

Gemeente Brummen - Bijlage 3 Toegangscriteria (INT14.4240) behorende bij Beleidsregels Jeugdhulp

Inleiding

In de Jeugdwet is bepaald dat gemeenten moeten zorgen voor een kwalitatief en kwantitatief toereikend aanbod voor jeugd. Het recht op zorg wordt vervangen door een jeugdhulpplicht die gemeenten invullen door het treffen van voorzieningen voor jeugdigen die ondersteuning nodig hebben bij het opgroeien, zelfredzaamheid of maatschappelijke participatie. Ook ouders kunnen hiermee in hun opvoedtaak worden ondersteund.

In dit voorzieningenaanbod maken gemeenten onderscheid in **algemene voorzieningen** en **individuele voorzieningen**¹. Algemene voorzieningen (ook wel overige, collectieve of vrij toegankelijke voorzieningen genoemd) zijn voor alle jeugdigen en hun ouders toegankelijk. Individuele voorzieningen (ook wel maatwerkvoorzieningen of niet-vrijtoegankelijke voorzieningen genoemd) zijn alleen toegankelijk met een verleningsbeschikking van de gemeente.

Wie bepaalt er of iemand in aanmerking komt voor een individuele voorziening?

In de Jeugdwet is deze bevoegdheid om toegang te verlenen bij 4 partijen neergelegd:

1. Het college/ de gemeente (meestal gemandateerd aan het CJG of wijkteam)
2. De huisarts
3. De jeugdarts
4. De medisch specialist

Daarnaast mogen, in het gedwongen kader, ook de GI, de rechter, het OM en de JJI aangeven dat zij bepaalde vormen van jeugdhulp wenselijk vinden gedurende het jeugdbeschermings- of jeugdreclasseringstraject. De gemeente moet ervoor zorgen dat deze hulp dan wordt ingezet.

In de Jeugdwet staat hierover het volgende:

1. De gecertificeerde instelling bepaalt of en, zo ja, welke jeugdhulp is aangewezen in het kader van de uitvoering van de kindbeschermingsmaatregel of jeugdreclassering. Zij overlegt hiertoe met het college van de gemeente waar de jeugdige zijn woonplaats heeft.
2. De gecertificeerde instelling en het college leggen de wijze van overleggen vast in een protocol.
3. Het eerste lid blijft buiten toepassing indien de verplichting tot het bieden van jeugdhulp rechtstreeks voortvloeit uit een strafbeschikking of een rechterlijke beslissing waarbij in jeugdreclassering is voorzien.

Hoe beslissen degenen die toegang mogen verlenen tot een individuele voorziening ?

Welke stappen moeten zij doorlopen alvorens te besluiten om een individuele voorziening in te zetten ? Hoe komen zij tot hun besluit ?

De Jeugdwet zegt hierover:

De gemeenteraad stelt bij verordening en met inachtneming van het bepaalde bij of krachtens deze wet in ieder geval regels:

- a. over de door het college te verlenen individuele voorzieningen en overige voorzieningen, met betrekking tot de voorwaarden voor toekenning en de wijze van beoordeling van, en de afwegingsfactoren bij een individuele voorziening; (Artikel 2.9)

¹ Zie bijlage 1. voor een overzicht van de individuele voorzieningen van de gemeenten in Midden IJssel/Oost-Veluwe.

Twee beslismomenten

Bij de bepaling van een individuele voorziening zijn er twee beslismomenten te onderscheiden. Allereerst moet de lokale toegang bepalen óf er een noodzaak is voor het inzetten van een individuele voorziening. Hierbij gaat het om de vraag hóe dat te bepalen en het zichtbaar maken van de daarbij gemaakte afwegingen.

Ten tweede moet er, na de beslissing dát er een individuele voorziening moet worden ingezet, nog besloten worden wélke individuele voorziening het beste past bij de ondersteuningsvraag, en wélke zorgvormen (bouwstenen) moeten worden ingezet.

Deze notitie gaat over het eerste beslismoment.

Het tweede beslismoment wordt gefaciliteerd door middel van het productenboek dat hier nauw mee samenhangt en gelijktijdig wordt ontwikkeld op basis van de ingekochte zorgvormen bij diverse gecontracteerde aanbieders. Het productenboek wordt ingebouwd in het dashboard waardoor voor zowel de gehele regio als per gemeente inzichtelijk is welke hulpvormen door welke aanbieders worden aangeboden.

