Evaluatie RET 30 november 2021 10.30-12.00

Totaal ingebrachte zaken
In totaal zijn er 22 casussen besproken op het RET.

Gemeente van herkomst:

Ede	9
Nijkerk	5
Scherpenzeel	2
Veenendaal	6

De verhouding leeftijd versus jongen/meisje :

Leeftijdsgroep	Jongen	Meisje
0-9 jaar	3	3
9-15 jaar	5	2
16-18 jaar	4	5

Problematiek:

Angst	2	ADHD	7
ASS	8	Eetstoornis/ suïcidaliteit	4
Hechting	6	LVB	9
PTSS	7	Genderproblematiek	1

Adviezen
8 adviezen zijn opgevolgd, 4 adviezen deels, 10 zijn onbekend.
Het BOEG is 3 keer aangeschoven om hun expertise aan te dragen.

Inhoudelijke evaluatie

Thema's	Wat gaat er goed?	Wat kan er beter?	Wat moeten we daarvoor doen?
Expertise op peil houden (kwaliteit/ niveau/ Vervanging)	Er wordt goed rekening gehouden dat men beschikbaar is of dat er vervanging is geregeld. Communicatie vooraf goed. Ook als het niet lukt om tot een oplossing te komen. Vervanging van deelnemers is goed geregeld. Stukken worden gelezen en voorbereid. Kwaliteit inbreng is goed.	Donderdag pas inbreng sturen is laat om intern nog af te stemmen. Hoe kunnen we, ongeacht de doelgroep vanuit de ZA, een oplossing bedenken. Dus niet aanbod gericht en kijken we naar buiten? Het RET vraagt zichzelf af hoe we niet blijven denken in het aanbod wat we als regio hebben maar wat er nodig is. Aanbieders hebben soms geen expertise bij de desbetreffende hulpvraag, maar zouden toch betrokken kunnen zijn binnen de samenwerking op andere manieren. Denk aan locaties oid. *Soms is er meer info of onderzoek nodig voor het (verder) bespreken van een aanmelding. Dan willen we hier ruimte voor inbouwen*	**Actiepunt 1**. CO en VZ denken na over tijdsspanne voor het toesturen van de voorbereiding. **Actiepunt 2.** Als we tijdig de aanmeldingen rondsturen is er meer gelegenheid om binnen de betrokken organisaties voorafgaand aan het RET af te stemmen. Daarnaast geven aanbieders aan dat ze wel het RET nodig hebben om meer duiding aan de casus te geven en intern te bespreken. **Actiepunt 3**. We voeren meer verwachtingsmanagement. Richting ouders maar ook naar elkaar in het komen tot een oplossing. Het kan ook zijn dat we elkaar (in kleiner/ specialistischer verband) met een opdracht uit het RET laten gaan en hier op terugkomen voor het volgende RET.

