

BIJLAGE 4A

<i>Veel voorkomend</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het maken van een heldere afbakening te maken voor wie en welke hulpvragen specialistische Jeugdhulp bedoeld is en waarvoor niet. - Oplossing te zoeken in het "normale leven" of in het lokale voorliggend veld. Het gaat daarbij over het aanpakken van onderliggende factoren. - De jeugdhulp meer gezinsgericht te organiseren. - De jeugdhulp meer collectief (in groepen) te organiseren
<i>Onderwijs-jeugdhulp</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het vormgeven van de ontwikkelijn opvang-zorgcontinuüm gericht op het jonge kind (0-4 jaar) bestaande uit: <ol style="list-style-type: none"> a. Het ontwikkelen van school voorbereidende groepen. b. Het versterken van kinderopvang/BSO plus. - Het 'verder' vormgeven van de ontwikkelijn van het onderwijs-zorgcontinuüm gericht op de schoolgaande leeftijd (4-18 jaar) bestaande uit: <ol style="list-style-type: none"> a. De reeds ingezette koers (operationeel per maart 2026) van collectieve jeugdhulp op gespecialiseerd onderwijs (cluster 4 en SBO). b. Het ontwikkelen van alternatieven voor jeugdigen die dreigen uit te vallen of tijdelijk uitvallen en de huidige ingezette ontwikkelkoers te boven gaat.
<i>Dagbesteding-dagbehandeling</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het creëren van voldoende beschikbaarheid in een evenwichtige keten om de doorstroom in de keten te bevorderen. Bestaande uit tijdelijke uitbreiding van capaciteit en geleidelijke afbouw in combinatie met het ontwikkelingen van alternatieven bij het onderwijs. - Het invoeren van centraal wachtlijstbeheer en een doorontwikkeling naar een centraal screeningspunt.
<i>Hoog specialistische GGZ</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen aanpak contextgericht werken. De hoog specialistische GGZ richt zich sterker op de context van de jeugdige en zijn leefomgeving. Onderliggende beschermende en risicofactoren zoals armoede, woonproblematiek, schulden en schooluitval, worden actief in kaart gebracht en aangepakt vanuit de visie dat het een duurzaam effect heeft op de behandeling. - Vergroten van de beschikbaarheid van zorg. Om de hoog specialistische GGZ duurzaam beschikbaar te houden, wordt niet ingezet op het vergroten van de behandelcapaciteit, maar op de doelmatige benutting van de beschikbare behandelcapaciteit. De versterking van de consultatiefunctie voorkomt onnodige instroom. Vroegtijdige ondersteuning aan jeugdigen op de wachtlijst voorkomt escalatie van de situatie tijdens het wachten op een passend aanbod. - Versterken en verbetering van de crisiszorg en -keten, waarbij de aanbieders gezamenlijk tot een segment overstijgende aanpak komen.
<i>Verblijf</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het realiseren van een centraal aanmeld- en regiepunt voor verblijf, waarbij alle verwijzers naar dit aanmeldpunt verwijzen, en aanbieders alleen cliënten via het aanmeldpunt accepteren; - Voorkomen van verblijf, de duur verkorten, de uitstroom versnellen, bijvoorbeeld door intensieve ambulante teams in zetten om verblijf te voorkomen, of door voor 16-18 jarigen eerder in te zetten op perspectiefbepaling. - Minder kinderen de regio uit, zodat kinderen dicht bij huis en bij regionale aanbieders hulp kan worden geboden. - Voorkomen van ongewenste doorplaatsingen, voorkomen van stapeling van zorg. - Kleinschalige crisisvoorzieningen, met meer uitstroom direct naar huis en minder naar andere vormen van verblijf.