

Algemeen	
Onderwerp	Verlengen en uitbreiden gezinsgerichte groep
Verspreiden	Nee beperkt Dit voorstel bevat een vertrouwelijke bijlage (bijlage 3; deze wordt apart verzonden).
Contactpersoon	Afke Jong
Eenheid	Sturing
E-mail	a.jong@regiogv.nl
Kenmerk	23.0000242
Datum	24 januari 2023

Voorstel

Nummer	Omschrijving
Voorstel 1.	Kennismemen van de evaluatie gezinsgerichte groep Homeostasis.
Voorstel 2.	Kennismemen van het verlengen van de afspraken gezinsgerichte groep Homeostasis tot en met 31-12-2023.
Voorstel 3.	Kennismemen van het uitbreiden van de afspraken gezinsgerichte groep met een 2de groep tot en met 31-12-2023.
Voorstel 4.	Opdracht geven voor de voorbereiding van een voorstel dat ter besluitvorming kan worden aangeboden over structurele inbedding per 2024 van gezinsgerichte verblijfsvormen in het zorglandschap.

Behandeling

Datum	Overleg	Doel	Conclusie
17-01-23	Ambtelijk vooroverleg	Adviseren	Biedt het voorstel op dit moment ter kennisname aan.
24-01-23	Uitvoeringsoverleg	Kennismemen	Men onderschrijft de noodzaak van uitbreiding van het zorglandschap met een gezinsgerichte groep.
09-02-23	Directie-overleg	Adviseren	
23-02-23	Portefeuillehoudersoverleg	Vaststellen	

Toelichting

Beknopte toelichting

Residentiele jeugdhulp voor jeugdigen met meervoudige complexe problemen moet anders; kleinschaliger en inclusiever. De gezinsgerichte groep is daar een voorbeeld van. Een gezinsgerichte groep is een vorm van verblijf tussen de reguliere leef- en behandelgroep en een regulier gezinshuis in. Begin 2022 zijn met het Leger des Heils aanvullende afspraken gemaakt over een gezinsgerichte groep. De evaluatie van deze groep is positief. Voorgesteld wordt om de afspraken te verlengen en uit te breiden met een tweede groep zodat er tijd is om de gezinsgerichte groep toe te voegen als regulier onderdeel aan het zorglandschap jeugdhulp met verblijf. Dit betreft een omvorming van het huidige aanbod jeugdhulp met verblijf en geen uitbreiding.

Bijlage(n)

Nummer	Omschrijving
Bijlage 1.	Voorstel verlengen en uitbreiden gezinsgerichte groep inclusief bijlagen: <ul style="list-style-type: none"> - Bijlage 1: Evaluatie pilot gezinsgerichte groep Homeostasis - Bijlage 2: Strategisch vastgoedplan Leger des Heils versie 1.5 - Bijlage 3: <u>Vertrouwelijk</u>: Strategisch vastgoedplan LdH deel bedrijfsgevoelige informatie

Algemeen	
Onderwerp	Verlengen en uitbreiden gezinsgerichte groep
Verspreiden	Nee
Contactpersoon	Afke Jong
Eenheid	Sturing
E-mail	a.jong@regiogv.nl
Kenmerk	23.0000242
Datum	17 januari 2023

Voorstel

- 1) Kennismaken van de evaluatie pilot gezinsgerichte groep Homeostasis.
- 2) Kennismaken van het verlengen van de afspraken gezinsgerichte groep Homeostasis tot en met 31-12-2023.
- 3) Kennismaken van het uitbreiden van de afspraken gezinsgerichte groep met een 2^{de} groep tot en met 31-12-2023.
- 4) Opdracht geven voor de voorbereiding van een voorstel dat ter besluitvorming kan worden aangeboden over structurele inbedding per 2024 van gezinsgerichte verblijfsvormen in het zorglandschap.

Kernboodschap

Residentiele jeugdhulp voor jeugdigen met meervoudige complexe problemen moet anders; kleinschaliger en inclusiever. De gezinsgerichte groep is daar een voorbeeld van. Een gezinsgerichte groep is een vorm van verblijf tussen de reguliere leef- en behandelgroep en een regulier gezinshuis in. Begin 2022 zijn met het Leger des Heils aanvullende afspraken gemaakt over een gezinsgerichte groep gestart. De evaluatie van deze groep is positief. Voorgesteld wordt om de afspraken te verlengen en uit te breiden met een tweede groep zodat er tijd is om de gezinsgerichte groep toe te voegen als regulier onderdeel aan het zorglandschap jeugdhulp met verblijf. Dit betreft een omvorming van het huidige aanbod jeugdhulp met verblijf en geen uitbreiding.

Aanleiding

Residentiele jeugdhulp voor jeugdigen met meervoudige complexe problemen moet anders. Behandeling op maat is lastig en de afstand tot de maatschappij is voor deze jeugdigen groot. Een substantieel deel van deze groep blijkt na het verblijf niet terug naar huis te kunnen. Feitelijk zijn zij niet 'beter geworden'. Vanwege hun ingewikkelde gedrag worden ze daarom doorgeplaatst naar een volgende groep. Voor velen betekent dit een reeks aan leef- en behandelgroepen, met onrust en onthechting door de vele verhuizingen en vervreemding van de maatschappij tot gevolg. De effecten hiervan werken door tot na hun 18de levensjaar. Deze jeugdigen voelen zich vaak niet gehoord en soms weggestopt.

Daarom werken de Noord Hollandse jeugdregio's samen aan [Een Thuis voor Noordje](#). Gezamenlijk is de ambitie geformuleerd om jeugdigen zo thuis mogelijk op te laten groeien. Wanneer dit niet (meer) kan in hun eigen gezin, dan plaatsen we jeugdigen in één keer op de juiste plek, waar ze onvoorwaardelijk mogen wonen en inclusieve, liefdevolle zorg ontvangen. Een Thuis voor Noordje richt zich (in eerste instantie) op jeugdigen met een complexe hulpvraag die (momenteel) een verblijfs- en intensieve behandelbehoefte hebben.

De gezinsgerichte groep is een voorbeeld van kleinschalig wonen met inclusieve en liefdevolle zorg van gezinsouders en door een klein vast team van medewerkers. Een gezinsgerichte groep is een vorm van verblijf tussen de reguliere leef- en behandelgroep en een regulier gezinshuis in. Kenmerkend aan de gezinsgerichte groep is dat de jeugdigen begeleidt worden door gezinshuisouders.

Het Rijk heeft [SPUK middelen](#) beschikbaar gesteld ten behoeve van de vastgoedtransitie van grootschalig naar kleinschalig. Het Leger des Heils heeft een strategisch vastgoedplan opgesteld voor de SPUK middelen opgesteld voor de ombouw van twee groepen naar een gezinsgerichte groep. Begin 2022 zijn met het Leger des Heils afspraken gemaakt over een pilot gezinsgerichte groep voor de duur

van 1 jaar (1 april 2022 t/m 31 maart 2023). De groep is gestart op 1 mei 2023 en gedurende de looptijd van de pilot gemonitord. Daarnaast heeft evaluatie- onderzoek plaatsgevonden om de meerwaarde van dit aanbod te kunnen beoordelen. Op basis van de evaluatie wordt voorgesteld om de pilot met een jaar te verlengen en uit te breiden naar een tweede groep. Dat geeft ons de tijd om de gezinsgerichte groep toe te voegen aan het perceel gezinshuizen per 2024.

Doel

Jeugdigen met complexe problematiek die (tijdelijk) niet bij hun ouders kunnen wonen groeien zo thuis mogelijk op. Ze ontvangen liefdevolle en inclusieve zorg in een kleinschalige woonvoorziening waar zij onvoorwaardelijk mogen blijven.

Argumenten

- 1) Kennisnemen van de evaluatie pilot gezinsgerichte groep Homeostasis.
 - a. De gezinsgerichte groep is gedurende de looptijd geëvalueerd op de volgende onderdelen:
 - i. Kwantitatieve informatie:
 1. Aantal geplaatste kinderen en verblijfsduur
 2. Maatschappelijke businesscase
 - ii. Kwalitatieve informatie:
 1. Voortgangsrapportage Leger des Heils:
 - a. De Regio Gooi en Vechtstreek heeft in 2022 driemaal een voortgangsrapportage van het Leger des Heils ontvangen (mei/ sept/ dec), met als onderdelen:
 - i. Voortgang van de begeleiding van de geplaatste kinderen m.b.v. de fasering in het waaiermodel
 - ii. Samenwerking met de ouders van de geplaatste kinderen
 - iii. Intensiteit van de benodigde aanvullende ambulante ondersteuning en het soort ondersteuning dat nodig is
 - iv. Continuïteit van de ondersteuning (team)
 - v. Draagkracht/ draaglast/ werkplezier gezinshuisouders
 - vi. Overlast in/ klachten van de buurt
 2. Onderzoek naar de doelgroep: o.l.v. een gedragswetenschapper van de Regio beschrijven van de doelgroep en het perspectief van de jeugdigen. Vergelijking maken met een vergelijkbare voorziening.
 3. Werkbezoek en een gesprek met gezinshuisouders en zo mogelijk ouders/ kinderen m.b.t. tevredenheid over de voorziening.
 - b. Van deze evaluatie is een verslag gemaakt (zie bijlage 1). De evaluatie is positief. De jeugdigen die in de gezinsgerichte groep verblijven hebben als perspectief dat zij langdurig zeer zorgafhankelijk zijn en dat het perspectief op terugkeer naar huis beperkt is. Zij hebben al verschillende zwaardere vormen van hulp gehad zonder duurzaam resultaat. Ambulante en pleeg- zorg zijn niet meer passend. Zonder de gezinsgerichte groep zouden deze jeugdigen waarschijnlijk op een reguliere groep verblijven. We weten uit onderzoek dat verblijf in een reguliere groep verhardend werkt waardoor nieuw probleem gedrag kan ontstaan. In de gezinsgerichte groep kunnen de jeugdigen een relatie aangaan met de gezinsouders en in rust werken aan een duurzame oplossing voor hun problemen. Daarmee voorkomen we dat jeugdigen doorgeplaatst worden en we verwachten dat zij met een stevigere basis de volwassenheid ingaan.
- 2) Kennisnemen van het verlengen van de afspraken gezinsgerichte groep Homeostasis tot en met 31-12-2023.
 - a. In 2022 zijn aanvullende afspraken met het Leger des Heils gemaakt. Bij de start is afgesproken dat de gezinsgerichte groep bij een positieve evaluatie wordt toegevoegd aan het reguliere zorglandschap. De pilot is positief geëvalueerd.
 - b. Het toevoegen van een nieuw product vraagt tijd. Daarom stellen we voor de afspraken te verlengen tot het eind van dit jaar.

