

INHOUDELIJK JAARVERSLAG 2005

Bureau Jeugdzorg
Agglomeratie Amsterdam

Kenmerk:	Jaarverslag 2005 BJAA
Datum:	25 april 2006
Status:	vastgesteld
Opgesteld door:	Bestuursondersteuning Nicola Offergelt
Vastgesteld:	25 april 2006

Inhoudsopgave

VOORWOORD.....	3
1 BELANGRIJKE ONTWIKKELINGEN OP HET GEBIED VAN BELEID EN STRATEGIE	5
1.1 Visie en Missie van BJAA	5
1.2 Kwaliteitszorg	6
1.3 Landelijke ontwikkelingen.....	7
1.4 Relatie met de zorgaanbieders	9
1.5 Samenwerking met de GGZ.....	10
1.6 De subsidiegevers van BJAA.....	10
1.7 Inspectie jeugdzorg	11
2 EINDRESULTATEN	13
2.1 Het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK)	13
2.2 Jeugdhulpverlening.....	14
2.3 Wachttijden voor geïndiceerde hulp	15
2.4 Jeugdbescherming en jeugdreclassering	17
2.5 Overige activiteiten	17
3 CLIËNTEN	23
3.1 Cliëntentevredenheid	23
3.2 Cliëntenraad	23
3.3 Klachtencommissie en - regeling.....	24
3.4 Klachtbehandeling door de klachtencommissie	24
3.5 Cliëntenvertrouwenspersoon	25
3.6 Bezwaarcommissie.....	26
4 PRIMAIR PROCES	27
4.1 Jeugdhulpverlening.....	27
4.2 Jeugdbescherming.....	28
4.3 Jeugdreclassering.....	29
4.4 Aansluiting bij de vóórliggende voorzieningen	30
4.5 Straathoekwerk Zaanstreek/Waterland	33
5 AGGLOMERATIEBREED AANBOD	35
5.1 Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK).....	35
5.2 De Fiom	36
5.3 Zorgbemiddeling	38
5.4 Crisisteam	39
5.5 Servicebureau Opvoedondersteuning & Training (SO&T)	39
5.6 Vrijwilligersorganisatie	42
6 PERSONEEL.....	45
6.1 Management van personeel	45
6.2 Formatie 2005	45
6.3 Verzuim en Falke & Verbaan	46
6.4 Arbodienst	47

6.5	Vertrouwenspersoon	47
6.6	Allocatie van personeel in het kader van de fusie	47
6.7	Personeelsbeleid en personele regelingen	47
6.8	CAO Jeugdhulpverlening	48
7	INTERNE EN EXTERNE COMMUNICATIE	49
7.1	Inleiding	49
7.2	Interne communicatie	49
7.3	Externe communicatie	50
8	BEDRIJFSVOERING	53
8.1	Financiën	53
8.2	Begroting	53
8.3	Projecten	53
8.4	Planning & Control	54
8.5	Informatisering en Automatisering	54
8.6	Huisvesting	55
9	AANSTURING	57
10	JAARVERSLAG RAAD VAN TOEZICHT	59
10.1	Meerjarenvisie en Jaarplannen	59
10.2	Prestatie-indicatoren	59
10.3	De vergaderingen van de Raad van Toezicht	60
11	JAARVERSLAG ONDERNEMINGSRAAD	61
 BIJLAGEN BIJ HET INHOUDELIJK JAARVERSLAG 2005		63
BIJLAGE A: DE TIEN LOCATIES IN DE AGGLOMERATIE AMSTERDAM		65
BIJLAGE B: OVERZICHT HUISVESTING		67
BIJLAGE C: BESCHIKBAARHEID EN BEREIKBAARHEID		69
BIJLAGE D: OVERZICHT VAN PROJECTEN IN 2005		71
BIJLAGE E: SAMENSTELLING ORGANEN BJAA		75
BIJLAGE F: STAND VAN ZAKEN ACTIEPUNTEN ROA		77
BIJLAGE G: LIJST VAN AFKORTINGEN		81
BIJLAGE H: JAARVERSLAG ADVIES- EN MELDPUNT KINDERMISHANDELING		83
BIJLAGE I: JAARVERSLAG 2005 VAN DE FIOM		91

VOORWOORD

Dit jaarverslag past nog in de traditie van BJAA om jaarlijks uitvoerig te berichten over alle belangrijke inhoudelijke ontwikkelingen. Aangezien BJAA een complexe organisatie is met een veelvoud aan primaire processen, externe contacten en innovaties, volgt hieruit dat een dergelijk jaarverslag al snel uitgroeit tot een lijvig boekwerk.

Wanneer vervolgens door subsidiënten ook nog een afzonderlijk jaarverslag vereist wordt over afzonderlijke organisatieonderdelen zoals het AMK en FIOM wordt het jaarverslag een compleet naslagwerk.

Eind 2005 produceerde BJAA een eerste jaarplan volgens een nieuwe opzet. Dit jaarplan 2006 is geschreven met het eerste doel om de organisatie te kunnen aansturen op de voornaamste gewenste prestaties. Het plan bevat afrekenbare doelen, waarop gestuurd kan worden en gestuurd wordt.

Het ligt in de bedoeling om met ingang van volgend jaar ook het jaarverslag 2006 toe te spitsen op de verslaglegging van de behaalde resultaten. Het verslag zal dan aanmerkelijk korter kunnen uitvallen en het zal gemakkelijker zijn voor de organisatie om lering te trekken uit datgene wat de inspanningen hebben opgeleverd.

Op dit moment worden jaarlijks de volgende, elkaar deels overlappende producten opgeleverd aan de diverse subsidiënten en overheden:

- Het inhoudelijk jaarverslag 2005;
- Het financieel jaarverslag 2005;
- Het verslag van cliëntenverrichtingen conform een landelijk rapportageformat;
- De jaarrapportage aan ROA met specifieke cliënteninformatie (per stadsdeel/gemeente);
- Diverse afzonderlijke jaarverslagen ten behoeve van afzonderlijke bedrijfsonderdelen.

Het streven is om met ingang van het jaarverslag 2006 dit geheel te bundelen en de overlappingsen eruit te halen. Het jaarverslag 2006 zal dan ook per bedrijfsonderdeel alle relevante cijfers bevatten en scherpere analyses naar aanleiding van die cijfers. De voorbereidingen om een dergelijk verslag te kunnen schrijven zijn gestart in het najaar 2005. Ze betekenen een omslag in de wijze van verzamelen, interpreteren en analyseren van resultaten, intern communiceren en bijsturen.

Een jaarverslag is een stuurmiddel naar binnen én een verantwoording naar buiten over de resultaten van het werk. BJAA realiseert zich dat het daarnaast een belangrijke informatiebron is voor het waarnemen en analyseren van hulpvragen en cliëntstromen. De huidige diversiteit aan rapportages leidt tot een versnipperd beeld, waaruit slechts moeizaam de voornaamste trends kunnen worden afgeleid. Ook op dat gebied wil BJAA in 2006 een stap vooruit zetten.

W. Janssen
Voorzitter Raad van Bestuur

1 BELANGRIJKE ONTWIKKELINGEN OP HET GEBIED VAN BELEID EN STRATEGIE

1.1 Visie en Missie van BJAA

Visie

Bureau Jeugdzorg staat voor het recht van kinderen op een gezonde en evenwichtige ontwikkeling en uitgroei naar zelfstandigheid

Kinderen zijn gebaat bij continuïteit en veiligheid, bij voorkeur in een gezinsverband. Hierbij is het van belang dat zij zo volwaardig als mogelijk deelnemen aan de maatschappij.

Missie

De missie van BJAA kan worden samengevat in de volgende twee kernopdrachten:

1. Wij beschermen bedreigde kinderen en geven hen zo de kans om zo volwaardig mogelijk op te groeien.
2. Wij organiseren zo snel als mogelijk de juiste hulp voor kinderen die worden belemmerd in hun ontwikkeling.

Wij handelen na aanmelding door kinderen, ouders, derden of wanneer wij zelf (mogelijke) bedreigingen constateren. We onderzoeken, diagnosticeren en zorgen ervoor dat kinderen zo snel als mogelijk de juiste zorg krijgen. Om dit, aanvullend op datgene wat hun directe omgeving aan hulp en steun kan bieden, zo goed mogelijk uit te kunnen voeren, onderhoudt BJAA nauwe banden met de relevante structuren rondom het kind, zoals het gezin, het onderwijs en zorginstellingen. Wij zetten onze kunde, expertise, hart en organisatie in voor de belangen van het kind.

Meerjarenvisie

Vanaf 1998 hebben de Bureaus Jeugdzorg zich, in lijn met de toekomstige Wet op de Jeugdzorg, in Nederland ontwikkeld tot een brede toegang naar de hele jeugdzorg. BJAA heeft deze brede toegangsfunctie succesvol weten in te vullen. BJAA heeft zijn handen vol aan het verwerken van de cliëntenstroom, die in ernst van de problematiek steeds toeneemt, terwijl de beschikbaar gestelde middelen niet toenemen.

