

## Werkwijze verklarende analyse en evaluatiemomenten geïndiceerde zorg Jeugdhulpregio Noord Veluwe en Zeewolde

Dit werkdokument is opgesteld door de jeugdhulpregio Noord Veluwe en Zeewolde als handreiking voor het werken met de afspraken die wij als regio met onze gecontracteerde zorgaanbieders hebben vastgelegd.

### Contracten (vertaling van de overeenkomst)

In de inkoopdocumenten behorende bij de maatwerkdiensten jeugd regio Noord Veluwe en Zeewolde, ingangsdatum 01-04-2022 heeft de jeugdhulpregio het volgende vastgelegd m.b.t. **evaluaties**:

Bij behandeling wordt er elke 3 maanden geëvalueerd.  
Bij begeleiding wordt er elke 6 maanden geëvalueerd.

We vinden het belangrijk dat we door te evalueren samen kritisch blijven op:

1. Realisatie van de gestelde doelen.
2. Het werken aan het versterken van gezinnen met complexe problematiek. Thuis, in de buurt, op school. Het uitgaan van de de eigen verantwoordelijkheid en eigen mogelijkheden van gezinnen.
3. Of de ingezette interventie passend is en aansluit bij het behalen van de afgesproken doelen.
4. In hoeverre interventies en financiële middelen effectief, efficiënt en doelmatig ingezet worden.
5. Dat in gezamenlijkheid een traject volgens plan (of eerder) kan worden afgesloten, waarbij wordt bijgedragen aan normaliseren. Hierbij valt bijvoorbeeld te denken aan de vraag: kan het netwerk gaandeweg (een deel) van de hulpvraag oppakken?

Kortom, samen scherp zijn op doen wat nodig is. Dit draagt bij aan duurzame opbrengsten voor opvoeders en jeugdigen en doet recht aan de (beperkte) beschikbare financiële middelen voor jeugdhulp voor gezinnen die dat hard nodig hebben.

Voor het formuleren van doelstellingen samen met ouders/jongere, kan gebruik worden gemaakt van de richtlijn [Samen met ouders en jeugdige beslissen over passende hulp](#).

De aanbieder betreft de toegang bij de evaluatie, zodat dan beoordeeld kan worden of de geboden interventie voldoende aansluit bij het behalen van de doelen. Alvorens een verleningsbesluit wordt afgegeven, maakt de aanbieder een afspraak met de toegang voor de evaluatie. Een eerste evaluatie vindt in ieder geval plaats op het moment dat de helft van het traject is doorlopen, echter niet later dan na 3 of 6 maanden. De aanbieder betreft de toegang bij de inhoudelijke evaluatie en kan dus niet volstaan met het toesturen van een evaluatieverslag aan de toegang. In het evaluatieverslag dat de aanbieder maakt is de input vanuit de jeugdige en opvoeders beschreven. Ook de input van de toegang wordt meegenomen in de evaluatie. Als wordt geconcludeerd dat met de ingezette hulp niet (tijdig) de afgesproken doelen worden behaald, moet hierop worden bijgestuurd.

Als bij de evaluatie blijkt dat doelen niet behaald worden, kan het nodig zijn een afgegeven verleningsbesluit te herzien, i.v.m. gewijzigde omstandigheden / voortschrijdend inzicht. Dit kan ook het geval zijn als bij een evaluatie blijkt dat doelen eerder behaald worden dan werd verwacht en afschaling van het hulptraject kan plaatsvinden. Van aanbieders mag worden verwacht dat zij contact opnemen met de toegang, als zij tussentijds inzien dat door hen toch niet de juiste hulp kan worden geboden.

Vooraf aan afsluiting van het afgesproken hulptraject vindt de eindevaluatie plaats – zie specifieke afspraken over de termijn per productomschrijving (zoals beschreven in de Productomschrijvingen Jeugdhulp segment 1-5). Ook hierbij betreft de aanbieder de toegang. In gezamenlijkheid wordt beoordeeld of de doelen behaald zijn. Als blijkt dat de doelen niet zijn behaald, zal de aanbieder moeten onderbouwen waarom deze doelen niet zijn behaald. Er kan niet zomaar een verlenging worden afgegeven door de toegang. In alle gevallen dient door de toegang beoordeeld en onderbouwd te worden waarom dit noodzakelijk is.