	Stukken zijn voorbereid. Maar zoekend naar oplossingsrichtingen. Maar in hoeverre wordt het intern voorbereid om een (mogelijk) onorthodoxe oplossingsrichting vorm te geven voorafgaan aan het RET?	De hoeveelheid maatwerk wat een aanbieder kan leveren is niet onbegrensd. Maar we zien ook dat er nog teveel in bestaande zorgconcepten wordt gedacht i.p.v. maatwerk. Input van het RET is nodig om binnen de eigen organisatie te kijken welke mogelijkheden er zijn. Hierdoor stagneert het overleg.	Verwachtingsmanagement kan ook zijn dat we niet in 1 overleg een oplossing hebben.
Rolneming experts (voorbereiding, tijd overleg)	Deelnemers hebben voldoende expertise.	Doel van het RET graag centraal zetten om tot oplossingen te komen.	
Actieve regie	Afspraken zijn helder en worden uitgevoerd.		
Teamverband	Kennisniveau wel verschillend, onzekerheid bij deelnemers of het toereikend is. Ja, en expertise van deelnemers is complementair op elkaar.	Mandaat binnen eigen organisatie is ook zoeken. Niet elke organisatie heeft mandaat intern goed geregeld. Het is moeilijk om vanuit de gehele organisatie iets uit te dragen of mee terug te nemen. Overweging worden in het advies van het RET opgenomen, maar er kan geen advies komen waar niet iedereen mee eens is.	**Actiepunt 4.** De implementatie van de contracten. De implementatie van de contracten heeft aandacht nodig. Deelovereenkomsten zijn gewijzigd, maar werkafspraken zijn nog niet voldoende bekend binnen de verschillende organisaties over hoe we samenwerken en welke verwachtingen daarbij horen. Contractmanagement FV zal dit meenemen als bespreekpunt in de overleggen met de jeugdhulpaanbieders/GI's.
Implementatie werkafspraken (contractafspraken)	Mandaat is ingewikkeld als organisatie heel groot is.	Advies RET is bindend en dat is lastig als je zelf vervangen werd tijdens het RET omdat je met andere verantwoordelijken moet acteren. Dan verlopen er veel lijnen. Hoe lang moet je het als RET een casus vasthouden? Als ouders (niet) acteren n.a.v. het advies met commitment en het advies wordt gepasseerd.	**Actiepunt 5.** Proces om casus te bespreken belichten. - Mocht er meer info nodig zijn n.a.v. RET dan actief uitzoeken en voor een volgende keer agenderen. Eventueel ruimte inbouwen door een afstemmingsmoment tussen origineel en vervangend medewerker. - Daarna volgt een oplossing in de casus.

		Wat als het RET niet eens wordt over het advies, hoe dan? Wat betekent het bindende advies dan. In hoeverre worden ideeën zwaarwegend meegenomen. Een uur voor een dergelijk advies is dan wel kort. Vervolgafspraken kunnen stevig worden vormgegeven.	- Vervolg afspraken beter in het advies opnemen en mogelijkheid tot nagesprek in een petit comité.
Kwaliteit inbreng	Die is goed, kopje recent toegevoegd en dat helpt. Het is geen statisch document maar volledig als informatie vooraf.		
Betrekken ouders jeugdige	Aanwezigheid van ouders geeft ook bepaalde dynamiek. We kunnen het RET ook gebruiken om ouders een andere mindset te laten verkennen, met iemand die ouders goed kent.	Soms is aanwezigheid van ouders en jongere belemmerend om vrijuit te praten. Kan ouders ook een machtelozer gevoel geven bij vertrek dan bij begin. Ook om elkaar scherp te houden. We zeggen dingen tegen ouders en of jongere wat ongemakkelijk en onmachtig is. We vangen ouders niet op. Ouders niet hele bespreking erbij. Aanwezigheid Jeugdige is enerzijds positief, maar kan ook schadelijk zijn voor jeugdige; weer meer afwijzing ervaren of het gevoel om andere te belasten Mogelijkheid dat aantal aanbieders in kleiner verband napraten totdat er een oplossing is. Regie blijft bij het RET, met taakjes uit elkaar en week erop evalueren.	**Actiepunt 6.** Afspraak, RET is intercollegiaal overleg: (Natuurlijk o.b.v. wettelijk kader): - Ouders/ jongere zijn 15 min aanwezig. Besluit en opties worden na het overleg met ouders besproken: - Opvang/ nazorg ouders en jeugdige organiseren; rol CO. - Verwijzer is aanwezig ook namens ouders. - Voorwaarden/ verwachtingsmanagement in de folder opnemen en de juridische verplichtingen vanuit het RET. Naast de rechten van ouders en client in relatie tot (aanwezigheid bij) het RET.
Integraal/ out of the box werken	Advies & consultatie voor GHZ/ pleegzorg om kinderen met forse problematiek op te vangen. Ook rugdekking bieden.	We zien vragen van jeugdigen die voorheen in de klinische GGZ terecht zouden komen. Dit is geambulantiseerd maar er is niet altijd een (voldoende) ambulant antwoord op de vraag. Behandeling is veelal alleen mogelijk als er een plek ergens beschikbaar is.	Alternatieven voor crisisbezwering. Bijvoorbeeld 24 uur hulp in huis opnemen. Doorontwikkelen ambulante zorg. Wat doen we als ouders hulp niet willen die door professionals wordt geadviseerd omdat dit het beste voor hen lijkt? Dan willen we ook nee leren zeggen. Tenzij de veiligheid in geding is dan kunnen we richting