- 3) Kennisnemen van het uitbreiden van de afspraken gezinsgerichte groep met een 2de groep tot en met 31-12-2023.
 - a. De gemeenten hebben de ambitie om jeugdigen zo thuis mogelijk te laten opgroeien. Zij willen dat, als thuis wonen niet meer gaat, jeugdigen zo gezinsgericht mogelijk worden opgevangen. De gezinsgerichte groep past bij deze ambitie. Het is een vorm van kleinschalig wonen waarin (5) jeugdigen zorg ontvangen van gezinshuisouders en een vast team van twee pedagogisch medewerkers.
 - b. Het Leger des Heils heeft aangegeven een 2^{de} groep te willen ombouwen naar een gezinsgerichte groep. Zij ontvangen daartoe middelen van het Rijk (SPUK Open 3 milieu). Het Leger des Heils heeft een strategisch vastgoedplan ingediend bij de Regio ter onderbouwing van dit voornemen. Dit strategisch vastgoedplan is in het PFHO van december 2022 met opmerkingen vastgesteld. Het Leger des Heils heeft daarop het vastgoedplan aangepast zodat de ambitie duidelijker verwoord is en het van beide groepen een businesscase bevat. Zie bijlage 2. Het strategisch vastgoedplan wordt tevens ingediend bij de coördinerende gemeente Utrecht zodat overgegaan kan worden tot het toekennen van de middelen.
- 4) Opdracht geven voor de voorbereiding van een voorstel dat ter besluitvorming kan worden aangeboden over structurele inbedding per 2024 van gezinsgerichte verblijfsvormen in het zorglandschap.
 - a. Een gezinsgerichte groep is een vorm van verblijf tussen de reguliere leef- en behandelgroep en een regulier gezinshuis in. Daarom is het nodig een nieuw product in te kopen.
 - b. Kenmerkend aan de gezinsgerichte groep is dat de jeugdigen begeleidt worden door gezinshuisouders. Het verschil met een regulier gezinshuis is dat de gezinshuisouders in loondienst zijn bij de instelling en zij een woning bewonen van de instelling.
 - c. Het nieuwe product zal naar verwachting vanaf 2024 open staan voor inschrijving.

Kanttekeningen

- 1) Het Leger des Heils heeft een businesscase gemaakt met daarin een risico-analyse met beheersmaatregelen ten aanzien van de uitbreiding met een tweede groep. Zie hoofdstuk 9 strategisch vastgoedplan. De meest reële risico's zien zij in een tekort aan (doorstroom-) plekken voor de beoogde doelgroep, het vinden van de gezinshuisouders en de budgettaire kaders. Partnerschap met de Regio, gemeenten en ketenpartners is daarbij de belangrijkste beheersmaatregel.
 - a. Het tekort aan gezinshuisouders is een reëel risico voor de uitbreiding naar een tweede gezinsgerichte groep. Het Leger des Heils zal pas starten met de verbouwing van het pand als er ook gezinshuisouders zijn gevonden. Als er geen gezinshuisouders worden gevonden voor de tweede groep is een plan B noodzakelijk. Dit wordt door de Regio samen met het Leger des Heils opgesteld en zal medio februari gereed zijn.
- 2) Een nieuw product staat open voor inschrijving voor alle aanbieders. Daarmee zou het aanbod jeugdhulp met verblijf sterk kunnen groeien terwijl de ambitie is om uithuisplaatsing zoveel mogelijk te voorkomen. De gemeenten hebben ook de ambitie om kinderen zo gezinsgericht mogelijk op te vangen als uithuisplaatsing toch nodig is. Op dit moment zijn er nauwelijks gezinshuizen in onze regio. Enige groei op het perceel gezinshuizen om jeugdigen zoveel dichtbij (hun ouders en netwerk) mogelijk te kunnen opvangen. Daarnaast voorziet onze systematiek in de mogelijkheid van een wachtlijst. Zo kunnen we sturen op het zorglandschap.

Financiën

Toelichting:

De gezinsgerichte groep is een vervanging voor een reguliere groep. Het maken van afspraken over de uitvoering van de afspraken valt daarmee binnen het budget van de Regio Gooi en Vechtstreek.

Kosten:

De verbouwing van het vastgoed wordt bekostigd uit de SPUK- middelen. Hieraan zijn voor de gemeenten geen kosten verbonden.

Voor het verblijf van de jeugdigen wordt gedeclareerd op het de behandel- en leefgroep intensiteit midden-zwaar, productcode 43A37.

Verdeelsleutel: Geen

Gemeenten betalen, net zoals voor de overige jeugdhulpvoorzieningen, de kosten van de jeugdhulp voor jeugdigen waarvoor zij, volgens het woonplaatsbeginsel, verantwoordelijk voor zijn.

Uitvoering

Aan de verlenging van de afspraken zijn geen aandachtspunten voor de uitvoering verbonden. Voor de uitbreiding met een tweede groep zijn wel aandachtspunten voor de uitvoering. Deze betreffen onder andere de werving van personeel, communicatie met de buurt. Dit zijn zaken die het Leger des Heils oppakt. In de businesscase staat een overzicht van de uitvoering en de stand van zaken (pagina 30 t/m 33 strategisch vastgoedplan).

Aandachtspunten voor de gemeenten:

- Afstemming m.b.t. communicatie rondom de voorziening met de gemeente Huizen omdat daar de voorziening staat.
- T.z.t.: Communicatie naar consultants en ketenpartners over de uitbreiding met een 2^{de} groep en de mogelijkheid van aanmelden.

Bijlage(n)

Bijlage 1: Evaluatie pilot gezinsgerichte groep Homeostasis

Bijlage 2: Strategisch vastgoedplan Leger des Heils versie 1.5

Bijlage 3: Vertrouwelijk Strategisch vastgoedplan LdH deel bedrijfsgevoelige informatie

Evaluatie gezinsgerichte groep (Homeostasis)

Algemeen	
Aan	Gemeenten
Van	Afke Jong
Datum	10-1-2023
Verspreiden	Nee
Kenmerk	

Inhoud

Evaluatie gezinsgerichte groep (Homeostasis)	1
Aanleiding	1
Kwantitatieve en kwalitatieve evaluatie	2
Voortgangsrapportage Leger des Heils	2
Werkbezoek Open Dag	3
Onderzoek naar de doelgroep	4
Businesscase	5
Conclusie	6
Bijlage	6

Aanleiding

De gezinsgerichte groep is een voorbeeld van kleinschalig wonen met inclusieve en liefdevolle zorg van gezinsouders en door een klein vast team van medewerkers. Een gezinsgerichte groep is een vorm van verblijf tussen de reguliere leef- en behandelgroep en een regulier gezinshuis in. Kenmerkend aan de gezinsgerichte groep is dat de jeugdigen begeleidt worden door gezinshuisouders. Met het Leger des Heils zijn afspraken gemaakt over een gezinsgerichte groep voor de duur van 1 jaar (t/m 31 maart 2023). Daarna wordt de gezinsgerichte groep onderdeel van het reguliere aanbod. Om te kunnen bepalen op welke wijze we de groep het beste kunnen borgen is een evaluatie nodig. De gezinsgerichte groep heeft de naam **Homeostasis** gekregen.

De evaluatie heeft verschillende onderdelen:

- Kwantitatieve informatie:

- o Aantal geplaatste kinderen en verblijfsduur
- o Businesscase

- Kwalitatieve informatie:

- o Voortgangsrapportage Leger des Heils.
- o Onderzoek naar de doelgroep: o.l.v. een gedragswetenschapper van de Regio beschrijven van de doelgroep en het perspectief van de jeugdigen. Daarbij wordt ook Villa Saron betrokken omdat zij een vergelijkbaar aanbod bieden en ter vergelijk.

- o Werkbezoek en een gesprek met gezinshuisouders en zo mogelijk ouders/ kinderen m.b.t. tevredenheid over de voorziening.

Kwantitatieve en kwalitatieve evaluatie

Kwantitatieve informatie

- Aantal geplaatste jeugdigen: 5 (6)
- Gemiddelde leeftijd: 13 jaar
- Verblijfsduur: Vier jeugdigen zijn ingestroomd in mei 2022 en verblijven nog steeds in Homeostasis. Eén jeugdige is later ingestroomd en is na een korte periode toch teruggegaan naar de reguliere groep. Eén jeugdige is in november 2022 ingestroomd.
- Begeleidingsintensiteit: Middelzwaar
- Businesscase: Strategisch vastgoedplan Leger des Heils incl. de businesscase.

Voortgangsrapportage Leger des Heils

De voortgangsrapportage bevat de volgende onderdelen. De Regio Gooi en Vechtstreek heeft in 2022 driemaal een voortgangsrapportage van het Leger des Heils ontvangen (mei/ sept/ dec):

- Voortgang van de begeleiding van de geplaatste kinderen m.b.v. de fasering in het waaiermodel
- Samenwerking met de ouders van de geplaatste kinderen
- Intensiteit van de benodigde aanvullende ambulante ondersteuning en het soort ondersteuning dat nodig is
- Continuïteit van de ondersteuning (team)
- Draagkracht/ draaglast/ werkplezier gezinshuisouders
- Overlast in/ klachten van de buurt

Per onderdeel geven we een korte samenvatting van de ontvangen informatie.

De methodiek van het Leger des Heils is het Waaiermodel. Het Waaiermodel is toegespitst op residentiele hulpverlening en heeft 5 fasen bestaande uit verschillende onderdelen die in kleur en intensiteit worden aangegeven. Zie hieronder.



De jeugdigen die in Homeostasis verblijven zijn allemaal gestart in fase Schok. Tijdens deze fase wennen zij aan het leven en de regels in de gezinsgerichte groep. Door structuur te bieden ontstaat een veilige basis. Inmiddels (dec 2022) zitten vrijwel alle jeugdigen (4) in fase Wendings. Daarin wordt gewerkt aan interne motivatie om aan persoonlijke doelen te werken. Traumasensitief werken,

gesprekken over wat de jeugdige wil bereiken, de-escalerend werken en motiverende gespreksvoering helpen bij het opbouwen van de vertrouwensband die nodig is om volgende stappen te zetten.