Deze situatie vraagt om een scherpere positiebepaling van BJAA, waarbij de focus is gericht op de kernopdrachten van Bureau Jeugdzorg. Eind 2005 heeft BJAA een Meerjarenvisie vastgesteld. Hierin neemt BJAA zijn verantwoordelijkheid in het bepalen en aangeven van de mogelijkheden en de grenzen. De Meerjarenvisie verwoordt een heldere visie en een duidelijke koers, die de leidraad vormen bij de dagelijkse activiteiten. Naast een scherpere positiebepaling is ook bezinning op de wijze waarop BJAA te werk gaat en zijn organisatie inricht nodig.

Het jaar 2005 kan beschouwd worden als eindsprint die nodig was om te kunnen voldoen aan de wettelijke vereisten. In deze periode is BJAA (tijdelijk) alle kanten op

gegroeid. Dit leidde tot eilandjes, complexe communicatie, stapeling van veranderingen en soms een gevoel van isolement bij de uitvoerende werkers en direct leidinggevendenden. BJAA kan nu de overstap maken naar consolidatie, verbetering van werk en een beter functionerende organisatie.

1.2 Kwaliteitszorg

Werkprocessen

Per 1 januari 2005 zijn binnen BJAA nieuwe werkprocessen ingevoerd. Deze werkprocessen zijn gebaseerd op de nieuwe Wet op de Jeugdzorg en het landelijk ontwikkelde Referentie Werk Model. Gelijktijdig met de nieuwe werkprocessen werd ook een nieuwe versie van het registratieprogramma IJ geïntroduceerd. Voor de Jeugdhulpverlening ging het om alle werkprocessen en een compleet nieuwe versie van IJ. Voor de Jeugdbescherming ging het om de belangrijkste veranderingen uit de wet met enkele aanpassingen in IJ.

Om de jeugdhulpverleners en jeugdbeschermers te ondersteunen werd een inhoudelijke helpdesk, om vragen over de werkprocessen te beantwoorden, en een technische helpdesk, om technische vragen te beantwoorden, geïnstalleerd. Vanaf de start bleek dat de nieuwe versie van IJ voor zeer veel technische knelpunten zorgde, waardoor onder andere het voor Bureau Jeugdzorg zo belangrijke indicatiebesluit niet goed uit te draaien was. Het oplossen van deze knelpunten heeft zeer veel energie van de organisatie gevraagd.

Invoering Quick Step

Om de taxatie van 'ernst van de problematiek' mogelijk te maken heeft NIZW Jeugd, in opdracht van de bestuurscommissie van het ROA, vanaf 2002 een instrument ontworpen: de Standaard Taxatie Ernst van de Problematiek (STEP). Het instrument is in de praktijk uitgetoetst en heeft een instrument opgeleverd dat geënt is op de praktijk van BJAA. BJAA heeft in het ontwikkeltraject sterk aangedrongen op de constructie van een zo kort mogelijke lijst, die weinig invultijd vraagt. Deze versie (*quick*-STEP) is in juni 2005 ingebouwd in het registratiesysteem IJ en per oktober 2005 operationeel.

De *quick*-STEP bestaat uit één A-4tje met 15 vragen die de hulpverlener invult alvorens de zaak in te brengen in het MDO (multi disciplinair overleg) of het MIO (multidisciplinair indicatie orgaan). Op dat A-4-tje staan vier schalen:

- Functioneren Jeugdige (FJ, 6 vragen)
- Kwaliteit Omgeving (KO, 5 vragen)
- Zwaarte Zorg (ZZ, 3 vragen)
- Urgentie Zorg (UZ, 1 vraag).

Het invullen van de lijst heeft niet de 'meerwaarde' dat men compleet 'nieuwe vragen' aan de cliënt stelt, of op een geheel andere manier zijn wegingen maakt en zijn beslissingen neemt. Maar de indrukken die zich in het hoofd van iedere jeugdzorgmedewerker bevinden worden gesystematiseerd door ze weer te geven op een vijfpuntsschaal. Dát heeft een meerwaarde: hulpverleners maken hun inschattingen nu vanuit dezelfde elementen, hetgeen de kwaliteit van het diagnostisch proces zal verhogen en subjectieve inschattingen transparanter zal maken.

Door als organisatie standaard en systematisch de ernstscores vast te leggen, kan cliëntinformatie in een gegevensbestand verzameld en geanalyseerd worden en een beeld opgebouwd worden van wat BJAA binnenstroomt, doorstroomt en uitstroomt. Dat zal voor velen interessant zijn: voor uitvoerders, voor staf, voor het management en voor de Raad van Bestuur en het zal zeker doorwerken naar onze communicatie, zowel intern als met de buitenwereld.

Checklist veiligheid cliënten

Naar aanleiding van de zaak Savanna en het inspectierapport dat daarop volgde is op meerdere plekken in de organisatie het gebruik van de 'checklist veiligheid' ingevoerd. In de jeugdbescherming wordt de lijst standaard gebruikt: bij elke bespreking van een cliënt in het MDO wordt de checklist ingevuld en besproken, zowel bij het vaststellen van het eerste plan van aanpak, als bij verlengingen en bij afwijkingen van de lijn. Bij de jeugdhulpverlening wordt het instrument ingezet wanneer de veiligheid van het kind mogelijk in geding is. De checklist veiligheid wordt daarom ingevuld als de beoordeling op vraag 7 van de *quick*-STEP 'zwaar' dan wel 'zeer zwaar' is. Bespreking van de resultaten van de checklist vindt altijd plaats in het MDO.

De lijst is gebaseerd op het werk van een aantal onderzoekers, is getoetst aan de praktijk van BJAA en zodanig geconcretiseerd dat het mogelijk wordt op basis van de lijst te scoren op een driepuntsschaal: men kruist per criterium aan of er sprake is van een 'goede', 'matige' of 'slechte' situatie voor het kind. De schaal is niet genormeerd en men kan er dan ook géén score of gekwantificeerde indruk aan ontleen in de trant van: 4x de score 'slecht' is veel verontrustender dan 2x de score 'slecht'. De checklist is een gesystematiseerde wijze voor het inventariseren van de veiligheid in de thuissituatie van het kind.

1.3 Landelijke ontwikkelingen

Implementatie Wet op de jeugdzorg

2005 was het eerste jaar dat BJAA haar werkzaamheden verrichtte in het kader van de nieuwe Wet op de jeugdzorg. Daarmee is een einde gekomen aan de situatie waarin BJAA voor haar wettelijke taken subsidie ontving van zowel het ROA als het Ministerie van Justitie. Vanaf 2005 is alleen het ROA de subsidiegever van BJAA voor al haar wettelijke taken. Zoals verwacht kon worden, leidde deze overdracht van subsidie tot een aantal problemen.

Zo valt de verantwoordelijkheid voor de jeugdbescherming en jeugdreclassering in de Meerlanden onder de verantwoordelijkheid van het arrondissement Haarlem en werden de maatregelen in dit gebied tot 1 januari 2005 door Bureau Jeugdzorg Noord Holland uitgevoerd. In de eerste helft van 2005 zijn deze maatregelen in nauw overleg met BJZ NH overgedragen aan BJAA. Uitgangspunt is dat deze overdracht op een cliënt vriendelijke manier zou plaatsvinden en alleen in die gevallen waarin er nog langere tijd hulpverlening zou moeten worden geboden.

Een veel groter probleem vormde de overdracht van de opvang en begeleiding van de zo genoemde 'schipholkinderen'. ROA en BJAA waren niet bereid deze activiteit over te nemen zonder dat daar een passende financiering tegenover staat. De totale kosten werden door BJAA op € 400.000 geschat.

Na moeizame onderhandelingen werd een oplossing gevonden door de opvang en begeleiding van de schipholkinderen bij het NIDOS onder te brengen. Zij ontvangen hiervoor rechtstreeks de middelen van het Ministerie van Justitie.

Tenslotte bleek ook de financiering van de stijging van het aantal maatregelen jeugdbescherming en jeugdreclassering een probleem. Bij de jeugdbescherming bleek de peildatum (1 oktober 2004) waarop het Ministerie van Justitie het ROA wilde financieren voor de uitvoering van de maatregelen een tekort bij het ROA van ongeveer € 625.000 op te leveren. Een oplossing werd gevonden door het hanteren van een andere peildatum (1 oktober 2003) door het Ministerie van Justitie. Bij de jeugdreclassering bleek bij de definitieve vaststelling van de subsidie door het ROA eind 2005 een soortgelijk probleem te ontstaan. Dit probleem kon worden opgelost door een extra subsidie van het ROA van € 430.000.