Vragen die hierbij o.a. gesteld kunnen worden zijn:

- Zijn de omstandigheden gewijzigd?
- Zijn er nieuwe inzichten ten aanzien van de situatie van de jeugdige en / of opvoeders?
- Is er niet tijdig bijgestuurd op de te verlenen hulp?
- Onderbouwt de aanbieder de aangedragen reden een verlenging o.a. door middel van de verklarende analyse?
- Is een ander hulptraject en/of een andere aanbieder wellicht beter passend?

In de inkoopdocumenten behorende bij de maatwerkdiensten jeugd regio Noord Veluwe en Zeewolde, ingangsdatum 01-04-2022 heeft de jeugdhulpregio het volgende vastgelegd m.b.t. de **verklarende analyse**:

Opdrachtnemer draagt bij aan het 'in een keer goed' inzetten van jeugdhulp op basis van een verklarende analyse die is gemaakt samen met jeugdige en opvoeders. Uit een verklarende analyse, van de verwijzer of opdrachtnemer, blijkt welk jeugdhulp zorgproduct passend is op het moment van de (eerste) indicatie of verlenging.

#### Aanbestedingsleidraad segment 1 t/m 4:

We bekijken de hulpvraag vanuit een breed perspectief met behulp van een verklarende analyse. We stemmen de jeugdhulp af op de uitkomst van deze verkenning en nemen daarmee alle leefgebieden en de brede sociale context van jeugd en opvoeders mee. We verwachten van jeugdhulpaanbieders dat zij dit ook doen; een samenhangend plan opstellen met jeugdige, opvoeders, onderwijs en andere belangrijke personen in hun omgeving. Dit nemen we als voorwaarde op bij de segmenten en zorgproducten en we toetsen aanbieders daarop voor we ze contracteren en doorlopend gedurende de contractperiode. We vragen van alle verwijzers dat zij de hulpvraag in kaart brengen. Regionaal sturen we op het gebruik maken van een 'verklarende analyse' waarbij niet alleen naar het gedrag nu kijken. Ook nemen we mee wat er met de jeugdige en opvoeders gebeurde, waarom de vraag nu aan de orde is én een probleem is, wat helpend is in de huidige situatie en wat niet. Op basis van een samenhang van al deze factoren stelt de verwijzer met de jeugdige en opvoeders vast wat passende zorg is.

#### Aanbestedingsleidraad en werkwijze segment 5:

Een Verklarende Analyse maakt onderdeel uit van het perspectiefplan. Als deze nog niet beschikbaar is wordt die in deze fase alsnog uitgevoerd.

## **Werkbeschrijving**

Vanuit de visie 'in één keer goed' willen we middels een goede verklarende analyse ervoor zorgen dat kinderen direct het juiste hulptraject krijgen aangeboden bij de juiste aanbieder. We willen voorkomen dat kinderen tijdens het hulptraject verplaatst moeten worden. Hiervoor hanteren we het volgende proces:

## ***Een goede verklarende analyse***

Om een goede verklarende analyse uit te voeren, is het belangrijk dat er voldoende expertise bij de lokale toegang en bij de aanbieder aanwezig is. De toegang kan nooit over alle expertise beschikken, zeker als het zeer specialistisch is. Het is dan ook in sommige gevallen nodig dat een aanbieder samen met de toegang de verklarende analyse maakt. Of dat een aanbieder de verklarende analyse maakt om dan samen te kijken wat er nodig is aan hulp.

Dit om ervoor te zorgen dat geen hulptraject wordt gestart enkel gericht op symptoombestrijding van dat moment. Belangrijk is te doorgronden wat de oorzaak is voor het gedrag / de hulpvraag om het probleem bij de basis aan te pakken. Als duidelijk is welk hulptraject moet worden gestart, is het vervolgens belangrijk dat duidelijk is welke aanbieder het meest aangewezen is om deze hulp te bieden. Het is dan ook belangrijk dat aanbieders inzichtelijk maken welke hulptrajecten zij bieden, welke methodes zij gebruiken en wat hun specialisaties daarin zijn. Op die manier kan de lokale toegang de jeugdige en opvoeders het beste begeleiden bij het maken van de juiste keuze en zorgen voor een match tussen hulpvraag en hulpaanbod.