De gezinsouders werken actief en op maat samen met de ouders van de jeugdigen. Dat doen zij door ouders (of een contactpersoon) regelmatig te informeren over de jeugdige en hen zo mogelijk te betrekken bij gesprekken of activiteiten.

Bij alle ouders was/ is in meer of mindere mate sprake van weerstand tegen de plaatsing. Ze vinden het lastig hun kinderen toestemming te geven om in Homeostasis te leven. Sommige ouders hebben zelf (complexe) hulpvragen en krijgen daarvoor hulp. Alle ouders hebben contact met een ambulante begeleider. Daarnaast zijn ouders uitgenodigd voor een peer-support-groep of oudergespreksgroep.

De jeugdigen die in Homeostasis verblijven hebben forse problemen zoals hechtingsproblematiek en trauma waarvoor behandeling nodig is. Twee jeugdigen zijn hiervoor aangemeld bij Levvel en voor drie andere jeugdigen wordt in kaart gebracht welke behandeling passend is.

Het team van begeleiders bestaat uit twee fulltime gezinsouders en twee pedagogisch medewerkers totaal 56 uur per week. Het team wordt ondersteunt door een gedragswetenschapper, trajectmanager en ambulante begeleider. De gezinsouders hebben een coach die hen begeleidt.

Gezinsvader is afgestudeerd social worker, specialisatie GGZ agoog. Hij is afgestudeerd op trauma- en hechtingsproblematiek. Gezinsvader is zelf ervaringsdeskundige als het gaat om een uithuisplaatsing. Gezinsmoeder heeft haar bachelor psychologie, een master ontwikkelings- en onderwijspsychologie en master neurobiologische wetenschappen.

De gezinsouders krijgen standaard drie dagen per week pedagogische ondersteuning. Daarnaast vervangen de twee pedagogisch medewerkers de gezinsouders tijdens hun vrije weekenden (om de week) en vakanties.

De eerste periode (tot na de zomervakantie) was een pittige periode. Alle jeugdigen moesten wennen en daarbij was de verbouwing van het pand nog niet helemaal afgerond. De tweede periode verliep rustiger. De verbouwingen zijn afgerond, gezinsvader is afgestudeerd, de kinderen zijn meer gezetteld en er lijkt voorzichtig sprake van een hechtingsrelatie. Hierdoor ontstaat er steeds meer ruimte om vanuit een verbinding/relatie te gaan werken. De geplaatste jeugdigen zijn door de kleinschaligheid en de vaste opvoeders veel meer tot rust gekomen en daardoor ontstaat er ook weer beweging in hun persoonlijke ontwikkeling. Gezinshuisouders zijn blij met hun keuze om een gezinshuis te starten en zien dat deze manier van werken bij hen past en wat het effect is op de kinderen. Dat geeft hen veel voldoening. Hun draagkracht en draaglast is nu veel meer in balans gekomen. In de derde periode (vanaf de herfstvakantie) heeft de komst van een vijfde jeugdige voor nieuwe dynamiek gezorgd. Deze kan beter gedragen worden nu het team staat.

Werkbezoek Open Dag

November 2022 heeft Homeostasis officieel haar deuren geopend met een Open Dag. Tijdens de middag was er veel gelegenheid om de gezinsouders en de kinderen persoonlijk te spreken. Er was een rondleiding waarin veel verteld is over het leven in het huis. De kinderen vertelden hoe zij dit ervaren. Opvallend was de positieve energie bij de gezinsouders en de kinderen. Allen voelden zich thuis in Homeostasis. Tijdens de open Dag waren ook de ouders van de kinderen aanwezig, een ouder had een actieve bijdrage en speelde op haar accordeon.

De buurt heeft Homeostasis omarmd. Dit was ook te merken op de Open Dag waar veel buurtbewoners aanwezig waren. Er is meer rust gekomen en buurtbewoners vinden het een prettige gedachte dat de gezinsouders op de Hulweg zijn komen wonen.

Onderzoek naar de doelgroep

Methodes

Het onderzoek is uitgevoerd door een gedragswetenschapper van de Regio Gooi en Vechtstreek. In augustus 2022 hebben het Leger des Heils en Villa Saron een vragenlijst ontvangen. Het Leger des Heils is gevraagd 4 kinderen van Homeostasis en 4 kinderen van de residentiële groep te beschrijven. Het LdH heeft uiteindelijk 8 kinderen van de residentiële groep beschreven. Villa Saron gaf aan vanwege AVG geen specifieke informatie aan te kunnen leveren en heeft 2 verslagen aangeleverd met overstijgende antwoorden op de gestelde vragen.

Resultaten

	Gezinsgerichte groep (LdH)	Residentiële groep (LdH)	Villa Saron
Aantal kinderen beschreven	4	8	6 (+ 1 crisisobservatieplek + 1 noodbed) overstijgend beschreven
Geslacht	75% man 25% vrouw	50% man 50% vrouw	
Gemiddelde leeftijd	13 jaar	15,75 jaar	15,5 jaar
Aanmeldredenen	Onveiligheid Hechtingsproblematiek (Partnerrelatie) of eigen problemen ouders	Onveiligheid (grootste deel VT betrokken) Veel conflicten thuis Fysieke mishandeling/ verwaarlozing/ pedagogische onmacht (Seksueel) grensoverschrijdend/ agressief gedrag	Ontwikkelingsproblematiek Hechtingsproblematiek LVB
Diagnoses	25% Geen 25% 1 50% >1	25% Geen 12,5% 1 62,5% >1	
Typen diagnoses	Hechting/ trauma/ verslaving	Hechting/ trauma/ ASS/ ADHD/ PTSS	Hechting/ trauma/ LVB/ ontwikkelingsproblematiek
Huidige zorgen samenvattend	Internaliserende problematiek 2 op 3 jeugdigen Externaliserende problematiek 1 op 4 jeugdigen	Internaliserende problematiek 4 op 8 jeugdigen Externaliserende problematiek 4 op 8 jeugdigen	?
Contact gezinssysteem	37,5% Goed/regelmatig 37,5% Wisselend 25% Geen	62,5% Goed/regelmatig 12,5% Wisselend 25% Geen	
Reden van geen pleeggezin of ambulante ondersteuning thuis	50% Voorheen ambulant geprobeerd 50% Voorheen in pleeggezin gewoon	37,5% Voorheen pleeggezin/netwerkgezin gewoon 37,5% Voorheen ambulant geprobeerd 25% Te complex	Thuis met ambulante ondersteuning is niet toereikend

Perspectief	Langdurig verblijf gezinshuis (1 jeugdige mogelijk terug naar huis)	Begeleid zelfstandig wonen/ KTC Driemilieuvoorziening Voor een deel nog onduidelijk	Langdurig verblijf gezinshuis Zelfstandig wonen of als tussenstap trainingshuis
Systeem	75% Gescheiden ouders 25% één ouder	63% gezamenlijke ouders 12,5% één ouder	

Samenvatting:

De gemiddelde leeftijd is bij de gezinsgerichte groep lager dan bij de residentiële groep (13 jaar versus 15,75 jaar). Er lijkt op de gezinsgerichte groep minder sprake te zijn van (zware) externaliserende problematiek dan op de residentiële groep. Op de residentiële groep is sprake van meer diagnoses per kind dan op de gezinsgerichte groep (65% versus 50%). Hechtingsproblematiek komt in beide gevallen het meeste voor. Vrijwel alle jeugdigen hebben eerst ambulante hulp gehad of in een pleeggezin gewoond. Het perspectief bij gezinsgericht groep is 100% gezinshuis, bij residentiële groep 50% KTC of begeleid zelfstandig wonen (dit heeft waarschijnlijk met leeftijd te maken). Het valt op dat het perspectief van jeugdigen in de residentiele groep nooit een gezinshuis is.

Businesscase

De businesscase voor de gezinsgerichte groep kunnen we op verschillende niveaus bekijken.

- De maatschappelijke opbrengst: maatschappelijke relevantie, effect voor de jeugdigen en hun gezin.
- De financiële opbrengst bekeken vanuit gemeentelijk niveau: doelmatigheid en levensvatbaarheid van de interventie.
- De financiële en maatschappelijke opbrengst bekeken vanuit de organisatie: effectiviteit en uitvoerbaarheid van het product.

Maatschappelijke opbrengst

Alle jeugdigen die in de gezinsgerichte groepen verblijven hebben als perspectief dat zij langdurig zeer zorgafhankelijk zijn en dat het perspectief op terugkeer naar huis beperkt is. We zien dat de jeugdigen die op de gezinsgerichte groep verblijven al verschillende zwaardere vormen van hulp hebben gehad zonder duurzaam resultaat. Ambulante en pleeg- zorg zijn niet meer passend. Zonder gezinsgerichte groep zouden deze jeugdigen waarschijnlijk op een reguliere groep verblijven. We weten uit onderzoek dat verblijf in een reguliere groep verhardend werkt waardoor nieuw probleem gedrag kan ontstaan. In de gezinsgerichte groep kunnen de jeugdigen een relatie aangaan met de gezinsouders en in rust werken aan een duurzame oplossing voor hun problemen. Daarmee voorkomen we dat jeugdigen doorgeplaatst worden en we verwachten dat zij met een stevigere basis de volwassenheid ingaan.