De Wet op de Jeugdzorg schrijft voor dat alle maatregelen jeugdbescherming en jeugdreclassering worden uitgevoerd door Bureau jeugdzorg. Dit betekent op termijn het verdwijnen van vier landelijk werkende instellingen (Stichting Gereformeerde Jeugdbescherming, Ambulante jeugdbescherming en jeugdhulpverlening Leger des Heils, William Schrikker Stichting en Joods Maatschappelijk Werk). Om te kunnen zorgen voor een zorgvuldige overdracht van de werkzaamheden en het personeel van deze stichtingen is met ingang van 1 januari 2005 door alle Bureaus jeugdzorg en deze instellingen een mandaatbesluit genomen en een uitvoeringsregeling getroffen. BJAA is het meest betrokken bij de decentralisatie en de inpassing in het jeugdzorgstelsel van de William Schrikker Stichting en het Joods Maatschappelijk Werk. In juni 2005 verscheen hierover een plan van aanpak van de William Schrikker Groep (WSG). In dit plan van aanpak wordt gesproken over een vooronderzoek naar een mogelijke fusie tussen het onderdeel jeugdbescherming en jeugdreclassering van de WSG en BJAA. In september bereikten WSG en BJAA overeenstemming over dit vooronderzoek en de uitvoering daarvan door Twynstra Gudde. In oktober 2005 ging deze met het vooronderzoek van start. Na korte tijd is het vooronderzoek door de WSG weer stopgezet.

Operatie Jong

In 2003 werd door de regering de Operatie Jong gestart. Met behulp van Steven van Eijck als commissaris jeugd- en jongerenbeleid willen de betrokken ministeries concrete knelpunten in het jeugd beleid voor 2007 oplossen. In 2005 heeft de Gemeente Amsterdam de 'Jong-overeenkomst' getekend. Vanuit BJAA is een bijdrage geleverd aan de volgende activiteiten van de operatie Jong:

- Het tot stand brengen van een samenhangende indicatiestelling voor speciaal onderwijs, jeugdzorg en AWBZ-zorg in Amsterdam. Doelstelling is een vereenvoudiging en verbetering van de afstemming en samenwerking van de indicatiestellende organen. BJAA sluit hierbij aan bij de acties die in de zorgstructuur van het (basis- en voortgezet) onderwijs worden ondernomen.
- Een onderzoek naar de financiële geldstromen in de jeugdzorg. Door het Ministerie van Financiën werd hiervoor een casestudie bij BJAA uitgevoerd. Voor BJAA was een belangrijke conclusie uit het onderzoek dat de Bureaus jeugdzorg te maken hebben met een versnippering van geldstromen en sterk uiteenlopende verantwoordingsprojecten. Vanuit het Ministerie van Financiën wordt een systeem

van "single information" en "single audit" bepleit. Het Ministerie van Financiën ontwikkelt hiervoor momenteel een model. Een vereenvoudiging van het verantwoordingstraject zou BJAA veel tijd, geld en menskracht besparen.

- Een beknopt bedrijfskundig onderzoek naar cliëntroutes naar en in de jeugdzorg in de agglomeratie Amsterdam. Dit onderzoek leidde tot het rapport "Jeugdbescherming onder de Loep". In dit rapport wordt gepleit voor een verkorting van de keten, die tot een jeugdbeschermingsmaatregel leidt. Deze aanbeveling is inmiddels door de Raad voor de Kinderbescherming en BJAA in het kader van het project Beter Beschermd opgepakt en in een pilot met een nieuwe gezamenlijke werkwijze vertaald.

1.4 Relatie met de zorgaanbieders

In de nieuwe Wet op de jeugdzorg vormt BJAA bijna de enige toegang tot de zorgaanbieders die door het ROA, het Ministerie van Justitie en de AWBZ worden gefinancierd. De toegang tot justitiële inrichtingen, de jeugd-GGZ en de zorg voor licht verstandelijk gehandicapten komt elders in dit jaarverslag aan de orde. In deze paragraaf beperken wij ons tot de ontwikkelingen in de relatie van BJAA tot de door het ROA gefinancierde zorgaanbieders.

Inkoopadvies

Met ingang van 2005 is BJAA begonnen met de uitvoering van een nieuwe taak, het geven van een advies aan de subsidiegever over de inkoop van geïndiceerde jeugdzorg voor 2006. Het geven van dit advies past in het stelsel van de Wet op de jeugdzorg, waarin het Bureau jeugdzorg een centrale plaats heeft in het in kaart brengen van de vraag naar jeugdzorg. Er bestond echter nog geen uitgewerkte methode voor het opstellen van een dergelijk advies. Het eerste advies was daarom bescheiden van opzet en vormt de opmaat voor de advisering in de komende jaren. In een relatief kort tijdsbestek hebben adviesbureau van Montfoort en BJAA de bestaande gegevens geanalyseerd en aan de zorgaanbieders en de GG&GD Amsterdam afdeling jeugdgezondheidszorg de mogelijkheid geboden hun adviezen, opmerkingen en nuanceringen aan de schrijvers van het inkoopadvies mee te geven. BJAA adviseerde om in 2006 geen hulpvormen in het bestaande aanbod te sluiten of te verminderen. Het eerste argument daarvoor is de grote benutting van het bestaande aanbod. Er is geen leegstand en voor veel hulpvormen zijn wachtlijsten. Het tweede argument is, dat een methode om afwegingen te maken nog ontbreekt. Het advies is het vertrekpunt voor de ontwikkeling van een dergelijke methode, die door BJAA in overleg met de zorgaanbieders in de komende periode zal worden uitgewerkt.

Gegevensuitwisseling

In 2005 is er een systeem van elektronische gegevensuitwisseling met drie grootste zorgaanbieders tot stand gekomen. Hierdoor worden gegevens over de cliënt en zijn indicatiebesluit rechtstreeks vanuit IJ via een beveiligde internetverbinding naar de betrokken zorgaanbieders verstuurd. Ook worden deze gegevens in een aparte database opgeslagen, waarbij de gegevens van zorgaanbieders in gezamenlijke overzichten van bezetting en wachttijden worden verwerkt. Het door BJAA toegekende

cliëntnummer wordt nu ook door de zorgaanbieders in hun registratie opgenomen, zodat de hulpverleningscarrière van een cliënt kan worden gevolgd (hiermee kunnen o.a. herintreders in de zorg anoniem worden gedetecteerd).

ROA Jeugdzorgoverleg

Het ROA Jeugdzorgoverleg is in 2005 in haar reguliere samenstelling zeven keer bij elkaar gekomen. Belangrijke onderwerpen van gesprek waren (naast het bovenstaande):

- Het regionaal uitvoeringsprogramma 2005 en de door het ROA van het stelsel verwachte acties;
- De vormgeving van de samenwerkingsafspraken tussen de ROA-gefinancierde zorgaanbieders en BJAA (onder meer op het terrein van de inhoud van het indicatiebesluit, vervangende zorg en starthulp, zorgcoördinatie en wachtlijstbeheer);
- Het stadscongres van de Gemeente Amsterdam;
- De inspraakversie van het regionaal uitvoeringsprogramma 2006;
- De inzet van de gemeentelijke middelen 2006 voor de jeugdzorg in Amsterdam;
- De extra rijksmiddelen voor de jeugdzorg in 2006.

De voor 2005 overeengekomen structuur van het overleg is eind 2005 geëvalueerd en bevalt goed.

1.5 Samenwerking met de GGZ

De samenwerking met de jeugd-ggz instellingen werd in 2005 sterk gekleurd door de plotselinge korting die de laatste week van 2004 door het CTG aan de jeugd-ggz werd opgelegd. De plannen die gemaakt waren om de kwaliteit van BJAA op het gebied van kinder- en jeugdpsychiatrie verder te versterken, moesten voor een belangrijk deel in de ijskast worden gelegd.

Een belangrijk deel van de overgehevelde middelen werd in overleg met de betrokken veldpartijen, de ROA en de zorgkantoren besteed aan het compenseren van de opgelegde korting teneinde de daardoor dreigende wachtlijsten bij de jeugd-ggz zoveel mogelijk te voorkomen.

1.6 De subsidiegevers van BJAA

ROA

Het periodieke overleg met een ambtelijke vertegenwoordiging van het ROA is ook in 2005 voorgezet. In het overleg namen de ontwikkelingen binnen BJAA, de implementatie van de Wet op de jeugdzorg (met daarbij de decentralisatie van de jeugdbescherming en jeugdreclassering) en de behoefte van het ROA aan beleidsinformatie een belangrijke plaats in. In vergelijking met 2004 is het type en aantal gegevens waarover BJAA aan het ROA dient te rapporteren uitgebreid en volgens een landelijk format met bijbehorend gegevenswoordenboek gestandaardiseerd.

In het regionaal beleidskader 2005 formuleert het ROA een groot aantal actiepunten voor de door het ROA gefinancierde zorgaanbieders en bureau jeugdzorg. Van deze actiepunten hebben er 24 (mede) betrekking op BJAA. In bijlage F vindt u een

overzicht van de stand van zaken met betrekking tot deze actiepunten op 1 januari 2006.

Het Ministerie van Justitie

Het bezwaar dat BJAA heeft gemaakt tegen het niet toekennen van fusiekosten over de jaren 2002 en 2003 is door de bezwarencommissie van het Ministerie van Justitie afgewezen. Tegen deze afwijzing is BJAA inmiddels een beroepsprocedure gestart. In maart 2006 dient deze zaak voor de Rechtbank in Amsterdam.

In 2005 was er geen directe subsidierelatie meer tussen het Ministerie van Justitie en BJAA.