Het beoogde resultaat van deze notitie is:

Het ontwikkelen van bruikbare toegangscriteria voor lokale toegangsverleners bij het beslissen over het al dan niet inzetten van een individuele voorziening voor een jeugdige (en zijn ouders).

Visie en uitgangspunten in eerder vastgestelde nota's

In de transitie en transformatie van de jeugdzorg is een aantal uitgangspunten eerder vastgesteld in regionale nota's²: Deze zijn van belang bij het vaststellen van de toegangscriteria voor individuele voorzieningen en de toepassing ervan..

1. *Belang van preventie en vroegsignalering van opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen; daarmee voorkomen van zwaardere hulpvraag*
2. *Demedicaliseren, ontzorgen en normaliseren door het opvoedkundig klimaat te versterken in gezinnen, wijken, buurten, scholen en voorzieningen als kinderopvang en peuterspeelzalen;*
3. *Bevorderen van de opvoedcapaciteit van de ouders; ouders zijn primair verantwoordelijk*
4. *Inschakelen, herstellen en versterken van het eigen probleemoplossend vermogen van de jeugdige, zijn ouders en zijn sociale omgeving (eigen kracht);*
5. *Waarborgen van de veiligheid van de jeugdige in de opvoedsituatie waarin hij opgroeit; veiligheid van kind staat voorop*
6. *Integrale hulp aan gezinnen volgens het uitgangspunt ' één gezin, één plan, één regisseur'.*
7. *Ondersteuning zoveel mogelijk inzetten op lokaal niveau, zo dicht mogelijk bij kind en gezin*
8. *Afstemming met het onderwijs*
9. *Jeugdzorg moet betaalbaar blijven (binnen de financiële kaders realiseren)*
10. *Individuele voorzieningen alleen toekennen als mogelijkheden van het gezin, sociaal netwerk en algemene voorzieningen ontoereikend zijn*
11. *Transitie en transformatie vraagt om een forse cultuuromslag bij álle betrokkenen*

² Regionale kadernota Midden-IJssel/Oost-Veluwe en Uitvoeringsnota Midden-IJssel/Oost-Veluwe

Wat is eerder besloten ten aanzien van de toegang en toegangscriteria ?³

1. *We spreken samen af welke zorg niet-vrij toegankelijk is en richten op een eenduidige manier de toeleiding naar de bovenlokale zorgvormen in.*
2. *Wij hebben afspraken gemaakt over de inrichting van de toegang waarbij elke gemeente op lokaal niveau de vrijheid heeft om de vorm van de toegang te bepalen en zelf verantwoordelijk is voor een tijdige inrichting van deze toegang*
3. *Wij stemmen het competentieprofiel met elkaar af waaraan de toegangsverleners (de gemandateerde professionals) tot de individuele voorzieningen moeten voldoen.*
4. *Wij stemmen de criteria met elkaar af die gelden bij de toegangsverlening tot de individuele voorzieningen (niet vrij toegankelijk)*

Uitgangspunten bij bepaling toegangscriteria voor individuele voorzieningen

1. Methodische werkwijze toegangverleners essentieel

De gemeenten van MIJ/OV zijn van mening dat er in de toegang methodisch gewerkt moet worden vanuit de visie van het oplossingsgerichte werken en dat álle toegangsmedewerkers (uniforme) instrumenten gebruiken bij het beslissen over hulp (bijvoorbeeld instrumenten voor risico-inschatting en veiligheid in het gezin; vaststellen van draagkracht in het gezin en het sociale netwerk). Deze werkwijze is essentieel in de transformatie van de jeugdzorg en vormt de basis bij het werken met de toegangscriteria voor individuele voorzieningen.

2. Geen gedetailleerde protocollen bij het ontwikkelen van toegangscriteria.

Gemeenten in MIJ/OV kiezen ervoor om niet in gedetailleerde protocollen voor elke cliëntvraag vast te leggen welk aanbod daar het beste bij past. Wél willen gemeenten dat de afweging en beslissing over het al dan niet inzetten van een individuele voorziening door de professionals die een verantwoordelijkheid hebben in de toegang, zoveel mogelijk op uniforme wijze tot stand komt. Gemeenten zijn van mening dat er bij de toegang gekwalificeerde professionals⁴ moeten werken en er voldoende expertise aanwezig moet zijn om samen met jeugdige en ouders, een goede inschatting te kunnen maken van de benodigde ondersteuning. Ze richten hun toegangspoort daarop in en laten het beslissen over hulp over aan de expertise van deze professionals. Waar nodig wordt extra expertise betrokken om een juiste beoordeling te kunnen maken (Bijvoorbeeld van een kinderarts, kinder- en jeugdpsychiater, revalidatiearts of verslavingspecialist).