Financiële opbrengst gemeentelijk niveau

In 2020 heeft de Regio Gooi en Vechtstreek onderzoek laten uitvoeren naar jeugdhulp met verblijf door Bijleveld Advies¹. Daarin zijn alle jeugdigen die in 2020 op enig moment in een instelling verbleven meegenomen. Per jeugdige is de totale verblijfsduur uitgerekend. Voor de berekening van de totale kosten van het verblijf per jeugdige is ook de ambulante hulp tijdens de verblijfperiode meegenomen. Deze nulmeting geeft goede aanknopingspunten om uitspraken te doen over de doelmatigheid en levensvatbaarheid van de interventie. Tegelijkertijd is het lastig om uitspraken te doen omdat vergelijkingen mank gaan. Jeugdigen die nu in de gezinsgerichte groep verblijven hebben immers een

¹ <https://www.regiogov.nl/wp-content/uploads/2021/11/Bijlage-11.0-voorgestelde-maatregelen-verblijf.pdf> Dia 8 tm 13 bevat een korte samenvatting van het onderzoek.

ander vooruitzicht. Gemiddeld over alle vormen van jeugdhulp met verblijf heen bedragen de kosten ruim € 110.000,- per jeugdige. De regio Gooi en Vechtstreek indiceert ambulante hulp apart. Gemiddeld wordt *gedurende* het verblijf nog € 62.000 per jeugdige uitgegeven aan ambulante jeugdhulp, dagbehandeling en kortdurend verblijf. De 25 jeugdigen die het langst in een instelling verbleven deden dat gemiddeld 4,3 jaar. Inclusief ambulante hulp bedragen de kosten per jeugdige gemiddeld ruim € 525.000,-. Deze 25 jeugdigen waren ten tijde van de nulmeting gemiddeld 15,5 jaar oud. Het is reëel te verwachten dat deze kosten nog 3 jaar zullen doorlopen.

Vergelijking nulmeting en gezinsgerichte groep

Op dit moment is de gezinsgerichte groepen ingeschaald in intensiteit middelzwaar met een etmaal tarief van € 251,-. Gerekend vanaf de gemiddelde leeftijd van de jeugdigen die in Homeostasis verblijven kunnen we rekenen op een gemiddelde verblijfsduur van totaal 5 jaar. De verwachting zou kunnen zijn dat, naarmate de tijd verstrijkt, de inzet van aanvullende ambulante hulp (en daarmee kosten) vermindert.

Financiële opbrengst organisatie- niveau

Zie bijlage: evaluatie Leger des Heils. Daarnaast strategisch vastgoedplan Leger des Heils. Door de lange opstartperiode heeft het Leger des Heils de businesscase kunnen evalueren gebaseerd op de maand november. Daarin zien we een negatief resultaat van € 1.650,- per maand. Dit heeft deels te maken met de genormeerde bezettingsgraad van 87.5%.

Conclusie

Residentiele jeugdhulp voor jeugdigen met meervoudige complexe problemen moet anders. Behandeling op maat is lastig en de afstand tot de maatschappij is voor deze jeugdigen groot. Een substantieel deel van deze groep blijkt na het verblijf niet terug naar huis te kunnen. Feitelijk zijn zij niet 'beter geworden'. Vanwege hun ingewikkelde gedrag worden ze daarom doorgeplaatst naar een volgende groep. Voor velen betekent dit een reeks aan leef- en behandelgroepen, met onrust en onthechting door de vele verhuizingen en vervreemding van de maatschappij tot gevolg. De effecten hiervan werken door tot na hun 18de levensjaar. Deze jeugdigen voelen zich vaak niet gehoord en soms weggestopt.

Daarom werken de Noord Hollandse jeugdregio's samen aan [Een Thuis voor Noordje](#). Gezamenlijk is de ambitie geformuleerd om jeugdigen zo thuis mogelijk op te laten groeien. Wanneer dit niet (meer) kan in hun eigen gezin, dan plaatsen we jeugdigen in één keer op de juiste plek, waar ze onvoorwaardelijk mogen wonen en inclusieve, liefdevolle zorg ontvangen. Een Thuis voor Noordje richt zich (in eerste instantie) op jeugdigen met een complexe hulpvraag die (momenteel) een verblijfs- en intensieve behandelbehoefte hebben.

De gezinsgerichte groep is een voorbeeld van kleinschalig wonen met inclusieve en liefdevolle zorg van gezinsouders en door een klein vast team van medewerkers. We denken dat jeugdigen hier in rust aan een duurzame oplossing voor hun problemen kunnen werken. Daarmee besparen we kosten en ellende. Of dat ook lukt zal de tijd moeten leren, daarvoor bestaat de gezinsgerichte groep nog te kort.

Bijlage

Evaluatie Leger des Heils

EVALUATIE



Datum	28 december 2022
Van	Leger des Heils Midden Nederland
Aan	Regio Gooi en Vechtstreek
Onderwerp	Evaluatie businesscase gezinsgerichte groep "Homeostasis" te Huizen

1.1 Inleiding

Volgens het VN-verdrag voor de rechten van het kind heeft ieder kind (ook een uit huis geplaatst kind), het recht om op te groeien in een gezin. Opgroeien in residentiële leefgroepen biedt kinderen vaak een minder stabiele opvoedingsomgeving dan in gezinshuizen, vanwege de discontinuïteit in de opvoeding (verschillende opvoeders) en doordat de plaatsingen vaak tijdelijk zijn. Uit verschillende onderzoeken blijkt dat overplaatsingen schadelijke gevolgen met zich meebrengen voor de ontwikkeling van kinderen (fysiek, gedrag, cognitief, sociaal-emotioneel; McCall et al, 2012; Jones et al, 2012). Ook ontstaat er een verhoogd risico op problematiek in de volwassenheid, zoals psychische of verslavingsproblematiek, gevangenschap en antisociaal gedrag (Van den Bergh & Weterings, 2010). Dit alles kan leiden tot hoge maatschappelijke kosten.

De gezinsgroep biedt een langdurige en stabiele gezinsvervangende situatie voor kinderen die uit huis worden geplaatst en niet terecht kunnen in een (netwerk- of bestands-) pleeggezin of regulier gezinshuis. Voor de ontwikkeling van kinderen zijn beschikbare, stabiele en continue primaire verzorgers van groot belang (Juffer, 2010). Uit landelijk onderzoek (Meeuwissen, 2011) blijkt dat gezinshuisouders zelf drie belangrijke kenmerken onderscheiden in de opvang van kinderen in een gezinshuis:

- de mogelijkheid voor kinderen om deel te nemen aan een normaal gezinsleven;
- het bieden van continuïteit;
- en het bieden van geborgenheid en veiligheid aan het kind.

1.1.1 Doelen van de gezinsgroep

Het doel van de gezinsgroep in Huizen is dat kinderen met meervoudige en complexe problemen zoveel mogelijk kunnen opgroeien tot zelfstandige volwassenen die kunnen participeren in de samenleving binnen hun eigen mogelijkheden. De verwachting is dat een stabiele en perspectiefvolle opgroeisituatie leidt tot de volgende maatschappelijke effecten:

- het verbeteren van de maatschappelijke positie (wonen, werken, opleiding, vrije tijd en schulden);
- het opbouwen van een sociaal netwerk;

- het creëren van een stabiele en veilige woonomgeving;
- het voorkomen van duurdere vormen van zorg;
- het verminderen van criminaliteit/ overlast;
- het voorkomen van schooluitval;
- het voorkomen van uitkeringskosten;
- en het voorkomen van overplaatsingen.

Gezinshuisouders stellen kinderen in staat een pro-sociaal netwerk op te bouwen; een netwerk dat een positieve invloed heeft en voor de jeugdige daadwerkelijk tot sociale steun leidt. Zij doen dit door kinderen de gelegenheid te geven verbindingen met mensen buiten het gezinshuis te onderhouden of op te bouwen en betekenisvolle relaties te ontwikkelen. Het hebben van betekenisvolle relaties is noodzakelijk voor het welbevinden en de normale ontwikkeling van kinderen. Het ontbreken van deze relaties kan leiden tot antisociaal gedrag, sociaal isolement en sociale pijn (Metz, Meijs, Roza, Van Baren en Hoogervorst, 2012). Zo blijkt dat het sociale netwerk van zwerfjongeren beperkt is en ook in hun jeugd is geweest, ze beschikken over weinige pro-sociale vriendschappen en zijn bijvoorbeeld geen lid van een sport- of andere vereniging (De Wit, Segeren, Van Husen & Franssen, 2012).

Kinderen met meervoudige en complexe problemen die niet opgroeien in het gezin van herkomst, een stabiel pleeggezin of een gezinshuis lopen het risico op veelvuldige verplaatsingen, voortijdige en ongewenste beëindiging van de hulp en op ongewenste uitkomsten op de langere termijn als zwerven, in criminele circuits en/of overlast gevende jeugdgroepen terecht komen of leven van een uitkering en het opbouwen van schulden (Van der Steege, 2013; De Lange, Van Dam, Dresen, Geurts & Knorth, 2011).

1.1.2 Gezinsgroep Huizen

We zien bij het merendeel van de jeugdigen op de gezinsgroep in Huizen dat zij profiteren van de bovengenoemde effecten en meer tot ontwikkeling beginnen te komen. Desondanks is de problematiek op meerdere levensdomeinen dusdanig dat dit langdurige en intensieve inzet vereist. Het merendeel van deze jeugdigen kent al een lange voorgeschiedenis binnen de jeugdhulpverlening.

Bij de gezinsgroep in Huizen kunnen de jongeren doorstromen naar een naastgelegen appartement, waar ze met ambulante ondersteuning verder kunnen ontwikkelen richting zelfstandigheid. Dit is een groot voordeel. Hierdoor blijven ze in de beschutte nabijheid van hun vorige opvoeders/verzorgers en hun eigen netwerk wonen en kan school en/of dagbesteding op de huidige plek gecontinueerd worden. Dit voorkomt een extra overplaatsing/ wisseling.

De beide gezinshuisouders van de gezinsgroep worden ondersteund door twee vaste pedagogisch medewerkers.