## ***Vorbereiding op het startgesprek***

De toegang biedt opvoeders en jeugdige vaak meerdere opties om uit te kiezen als het gaat om zorgaanbieders. Het is van belang om voor het startgesprek helder te hebben of de zorgaanbieder datgene biedt wat nodig is. Als er vooraf nog vragen zijn, kan indien nodig worden afgesproken dat de opvoeders of jeugdige bijvoorbeeld bellen met de zorgaanbieder of dat zij (samen) op de website of op de beschikbaarheidswijzer kijken.

Voordat de toegang het startgesprek voert, helpt het om door middel van de productomschrijvingen in het productenboek goed in te kunnen schatten wat er verwacht mag worden van de in te zetten hulp. In het startgesprek worden hier vervolgens concrete afspraken over gemaakt.

De toegang maakt een verleningsbesluit voor de jeugdhulp namens het college van burgemeester en wethouders. In principe is de zorgaanbieder de voorkeursaanbieder. Wanneer blijkt dat de voorkeursaanbieder niet geschikt blijkt en er een andere aanbieder wel interventies kan uitvoeren die nodig zijn, kan het verleningsbesluit hierop worden aangepast.

Het is belangrijk om samen met opvoeders en jeugdigen de zorgaanbieder te informeren over de verklarende analyse en de daarin gestelde doelen. Dit is een belangrijke actie, want de zorgaanbieder ontvangt deze niet automatisch. De zorgaanbieder ontvangt alleen het verleningsbesluit, daar staan de doelen niet in.

De verantwoordelijkheid voor het plannen en organiseren van een start- en evaluatiemoment waarop alle betrokkenen aanwezig kunnen zijn, ligt bij de zorgaanbieders. Dit is vastgelegd in het inkoopbeleid van de gemeenten<sup>1</sup>. Als de zorgaanbieder een datum plant, wordt gelijk afgesproken wie wanneer welke informatie (verklarende analyse, doelstellingen, interventies) aanlevert.

De zorgaanbieder overlegt met opvoeders / jeugdige en de toegang over wie er deelnemen aan het startgesprek. Het is aan de zorgaanbieder om met het gezin te bespreken dat de toegang aansluit.

---

<sup>1</sup> *Inkoopdocument 'Beleidsvisie en opdrachtomschrijving', pagina 10; 'De aanbieder betreft de toegang bij de inhoudelijke evaluatie en kan dus niet volstaan met het toesturen van een evaluatieverslag aan de toegang. In het evaluatieverslag is de input vanuit de toegang beschreven. Ook de opvoeders en de jeugdige zo mogelijk, worden betrokken bij de evaluatie.'*

Er kan natuurlijk ook een traject starten omdat de huisarts of medisch specialist de doorverwijzer is. De gemeenten hebben aangegeven dat de verwijzer verantwoordelijk is voor het maken van een verklarende analyse, in dit geval dus de huisarts of medisch specialist<sup>2</sup>. Als een gezin via hen en zonder verklarende analyse bij een zorgaanbieder aanklopt, dan heeft de zorgaanbieder de taak de verklarende analyse met het gezin op te stellen. Ook dan is het belangrijk om reeds bij aanvang van het traject de toegang te betrekken en de evaluatiemomenten in te plannen.

## **Het startgesprek**

De toegangsmedewerker is aanwezig bij het startgesprek. Het voeren van een startgesprek met opvoeders / jeugdige, zorgaanbieder en andere betrokkenen helpt namelijk bij het vormgeven van een goede samenwerkingsrelatie (partnerschap), zowel met ouders, betrokkenen, als met de zorgaanbieder. De toegangsmedewerker kan in dit gesprek, indien nodig, helpen om toe te lichten waarom in gezamenlijkheid tot het plan is gekomen. En moet helderheid geven over welke interventie wordt ingezet als antwoord op de vraag die door het gezin is gesteld. Daarin speelt de verklarende analyse een belangrijke rol, daarin zijn immers samen met ouders de doelen en passende interventie geformuleerd. Is er sprake van een andere verwijzer dan de toegang, dan is een verklarende analyse vaak niet aanwezig en dient het startgesprek mede om de vraag helder te krijgen. De zorgaanbieder is dan zelf verantwoordelijk voor het opstellen van de verklarende analyse.