1.7 Inspectie jeugdzorg

In 2005 is de inspectie jeugdzorg op de volgende terreinen bij het werk van BJAA betrokken geweest:

Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK)

Bij alle AMK's in Nederland is onderzoek gedaan naar de kwaliteit van het primaire proces vanaf het eerste telefoontje naar het AMK tot en met de start van de benodigde hulp. Bij het AMK van BJAA werd geconstateerd dat de inschatting van de aard en omvang van de kindermishandeling niet standaard in de dossiers werd opgenomen. De plannen van aanpak werden door de inspectie te summier gevonden en de verwijzingen naar de Raad niet altijd snel genoeg.

Hoewel het onderzoek van de inspectie werd gehouden in een tijd dat het AMK met een sterke stijging van het aantal aanmeldingen te maken had, vond BJAA de constatering van de inspectie van dien aard dat er een verbeterplan is opgesteld om de door de inspectie en BJAA gewenste verbeteringen te realiseren. Eind 2005 werd dit plan van aanpak geëvalueerd. Uit de evaluatie blijkt dat er op diverse terreinen een grote vooruitgang is geboekt. Zo zijn er interne controles ingevoerd op de bewaken van de termijnen, is er een format gemaakt voor de plannen van aanpak en is het overleg met de Raad geïntensiveerd.

Crisisinterventie

In 2005 heeft de inspectie een landelijk onderzoek gedaan naar het handelen van Bureaus jeugdzorg als cliënten zich melden met een crisis. Het onderzoek is uitgevoerd bij het Crisis Team Jeugd (CTJ) van BJAA. De inspectie oordeelt over de onderzoeksvraag '*voldoet de zorg tijdens een acute crisis aan wat cliënten mogen verwachten?*' dat het handelen van BJAA ruim voldoende scoort.

Casus onderzoek

In oktober 2005 heeft BJAA de inspectie jeugdzorg gemeld dat eind september een baby van ruim een week oud in het AMC is opgenomen als gevolg van zeer ernstig letsel, vermoedelijk als gevolg van mishandeling. Korte tijd later is de baby overleden. Over haar halfzusje is vervolgens een VOTS uitgesproken. Overeenkomstig de in dit kader bestaande afspraken heeft de Raad van Bestuur van BJAA besloten tot het uitvoeren van een intern onderzoek. Dit onderzoek is begin 2006 afgerond.

Op basis van de door BJAA verstrekte informatie is de inspectie van oordeel dat BJAA na melding van de baby overeenkomstig haar wettelijke taken heeft gehandeld. Ten aanzien van het halfzusje is de inspectie van oordeel dat BJAA geen dusdanige signalen heeft ontvangen dat zij had moeten oordelen dat er in het gezin van de moeder een risicovolle situatie zou zijn voor de baby. Er vindt nog nader ketenonderzoek plaats.

2 EINDRESULTATEN

Ten behoeve van haar subsidiegevers brengt BJAA elk jaar een aparte rapportage over haar belangrijkste cliëntgegevens uit. Hierin zijn ook de gegevens opgenomen die BJAA op grond van het landelijk afgesproken format levert. In dit hoofdstuk van het jaarverslag beperken wij ons tot een aantal hoofdlijnen.

2.1 Het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK)

Hieronder volgen de belangrijkste resultaten van het AMK. Voor meer gedetailleerde gegevens wordt verwezen naar bijlage H.

Tabel: Onderzoeken, adviezen en consulten naar maand en jaar

Maand	Onderzoek			Advies			Consult		
	2004	2005	verschil	2004	2005	verschil	2004	2005	verschil
Januari	32	51	59,38	135	102	-24,44	66	58	-12,12
Februari	48	47	-2,08	129	112	-13,18	80	56	-30,00
Maart	54	67	24,07	134	152	13,43	67	71	5,97
April	51	46	-9,80	113	131	15,93	61	72	18,03
Mei	27	42	55,56	93	92	-1,08	55	45	-18,18
Juni	51	32	-37,25	134	168	25,37	62	28	-54,84
Juli	53	44	-16,98	123	260	111,38	54	29	-46,30
Augustus	40	42	5,00	111	136	22,52	46	49	6,52
September	49	42	-14,29	118	134	13,56	68	57	-16,18
Oktober	50	33	-34,00	120	108	-10,00	61	72	18,03
November	46	38	-17,39	135	169	25,19	86	72	-16,28
December	70	38	-45,71	152	139	-8,55	83	56	-32,53
Totaal	571	522	-8,58	1497	1703	13,76	789	665	-15,72

Het aantal meldingen dat daadwerkelijk in behandeling werd genomen nam met zo'n 8% af. Het totaal aantal contacten nam toe met een kleine 2%. In het kader van de wachtlijstaanpak is met tijdelijk extra inzet van collega's van de jeugdhulpverlening en het crisisteam gewerkt met een specifiek telefoonteam. Hiermee werd bereikt dat vergeleken met 2004 20% meer lopende onderzoeken konden worden afgesloten. In deze periode werden 14 % meer adviezen gegeven, werd scherper afgewogen of een advies/consult voldoende is, of een zaak direct naar de jeugdhulpverlening kan etc. Dit verklaart de afname van het aantal meldingen dat in behandeling werd genomen. Halverwege het jaar zijn de nog niet in behandeling genomen meldingen van het Gooi overgedragen aan AMK Noord-Holland.

Tabel: Wachtlijsten

Per einde	Aantal dossiers	aantal dagen (gem.)
1 ^e kwartaal	125	69
2 ^e kwartaal	111	98
3 ^e kwartaal	86	116
4 ^e kwartaal	61	97

2.2 Jeugdhulpverlening

Tabel: productie toegangsfuncties

Functies	Productie 2004	Prognose 2005	Productie 2005
Aanmelding	10.799	8.950	9.914*
Afgeronde screening	6.207	6.700	7.016
Diagnostiek	1.562	1.900	1.766
Indicaties (niet jg)	2.004	1.750	2.701
Plaatsing voordeur	1.620	1.900	2.891
Casemanagement	2.004	1.900	2.891
Licht ambulante zorg	4.581 3.076**	3.200	2.135
Herindicatie en beëindiging	2.126	2.250	2.395
Zorgtoewijzingen totaal	4.675	2.610	4.790
Totaal	35.578	31.260	34.499

* dit is het aantal aanmeldingen inclusief de verrichting 'consult en advies' (3306).

** dit is het aantal verrichtingen licht ambulante zorg na aftrek van vervangende zorg, overbruggingshulp en zorgcoördinatie.

In 2005 werd binnen BJAA volgens het Referentie Werk Model gewerkt. Het RWM werkt met een andere verrichtingsystematiek dan de bovenstaande. Dit heeft tot gevolg gehad dat de productie in sommige gevallen nogal sterk afwijkt van de prognose.

Het aantal aanmeldingen ligt ongeveer 10% boven de prognose.

Ook het aantal indicatiebesluiten (zonder de jeugdbescherming) is sterk toegenomen met ongeveer 35%. Dit zou kunnen worden verklaard door:

- een toename van de ernst van de problemen bij de jeugdigen die met BJAA in aanraking komen; en
- het zo genaamde Savanna effect: door de uitgebreid in de publiciteit gekomen Savanna zaak neemt BJAA eerder dan het verleden het besluit tot een uithuisplaatsing. Dit is een effect wat zich ook bij de andere bureaus jeugdzorg in Nederland voordoet.

In deze indicatiebesluiten zijn de indicaties die BJAA stelt voor de geestelijke gezondheidszorg voor jeugdigen nog niet opgenomen. Op grond van de ons ter beschikking staande gegevens zal het om ongeveer 2100 indicaties gaan. Ten behoeve van de jeugdbescherming zijn 925 indicatiebesluiten genomen. Alles bij elkaar komt het aantal indicatiebesluiten daarmee op ruim 5700.

De verrichtingen licht ambulante zorg zijn ten opzichte van de prognose met ongeveer een derde teruggelopen. Tot de invoering van de Wet in 2005 werd door de medewerkers van BJAA deze categorie mede gebruikt om vervangende zorg, overbruggingshulp en zorgcoördinatie te registreren. In 2005 is dit niet meer het geval geweest. Op grond daarvan was de prognose al bijgesteld tot 3200. Door de sterke stijging van het aantal indicatiestellingen heeft BJAA deze prognose niet kunnen halen. Door de schaarste aan middelen heeft BJAA prioriteit moeten geven aan het werk ten behoeve van de indicatiestellingen en het casemanagement. In de aanvankelijke opstelling voor de accountant was het aantal licht ambulante zorg 1388

verrichtingen hoger. Bij nader onderzoek bleek het hier echter om de afsluiting van trajecten uit 2004 te zijn, waarvoor in 2005 geen inhoudelijke werkzaamheden zijn verricht. Om die redenen zijn zij niet in de totaalstelling opgenomen.

In tegenstelling tot de voorgaande jaren is het aantal zorgtoewijzingen in 2005 nauwelijks verder gestegen.

Tabel: het aantal zorgtoewijzingen in de periode 2001 - 2005

Functie	2001	2002	2003	2004	2005
Zorgtoewijzing	2793	3.944	4.137	4.675	4.790

Wanneer de normprijzen, zoals die voor de Bureaus jeugdzorg door het KPMG zijn ontwikkeld, op de gehele productie van BJAA in 2005 worden toegepast, zou BJAA aanspraak kunnen maken op een extra subsidie van € 2.771.000.