3. Zoveel mogelijk uniforme werkwijze nastreven in de regio in de toegang

Wat gemeenten wél doen is het vaststellen van een aantal stappen en afwegingscriteria die in de toegang worden gevolgd wanneer beslist moet worden over het al dan niet inzetten van een individuele voorziening.

Op deze manier werken we toe naar een zoveel mogelijk uniforme handelswijze bij het toekennen van individuele voorzieningen, zowel op lokaal als regionaal niveau. Dit is van belang om het zorgverbruik van individuele voorzieningen in de regiogemeenten te kunnen benchmarken en een voorwaarde voor het creëren en behouden van draagvlak voor eventuele solidariteitsafspraken tussen gemeenten.

4. Toegangscriteria ook geldig voor niet-gemeentelijke toegangverleners

Deze werkwijze brengen we ook onder de aandacht bij de overige toegangverleners (zowel de artsen als ook de partners in het gedwongen kader die mogen verzoeken om de inzet van jeugdhulp).

³ Uitvoeringsnota Midden-IJssel/Oost-Veluwe

⁴ Voor toelichting m.b.t. gekwalificeerde professionals zie bijlage 2

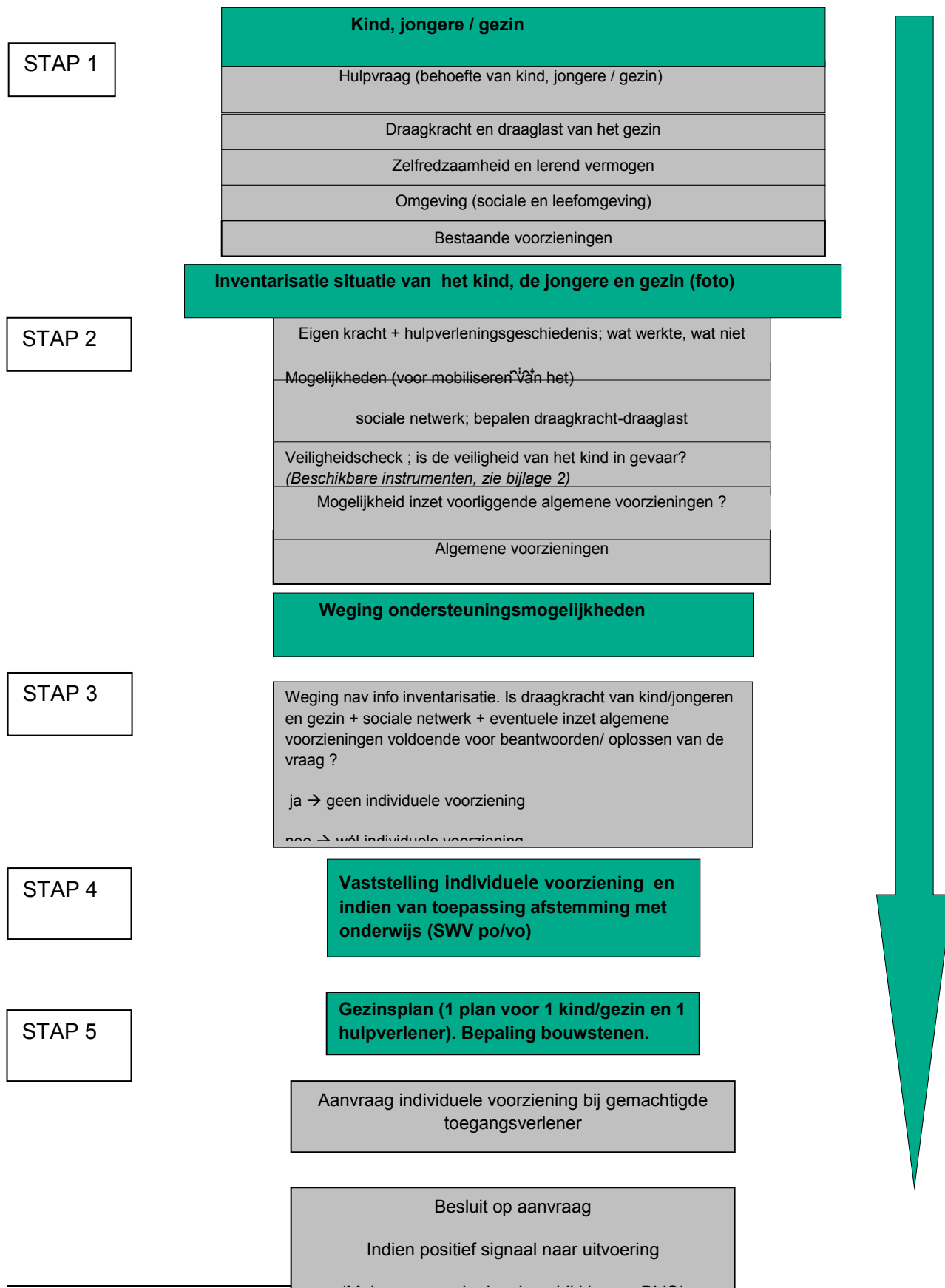
5. *Intervisie ter ondersteuning van uniforme werkwijze*