Op basis van de Verklarende Analyse wordt het belang van de samenwerking tussen zorgaanbieder en opvoeders besproken. Opvoeders worden betrokken bij ingezette hulp vanuit systeemgericht werken in en met gezinnen.

Daarnaast zijn er een aantal praktische onderwerpen voor het startgesprek:

- Er wordt afgesproken hoe een ieder wordt geïnformeerd bij wijzigingen in de situatie, bij situaties waarin het spannend wordt of andere omstandigheden die invloed hebben op het behandel-/begeleidingstraject.
- Er worden afspraken gemaakt over het vooraf en tijdig delen van informatie, met toestemming van opvoeders / jeugdige.
- De evaluatiemomenten worden gepland voor de duur van het traject. Het plannen van de evaluatiemomenten tijdens het startgesprek, zorgt voor een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor het nakomen van de gemaakte afspraken.
- Er wordt afgesproken hoe het netwerk betrokken wordt en wie daarin wat kan doen.

Met jeugdigen die 16 jaar of ouder zijn, wordt vanaf de start samengewerkt aan het maken van een **perspectiefplan**<sup>3</sup>. Jeugdhulp stopt (enkele wettelijk bepaalde uitzonderingen daargelaten) bij het bereiken van de 18-jarige leeftijd. De behoefte aan zorg en ondersteuning houdt zich echter niet altijd aan deze leeftijdsgrens. Een goede overgang van jeugdhulp naar volwassenzorg is dan noodzakelijk. Een perspectiefplan kan een soepele overgang faciliteren.

## **Evaluatiemomenten**

Ook tijdens de evaluatie van zorg is het uitgangspunt dat de keuzes voor doelstellingen en interventies gebaseerd zijn op de uitkomsten van de geformuleerde doelen die zijn opgesteld in de Verklarende Analyse.

---

<sup>2</sup> Inkoopdocument 'Beleidsvisie en opdrachtomschrijving', pagina 9; 'Verklarende analyse. We vragen van alle verwijzers dat zij de hulpvraag in kaart brengen.'

<sup>3</sup> Zie ook het Inkoopdocument 'Beleidsvisie en opdrachtomschrijving', pagina 3

De voortgang van de gestelde doelen wordt besproken. In hoeverre zijn er vorderingen gemaakt in het behalen van de doelen? In hoeverre sluit de hulp aan bij de gestelde doelen? Wat is de duurzaamheid van de verandering/vordering. Hoe ervaren opvoeders dit? Zien opvoeders en jeugdige ook voortgang in het proces? En hoe verder, continueren van de behandeling of kan er worden afgerond? Wat kan er vanuit het netwerk worden opgepakt om een bijdrage te leveren aan de doelen

Een andere belangrijke vraag is hoe de opvoeders en jeugdige de samenwerking ervaren. Is er voldoende afstemming over het proces van hulp? Voelen zij zich voldoende gehoord? De verantwoordelijkheid en regie ligt bij de opvoeders en / of de jeugdige, hoe krijgt dit vorm in de hulp? Daarnaast wordt de systeemgerichte aanpak besproken. Hoe loopt dat in de praktijk? Hoe worden opvoeders betrokken bij hulp aan de jeugdige? En tenslotte is ook de samenwerking met alle betrokkenen onderwerp voor het evaluatiemoment. Hoe verloopt de samenwerking en communicatie tussen alle betrokkenen?

Zie hiervoor ook de richtlijn: [Evaluatie en monitoring van het hulpverleningsproces](#).

In deze richtlijn staat ook de informatie voor ouders (knop 'voor ouders' rechtsboven). Het kan helpend zijn deze informatie met ouders / opvoeders te delen, zodat zij zich ook kunnen voorbereiden op een evaluatiemoment.