2.3 Wachtijden voor geïndiceerde hulp

Recent heeft de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), mevrouw Ross-van Dorp, in een brief aan de provincies en grootstedelijke regio's aangegeven, dat zij wachtijden voor jeugdzorg van meer dan negen weken onaanvaardbaar vindt. Kinderen blijven hierdoor te lang in een onveilige situatie of verstoken van noodzakelijke hulp, met als gevolg dat de problemen kunnen verergeren. Zij heeft zich dan ook ten doel gesteld om te bewerkstelligen, dat kinderen in ieder geval eind 2006 binnen negen weken na een indicatiebesluit zorg ontvangen. De staatssecretaris is onder voorwaarden dan ook bereid om extra geld voor de jeugdzorg ter beschikking te stellen. Eén van deze voorwaarden was een goede analyse van de wachtijden voor geïndiceerde hulp op 31 december 2005. In dit jaarverslag wordt dan ook aansluiting gezocht bij de gegevens die binnen het ROA Jeugdzorg Overleg zijn verzameld om deze wachtijden in kaart te brengen.

De totale bruto wachtlijst in het ROA-gebied op 31 december 2005 bedraagt 1020. Het aandeel jeugdhulp in de totale wachtlijst bedraagt 56%, het aandeel verblijf 44%. Bij deze wachtlijst van 1020 is geen rekening gehouden met:

- Het aantal cliënten dat binnen de gestelde termijn van 9 weken kan instromen;
- Het aantal cliënten dat zorg in de wachttijd ontvangt. Het gaat hier om zorg die als vervangend zou kunnen gelden. Voor jeugdhulp geldt elke vorm van zorg als vervangend. Voor partieel verblijf geldt jeugdhulp of partieel verblijf als vervangend. Voor 24-uurs verblijf geldt alleen 24-uurs verblijf als vervangend*.
- Dubbelingen, bijv. cliënten die op de wachtlijst staan voor twee vormen van jeugdhulp.

Wanneer hier wel rekening mee gehouden wordt, dan blijken er 491 wachtenden (48% van de totale wachtlijst) al langer dan 9 weken op de wachtlijst te staan en in de tussentijd geen passende vervangende zorg te ontvangen. Het aandeel jeugdhulp

* Hierbij dient één kanttekening gemaakt te worden, namelijk dat verblijf in een crisisgroep voor jonge kinderen niet als vervangende zorg voor een TGV-plaatsing wordt aangemerkt. Alhoewel een deel van de wachtenden op een TGV-plaatsing in de tussentijd verblijf in een crisisgroep ontvangt, worden deze wachtenden toch tot de structureel wachtenden gerekend.

in de structurele geschoonde wachtlijst bedraagt 43%, het aandeel verblijf 56% en het aandeel observatiediagnostiek 1%.

Tabel: Geschoonde structurele wachtlijst op peildatum 31-12-2005 per aanspraak / zorgvorm

Aanspraak / zorgvorm	Aantal programma's op wachtlijst	Structurele geschoonde wachtlijst	Reeds voorziene uitbreidingen*	Structurele geschoonde wachtlijst na uitbreiding
Jeugdhulp accommodatie zorgaanbieder groepsgericht	117	17	-	17
Jeugdhulp outreachend	20	18	-	18
Jeugdhulp thuis	431	177	46,4 (p)	130,6
Totaal jeugdhulp	568	212	46,4	165,6
Observatiediagnostiek deeltijd	3	3	-	3
Totaal observatiediagnostiek	3	3	-	3
Verblijf accommodatie zorgaanbieder 24-uurs	137	61	8 (c)	53
Verblijf accommodatie zorgaanbieder deeltijd	58	34	-	34
Verblijf pleegouder 24-uurs	176	106	66,5 (c)	39,5
Totaal verblijf	371	201	74,5	126,5
Totaal Altra, MOC, Spirit	942	416	120,9	295,1
Verblijf acc. zorgaanbieder 24-uurs (niet beschikbaar in ROA-gebied)	50	50	-	50
Verblijf acc. zorgaanbieder 24-uurs (HVO Querido / BWA)	3	-	-	-
Verblijf pleegouder 24-uurs, TGV	25	25	12 (c)	19
Totaal ROA	1020	491	132,9	364,1

** bij zorgtrajecten die langer dan een jaar duren, is de capaciteitsuitbreiding geteld. Bij zorgtrajecten die korter dan een jaar duren, zijn de producties geteld.*

2.4 Jeugdbescherming en jeugdreclassering

Tabel: productiecijfers 2004 jeugdbescherming en jeugdreclassering

	Bestand 31-12-2004	Bestand 31-12-2005	Instroom 2005	Uitstroom 2005
OTS	1.630	1.771	657	505
Voorlopige voogdij	7	6	27	25
Voogdij	416	402	59	63
Reguliere jeugdreclass.	877	880	1.313	1.157
Samenloop civiel straf	64	97	120	97

Bij de jeugdreclassering ging het bij de Harde Kern om 288 begeleidingsmaanden en bij CRIEM om 908 begeleidingsmaanden.

Zowel de jeugdbescherming als de jeugdreclassering laten in 2005 een groei zien.

2.5 Overige activiteiten

Hieronder volgen de productiegegevens van de overige activiteiten van BJAA. Ook de belangrijkste eindresultaten van de Fiom staan vermeld in dit hoofdstuk. Voor meer gedetailleerde productiegegevens van het Fiom wordt verwezen naar bijlage I.

2.5.1 Kindertelefoon

Tabel: oproepen en contacten met de Kindertelefoon in 2005

	Prognose 2005	Resultaat 2005
Beantwoorde oproepen	50.000	41.858
Serieuze gesprekken	15.000	13.550
Test	2.500	2.128
Stillen	10.000	7.932
Niet serieus	20.000	17.950
Chatcontacten	300	261
Gastlessen	30	3

Over deze cijfers kan het volgende worden opgemerkt:

- Het lager aantal beantwoorde oproepen dan gepland is te verklaren doordat er sinds de zomer van 2005 een landelijke daling is van het aantal oproepen. Dit komt waarschijnlijk doordat de media-aandacht die er in 2004 was als gevolg van het 25-jarig bestaan afgenomen is.
- De overdracht van het werkgebied het Gooi naar de Kindertelefoon Noord Holland is een half jaar eerder dan gepland gerealiseerd. Hierdoor valt het aantal oproepen lager uit.
- Ten gevolge van een tekort aan vrijwilligers was de bezetting aan de telefoonlijnen lager dan gepland.
- Door het gebrek aan vrijwilligers zijn er ook minder gastlessen gegeven dan was gepland.

2.5.2 Kinder- en Jongeren Rechtswinkel

Tabel: productiecijfers Kinder- en Jongeren Rechtswinkel 2005

	Prognose 2005	Resultaat 2005
Vragen minderjarigen	450	359
Vragen volwassenen	350	334
Folderaanvragen	80	72
Vragen m.b.t. werkstukken	80	40
Vragen JOC	60	-
Vragen 't Nieuwe Lloyd	60	-
Voorlichting	60	41
Doorverwijzingen	-	74

Voor de Kinder- en Jongerenrechtswinkel is de productie lager uitgevallen dan de prognose. De oorzaken hiervan zijn:

- De ontwikkeling van het voorlichtingsprogramma voor het voortgezet onderwijs heeft vertraging opgelopen.
- Een aantal activiteiten hebben relatief veel tijd gekost, zoals het lustrum, de opzet van de vrijwilligersafdeling als één organisatorische eenheid (kindertelefoon, aanvullende hulp en Kinder- en Jongerenrechtswinkel) en het inkrimpen van het aantal coördinatie-uren.
- 't Nieuwe Lloyd is gesloten, waardoor er geen spreekuren hebben plaatsgevonden.
- De directeur van het JOC vond spreekuren niet noodzakelijk.
- Het aantal doorverwijzingen is dit jaar apart geregistreerd. Voorheen werden deze bij de vragen van minderjarigen en volwassenen geteld.

2.5.3 Aanvullende hulp

Tabel: productie 2005

	Prognose 2005	Resultaat 2005
Gezinnen in zorg	60	62

In 2005 ontving de Aanvullende Hulp 55 aanvragen. Hiervan konden er 27 gekoppeld worden aan een vrijwilliger. 11 aanvragen werden afgewezen, omdat deze niet door de inzet van een vrijwilliger konden worden beantwoord. 17 aanvragen werden teruggetrokken.

2.5.4 Dak- en Thuisloze Jongeren

- Productie

Tabel: productie

	Man	Vrouw	totaal
Cliënten	131	147	278
Unieke cliënten	106	136	242

Binnen Amsterdam zijn er naar schatting tussen de 350 en 600 dak- en thuisloze jongeren onder de 23 jaar.

In 2005 is er voor 242 unieke cliënten geïndiceerd, t.o.v. 186 in 2004. Cliënten worden op een uniek nummer geregistreerd. Als er voor een cliënt vaker wordt geïndiceerd dan wordt dat vermeld bij indicaties en niet mij unieke cliënt.