Evaluatie businesscase toegevoegd als aparte bijlage i.v.m. bedrijfsgevoelige informatie

Leger des Heils Midden Nederland



Strategisch vastgoedplan

SPUK open driemilieusvoorzieningen,
landsdeel Noord-Holland

Versie

1.1

Opgesteld

21-12-2022

Vastgesteld

29-12-2022

Eigenaar

[xxx]

Evaluatie

[xxx]

Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	4
1.1	Aanleiding.....	4
1.2	Organisatie.....	4
1.3	Strategisch vastgoedplan	5
1.4	Proces.....	5
2	Ontwikkelingen	6
2.1	Landelijke ontwikkelingen	6
2.2	Huidige situatie.....	7
2.3	Toekomstperspectief.....	8
2.4	Vastgoedtransitie	9
3	Zorgvisie en strategie.....	10
3.1	Zorgvisie	10
3.2	Meerjarige doorontwikkeling	10
3.3	Toekomstvisie	11
3.4	Strategie	12
3.5	Randvoorwaarden en condities	13
4	Open driemilieusvoorzieningen in cijfers.....	14
4.1	Herkomst en plaatsingen	14
4.2	Uitstroom en plaatsingsduur	14
4.3	Prognose instroom en uitstroom	15
5	Huidig vastgoed.....	16
5.1	Vastgoed binnen Leger des Heils	16
5.2	Overzicht omvorming vastgoed.....	16
5.3	Marktwaarde	17
6	Vastgoedtransitie	18
6.1	Ontwikkeling kleinschaligheid.....	18
6.2	Ontwikkeling ambulante team.....	18
7	Financiën	19
7.1	Financieel inzicht	19
7.2	Exploitatieoverzicht, -verwachting en begroting.....	19

8	Transitieperiode en planning.....	20
8.1	Transitieperiode en status.....	20
8.2	Planning vastgoedtransitie	20
9	Risicoanalyse.....	21
10.	Conclusie.....	22

1 Inleiding

1.1 Aanleiding

Om te zorgen dat de meest kwetsbare jongeren eerder, sneller en beter passende hulp krijgen is transformatie van residentiële jeugdhulp noodzakelijk. In het actieprogramma 'Zorg voor de Jeugd' is aandacht voor de problematiek van kinderen, jongeren en gezinnen. Eén van de doelstellingen van het actieprogramma is kinderen *zo thuis als mogelijk* op te laten groeien. Kinderen zouden in een zo huiselijk mogelijke omgeving moeten verblijven, ook als dat in een residentiële jeugdhulpinstelling is. Daarom is er een breed gedeelde wens en belangrijke opgave om de huidige grotere residentiële voorzieningen om te vormen tot meer kleinschalige en gezinsgerichte voorzieningen. Kleinschaligheid draagt bij aan een veilig, positief leefklimaat, onder andere door het creëren van een minder institutionele sfeer. De omvorming naar kleinschaligheid en gezinsachtige woonvormen brengt vastgoedvraagstukken, additionele investeringen en structurele kosten met zich mee.

In 2020 heeft het kabinet € 33,5 miljoen beschikbaar gesteld voor de eerste tranche vastgoedtransitie, namelijk de overgang van de huidige accommodaties gesloten jeugdhulp door sluiting of verbouwing naar meer kleinschalige woonvormen voor jeugdigen met een machtiging gesloten jeugdhulp. In 2021 heeft het kabinet in de voorjaarsnota € 50 miljoen beschikbaar gesteld om de tweede tranche te bespoedigen, in het bijzonder voor jongeren die uithuisgeplaatst zijn en verblijven in accommodaties waar zij behandeling krijgen (open driemilieusvoorziening). Deze middelen bieden een impuls aan omvorming van de huidige accommodaties naar meer kleinschalige woonvormen. De staatssecretaris verstrekt deze middelen via een specifieke uitkering (SPUK) aan coördinerende gemeenten.

De middelen zijn bedoeld voor de vastgoedtransitie van de accommodaties naar kleinschaligheid, voor aanbieders die voldoen aan de opgestelde definitie. De regeling voor de residentiële jeugdhulp zal aansluiten op de huidige SPUK (gesloten jeugdhulp). Het is in feite een uitbreiding van die SPUK. De verstrekking van de middelen aan de aanbieders gebeurt via de vooraf vastgestelde coördinerende gemeenten.

1.2 Organisatie

Voor het Leger des Heils geldt dat er meerdere locaties in aanmerking komen voor deze regeling. Landsdeel Utrecht/Flevoland is, met als coördinerende gemeente Utrecht, verantwoordelijk voor de overkoepelende aanvraag voor de vastgoedtransitie driemilieusvoorzieningen. Het Leger des Heils heeft in vijf jeugdzorgregio's een open driemilieusvoorziening, namelijk in Groningen, Gooi en Vechtstreek, Eemland, Utrecht Stad en Haaglanden.

Het Leger des Heils heeft driemilieusvoorzieningen in vier verschillende landsdelen (Zuid-Holland, Noord Nederland, Noord-Holland en Utrecht/Flevoland). Dit betekent dat de plannen voor de vastgoedtransitie driemilieusvoorzieningen tussen deze landsdelen onderling moeten worden afgestemd. Onderdeel van deze afstemming is het uitwisselen van de uitgangspunten en eventueel bijstellen van de doelstellingen om te zorgen tot een afgestemde vastgoedtransitie voor het Leger des Heils in alle landsdelen.

(De overige landsdelen maken voor slechts 4% gebruik van de capaciteit driemilieusvoorzieningen van het Leger des Heils. Om die reden is geen afstemming gezocht met Brabant, Zeeland, Gelderland, Overijssel en Limburg.)

1.3 Strategisch vastgoedplan

Er is een aantal (inhoudelijke) doeleinden waarvoor het Leger des Heils de uitkering gaat gebruiken (ten minste 95% van de middelen). In de kern gaat het om het oplossen van huidige vastgoedproblemen:

- Het opstellen van dit strategisch vastgoedplan ten behoeve van de ombouw naar kleinschalige residentiële accommodaties dan wel gezinsgerichte groepen.
- Dit strategisch vastgoedplan is een op maat gemaakt plan, dat aansluit op de meerjarentransitie en marktontwikkelingen. Het strategisch vastgoedplan verwoordt de koers van het vastgoed en geeft duidelijkheid over de daarmee samenhangende besluitvorming voor de lange termijn, op basis van de bovenregionale plannen.
- Het verbouwen of ombouwen van open drie milieus accommodaties jeugdhulp als gevolg van de vastgoedtransitie, omdat verbouwingen en investeringen nodig zijn voor de verschuiving naar kleinschalige woonvormen.
- Wij hebben niet gekozen voor het realiseren van vervangende nieuwbouw als gevolg van de vastgoedtransitie of het afstoten van een accommodatie residentiële jeugdhulp als gevolg van de vastgoedtransitie.

1.4 Proces

Het Leger des Heils dient conform de SPUK-regeling één strategisch vastgoedplan in per landsdeel. Per locatie wordt beschreven hoe de ombouw naar kleinschaligheid en gezinsgerichtheid gemaakt gaat worden. Coördinerend gemeente Utrecht ziet toe op dit proces en faciliteert daar waar mogelijk en wenselijk.

2 Ontwikkelingen

2.1 Landelijke ontwikkelingen

De residentiële jeugdzorg - en daarmee ook de open driemilieusvoorzieningen - staat de afgelopen twee decennia als hulpvorm ter discussie. Dit heeft onder meer te maken met groeiende zorgen over de hechting en ontwikkeling van jeugdigen die langdurig in een residentiële voorziening verblijven. Ook zijn er zorgen over onveiligheid, over risico's van repressie, over de inzet van vrijheidsbeperkende maatregelen en over de mogelijk negatieve invloed van jeugdigen op elkaar. Residentiële hulp wordt daarom bij voorkeur zo kort mogelijk ingezet, waarbij een jongere zodra dat kan naar een lichtere vorm van zorg wordt overgeplaatst. Overplaatsingen hebben echter als nadelig gevolg dat de jongeren vaak met veel wisselingen van hulpverleners geconfronteerd worden, waardoor ze minder mogelijkheden hebben om een goede vertrouwensrelaties met hulpverleners op te bouwen. Daarnaast heeft een overplaatsing helaas ook vaak een breuk in het volgen van onderwijs tot gevolg.

Vanwege de genoemde zorgen en aandachtspunten is er de laatste jaren toenemende maatschappelijke aandacht voor het ontwikkelen van gezinsachtige, kleinschalige vormen van verblijf voor kinderen en jongeren die (tijdelijk) niet meer thuis dan wel in een pleeggezin of gezinshuis kunnen wonen. Deze nieuwe kleinschalige vormen van verblijf bieden een meer relatie- en ontwikkelingsgericht klimaat dan grote leefgroepen en sluiten daarmee beter aan op de complexe en heterogene problematiek die kenmerkend is voor jeugdigen in residentiële instellingen. Een belangrijk doel van kleinschalig verblijf is om individuele zorg op maat en individuele aandacht te kunnen bieden in een veilige omgeving in een zo normaal mogelijke setting, waar onderwijs expliciet onderdeel is van het perspectief van de jeugdigen.

Jeugdigen ervaren een kleine groep over het algemeen als prettig. Uit de eerste verkennende onderzoeken blijkt dat jongeren niet alleen een beter contact met de begeleiders ervaren, maar dat hun relaties met de andere jongeren op de groep ook positiever zijn. Het kleiner aantal jeugdigen draagt bij aan het normaliseren, waardoor individuele behoeften, kansen, talenten en uitdagingen aandacht krijgen en worden benut. De kwaliteit en de uitkomsten van de residentiële zorg zouden vergroot kunnen worden door een afname van de groeps grootte.

Er is een verschuiving nodig in de manier van aanbieden van zorg. Er zijn verschillende wegen om tot de best passende zorg te komen. Door alle betrokken gemeenten en aanbieders wordt onderschreven dat het voor de jeugdige het best is om (als thuis wonen niet meer mogelijk is) in één keer in een nieuw 'thuis' te worden geplaatst. Hierbij wordt uitgegaan van de juiste hulp op het juiste moment. Dat wil zeggen die zorg die voor wat betreft de benodigde intensiteit, de aard van de problematiek en in overeenstemming met de jongere en het gezin, nodig is. De zorg is uiteraard zo licht als mogelijk en zo intensief als nodig.

Voor dit uitgangspunt is een goede triage en een hoogwaardige analyse van de situatie en de jeugdige nodig. Het werken met een verklarende analyse is essentieel, oftewel er moet een heldere concrete formulering van de problematiek worden gemaakt: wat zijn precies de zorgen en problemen van de jongere en andere betrokkenen, wat is voor de jongere het belangrijkste om aan te werken en wat willen alle betrokkenen uiteindelijk bereiken.

Naast het werken met een verklarende analyse is een belangrijk uitgangspunt dat jeugdigen onvoorwaardelijk kunnen wonen en dat er geen sprake meer zal zijn van exclusie op een afgebakend terrein, maar van inclusie in de samenleving. Onvoorwaardelijk wonen betekent niet meer verhuizen, ook niet als het moeilijk wordt. Onvoorwaardelijk wonen betekent dat de jeugdige zich gezien, gehoord en geliefd voelt en op een plek die hij/zij thuis kan noemen. Er wordt gewerkt vanuit een ontwikkelingsgerichte, inkluderende aanpak, waarbij onderwijs en dagbesteding altijd onderdeel zijn van het zorgtraject van de jongere. Er wordt gehandeld vanuit kostenbewustzijn en consequent kiezen voor de meest effectieve, passende oplossing.