Vanuit de afspraken uit het startgesprek is het belangrijk elkaar aan te spreken op de verantwoordelijkheid voor het nakomen van de gemaakte afspraken. Wanneer in de evaluatiemomenten blijkt dat binnen de beoogde doelen geen vorderingen (kunnen) worden gemaakt, of dat opvoeders en / of jeugdige ontevreden zijn over de hulp tot dusver, gaat de medewerker van de toegang hierover het gesprek aan met alle betrokkenen. De toegangsmedewerker faciliteert dit gesprek over de samenwerking en de effectiviteit van de geboden hulp. De aanbieder kan hierin ook uitvragen wat niet goed gaat en wat anders zou kunnen. In gezamenlijkheid kan opnieuw samen naar de verklarende analyse worden gekeken als de behandeling niet tot het gewenste resultaat leidt. Hierbij hebben de jeugdige en / of opvoeders altijd als eerste recht op (nieuwe) informatie.

## Uitgangspunten

- Per casus wordt gekeken naar wat aansluit in de manier van evalueren;
- Kijk naar de zwaarte van het traject en de complexiteit. Waar is het nodig dat de toegang fysiek aan tafel zit en waar kan evaluatie op andere wijze plaatsvinden (bijvoorbeeld via beeldbellen). Belangrijk hierbij is dat de jeugdige en / of opvoeders gehoord en gezien kunnen worden, zodat ook non-verbale communicatie kan worden waargenomen. De verwijzer heeft informatie nodig om bijvoorbeeld een verlenging te kunnen afgeven, het is dus belangrijk dat de verwijzer bij het deel van de evaluatie aanwezig is waar die informatie wordt besproken.
- We willen ruimte geven aan de professional om aan de uitvoering van de evaluatie in afstemming met opvoeders en de toegang invulling te geven.
- De verklarende analyse is onderdeel van alle producten. De tijd die een verklarende analyse vraagt neemt toe wanneer de complexiteit van een casus toeneemt.

## Vragen en antwoorden

In de afgelopen periode heeft de regio van enkele aanbieders teruggekregen dat zij vragen hebben over de uitvoering van de gemaakte afspraken. Per vraag wordt hieronder het advies gegeven op basis van de informatie uit de analyse die door de jeugdhulpregio is gemaakt:

Vraag 1:

Wanneer een huisarts een jeugdige voor het eerst naar een zorgaanbieder verwijst, kan een medewerker van de toegang zich dan vervolgens inhoudelijk inmengen met betrekking tot de verwijzing?;

Advies 1:

Vanwege het belang van de regierol van de toegang (hiertoe gemandateerd door het college van burgemeester en wethouders) kan de gemeente hier afspraken over maken met huisartsen en verwijzers. Ouders en / of jeugdige worden hier bij aanvang van het traject over geïnformeerd.

Vraag 2:

Wanneer een jeugdige naar de toegang gaat en de toegang leidt de jeugdige vervolgens naar een jeugdhulpaanbieder, dan kan een medewerker van de toegang aangeven bij de intake met de zorgaanbieder te willen zijn?

Advies 2:

Ook hier geldt dat er, afhankelijk van het ingezette traject, belang kan zijn bij jeugdige-, ouders of de jeugdhulpaanbieder om de toegang wel aan te laten sluiten bij een warme overdracht. De Jeugdwet biedt hier ook de ruimte voor. Hierbij kan, indien gewenst, onderscheid worden gemaakt tussen evaluaties die zich richten op de inhoud en evaluaties die zich richten op het procesmatige verloop. De toegang kan bijvoorbeeld samen met jeugdhulpaanbieder(s), jeugdige en ouders het familiegroepsplan, doelen en inzet aanpassen op het moment dat een traject stagneert of wanneer (vergaande) samenhang tussen verschillende trajecten nodig is.

De toegang zelf zal andersom ook informatie moeten delen met een jeugdhulpaanbieder om er voor te zorgen dat het traject kan aanvangen. Dit hoeft niet in de vorm van een intakegesprek, maar het kan ook gaan om een (warme) overdracht.