- *Cliëntkenmerken*

Leeftijd: de piek ligt rond de 19,20 en 21 jaar. Toename van 19-jarigen is opvallend. De 23 jarigen dreigen buiten de boot te vallen. Ze vallen onder volwassenenzorg, maar de overgang sluit niet goed aan. De 18-jarigen kunnen geen beroep meer doen op jeugdzorg. Deze jongeren dreigen in een gat te vallen.

Sekse: Er zijn meer aanmeldingen voor vrouwen (136) dan voor mannen (106). Er is een stijging in de aanmelding van jonge (a.s.) moeders (bijna de helft).

Culturele achtergrond: De groep dak- en thuisloze jongeren wordt oververtegenwoordigd door jongeren met een Surinaamse (86), Marokkaanse (55) of Nederlandse (52) culturele achtergrond. Aandachtspunt zijn de jongeren met een Marokkaanse achtergrond. Zij hebben te maken met een verborgen thuisloosheid. De huidige opvang en benadering lijkt moeilijk aan te sluiten bij de vraag van deze jongeren.

Zorgjongeren: Van de 242 jongeren is bij 21 een verstandelijke handicap vastgesteld en bij 22 is er een vermoeden. Een groot deel van de jongeren zit in het 'grijze' gebied. Bij 106 van de 242 jongeren is vastgesteld dat ambulante GGZ contact van belang is. En bij nog eens 10 jongeren is hier een vermoeden van.

- *Toegewezen Zorgaanbod*

Aantallen	Zorgaanbod	2004	2005
<i>Ambulant geïndiceerd</i>			
Spirit	ROA jeugdhulp	98	97
	ROA eigenkracht	-	3
	O. jeugdhulp	-	1
	O. zeer intensief	-	1
Altra	Ambulant voor moeder en kind	6	12
Jellinek		4	2
<i>Residentieel</i>			
Spirit	ROA jeugdhulp Poortgebouw	25	28
Altra	Residentieel voor moeder en kind	11	30
HVO/Querido	HVO/BWA individueel wonen	83	95
	HVO/BWA individueel wonen M+K	2	
	Wonen in een kleine wooneenheid	-	2
	Alexandria voor zwerfmeiden	-	19
	Alexandria voor jonge moeders	-	14
Leger des Heils	KLIF wonen met begeleiding	21	24
	Westzijde wonen met begeleiding	2	5
Volksbond/Berthold	Opvang en begeleiding	65	74
Jongerenhuis Harreveld	Aurora 1	-	1
<i>totaal</i>		317	408

- *Wachttijden*

Door de toename van het aantal indicaties worden de wachtlijsten langer. Met name bij de start van de trajecten neemt de wachttijd ernstig toe. Gevolgen zijn uitval en gedemotiveerde jongeren en wanhopige werkers, die de jongeren geen plekken of hulpverlening kunnen bieden. De aansluiting van de verschillende onderdelen in het traject verloopt moeizaam. Dit komt doordat de wachttijden de doorstroom in de weg staan, maar ook is er nog te weinig overleg tussen de verschillende instellingen.

2.5.5 Persoonsgebonden Budget (PGB)

Vanaf januari 2005 moet BJAA de aanvragen voor Persoonsgebonden budget (PGB) en/of Zorg in Natura (ZiN) in behandeling nemen voor jeugdigen jonger dan 18 jaar met een verstandelijk niveau hoger dan 85 en een psychiatrische grondslag. Daadwerkelijk is hiermee in maart/april gestart.

Tabel: afgeronde aanvragen

Activiteit	Aantal
Besluit verstuurd naar zorgkantoor	216
Aanvraag vervallen	31
Doorgestuurd naar Centrum Indicatiestelling Zorg	13
Rectificaties	12
Ambtshalve verlenging	9
Totaal afgerond	281

- *Opmerkelijke resultaten:*

Het aantal aanvragen was veel hoger dan aanvankelijk voorspeld (294 t.o.v. 50).

De gemiddelde doorlooptijd is in de loop van het jaar afgenomen van 120 dagen tot ongeveer 38 dagen.

De meeste zorg wordt aangevraagd door jongens (88%) voor externaliserende problematiek, zoals gedragsproblemen die voortkomen uit stoornissen als ADHD en/of PDD-NOS.

2.5.6 Straathoekwerk Zaanstreek/Waterland

Hieronder volgen de belangrijkste resultaten uit 2005:

- *Briefadressen*

Overgeschreven vanuit 2004: 28
 Nieuwe adressen: 57
 Beëindigd: 37
 Overgeschreven naar 2006: 48
 Gemiddelde inschrijftermijn: 8,5 maanden

- *Eenmalige contacten*

Eenmalige contacten: 110
 Nederlandse afkomst: 60%
 Surinaamse afkomst: 16%
 Al eerder contact gehad: 60%
 Leeftijd: 50% is tussen 17 en 20 jaar
 Soort vraag: 40% ging over passende huisvesting

- *Individuele hulpverlening*

Aanmelding in 2005:	77
Afgerond in 2005:	87 (inclusief 50 contacten uit vorige jaren)
Overgeschreven naar 2006:	40
Gemiddeld aantal contacten:	15

2.5.7 De Fiom

De prognose voor het aantal afgesloten aanmeldingen voor 2005 was 380. Het feitelijke aantal van 413 lag daarmee opnieuw boven het aantal van het jaar daarvoor. De laatste jaren is er sprake van een gestage stijging. Het aantal informatie, advies en consult ligt met 502 fors boven de prognose van 380. Het totaal aantal hulpvragers was inclusief de nog lopende cliënten met 1180 10% hoger dan het jaar daarvoor.

Tabel: productie Fiom

Product	2003	2004	Prognose 2005	Resultaat 2005	Vershil t.o.v. prognose
Advies, Informatie en consult	376	426	380	502	132%
Aanmelding	379	397	380	413	108%
Totaal	755	823	760	915	120%

Tabel: hulpverleningstrajecten

Product	2003	2004	Prognose 2005	Resultaat 2005	Vershil t.o.v. prognose
Fiom Hulpverlening	-	-	125	212	170%
Fiom Hulpverlening +	-	-	135	96 143*	71%
Afstandsbegeleiding	-	-	10	13	130%
Totaal	-	-	276	321	116%

* het gemiddelde van de lopende contacten in 2005, gemeten op iedere eerste dag van de maand

*Tabel: Overige resultaten**

Product	2003	2004	Prognose 2005	Resultaat 2005	Vershil t.o.v. prognose
Indicaties	29=21	63+13	-	82**	-
Plaatsing HOI	18	37	-	44	-
Plaatsing elders	18	22	-	25	-
Melding Raad voor de Kinderbescherming	Niet geteld	Niet geteld	-	9 ***	-

* deze verrichtingen worden niet meer apart verrekend, maar zijn onderdeel van een hulpverleningstraject

** waarvan 47 via het indicatietraject DTJ zijn afgehandeld en 17 via het MIO Zuidoost

*** exclusief de meldingen aan het OCT-team van de Raad rond afstand ter adoptie

Opvallende resultaten

- Het totaal aantal afgesloten Fiomhulpverlening ligt ver boven de prognose;
- Er is een toename van de vraag naar zwangerschapsbegeleiding;
- Het aantal vragen naar hulpverlening bij besluitvorming abortus is de laatste jaren dalende;
- Het aantal hulpvragen met betrekking tot afstand ter adoptie is gehalveerd. Het aantal hulpvragen met betrekking tot adoptieazorg/zoekacties is licht gestegen;
- Ruim 30% van de cliënten komt op eigen initiatief. Dit is hoger dan andere jaren.
- Streetcornerwork is de grootste verwijzer (10%)
- 124 cliënten werden als multiprobleem geregistreerd. Een toename van 63% t.o.v. 2004.
- 58 cliënten waren bij aanmelding dak- en of thuisloos. Dit is een toename van 65,5%.
- Er waren 114 hulpvragen met betrekking tot opvang, een toename van 39%.
- Bijna de helft van de doelgroep (a.s.) moeders heeft een opvangvraag.
- Leeftijd: 9% minderjarig
48,5% tussen 18 en 23 jaar
42,5% > 23 jaar
- Sekse: 90% vrouw
10% man
- Achtergrond: 34 % Nederlands
26,4% Surinaams
6,9 % Marokkaans
8,8% (anders) Afrikaans
23,9 % anders

3 CLIËNTEN

3.1 Cliëntentevredenheid

BJAA hanteert het cliëntentevredenheidsonderzoek om de kwaliteit van de afgesloten hulp en de waardering door de cliënten van die ontvangen hulp te meten.

Het is daarbij voor BJAA belangrijk om de persoonlijke mening van de cliënten te weten te komen, zodat hun opmerkingen, kritieken, suggesties en aanbevelingen in verbeterpunten kunnen worden omgezet. Het cliëntentevredenheidsonderzoek over 2004 richtte zich op 600 ex-clieënten van de sector Jeugdhulpverlening van BJAA in Amsterdam. De cliënten, bestaande uit volwassenen (ouders) en jongeren (ouder dan 12 jaar), werd een enquêteformulier toegezonden. In totaal werden er 124 bruikbare formulieren ontvangen, dat wil zeggen de respons was slechts 20%. Daarnaast bleek het gebruikte NIZW enquêteformulier problemen op te leveren bij de gegevensverwerking. Dit kwam door de inconsistentie in de vraagstelling en het gebruik van twee niet geheel identieke formulieren voor ouders en jongeren. De resultaten die uit deze enquête zijn verkregen, vinden wij dan ook niet betrouwbaar genoeg om hier te vermelden.

