

Bijlage 1 informatie over VIC, RET en BEN

Positionering VIC (boven) regionaal

VIC: Het VIC richt zich op het verlenen van zorg / hulp aan kinderen en jongeren tot 23 jaar met meervoudige en complexe problematiek die binnen reguliere hulpverlening regionaal vanwege genoemde knelpunten geen passende zorg ontvangen.

De infrastructuur van het RET en BEN is de voordeur voor het VIC. Overlap tussen VIC, RET en BEN is dat alle drie uitgaan van het principe van kennisdelen en het bundelen van expertise. Bij alle drie staat de vraag van de cliënt centraal en is de ambitie om geen kind tussen wal en schip te laten vallen.

RET en BEN zijn gericht op het geven van advies bij complexe vragen. Vanuit RET en BEN kan vanuit de expertise en advies, toeleiding naar reguliere zorg (als dan niet met inzet van expertise vanuit het RET of BEN) of naar VIC plaatsvinden.

Vanuit VIC wordt specialistische sector overstijgende hulpverlening daadwerkelijk geleverd.

RET: Doel van de RET's is het realiseren van passende hulp ongeacht de complexiteit van de zorgvraag en wachtlijsten bij aanbieders (instellingen en vrijgevestigde) in de regio. De wijze waarop de RET's hier in de regio invulling aan geven verschilt. Het RET levert zelf geen zorg. Gemene deler is dat elk RET zich inhoudelijk op de volgende zaken richt:

1. het RET richt zich op complexe zorgvragen, waar de reguliere hulpverlening niet uitkomt
2. het RET adviseert over passende jeugdhulp, waarbij de vraag van de cliënt centraal staat. De experts zijn in staat om out-of-the-box te kunnen denken.
3. het RET leert van de complexe casuïstiek en haar ontstaansgeschiedenis en versterkt het leren over de jeugdhulp, de samenwerking binnen de regio en het zorglandschap⁵

BEN: Het expertisecentrum heeft als doel om te ondersteunen bij het organiseren van passende hulp voor een kleine groep jongeren met meervoudige en complexe problematiek. Het BEN is aanvullend op het RET. BEN levert geen zorg. De RETs zijn en blijven als eerste aan zet; het bovenregionaal expertisenetwerk Jeugd vult aan en springt bij waar dat nodig is. Het BEN komt in beeld als er sprake is van capaciteitsknelpunten.

Het BEN heeft 3 taken:

1. Consultatie en advies: Professionals van het BEN geven advies als hulp niet het gewenste effect lijkt te hebben.
2. Ondersteunen bij het organiseren van hulp: Professionals van het BEN bieden hulp bij het organiseren van hulp.
3. Kennis en ontwikkelfunctie: Binnen het netwerk wordt kennis van professionals uit verschillende domeinen gebundeld waardoor de professional beter zijn werk kan doen omdat meer aandacht is voor de ontwikkeling van kennis en vakmanschap.^{6, 7}

In BEN Eindhoven werken zes jeugdhulpregio's samen: Zeeland - West-Brabant West - West-Brabant Oost - Hart van Brabant - Noordoost Brabant - Zuidoost Brabant.

Wat BEN toevoegt aan het RET is zorgen dat het advies van het RET uitgevoerd kan worden, door financieel en juridisch garant te staan, door te helpen duurzame financiering te regelen en door te helpen met het organiseren van benodigde samenwerking tussen hulpverleners.

Bijlage 2: nadere informatie over wie en wanneer VIC

Wie:

- In het VIC is intersectorale expertise is gebundeld.
- Benodigde expertise in het VIC wordt geleverd vanuit een (residentieel) kernteam op de groep die in de basis de meerderheid van de casuïstiek zelf aankunnen. Zo wordt vanuit het kernteam stabiliteit geboden.
 - Het kernteam bestaat in de basis uit multidisciplinair team waarbij de Crossroad partners zijn vertegenwoordigd. Het gaat om een combinatie van professionals die aansluiten zoals een; gedragswetenschapper, systeemtherapeut, pedagogisch medewerker, verpleegkundig specialist etc.
 - Indien nodig kan aanvullende specialistische expertise voor elk individueel kind worden ingevlogen.
 - Professionals die bij het kind betrokken vanuit het voortraject of die in beeld zijn met het oog op de vervolgzorg worden in een zo vroeg mogelijk stadium bij de zorg vanuit het VIC betrokken en zijn onderdeel van het VIC team om goed te kunnen afschalen en opschalen.
 - Vanuit het kernteam wordt een procesregisseur aangewezen. Waar mogelijk is dit de procesregisseur van het RET.
 - Normformatie voor een groep van 3 (fysiek 5 plekken) is: 13,8 FTE.
- Daarnaast wordt gewerkt met een flexibel (ambulant) team huis.
- Het ambulant team bestaat uit ambulant medewerkers en pedagogisch medewerkers van de groep. De inzet van pedagogische medewerkers vergroot de flexibiliteit bij het leveren van een mengvorm (ambulant/ (deeltijd) residentieel).
- Ambulante behandeling met ambulant team (expertise) of vanuit lokaal met expertise vanuit VIC (nabijheid)?
- Formatie ambulant team geraamd op 8.87 FTE voor 13 cliënten.
- De procesregisseur draagt zorg voor afstemming in RET en BEN. Zij volgen de lijn, monitoren en kunnen rol spelen bij doorstroom in geval van capaciteitsvraagstukken en vanuit hun rol expertise en advies over wat passende vervolgzorg is.

Wanneer:

- Aanmelding bij het VIC vindt plaats via het RET.
- De doorlooptijd van een gemiddeld VIC traject beslaat 9 maanden, variërend van 5 tot een jaar:
 - 2 weken voor aanmelding.
 - zes weken tot maximaal drie maanden voor planvorming
 - drie tot maximaal zes maanden intensieve behandeling en;
 - 4 tot 6 weken voor overdracht.
- Het VIC traject eindigt als de zorg in reguliere processen kan worden ingebed.
- Het VIC traject wordt formeel afgerond met een eindverslag. Er vindt overdracht plaats van de behandelverantwoordelijkheid obv de WGBO.
- Na afronding van het VIC traject kan expertise vanuit het VIC (op consultatiebasis) worden ingezet (waakvlam). Er is sprake van een aansluitende, doorlopende lijn naar vervolgzorg.