Om stabiliteit en continuïteit van teams van de kleinschalige woonvormen te waarborgen én ter voorkoming van verkeerde prikkels (bijvoorbeeld waarbij jongeren langer dan nodig verblijven in een voorziening om leegstand te voorkomen), moet gezocht worden naar een passende financieringsvorm, nader te onderzoeken in de uitwerkingsfase. Te denken valt hierbij bijvoorbeeld aan beschikbaarheidsfinanciering of leegstandsfinanciering.

2.2 Huidige situatie

Aanbod verblijf Leger des Heils

Op dit moment is het huidige residentiële aanbod van het Leger des Heils in de regio Gooi en Vechtstreek als volgt. We hebben drie open driemilieugroepen waar jeugdigen tussen de 12 en 18 jaar bij ons verblijven. Daarnaast hebben we één gezinsgroep (Homeostase). Deze groep was voorheen ook een open drie milieu voorziening (de Amber) en is conform onze visie op verblijf (zo thuis als mogelijk, kleinschalig verblijf) in het voorjaar van 2022 omgebouwd naar een gezinsgroep.

Capaciteit

Op januari 2022 hadden we 4 groepen met een capaciteit van 8 jeugdigen. In totaal hadden we een capaciteit van 32 bedden (exclusief respijtzorg/crisisbedden en kamertraining-bedden).

In het voorjaar hebben we één groep omgebouwd naar een gezinsgroep met een capaciteit van 5 bedden. Daarnaast zijn de overige 3 groepen in september samengevoegd naar 2 groepen. Dit betekent dat de huidige capaciteit 21 reguliere bedden zijn, 2 crisis-/respijtzorgbedden en 4 'zelfstandigheids'bedden. In totaal is er vanaf 1 oktober 2022 een capaciteit van 27 bedden (inclusief tussenvoorziening en kamertrainingbedden).

Het doel is om de derde groep (die nu leegstaat) om te bouwen naar een tweede gezinsgroep met een capaciteit van 5. Wanneer de ombouw naar een tweede gezinsgroep gerealiseerd is zal er in de toekomst een capaciteit zijn van 32 bedden.

Doelgroep en werkwijze.

De jeugdigen (en systemen) die bij ons verblijven en in zorg zijn, hebben meervoudige en complexe problematiek. Zij vragen om die reden om een specialistische en multidisciplinaire aanpak. Het gaat om jeugdigen die niet thuis kunnen wonen en voor wie een plaatsing in een pleeggezin of gezinshuis niet mogelijk is. Reden daarvoor is dat jongeren zelf niet meer in een gezin willen wonen of omdat zij zodanige problemen hebben dat dit de draagkracht van pleegouders of gezinshuisouders overvraagt. Soms is het doel om kortdurend een woonplek te bieden totdat de jongere weer thuis kan wonen. In andere gevallen is het verblijf erop gericht dat kinderen en jongeren er kunnen opgroeien tot volwassenheid.

Binnen onze verblijfsvormen en ambulante zorg bij de systemen thuis bieden wij zowel begeleiding als diagnostiek/behandeling (bijvoorbeeld traumabehandeling en systeemtherapie). Afhankelijk van de problematiek wordt de diagnostiek/behandeling intern geboden of door ketenpartners, waarmee intensief mee wordt samen gewerkt (met name Level en GGZ Centraal). Daarnaast werken wij nauw samen met een aantal scholen en Unita, om snel en passend onderwijs te organiseren voor de jeugdigen die bij ons verblijven. Binnen onze gezinsgroep en residentiële groepen werken we volgens de hiervoor beschreven methodiek. Dit is een integrale methodiek, waarin de waaiermethode, de herstelgerichte methode/visie en de relationele route is geïntegreerd tot één methodiek.

Daarnaast hanteren wij sinds 2020 de methodiek *Zo thuis als mogelijk*. Dit is een multidisciplinaire werkwijze, die het Leger des Heils samen met Level heeft ontwikkeld. Deze interventie heeft tot doel om (langdurige) uithuisplaatsing duurzaam te voorkomen. De interventie wordt ingezet bij een mogelijke dreiging van (langdurige) uithuisplaatsing. Dit gebeurt zo vroeg mogelijk (dus voor de crisis). De elementen van de interventie zijn inzet op maat (onderzoeken wat de grootste stressoren zijn en hier een interventie op zetten) en multidisciplinaire en langdurige betrokkenheid (intensiteit van betrokkenheid is afhankelijk van de zorgvraag op dat moment). De interventies zijn zo veel mogelijk ambulant in de thuissituatie (zowel jeugdhulp als GGZ); daar waar noodzakelijk kan kortdurende respijtzorg worden ingezet. Op dit moment wordt er bij alle aanmeldingen voor residentieel verblijf in de triage meegenomen of *Zo thuis als mogelijk* kan worden ingezet ter voorkoming van de uithuisplaatsing of doorplaatsing (bijvoorbeeld van een pleeggezin of gezinshuis).

2.3 Toekomstperspectief

Voor wie zijn we er

Het Leger des Heils is er voor 'Jeugdigen (en hun systemen) met meervoudige, complexe problematiek, met een stagnerende ontwikkeling en (dreigende) onveiligheid. Kenmerkend is zware gedragsproblematiek, meestal in combinatie met een verslaving, psychiatrische problematiek en/of een (licht) verstandelijke beperking'. Deze jeugdigen hebben vaak te maken (gehad) met armoede, conflicten, misbruik, geweld, uitbuiting, uitsluiting, isolement, dak- en/of thuisloosheid of combinaties daarvan.

Wat (gaan) we doen

Wij richten ons op wonen met begeleiding en of behandeling voor jeugdigen met meervoudige en complexe problematiek, bij voorkeur in gezinshuizen, gezinsgerichte groepen of kleinschalig verblijf. Voor de hierboven genoemde doelgroep bieden wij maatwerk en werken we integraal, waarbij we uitgaan van 'jeugdigen zo thuis mogelijk laten opgroeien'. Dit is voor jeugdigen met forse problematiek niet vanzelfsprekend. Vaak hebben zij al diverse vormen van jeugdhulp gehad (middels ambulante zorg, pleegzorg, wonen in gezinshuis of (gesloten) behandelgroep) en is deze hulp niet toereikend geweest. Wij hebben de ambitie zoveel mogelijk jeugdigen zo thuis als mogelijk te laten opgroeien.

Hiervoor is het van belang dat we de capaciteit van gezinshuizen uitbreiden, het bestaande residentiële groepsaanbod in de regio zoveel als mogelijk transformeren naar kleinschaliger (gezins)groepen en een flexinzet realiseren met ambulante hulpverleners/behandelaren in de thuissituatie (zodat daar waar mogelijk snelle terugkeer naar huis mogelijk kan worden gemaakt).

Concreet betekent dit dat wij binnen enkele jaren de transformatie willen maken naar kleinschalige (gezins)groepen. Dit betekent dat het Leger des Heils binnen enkele jaren binnen de regio Gooi en Vechtstreek drie gezinsgerichte groepen heeft en één kleinschalige residentiële groep gericht op een specifieke doelgroep (16+). Op korte termijn (in 2023) willen ombouwen naar 2 gezinsgerichte groepen (iedere gezinsgroep met 5 à 6 jeugdigen. Mede door de inzet van de SPUK-middelen is dit een haalbare ambitie.

Daarnaast willen wij nog intensiever inzetten op de interventie *Zo thuis als mogelijk* en op ambulante hulpverlening ten behoeve van een zo snel mogelijke terugplaatsing naar huis, bijvoorbeeld door de inzet van een systeemtherapeut vanaf de start van de hulpverlening. Methodisch gezien willen wij de samenwerking met ouders en het netwerk nog meer vergroten door de *relationele route* (de methodiek die wij hebben ontwikkeld samen met de CHE) nog intensiever in te zetten en nog vaker gebruik te maken van de gezamenlijke besluitvoering en bijbehorende verklarende analyse.

2.4 Vastgoedtransitie

Voor zich spreekt dat de transformatie zowel zorginhoudelijk als financieel haalbaar moet zijn. De financieringsvorm wordt nader uitgewerkt in samenspraak tussen aanbieders en gemeenten en is terug te vinden in dit vastgoedplan.

Het huidige vastgoed is gericht op het huidige zorgaanbod. Ons streven naar kleinschaligheid vraagt derhalve om een aanpassing van het vastgoed. Om te voldoen aan al onze uitgangspunten, zullen we dit ook vertalen in huiselijkheid en kleinschaligheid. De nadere uitwerking staat in de businesscase vermeld.

3 Zorgvisie en strategie

3.1 Zorgvisie

In het landsdeel Noord-Holland heeft het Leger des Heils actief geparticipeerd in de samenwerking om tot een bovenregionale visie te komen, waarin de eigen visie van de organisatie is verwerkt. De totstandkoming van het plan en de vaststelling van de visie is een uitgebreid proces geweest. Onderstaand is de koers en ambitie samengevat.

De zorgvisie van het landsdeel Noord-Holland heeft de volgende kernpunten.

- De kwaliteit en de uitkomsten van de residentiële zorg kunnen worden vergroot door een afname van de groepsgrootte.
- Door een scheiding van wonen en zorg kan een jeugdige in een kleinschalige woonvorm blijven wonen (passend bij onvoorwaardelijk wonen).
- Als thuis wonen niet meer mogelijk is, in één keer een nieuw 'thuis' met de juiste hulp op het juiste moment. Werken met de verklarende analyse is daarbij essentieel.
- Er wordt gewerkt met een inkluderende aanpak - inclusie in de samenleving dus geen exclusie op een afgebakend terrein - gericht op ontwikkeling.

Het uitgangspunt is kleinschalig wonen gericht op drie doelgroepen:

- Jeugdigen met ernstige en complexe problemen voor wie een gezinsvorm niet past.
- Jeugdigen die een risico vormen voor zichzelf of de omgeving gericht op jeugdigen met een (voorlopige) machtiging gesloten plaatsing.
- Jeugdigen die een strafbaar feit hebben gepleegd (deze doelgroep is niet relevant voor de vastgoedtransitie driemilieusvoorzieningen).