Voor toekomstige tevredenheidsonderzoeken onder BJAA cliënten zal er voor een beter en consistent instrument gekozen moeten worden.

3.2 Cliëntenraad

In 2005 is de cliëntenraad een aantal keren bij elkaar gekomen. De vergaderingen worden bijgewoond door een lid van de Raad van Bestuur. De secretariële ondersteuning van de cliëntenraad wordt geboden vanuit het bestuurssecretariaat. Een aantal thema's kwam in het verslagjaar aan de orde. De belangrijkste vraag had te maken met de positionering van de cliëntenraad. Door het grote aantal, vaak veelomvattende ontwikkelingen (o.a. de fusie en de daarmee samenhangende organisatieontwikkeling en de Wet op de Jeugdzorg) kwam de input de afgelopen jaren voornamelijk vanuit de Raad van Bestuur. Ook in het verslagjaar was dat de situatie. De cliëntenraad heeft zich daarom bezonnen op haar positie en hoe die er idealiter uit zou moeten zien (reactief of initiërend).

De omvang van de cliëntenraad is nog steeds te beperkt (voor samenstelling zie bijlage E). Zoals bij veel cliëntenraden bij ambulante instellingen is het op peil krijgen en houden van het aantal leden een moeilijke zaak. Daarbij komt dan nog dat de populatie van BJAA, behalve die van de jeugdbescherming, sterk aan verandering onderhevig is. Wat nu een cliënt is, is dat na verloop van tijd niet of nauwelijks, zeker als er een zorg vanuit een zorgaanbieder wordt geboden dat substantiëler van aard en omvang is dan hetgeen BJAA na het indicatiebesluit kan bieden.

De cliëntenraad heeft een aanzet gemaakt om een en ander in een eigen beleidsnotitie samen te vatten. Begin 2006 zal dat de leidraad gaan vormen voor de activiteiten de komende jaren.

Tot slot kan nog vermeld worden dat de cliëntenraad een voordracht heeft gedaan voor de Raad van Toezicht. Hierdoor kon mevr. D. de Ruyter op 1 januari 2006 benoemd worden tot lid van de Raad van Toezicht van BJAA.

3.3 Klachtencommissie en - regeling

Sinds de invoering van de Wet op de Jeugdzorg bestaat de klachtencommissie uitsluitend uit onafhankelijke leden (zie voor samenstelling bijlage E). De klachtenregeling heeft inhoudelijk geen grote wijzigingen ondergaan. De klachtenregeling wordt door middel van een folder onder de aandacht gebracht van cliënten bij één van de eerste gesprekken. In de folder wordt de cliënt erop gewezen dat een klacht ook door bemiddeling door de leidinggevende kan worden opgelost. Ook ná het indienen van een klacht bij de klachtencommissie blijft het oplossen van de klacht door middel van een bemiddelingsgesprek met de leidinggevende nadrukkelijk een optie. De klager wordt alsnog de keuze voorgelegd om zijn klacht door de leidinggevende te laten bemiddelen. Deze keuzemogelijkheid blijft achterwege indien blijkt dat klachtbemiddeling niet wenselijk is of een gepasseerd station is. Een aanzienlijk deel van de bij de klachtencommissie ingediende klachten blijken op deze manier alsnog op een minder formele manier te worden opgelost.

Een cliënt ontvangt de klachtenregeling wanneer er schriftelijk een klacht ingediend is bij de commissie. De werkwijze van de commissie maakt onderdeel uit van de klachtenregeling, zodat de klager alle relevante informatie in één schriftelijk stuk gepresenteerd krijgt.

3.4 Klachtbehandeling door de klachtencommissie

Klachtenoverzicht

<i>Aantal klachtbrieven</i>	<i>2004</i>	<i>2005</i>
✓ Bij klachtencommissie binnengekomen (schriftelijk)	21	41
✓ Restant uit vorig jaar	8	1
<i>Totaal</i>	<i>29</i>	<i>42</i>

<i>Met de binnengekomen klachten is het volgende gebeurd</i>	<i>2004</i>	<i>2005</i>
✓ Niet in behandeling genomen omdat klachten ter kennisname aan de commissie waren gestuurd en niet ter behandeling	1	0
✓ Klachten die na (geslaagde) bemiddeling zijn ingetrokken	2	9
✓ Afgehandeld (waaronder niet ontvankelijk verklaard)	24	25
✓ Buiten behandeling omdat er geen contact met de klager te krijgen was	0	3
✓ Klachten van twee klagers zijn behandeld als één klacht, omdat het dezelfde klachten betrof	1	0
✓ Nog in behandeling	1	5
<i>Totaal</i>	<i>29</i>	<i>42</i>

Samenvatting van de klachten

Het is opvallend dat er t.o.v. 2004 veel meer klachten zijn binnengekomen. Het is niet helemaal duidelijk waar dit aan ligt, maar zeker is wel dat leidinggevendenden vorig jaar aandacht hebben besteed aan de nieuwe klachtenregeling. Ook is het verheugend te zien dat meer klachten dan voorheen door middel van bemiddeling worden afgehandeld.

Net als afgelopen jaren heeft het overgrote deel (32) van de schriftelijk binnengekomen klachtbrieven (telefonische klachten worden niet in behandeling genomen) betrekking op de jeugdbescherming. Van de overige klachten hebben er 2 betrekking op het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling, 1 op de indicatiecommissie en 6 op de vrijwillige jeugdhulpverlening. Van 1 klacht kon niet achterhaald worden op welke sector deze betrekking had. Omdat er geen contact gelegd kon worden met de klager is deze laatste klacht buiten behandeling gesteld. Sommige klagers sturen in één jaar meerdere klachtbrieven. Dit was vorig jaar bij twee klagers het geval.

De ondersteuning van klagers door professionals, zoals het Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg, laten een drastische daling zien t.o.v. 2004. In 2004 kregen 12 klagers professionele ondersteuning, in 2005 waren dat er maar 3.

Veel van de klachten hebben betrekking op de communicatie tussen cliënt en hulpverlener. De klager voelt zich niet serieus genomen of vindt dat hij te weinig betrokken wordt bij de beslissingen die door BJAA genomen worden. Ook wordt er nogal eens geklaagd over traagheid en bureaucratie. Het duurt naar de mening van klagers vaak (te) lang voordat een beslissing wordt genomen of voordat de (gewenste) hulpverlening wordt gerealiseerd.

In alle zaken waarin de commissie een uitspraak heeft gedaan, heeft de Raad van Bestuur de uitspraak en de aanbevelingen overgenomen.

Voor een volledig overzicht van de klachten wordt verwezen naar het jaarverslag 2005 van de klachtencommissie.

3.5 Cliëntenvertrouwenspersoon

Op grond van afspraken tussen het Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ) en het ROA wordt deze functie voor BJAA uitgevoerd door het AKJ. Het AKJ heeft voor de uitvoering van deze functie bij BJAA in het totaal 32 uur beschikbaar. In de loop van 2005 zijn er door het AKJ en BJAA afspraken gemaakt over de wijze waarop het AKJ deze functie binnen BJAA zal gaan uitvoeren. Deze afspraken zijn in een samenwerkingsovereenkomst vastgelegd. De belangrijkste onderdelen uit de samenwerkingsovereenkomst zijn:

- BJAA zorgt voor de faciliteiten, die het de cliëntenvertrouwenspersoon mogelijk maken zijn functie uit te oefenen;
- Het AKJ zorgt ook bij afwezigheid van de cliëntenvertrouwenspersoon voor continuering van de functie;
- Het AKJ zorgt voor een verantwoording van de werkzaamheden van de cliëntenvertrouwenspersoon, die per kwartaal met BJAA zal worden besproken.

Over zaken die in de media (dreigen te) komen, vindt vooraf mededeling aan BJAA plaats.

De cliëntenvertrouwenspersoon werkt volgens een door het AKJ vastgestelde gedragscode, die bij BJAA bekend is.

3.6 Bezwaarcommissie

De bezwaarcommissie heeft in 2005 acht bezwaarschriften ontvangen. Bij zeven daarvan betrof het een AWBZ indicatie voor ondersteunende en activerende begeleiding, een zgn. PGB indicatie. (Persoonsgebonden budget, waarbij de cliënt de vrijheid heeft om zelf de zorgverlener te kiezen).

Het achtste bezwaar, dat tevens het eerst binnengekomen bezwaar was, betrof een indicatie plaatsing in een Justitiële Jeugdinrichting voor een jongere die onder voogdij staat van de jeugdbescherming van het Leger des Heils. Dit bezwaarschrift is niet ontvankelijk verklaard omdat er voor de plaatsing in een JJI een machtiging van de kinderrechter noodzakelijk is en er dus een andere rechtsgang is om het indicatiebesluit te beoordelen.