Naast het vaststellen van een stappenplan met afwegingscriteria, overwegen gemeenten om lokaal en regionaal te werken met intervisie tussen de toegangverleners.

Op die manier worden werkwijzen gedeeld en ervaringen uitgewisseld en ontstaat een gezamenlijke uitvoeringspraktijk die knelpunten kan signaleren en voorstellen kan doen voor verbetering.

Op basis van voorgaande visie en uitgangspunten en de gemeenschappelijke uitgangspunten in de verordeningen jeugd , komen we tot het volgende stappenplan en bijbehorende toegangscriteria voor individuele voorzieningen :

Stappenplan en toegangscriteria voor individuele voorzieningen ⁵



⁵ Voor instrumenten risicotaxatie, zie bijlage 2

BRONNEN:

1. Jeugdwet en Memorie van Toelichtingen
2. Regionale Kadernota MIJ/OV
3. Regionale Uitvoeringsnota MIJ/OV
4. Gemeentelijke verordeningen jeugd afzonderlijke gemeenten MIJ/OV
5. Groningen : Project Zorgroutes, triage & casemanagement
6. "Functioneel ontwerp "Zorg voor jeugd (Een handreiking met inrichtings- en uitvoeringsmodellen voor gemeenten ; Deloitte Consulting In opdracht van het Transitiebureau Jeugd, juli 2013)
7. Toegangscriteria individuele jeugdhulp Epe
8. Zelfredzaamheidsmatrix Achterhoek
9. Trechter toegangsverlening individuele voorzieningen (WMO Apeldoorn)
10. Richtlijn beslissen over passende hulp, mei 2014 © NVO, NVMW en NIP

