersteund om nodige deskundigheid en zelfreflectie in te zetten tijdens hulpverleningstraject

- Vragen:
 - Hoe zelfreflectie van hulpverleners en teams verhogen?
 - Hoe ervoor zorgen dat we regelmatig stilstaan bij wat we doen?
 - Hoe inspelen op onderliggende ontwikkelingsvragen i.p.v. uiterlijke 'symptomen'?
- Pitch:
 - In plaats van geblokkeerde ontwikkelingstrajecten te proberen beheersen, zoeken naar betekenis van gedrag en proberen verbinding te maken

Werkwijze

- 8 tafels (10-12 personen)
- Twee tafelrondes
 1. Brainstorm rond mogelijke acties (35 min)
 2. Wat zijn prioriteiten? (15 min)
- Poster, geen gespreksleidraad maar format voor verslag – structuur
 - Wat loopt er goed? Wanneer lukt dit?
 - Wat loopt fout? Wat zijn barrières?
 - Hoe kunnen we dit oplossen, op korte termijn, binnen bestaand kader?
 - Hoe pakken we dit fundamenteeler aan op lange termijn, met meer ingrijpende wijzigingen?