Vraag 3:

Wanneer de toegang de beschikking/zorgtoewijzing heeft afgegeven voor zorg bij een jeugdhulpaanbieder kunnen ze aangeven bij de 3-maandelijkse evaluaties met de jeugdige te willen zijn en deze al bij aanvang van de zorg te willen inplannen?

Advies 3:

De gemeenten hebben hier afspraken over gemaakt met zorgaanbieders. Dit is onderdeel van de contracten die gesloten zijn met zorgaanbieders. Zoals bij advies 1 benoemd is met name de regierol en het breed meekijken naar hulpvragen de reden voor de toegang om regelmatig te evalueren.

Vraag 4:

Wanneer een jeugdhulpaanbieder vraagt om een verlenging van de zorg kan de toegang vragen om inhoudelijke informatie over de diagnostiek en/of behandeling van de jeugdige tot dan toe?

Advies 4:

De Jeugdwet maakt geen onderscheid tussen een eerste besluit en een eventueel nieuw opvolgend besluit ten behoeve van een verlenging. Bij elk besluit geldt dat de gemeente een onderzoeksplicht heeft om zo tot een goed gemotiveerd besluit te komen. Dit is het zogenaamde zorgvuldigheidsbeginsel. Hiervoor kan de gemeente informatie opvragen bij jeugdige en ouders. Jeugdige en ouders zijn vrij om zelf een afweging te maken welke informatie ze wel of niet willen delen.

De gemeente heeft acht weken de tijd om onderzoek te doen en tot een besluit te komen. Voor een goede aansluiting van de nieuwe beschikking op de oude is het daarom belangrijk om uiterlijk twee maanden van tevoren een eindevaluatie in te plannen om daarin te bespreken of er aanleiding is tot het wel- of niet verlengen van de ingezette jeugdhulp. Wanneer deze inhoudelijke informatie niet (tijdig) wordt gedeeld is de gemeente niet in staat om alle relevante feiten en informatie te verzamelen en mee te wegen in het te nemen besluit. Dit kan leiden tot een afwijzing van de aanvraag tot jeugdhulp, omdat de aanvraag tot verlenging onvoldoende onderbouwd kan worden zonder onderzoek.

Vraag 5:

Is er een rechtsgrond om de toegang aan te laten sluiten bij evaluaties van trajecten die zijn gestart op basis van een verwijzing vanuit de huisarts?

Advies 5:

Op grond van artikel 7.4.0 lid 2 van de Jeugdwet verstrekken jeugdhulpaanbieders kosteloos gegevens van een jeugdige of zijn ouders – waaronder het Burgerservicenummer als bijzondere persoonsgegevens – die voor het college noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de werkzaamheden zoals opgenomen in artikel 7.4.0 lid 1 Jeugdwet. Dat ziet onder andere op:

De toeleiding naar, advisering over, bepaling van of het inzetten van een voorziening op het gebied van de jeugdhulp;

Indien en voor zover het college gegevens nodig heeft in het kader van de toegang (beoordeling van in te zetten jeugdhulp) is daarvoor kortom geen toestemming nodig van de inwoner en is de jeugdhulpaanbieder op grond van de Jeugdwet verplicht om de noodzakelijke gegevens met het college te delen.

De regio heeft op basis van bovenstaande in de inkoopafspraken opgenomen dat de toegang ook aan zal sluiten bij evaluaties van trajecten die zijn gestart op basis van een verwijzing vanuit de huisarts.

Vraag 6:

Kan een jeugdhulpaanbieder zelfstandig beslissen of jeugdhulp moet worden verlengd en mag de jeugdhulpaanbieder daarbij zelf bepalen welke aard en omvang deze verlenging heeft?

Advies 6:

Nee, alleen wettelijke verwijzers mogen beslissen welke jeugdhulp er wordt ingezet. Dit geldt ook bij huisartsverwijzingen. Wanneer de huisarts een concrete verwijzing doet met daarin de intensiteit en looptijd van de hulpverlening dan is die verwijzing leidend. In alle gevallen zijn de inkoopafspraken en het gemeentelijk beleid (waaronder het productenboek) leidend. Dit betekent ook dat voor het verlengen een nieuwe verwijzing moet komen vanuit een wettelijk verwijzer.