Bijlage 1. bij Toegangscriteria **Individuele voorzieningen gemeenten MIJ/OV**

1.1 AWBZ

Licht	Begeleiding	H150	Begeleiding extra	€ 45,00	uur
		H300	Begeleiding		
	Behandeling	H330	Behandeling paramedisch (p/u)	€ 65,00	uur
		H820	Dagbehandeling VG kind midden		
	Dagbesteding	H814	P/dgdl. dagactiv. VG kind licht	€ 36,00	dagdeel
		H834	Dagactiviteit LG kind licht		
		H854	Dagactiviteit Zgkind auditief licht		
		H874	Dagactiviteit Zgkind visueel licht		
		H997	Dagactiviteiten GGZ-LZA		
	Persoonlijke verzorging	H126	Persoonlijke verzorging	€ 42,00	uur
		H127	Persoonlijke verzorging extra		
		H132	Nachtverzorging		dagdeel
	Vervoer	H896	Vervoer dagbest/dagbeh kind extramuraal	€ 16,00	dag
		V905	Prijs VPT verv. dagbest. kind		
	ZZP Verblijf	Z992	Per dag ZZP GGZ verblijfscomponent	€ 45,00	dag
		Z993	Per dag ZZP VG&LG verblijfscomponent		
		Z994	Per dag ZZP ZG verblijfscomponent		
		Z996	Per dag ZZP V&V verblijf niet-geïndiceerd		
	ZZP VG	V414	Per dag VPT 1VG excl. DB	€ 79,00	dag
		V415	Per dag VPT 1VG incl. DB		
Z414		Per dag ZZP 1VG excl. DB			
Z415		Per dag ZZP 1VG incl. DB			
ZZP LVG	V513	Per dag VPT 1LVG incl. BH incl. DB	€ 140,00	dag	
	V523	Per dag VPT 2LVG incl. BH incl. DB			
	Z513	Per dag ZZP 1LVG incl. BH incl. DB			
	Z523	Per dag ZZP 2LVG incl. BH incl. DB			
Care	Begeleiding	H152	Begeleiding speciaal 1 (nah)	€ 74,00	uur
		H153	Gespecialiseerde begeleiding (psy)		
		H303	Begeleiding zg auditief		
	Behandeling	H325	Behandeling basis (j)lv	€ 86,00	uur
		H328	Behandeling basis som, pg, vg, lg		
		H329	Behandeling gedragswetenschapper		
		H334	Behandeling IOG (j)lv		
	Dagbesteding	H815	P/dgdl. dagactiv. VG kind midden	€ 51,00	dagdeel
		H835	Dagactiviteit LG kind midden		
		H875	Dagactiviteit Zgkind visueel midden		
		H855	Dagactiviteit Zgkind auditief midden		
	ZZP VG	V424	Per dag VPT 2VG excl. DB	€ 97,00	dag
		V425	Per dag VPT 2VG incl. DB		
		Z424	Per dag ZZP 2VG excl. DB		
		Z425	Per dag ZZP 2VG incl. DB		
	ZZP LVG	V533	Per dag VPT 3LVG incl. BH incl. DB	€ 195,00	dag
Z533		Per dag ZZP 3LVG incl. BH incl. DB			
Zwaar	Begeleiding	H301	Begeleiding zg visueel	€ 82,00	uur
		H304	Begeleiding speciaal 2 (zg) auditief		
	Behandeling	H331	Behandeling Families First (j)lv	€ 98,00	uur
		H816	P/dgdl. dagactiv. VG kind zwaar		
	Dagbesteding	H836	Dagactiviteit LG kind zwaar	€ 89,00	dagdeel
		H856	Dagactiviteit ZG kind auditief zwaar		
		H876	Dagactiviteit Zgkind visueel zwaar		
		H891	Dagactiviteit JLVG		
		V430	Per dag VPT 3VG excl. BH excl. DB		
	ZZP VG	V431	Per dag VPT 3VG excl. BH incl. DB	€ 106,00	dag
		V432	Per dag VPT 3VG incl. BH excl. DB		
		V433	Per dag VPT 3VG incl. BH incl. DB		
		Z430	Per dag ZZP 3VG excl. BH excl. DB		
Z431		Per dag ZZP 3VG excl. BH incl. DB			
Z432		Per dag ZZP 3VG incl. BH excl. DB			
Z433		Per dag ZZP 3VG incl. BH incl. DB			
ZZP LVG	V543	Per dag VPT 4LVG incl. BH incl. DB	€ 230,00	dag	
	V553	Per dag VPT 5LVG incl. BH incl. DB			

1.2 ZVW; BASIS JGGZ

				Aantal minuten	
Care	Licht	Basis GGZ Chronisch	180004	€ 1.138,98	753

1.3 PROVINCIAAL

Cure	Licht	Ambulant	Ambulante specialistische / therapeutische jeugdhulp	JH2-A JH3-A	€ 80	uur
			Zwaardere ambulante specialistische jeugdhulp	JH2-A	€ 140	
			Jeugdhulp crisis	JH4	€ 229	
	Middel	Dagbehandeling	Specialistische jeugdhulp bij de zorgaanbieder	JH2-B	€ 40	uur
			Therapeutische jeugdhulp bij de zorgaanbieder	JH3-B		
			Specialistische groepsjeugdhulp	JH2-C		
			Therapeutische groepsjeugdhulp	JH2-D		
			Dagbehandeling	VF1		
		Pleegzorg	Deeltijd pleegzorg	PL1	€ 6	uur
			24-uurs pleegzorg	PL2	€ 37	dag
	Zwaar	Residentieel	Behandelgroep kamertraining centrum / fasehuis	VF2 VF5	€ 175	dag
			Behandelgroep gezinshuis	VF3 VF4*	€ 155	dag
Gesloten behandelgroep			VF9	€ 400	dag	