De doelgroep van open driemilieusvoorzieningen zal in de toekomst geen aparte doelgroep meer zijn, maar zal bestaan uit een mix van de eerste twee beschreven doelgroepen.

3.2 Meerjarige doorontwikkeling

De doorontwikkeling van de open driemilieusvoorzieningen leidt ertoe dat uiterlijk 31 december 2024 kleinschalige woonvormen zijn ontwikkeld op basis van de vastgoedplannen, zoveel als mogelijk in de woonplaats die de jeugdige als een thuis ervaart en waarbij onderwijs en vrije tijd inclusief zijn vormgegeven.

De meerjarige doorontwikkeling houdt onder andere het volgende in.

- Door de omwenteling van de huidige open drie milieusvoorzieningen naar kleinschalige gezinsgroepen komen de SPUK-middelen als geroepen voor de verwezenlijking daarvan.
- In de nieuwe kleinschalige woongroepen wonen maximaal 4 tot 6 jeugdigen.
- Kwalitatieve begeleiding door stabiele teams met vaste gezichten.
- Veiligheid is geborgd.
- Continuïteit van onderwijs en dagbesteding.
- Inrichting is warm, ruim en huiselijk.

3.3 Toekomstvisie

Waarom doen wij ons werk

Wij willen er zijn voor jeugdigen met meervoudige en complexe problemen en hun gezinnen (multiprobleem). Zij hebben vaak te maken (gehad) met armoede, conflicten, misbruik, geweld, uitbuiting, uitsluiting, isolement, dak- en/of thuisloosheid of combinaties daarvan. Zulke negatieve jeugdervaringen zorgen voor chronische stress, hetgeen een ernstig risico vormt voor de veiligheid en algehele ontwikkeling. Deze jeugdigen ontwikkelen verschillende problemen die daaruit voortkomen, zoals verslaving, psychiatrische problematiek en gedragsproblemen. Zij vertrouwen vaak niet op anderen en hebben geen (stabiel) netwerk waar zij op kunnen terugvallen. De complexiteit van de problemen zorgt ervoor dat ze tussen wal en schip vallen binnen de hulpverlening en vraagt een creatieve en vasthoudende aanpak om tot herstel te kunnen komen.

De basis van een duurzaam herstel en optimale ontwikkelkansen van jeugdigen zit er in dat je met elkaar zorgt voor stabiele, evenwichtige en ondersteunende opvoedsituaties waarin kinderen kunnen opgroeien en opgevoed worden. Daar waar mogelijk thuis en als het echt niet anders kan uit huis in een zo veel mogelijk gezinsvervangend en/of kleinschalig verblijf. Ons uitgangspunt is dat de jeugdige in één keer op de juiste woonplek wordt geplaatst, waar hij zo normaal mogelijk kan opgroeien en onderdeel is van de maatschappij. Dit betekent opgroeien binnen een gemeenschap (niet op een terrein maar bv in een woonwijk), waar de jeugdige onderdeel kan worden van deze gemeenschap. Hier kan verdere ontwikkeling op gang komen en perspectief ontstaan. Een zinvol leven is het uiteindelijke doel.

Hoe doen wij ons werk

- Wij geloven in eigen kracht. Eén van de basisprincipes van het Leger des Heils is dat wij herstel- en krachtgericht werken, waar mogelijk gebruik makend van ervaringsdeskundigheid. Vanuit geloof in eigen kracht én dromen en wensen van de jeugdigen, worden zij, zo nodig langdurig, ondersteund met als doel het verkrijgen van zelfredzaamheid en participatie in de samenleving. Onze hulp is daarom laagdrempelig, vasthoudend, samenhangend, zingevingsgericht en perspectiefgericht.
- Wij geloven in samenspraak. Het gaat om maatwerk. De professional werkt zoveel mogelijk met het gezin, de jeugdige en zijn netwerk samen vanuit zijn professionele deskundigheid (methodisch), geldende kwaliteitseisen en richtlijnen. Dit betekent dat (naast het ontwikkelperspectief van de jeugdige) de wensen en verwachtingen van ouders en jeugdige leidend zijn. De zorg is zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig, bij voorkeur op vrijwillige basis.
- Wij geloven in 'zo thuis mogelijk'. Hulp geven we binnen het eigen gezin en zo nodig aan alle leden van het gezinssysteem, hoe complex of samengesteld dit systeem ook is. Pas als we goed hebben onderzocht of het niet anders kan, wordt een andere gezinsvorm buiten het eigen gezin ingezet, of eventueel een kleinschalige woonvorm. De hulpverlener stimuleert contact en instandhouding of opbouw van het eigen (familie)netwerk en het gebruikmaken van hulpbronnen uit de omgeving.
- Wij geloven in integraal werken. Jeugdhulp beslaat verschillende levensdomeinen. Wij streven daarbij naar een zo groot mogelijke continuïteit in het hulpverleningsproces: een

kind/jongere ziet 'vaste' gezichten, bij voorkeur een vaste opvoeder/hechtingsfiguur. Externe partners worden waar nodig betrokken. Alle betrokkenen trekken samen op en stemmen frequent af. We denken dat deze integrale en toekomstgerichte aanpak het welzijn van de jeugdige bevordert, de problematiek vermindert en het risico op intergenerationele overdracht verkleint.

Uitgangspunten voor ons werk

Concreet houdt het bovenstaande het volgende in:

1. We investeren op ambulante jeugdhulp als alternatief voor uithuisplaatsing. Bij crisis zijn we er in de thuissituatie en brengen we de zorg naar het gezin in plaats van de jeugdige naar de zorg.
2. We maken de beweging naar kleinschalige zorg.
3. We maken gebruik van ervaringsdeskundigheid en geven dit een nadrukkelijke plaats binnen onze zorg.
4. Het eigen netwerk wordt altijd betrokken bij het hulpverleningsproces .
5. We werken volgens het principe van gedeelde besluitvorming.
6. Wij kijken vanuit verschillende leefdomeinen (een integraal plan voor meerdere leefdomeinen zorg/onderwijs/vrije tijd) en werken intensief samen met onze ketenpartners.
7. We zijn onderdeel van een lerend jeugdhulpstelsel en delen onze ervaringen met werkveldpartners.
8. We investeren in onze eigen professionals en werken vanuit nabije zorg / professionaliteit.
9. We plaatsen zo min mogelijk vanuit crisis; haastige spoed plaatst zelden goed.
10. We leggen vast hoe we naar de positie van ouders kijken; ouders en kind hebben recht op het maximaal mogelijke contact.

3.4 Strategie

De doelstellingen zoals beschreven in 3.3 staan in ons meerjarenplan en worden vertaald in het jaarplan van 2023. Om de doelstellingen te behalen, werken wij intensief samen met de gemeenten/regio's waar wij zorg leveren. Wij zijn met hen in gesprek over de wijze waarop wij deze doelstellingen nog verder kunnen doorontwikkelen (met name de transformatie naar kleinschaligheid en gezinsvervangend verblijf) en of dit goed blijft aansluiten bij de regionale behoefte. Daarnaast gaan wij intensieve samenwerkingsrelaties aan met ketenpartners die wij nodig hebben om integraal samen te kunnen werken met de jeugdige, ouders en het netwerk. Hier hebben wij al belangrijke stappen en concrete samenwerkingsverbanden in gemaakt. De komende jaren gaan we dit nog verder intensiveren.

Ook zijn er voor de panden die aangewezen zijn voor de ombouw naar kleinschaligheid of gezinsvervangend verblijf vastgoedplannen gemaakt. Dit is onderdeel van een breder strategisch vastgoedplan. Mits de aanvraag van de SPUK-gelden wordt gehonoreerd, kunnen deze plannen in 2023 worden uitgevoerd.

Daarnaast wordt er innovatie en deskundigheidsbudget gereserveerd voor het doorontwikkelen van onze methodieken, het inkopen van bestaande evidence based methodieken en het verstevigen van de deskundigheid van medewerkers.

Om te kunnen ombouwen naar kleinschaligheid en kwalitatief goed zorg te kunnen bieden is het van groot belang dat er voldoende kwalitatief goede medewerkers zijn om deze zorg uit te voeren. Gezien de huidige arbeidskrapte en het relatief hoge verzuim binnen de zorg, is er vanuit onze personeelsafdeling een plan gemaakt om medewerkers te vinden die passen bij een kleinschalige dan wel gezinsvervangende verblijfsvorm en zich voor een langere periode aan ons willen verbinden. In dit plan wordt ingezet op specifieke recruitment, voldoende ontwikkelmogelijkheden (passend bij de loopbaanfase waar de medewerker in zit) en duurzame inzetbaarheid.

3.5 Randvoorwaarden en condities

Er zijn verschillende randvoorwaarden nodig om onze strategie te kunnen realiseren.

- Allereerst is van groot belang, dat er kostendekkende tarieven worden vastgesteld voor de zorg die wij leveren. Daaraan gekoppeld is dat de contracten gegund worden, om een duurzaam zorgproduct te kunnen leveren.
- Zoals eerder vermeld is het uitdagend om voldoende gekwalificeerd personeel te vinden. Wij bereiden ons hier op voor door gericht te werven.
- Het is belangrijk dat het vastgoed flexibel van aard is, zodat er niet slechts één bestemming mogelijk is.
- We zien het als essentieel dat er goede afstemming bestaat tussen ons als zorgaanbieder, de gemeenten of regio's, andere zorgaanbieders en andere ketenpartners. Zonder samenwerking en partnerschap zijn de plannen een stuk minder waard. Daarbij is ook van belang dat verwijzers (gemeenten, GI's) de noodzaak van dit zorgaanbod in deze regio onderschrijven.
- We hebben voor onze plannen om naar kleinschaligheid te bewegen dekking nodig van de verbouwkosten (waaronder de SPUK-middelen) en een sluitende businesscase.

4 Open driemilieusvoorzieningen in cijfers

4.1 Herkomst en plaatsingen

De herkomst van de plaatsingen zijn met name uit de regio waar de locatie gevestigd is. Een zeer klein deel wordt buitenregionaal geplaatst. Dit zijn dan met name kinderen uit Flevoland en de regio Amsterdam.

4.2 Uitstroom en plaatsingsduur

In de onderstaande tabel wordt inzicht gegeven in de plaatsingsduur en uitstromingen van 2018-2021 in de regio Gooi en Vechtstreek.