## Wettelijke kaders

### Onderzoek

Bij een aanvraag voor jeugdhulp moet de gemeente een zorgvuldig onderzoek uitvoeren. De gemeente moet hiervoor alle nodige kennis verzamelen over de relevante feiten en af te wegen belangen (artikel 3:2 Awb). De gemeente heeft hierin een actieve onderzoeksplicht en moet dus bij alle besluiten, dus ook besluiten over verlengingen, onderzoek doen. Volgens de Centrale Raad van Beroep (ECLI:NL:CRVB:2017:1477) moet het onderzoek als volgt worden opgebouwd:

1. De gemeente moet eerst vaststellen wat de hulpvraag van de jeugdige en/of de ouders is;
2. Vervolgens zal de gemeente moeten vaststellen of er sprake is van opgroei- en opvoedingsproblemen en/of psychische problemen en stoornissen en zullen deze in kaart moeten worden gebracht;
3. Wanneer de problemen zijn vastgesteld moet de gemeente bezien welke hulp naar aard en omvang nodig is om gezond en veilig op te groeien, te groeien naar zelfstandigheid en voldoende zelfredzaam te zijn en maatschappelijk te participeren;
4. Tot slot moet de gemeente onderzoeken welke hulp er vanuit ouders en/of het sociale netwerk geboden kan worden.

Slechts voor zover de eigen mogelijkheden ontoereikend zijn, dient de gemeente een voorziening voor jeugdhulp te verlenen. Voor zover het onderzoek naar de nodige jeugdhulp specifieke deskundigheid vereist, mag een specifiek deskundig oordeel niet ontbreken. De gemeente moet ervoor zorgen dat die deskundigheid gewaarborgd is en dat deze naar discipline van deskundigheid concreet kenbaar is voor de hulpvrager.

### Privacy

Buiten de AVG en de WGBO zijn er ook in de Jeugdwet bepalingen opgenomen omtrent privacy en informatie uitwisseling. Voor de positie van de toegang is het van belang om drie verschillende rollen te onderscheiden, namelijk de rol van hulpverlener voor de jeugdhulp waarvoor geen beschikking van de gemeente nodig is, de uitvoerder van de gemeentelijke toegang tot jeugdhulp en de rol van casusregisseur nadat een beschikking is afgegeven door een verwijzer.

In de Jeugdwet is vastgelegd dat de gemeente, of de hiertoe gemandateerde toegang tot jeugdhulp, (bijzondere) persoonsgegevens mag verwerken ten behoeve van de toegangstaak die zij heeft voor de inzet van jeugdhulp.

Op grond van artikel 7.4.0 lid 2 van de Jeugdwet verstrekken jeugdhulpaanbieders kosteloos gegevens van een jeugdige of zijn ouders – waaronder het Burgerservicenummer als bijzondere persoonsgegevens – die voor het college noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de werkzaamheden zoals opgenomen in artikel 7.4.0 lid 1 Jeugdwet. Dat ziet onder andere op:

- de toeleiding naar, advisering over, bepaling van of het inzetten van een voorziening op het gebied van de jeugdhulp;

Indien en voor zover het college gegevens nodig heeft in het kader van de toegang (beoordeling van in te zetten jeugdhulp) is daarvoor kortom geen toestemming nodig van de inwoner en is de jeugdhulpaanbieder op grond van de Jeugdwet verplicht om de noodzakelijke gegevens met het college te delen.

Uiteraard worden ouders en / of jeugdigen ten alle tijde geïnformeerd over het uitwisselen van gegevens en het doel hiervan.

Hierbij gaat het niet om het overhandigen van volledige dossiers, maar om het aanleveren van die informatie die nodig is om de toegangstaak goed te vervullen. Denk hierbij bijvoorbeeld aan (recente) onderzoeken of evaluatieverslagen op basis waarvan de gemeente kan vaststellen of er sprake is van opgroei- of opvoedingsproblemen en of er sprake is van psychische problemen en/of stoornissen. Daarbij is het van belang dat helder is wie deze problematiek heeft vastgesteld en vanuit welke expertise. Bij het delen van deze informatie moet, waar nodig, ook rekening worden gehouden met het privacybelang van eventuele derden bij deze informatieverstrekking.