1.4 ZVW; BASIS JGGZ

				Aantal minuten	
Cure	Licht	Basis GGZ kort	180001	€ 461,89	249
		Basis GGZ middel	180002	€ 787,00	495
		Basis GGZ intensief	180003	€ 1.234,06	750
		Basis GGZ onvolledig behandeltraject	180005	€ 179,10	-

1.5 SPECIALISTISCHE JEUGD-GGZ

Aantal minuten

Cure	Specialistische GGZ	Diagnostiek	007	€ 180,68	0 - 99
			008	€ 280,72	100 - 199
			009	€ 559,71	200 - 399
			162	€ 1.060,78	400 - 799
			307	€ 1.821,83	800 >
		Crisis	013	€ 134,35	0 - 99
			014	€ 295,92	100 - 199
			015	€ 552,64	200 - 399
			016	€ 1.032,33	400 - 799
			165	€ 1.745,78	800 - 1199
			213	€ 2.607,11	1.200 - 1.799
			214	€ 4.100,52	1.800 >
		Behandeling Kort	215	€ 128,00	0 - 99
			216	€ 306,54	100 - 199
			217	€ 589,42	200 - 399
			264	€ 983,40	400 >
		Aandachtstekort- en gedragsstoornissen	027	€ 1.137,47	250 - 799
			169	€ 2.437,04	800 - 1.799
			030	€ 4.346,86	1.800 - 2.999
			031	€ 7.114,99	3.000 - 5.999
			131	€ 14.578,36	6.000 - 11.999
			170	€ 22.071,35	12.000 - 17.999
			221	€ 34.068,83	18.000 - 23.999
			222	€ 41.042,84	24.000 >
		Pervasieve stoornissen	033	€ 1.088,15	250 - 799
172	€ 2.164,01		800 - 1.799		
223	€ 3.970,62		1.800 - 2.999		
038	€ 6.891,72		3.000 - 5.999		
133	€ 13.226,96		6.000 - 11.999		
173	€ 25.289,03		12.000 - 17.999		
224	€ 33.850,81		18.000 - 23.999		
225	€ 46.820,45		24.000 >		
Overige stoornissen kindertijd	040	€ 1.184,22	250 - 799		
	041	€ 2.431,86	800 - 1.799		
	042	€ 4.248,55	1.800 - 2.999		
	135	€ 6.873,92	3.000 - 5.999		
	175	€ 15.435,78	6.000 - 11.999		
	226	€ 26.457,96	12.000 - 17.999		
	227	€ 38.965,23	18.000 >		
Delirium, dementie amnestische en overige cognitieve stoornissen	228	€ 1.143,71	250 - 799		
	229	€ 2.165,60	800 - 1.799		
	048	€ 3.905,05	1.800 - 2.999		
	049	€ 6.724,25	3.000 - 5.999		
	137	€ 13.132,13	6.000 - 11.999		
	177	€ 24.454,34	12.000 - 17.999		
Aan alcohol gebonden stoornissen	178	€ 34.668,07	18.000 >		
	051	€ 1.047,72	250 - 799		
	052	€ 2.102,93	800 - 1.799		
	053	€ 3.919,46	1.800 - 2.999		
	054	€ 6.833,56	3.000 - 5.999		
	139	€ 13.401,50	6.000 - 11.999		
	179	€ 23.088,48	12.000 - 17.999		
Aan overige middelen gebonden stoornissen	180	€ 43.433,84	18.000 >		
	056	€ 1.063,42	250 - 799		
	181	€ 2.083,93	800 - 1.799		
	059	€ 3.851,04	1.800 - 2.999		
	060	€ 7.053,75	3.000 - 5.999		
	141	€ 13.218,11	6.000 - 11.999		
	182	€ 22.617,86	12.000 - 17.999		
183	€ 45.555,24	18.000 >			