	2018	2019	2020	2021
Aantal jongeren in O3M totaal	Geen gegevens	72	53	61
Aantal jongeren in O3M uniek	Geen gegevens	72	53	61
Aantal jongeren uitgestroomd	Geen gegevens	24	18	24
Aantal beëindigde plaatsingen	Geen gegevens	1	3	3
Gemiddelde plaatsingsduur (in maanden)	Geen gegevens	6,75	13	18,75
Plaatsingsduur < 1 maand (%)	Geen gegevens	22,8%	20,8%	11%
Plaatsingsduur > 1 jaar	Geen gegevens	35,3%	51,5%	68%

4.3 Prognose instroom en uitstroom

In de onderstaande tabellen wordt de prognose van instroom en uitstroom (benodigde capaciteit) aangegeven op basis van de bezetting van de afgelopen jaren. De prognose omvat minimaal de jaren 2023, 2024 en 2025.

De prognose op basis van de huidige bezetting en de bezetting in de afgelopen jaren is als volgt.

	2023	2024	2025
Onyx *	8	8	8
Amber (capaciteit 5)**	8	8	8
Amethyst (capaciteit 8)	14	14	14
Topaas (capaciteit 8)	19	19	19
Totaal	49 ***	49	49

** op dit moment is het pand gesloten; doel is om in 2023 te verbouwen en daarna als kleinschalig gezinsvervangend verblijf met een capaciteit van 5 verder te gaan*

*** dit pand is al omgebouwd en heet nu de Homeostase*

**** kan iets minder zijn, afhankelijk van de start van het kleinschalig verblijf*

5 Huidig vastgoed

5.1 Vastgoed binnen Leger des Heils

Het Leger des Heils heeft zowel panden in eigendom als in huur. De panden waarvoor de SPUK-middelen worden aangevraagd, worden gehuurd. Het betreft 2 locaties in Huizen.

Ons beleid is dat wij in overleg met de verhuurder de zorgvorm van de panden bepalen. Eventuele verbouwkosten worden op de investeringsbegroting van de locaties zelf geplaatst en zijn voor eigen rekening. De onderhoudskosten zijn voor rekening van de verhuurder.

5.2 Overzicht omvorming vastgoed

Om de ontwikkeling naar kleinschalige woonvormen te realiseren, hebben wij de volgende zaken omschreven en beoordeeld.

Omschrijving	Beoordeling
Locatie 1. Locatie 2.	Pand is geschikt bevonden voor ombouw. Pand is geschikt bevonden voor ombouw.
Gebiedsontwikkeling	Herontwikkeling past binnen huidige bestemmingsplan.
Uitstraling / imago	Passend bij nieuwe zorgvorm.
Bouwkundige staat	Goed onderhouden pand.
Binnenmilieu	Goed onderhouden pand dat structureel gecontroleerd wordt.
Alternatieve aanwendbaarheid	Pand is geschikt voor alternatieve zorgvormen (KTC, gezinshuis, etc.)
Veiligheid	Pand voldoet reeds aan alle veiligheidseisen en wordt hierop gecontroleerd.

Ligging/situering	In een woonwijk met verschillende voorzieningen (zoals scholen) in de buurt.
-------------------	--

5.3 Marktwaarde

Dit is niet relevant, omdat wij over de geselecteerde locaties beschikken via een huurconstructie.

6 Vastgoedtransitie

6.1 Ontwikkeling kleinschaligheid

Zie hiervoor de bijlage Businesscase ombouw kleinschalig verblijf, voor beide locaties. Voor pand 1 in Huizen, zijn begin 2022 al geschikte medewerkers gevonden voor de gezinsgerichte groep. Gezien de krapte in de arbeidsmarkt en het specifieke profiel wat gezocht wordt voor de gezinsgerichte groep, is er voor gekozen om de ombouw voor deze locatie al in 2022 te laten plaats vinden. In het eerste en tweede kwartaal van 2022 heeft de verbouwing plaats gevonden. In mei 2022 was de ombouw gereed en is de kleinschalige gezinsgerichte groep onder een nieuwe naam Homeostase gestart. De SPUK middelen worden (in overleg met de betrokken gemeenten en landelijke projectleiders) met terugwerkende kracht voor deze locatie aangevraagd. De ombouw op de locatie 2 moet nog wel plaatsvinden.

6.2 Ontwikkeling ambulant team

Dit is niet van toepassing, omdat dit een aantal jaren geleden binnen de regio Gooi en Vechtstreek reeds is ontwikkeld en wordt uitgevoerd.

7 Financiën

7.1 Financieel inzicht

De geselecteerde panden worden gehuurd. Zie de businesscases voor de huurkosten ervan. De panden worden al lang gehuurd en het Leger des Heils is niet voornemens om deze huurovereenkomst de komende jaren te beëindigen.

7.2 Exploitatieoverzicht, -verwachting en begroting

Voor verdere uitwerking van verwachting en begroting: zie de businesscases van de beide locaties.

Twee locaties in Huizen.

De begroting van de twee locaties staat in de toegevoegde businesscases opgesteld. Dit is een begroting die voor meerdere jaren van toepassing is (uiteraard geïndexeerd met stijgende loonkosten, inflatie, etc.). De verbouwing wordt volledig vanuit de SPUK-gelden bekostigd, waardoor deze niet in de meerjarenbegroting hoeft te worden opgenomen.

In de meerjarenbegroting wordt uit gegaan van een indexatie van de kosten van 5% in 2024 en 3% in 2025 en stijging van de opbrengsten van 3,5% voor zowel 2024 als 2025).

7.3 Besteding SPUK-gelden

De gelden worden in beide panden besteed aan het verbouwen van de panden om ze geschikt te maken voor kleinschaligheid.

Totale aanvraag SPUK gelden

Locatie 1:	€ 198.530,20
Locatie 2:	€ 127.942,00
Totaal voor beide locaties:	€ 326.472,20

8 Transitieperiode en planning

8.1 Transitieperiode en status

De planning is dat de totale vastgoedtransitie eind december 2024 zal zijn afgerond. In deze periode kan voortschrijdend inzicht ontstaan, wat kan leiden tot een aanpassing van dit strategisch vastgoedplan. Dit vastgoedplan is in die zin dan ook een 'levend' document.

8.2 Planning vastgoedtransitie

Locatie 1 Huizen

Activiteit	Periode
Start strategisch vastgoedplan	Vanaf 1 juni 2022
Indienen strategisch vastgoedplan	Uiterlijk 31 januari 2023
Implementatie strategisch vastgoedplan	Vanaf februari 2023
Werving medewerkers gezinsgroep	Vanaf 1 november 2022
Bij zicht op medewerkers gezinsgroep: start verbouwing (opgenomen in investeringsbegroting 2023)	Bij voorkeur begin 2023
Afronding en verantwoording vastgoedtransitie	1 december 2024

Locatie 2, Huizen.

Activiteit	Periode
Start strategisch vastgoedplan	Vanaf 1 februari 2022
Indienen strategisch vastgoedplan	Uiterlijk 31 januari 2023
Implementatie strategisch vastgoedplan	Vanaf april 2022
Werving medewerkers gezinsgroep	Uitgevoerd
Bij zicht op medewerkers gezinsgroep: start verbouwing (opgenomen in investeringsbegroting 2023)	Uitgevoerd
Afronding en verantwoording vastgoedtransitie	1 september 2022

9 Risicoanalyse

Een overzicht van de risico's die bij de uitvoering van de vastgoedtransitie worden onderkend.

Risico	Omschrijving risico
Impact	Hoog (H), matig (M) of laag (L)
Gevolg	Omschrijving gevolg van het risico voor de vastgoedtransitie
Waarschijnlijkheid	Waarschijnlijkheid van het optreden van het risico: Reëel (R), Mogelijk (M) of Laag (L)
Maatregelen	De te nemen mitigerende maatregelen
Verantwoordelijk	Wie neemt/monitort de mitigerende maatregelen

Risico	Impact	Gevolg	Waarsch.	Mitigerende maatregelen	Verantwoordelijk
Instream jongeren loopt op (prognose te laag)	M	Te weinig bedden	R	Ambulante zorg verhogen; flexibiliteit in vastgoedportefeuille	Gezamenlijk met zowel gemeenten als ketenpartners
Veiligheidsaspecten	H	Kinderen in onveilige leefomgeving	L	Kwaliteitssysteem op orde, risicotaxaties maken, controles op genomen maatregelen (audits)	Zorgaanbieder
Personeel / krapte arbeidsmarkt	H	Onvoldoende gekwalificeerd personeel	R	Investeren op recruitment, duurzame inzetbaarheid, interne ontwikkelmogelijkheden	Zorgaanbieder
Plaatsingen buiten de regio	L	Kinderen buiten hun netwerk geplaatst	M	Investeren op maatwerk binnen bestaande producten, gezamenlijk dashboard	Gezamenlijk met zowel gemeenten als ketenpartners
Overspannen vastgoedmarkt	L	Voor deze locatie niet van toepassing	L	Nvt	Nvt
Budgettaire en beleidskaders van de gemeenten	H	Geen kostendeekkende voorziening	R	Partnerschap, voortdurend in gesprek zijn en blijven	Zorgaanbieder en gemeente
Onvoldoende uitstroomekken	H	Keten loopt vast	R	Woningvoorraad vergroten, goed monitoren waar mogelijkheden zich voordoen	Gemeente en zorgaanbieder

10. Conclusie

De transformatie naar kleinschalige zorg voor de meest kwetsbare jongeren wordt versneld door de door VWS beschikbaar gestelde middelen (SPUK). Gemeenten en aanbieders staan samen voor een belangrijke, complexe opgave, die zeker nog een aantal aandachtspunten kent. Daarbij worden de ontwikkelingen op lokaal en regionaal niveau meegenomen.

In het proces zijn regelmatig de leerpunten uit de gezamenlijke dialogen meegenomen en vertaald in dit plan. Er was een mooie start in de eerste fase van dit traject met als resultaat een gedeelde visie voor de transformatie van de open driemilieusvoorzieningen. Deze stap is gezet in dialoog, waardoor er een collectief draagvlak, commitment en partnerschap is van gemeenten en zorgaanbieders. Daarna is gewerkt aan dit strategisch vastgoedplan.

Het Leger des Heils heeft er alle vertrouwen in dat de gewenste transformatie december 2024 is volbracht en dat onze gezamenlijke ambities worden gerealiseerd.