	Advies beperkt zich tot of iets een aanmelding kan zijn voor het RET. Wordt vooral gekeken naar of inbrenger alle stappen heeft genomen. We kunnen nog meer gebruikt worden.	Maatwerk oplossingen zijn tijdsintensief ook voor overleg tussen meerdere partijen. Om deze reden moet dit ook niet teveel voorkomen. Hoe kunnen we hier over nadenken, kunnen we contra-indicaties en indicaties aangeven? Initiatief tot op bepaalde hoogte versterken. Graag meer verkennen, denk aan GHZ plus Er zijn weinig alternatieve voorhanden, aandacht voor (boven)regionaal. We zien dat ouders soms niet te hulp willen accepteren die vanuit professionals het beste lijkt. Soms is een casus zo schrijnend dat dit ook niet te bespreken lijkt. Wat doen we dan? Dan willen we ook nee leren zeggen. Tenzij de veiligheid in geding is dan kunnen we richting dwang en drang. Dit in overleg en samen met ouders en betrokken professionals. Samenwerking met onderwijs is ingewikkeld. Welke samenwerkingsverbanden moet je wanneer hebben en hoe krijgen we ingang? We zetten nog weinig procesregie vanuit BOEG in. Regie vanuit de regie wordt over het algemeen goed gevoerd. Waar dit niet het geval is heeft de coördinator van het RET huiswerk mee voordat een aanmelding wordt besproken..	dwang en drang. Dit in overleg en samen met ouders en betrokken professionals. **Actiepunt 7.** We willen leren nee zeggen tegen ouders/ jongeren of medewerker als we als RET denken dat een andere oplossing voor handen is. Dit gaan we bespreken als thema. - Mogelijkheden landelijke RET dag verkennen. **Actiepunt 8.** Het bieden van een vervolgplek en/ of behandeling hangen veelal samen, hoe verhoud een bindend advies zich hiertoe? Kan het een het ander juist niet uitsluiten?→Wordt besproken in contractmanagement gesprekken als vraag hoe we hier mee om kunnen gaan. Ook binnen de werkgroep gezond alternatief. **Actiepunt 9**. Wens dat iemand aansluit van het samenwerkingsverband of iemand met kennis rondom wet-, en regelgeving inzet school op basis van consultatie en advies.
Monitoring			Komt terugkoppeling over inrichting monitoring en data die hieruit voortkomt. David, Francien en Lonneke
Welke problematiek hebben we wel of geen een antwoord op in FV?		Opvallend dat we weinig allochtone problematiek bespreken. We kijken soms te makkelijk naar bovenregionale initiatieven als we regionaal geen antwoord hebben. Wat kunnen we als regio nog meer doen? Er is een landelijke monitor ontwikkelt waar wij ook mee gaan werken.	**Actiepunt 10**. Voor de volgende doelgroepen hebben we geen regionale antwoorden. We koppelen dit terug naar Klussengroep gezond Alternatief en richting BOEG: - meiden met ontluikende persoonlijkheidsproblematiek met ingewikkelde systeemproblematiek

			- jongens met ASS en gedragsproblematiek - Ortho psychiatrie met systeemproblematiek. - Verblijf voor kinderen met eetstoornissen en. of suïcidaliteit - Wens tot meer alternatieven voor crisisbezwering. Bijvoorbeeld 24 uur hulp in huis opnemen - Gezamenlijke voordeur van verblijf is noodzakelijk voor een goed en snel proces.
Aansluiting regio/ landelijke ontwikkelingen		We kijken soms te makkelijk naar bovenregionale initiatieven. Wat kunnen we als regio nog meer doen.	