Aantal minuten

Schizofrenie en andere psychotische stoornissen	230	€ 1.167,56	250 - 799
	184	€ 2.245,66	800 - 1.799
	066	€ 4.190,33	1.800 - 2.999
	067	€ 7.254,10	3.000 - 5.999
	068	€ 13.453,35	6.000 - 11.999
	143	€ 22.900,54	12.000 - 17.999
	144	€ 32.455,06	18.000 - 23.999
	185	€ 39.287,13	24.000 - 29.999
186	€ 64.154,81	30.000 >	
Depressieve stoornissen	231	€ 1.227,64	250 - 799
	232	€ 2.391,49	800 - 1.799
	233	€ 4.334,18	1.799 - 2.999
	234	€ 7.437,75	3.000 - 5.999
	235	€ 14.530,78	6.000 - 11.999
	146	€ 23.776,54	12.000 - 17.999
	187	€ 35.550,37	18.000 - 23.999
	188	€ 46.182,26	24.000 >
Bipolaire en overige stemmingsstoornissen	189	€ 1.232,77	250 - 799
	236	€ 2.328,36	800 - 1.799
	190	€ 4.155,77	1.800 - 2.999
	087	€ 7.335,70	3.000 - 5.999
	148	€ 13.422,50	6.000 - 11.999
	191	€ 23.532,26	12.000 - 17.999
192	€ 38.227,44	18.000 >	
Angststoornissen	237	€ 1.201,40	250 - 799
	238	€ 2.460,28	800 - 1.799
	239	€ 4.407,20	1.800 - 2.999
	193	€ 7.168,51	3.000 - 5.999
	194	€ 15.094,95	6.000 - 11.999
	150	€ 25.960,60	12.000 - 17.999
	195	€ 35.807,97	18.000 - 23.999
	196	€ 43.271,88	24.000 >
Restgroep diagnoses	242	€ 1.227,89	250 - 799
	203	€ 2.487,58	800 - 1.799
	118	€ 4.443,13	1.800 - 2.999
	119	€ 7.405,53	3.000 - 5.999
	156	€ 14.960,19	6.000 - 11.999
	204	€ 24.813,83	12.000 - 17.999
	205	€ 40.203,25	18.000 >
Persoonlijkheidsstoornissen	121	€ 1.150,45	250 - 799
	206	€ 2.412,71	800 - 1.799
	243	€ 4.304,65	1.800 - 2.999
	207	€ 7.541,84	3.000 - 5.999
	208	€ 13.655,95	6.000 - 11.999
	158	€ 22.593,00	12.000 - 17.999
	209	€ 32.867,10	18.000 - 23.999
	244	€ 46.072,63	24.000 - 29.999
	245	€ 62.447,17	30.000 >
Somatoforme stoornissen	246	€ 1.238,62	250 - 799
	247	€ 2.462,48	800 - 1.799
	248	€ 4.346,34	1.800 - 2.999
	249	€ 6.897,41	3.000 - 5.999
	250	€ 13.685,59	6.000 - 11.999
	251	€ 23.711,50	12.000 >
Eetstoornissen	252	€ 1.152,45	250 - 799
	253	€ 2.360,57	800 - 1.799
	254	€ 4.231,02	1.800 - 2.999
	255	€ 7.022,28	3.000 - 5.999
	256	€ 14.092,42	6.000 - 11.999
	257	€ 21.266,99	12.000 - 17.999
	258	€ 31.366,20	18.000 >

Cure

Specialistische
GGZ

Noot 4. Gekwalificeerde professionals in de toegang

Kwaliteit

Professionals die beslissen over hulp zijn in staat om een ondersteuningsvraag, de geestelijke gezondheid en de veiligheid van de jeugdige of zijn ouders te beoordelen en professioneel advies te geven (jeugdwet MvT). Zij kunnen eenvoudige vragen direct beantwoorden. Bij complexere vragen of problemen schatten zij in welke deskundige de jeugdige of zijn ouders het beste kan helpen. Deze professional maakt de juiste afwegingen wanneer de veiligheid van het kind niet gegarandeerd kan worden, of waar een (strafrechtelijke) maatregel door een rechter voor het kind is uitgesproken. De kwaliteit wordt gewaarborgd door:

- de deskundigheidseisen, die de wetgever stelt;
- de kwaliteitsstandaarden van de beroepsuitoefening van de professional;
- de afwegingen van de professional zelf.

Daarnaast zijn hulpmiddelen (instrumenten) nodig om de besluitvorming te objectiveren.

Noot 5. Instrumenten voor risicotaxatie en waarborgen van de veiligheid van de kind en gezin

1. Signs of Safety
2. CFRA (California Family Risk Assessment) veiligheidstaxatie-instrument
3. LIRIK (Licht Instrument Risicotaxatie Kindveiligheid)
4. Invullen en bespreken van formulier 'Veiligheid in gezinnen' om de situaties te begrenzen en veiligheid voorop te houden.
5. De-escalatie beloop grafieken.
6. Eerste Hulpkaart.
7. Stoplicht.
8. Thermometer methode