De overige zeven bezwaren waren ontvankelijk. Vier ervan zijn in 2005 afgerond. De commissie heeft deze als volgt beoordeeld:

- Bezwaar 1: de cliënt had het indicatiebesluit niet goed begrepen: zij had wel degelijk gekregen waarom zij had gevraagd. Het bezwaar is op verzoek van de bezwaarcommissie ingetrokken.
- Bezwaar 2: is ongegrond verklaard omdat de cliënt om een indicatie voor begeleiding op school vroeg en Bureau Jeugdzorg deze indicatie niet kan stellen.
- Bezwaar 3: de indicatiesteller had aangegeven dat op grond van de (nieuwe) informatie, die met het bezwaarschrift was meegestuurd, er een nieuw indicatiebesluit genomen kon worden. De cliënt was tevreden met dit nieuwe indicatiebesluit, waarmee de bezwaarprocedure was afgerond.
- Bezwaar 4: Het bezwaar dat op de hoorzitting besproken is, is gedeeltelijk gegrond verklaard. De bezwaarcommissie heeft een nieuw indicatiebesluit genomen.

Eind 2005 waren er nog 3 bezwaren in behandeling.

Het afronden van de bezwaarprocedure door de bezwaarcommissie binnen de door de wet gestelde termijn bleek bij twee van de vijf in 2005 afgehandelde bezwaarschriften niet haalbaar.

4.1 Jeugdhulpverlening

4.1.1 *Werkprocessen*

Met de invoering van de nieuwe werkprocessen in de Jeugdhulpverlening is tevens van de gelegenheid gebruik gemaakt om de werkprocessen van alle tien de locaties van Bureau Jeugdzorg in het ROA-gebied te harmoniseren en zoveel mogelijk van onnodige bureaucratie te ontdoen. In de praktijk bleek de nieuwe wet bij Bureau Jeugdzorg en bij onze ketenpartners nog veel onduidelijkheid op te roepen en leidde in een aantal gevallen tot een duidelijke toename van de bureaucratie. In samenwerking met onze ketenpartners hebben we in de loop van 2005 afspraken gemaakt om de overbodige bureaucratie zoveel mogelijk te voorkomen.

In de loop van 2005 zijn alle interne en externe vragen en knelpunten uit de praktijk gebruikt om de inhoudelijke werkprocessen te verbeteren. Ook is veel aandacht uitgegaan naar een aanpassing van het registratieprogramma. De aangepaste werkprocessen en het verbeterde registratieprogramma worden in 2006 geïmplementeerd.

4.1.2 *Samenwerking met de GGZ*

In de regio AMZW werd de bestaande samenwerking rond de aanmelding en de diagnostische centra gecontinueerd. In Amstelland en de Meerlanden werd bovendien de spreekuurstructuur van BJAA versterkt door inzet van ggz-deskundigen. In Amsterdam is eind 2005 op basis van de resultaten van enkele werkgroepen met Mentrum en de Bascule een pilot van start gegaan om een (met de ggz) geïntegreerde aanmelding te ontwikkelen, vergelijkbaar met de regio AMZW. Naast de technische en de logistieke vragen die een dergelijke pilot oproepen, zal de pilot ook een meer uniforme aanmeldingsprocedure en een uitraagprotocol moeten opleveren. Ook zal de deskundigheidsbevordering van de betrokken BJAA medewerkers op het gebied van psychiatrische problematiek de nodige aandacht krijgen. BJAA participeerde in de ontwikkeling van een vragenlijst (Spsy) door het Trimbos instituut om psychiatrische problematiek bij jeugdigen te signaleren.

4.1.3 *Licht Verstandelijk Gehandicapte jeugdigen*

In 2004 hebben BJAA en MEE praktische afspraken gemaakt om de samenwerking te verbeteren en ervoor te zorgen dat cliënten met een lichtverstandelijke handicap goed terecht komen. Het uitgangspunt is een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de cliënt. Wanneer er sprake is van overdracht moet deze zo soepel mogelijk verlopen om voor de cliënt zoveel mogelijk continuïteit te waarborgen. De volgende afspraken zijn in de notitie *'Twee weten meer dan één'* vastgelegd:

- In de aanmeldfase wordt de cliënt direct doorverwezen;
- In de intake/analysefase wordt er altijd contact opgenomen en overlegd of de cliënt tot de doelgroep van de andere instelling behoort. Bij overdracht wordt pas afgesloten als de klant een eerste gesprek bij de andere instelling heeft gehad;

- Tijdens de begeleiding wordt niet meer overgedragen. Wel kan er consultatie gevraagd worden aan de contactpersoon bij de andere instelling;
- Tijdens een crisis wordt een cliënt nooit overgedragen. De contactpersoon van de andere instelling kan wel om intensieve consultatie gevraagd worden. Beide instellingen hebben gezamenlijke verantwoording voor het vinden van oplossingen binnen de crisis.

De notitie biedt verder houvast bij het nemen van beslissingen in moeilijke gevallen en het geven van consultatie bij indicatiestellingen.

In 2005 is de notitie in alle teams Jeugdhulpverlening besproken en zijn er acties ondernomen om de nieuwe samenwerkingsafspraken te kunnen uitvoeren. Zo zijn er contactpersonen aangewezen die het overleg met de contactpersonen van MEE voeren en zijn de banden met MEE aangetrokken. Er is, naast het overleg van de contactpersonen over cliënten, ook regelmatig overleg op managersniveau. De frequentie hiervan verschilt van één keer per zes weken tot drie keer per jaar. De verschillen per regio zijn groot. De ene regio verwijst meer cliënten naar MEE, in een andere regio is het net andersom. Over het algemeen is er sprake van een aarzelend begin van de nieuwe vorm van samenwerking. Dit zal zeker in 2006 uitgebouwd worden.

4.2 Jeugdbescherming

Als er in een gezin ernstige opvoedingsproblemen zijn en één of meer kinderen dreigen daarvan het slachtoffer te worden, wordt de jeugdzorg ingeschakeld. In eerste instantie wordt overwogen of hulpverlening in een vrijwillig kader een oplossing kan bieden. Indien zij onvoldoende kunnen doen aan het wegnemen van de dreiging, wordt aan de Raad voor de Kinderbescherming gevraagd om onderzoek te doen. Wanneer het onderzoek daartoe aanleiding geeft, vraagt de Raad aan de kinderrechter om een Onder Toezichtstelling (OTS) uit te spreken, waarbij de minderjarige onder toezicht wordt gesteld van BJAA. De gezinsvoogd heeft bij de begeleiding van het gezin bijzondere bevoegdheden. Als het belang van het kind dat vraagt, kan de gezinsvoogd besluiten van de ouders terugdraaien of andere besluiten nemen tegen de wens van de ouders in.

BJAA begeleidt ook kinderen in het kader van een voogdij-maatregel. Is hiervan sprake, dan is Bureau Jeugdzorg belast met het gezag in de vorm van voogdij.

4.2.1 Beter Beschermd

In april 2005 is het rapport 'Jeugdbescherming onder de loep' aangeboden aan het ROA en het Ministerie van Justitie. Het rapport omvat een casestudie naar mogelijkheden tot verbetering in de civiele keten van Bureau Jeugdzorg, AMK, Raad voor de Kinderbescherming, Kinderrechter en Gezinsvoogdij. Uit het rapport blijkt dat de behoefte bestaat om de doorlooptijden in de keten te bekorten, de onderzoekswijzen af te stemmen en de informatieoverdracht te verbeteren. Deze resultaten zijn meegenomen in het landelijk voorbereidingstraject van 'Beter Beschermd'. Door deelname van de Raad van Bestuur van BJAA in de landelijke stuurgroep is ook de verbinding met het AMK gemaakt.

Inmiddels is bekend geworden dat Amsterdam, op de locatie Zuidoost, vanaf april 2006 pilot regio zal worden.

4.2.2 Deltaplan

Uitvoering van het Deltaplan 'kwaliteitsverbetering Gezinsvoogdij'' moet ervoor gaan zorgen dat:

- Jeugdbeschermers hun werk uitvoeren op basis van de methodiek uit 'Leiding geven aan verandering';
- Jeugdbeschermers substantieel minder administratieve en procedurele taken hebben; en
- Jeugdbeschermers aanzienlijk meer tijd kunnen besteden aan direct contact met cliënten.

Eind 2005 is er een voorlichtingsmiddag geweest voor het middenkader van BJAA. Inmiddels is bekend dat de financiering voor de uitvoering van het Deltaplan gefaseerd ter beschikking zal komen. Dit betekent dat in 2006 onder landelijke regie een start gemaakt zal worden met een gedeeltelijke invoering bij de Bureaus Jeugdzorg en dat het Deltaplan in 2008 voor iedereen ingevoerd zal zijn.

4.2.3 De Link

Pilotproject 'De Link' is een samenwerkingsproject van De Bascule en BJAA. Vanuit de veronderstelling dat de jeugdbescherming van BJAA te maken heeft met een groep problematische gezinnen en minderjarigen met eventueel psychiatrische stoornissen, is een project opgezet om deze problematiek zo vroeg mogelijk te onderkennen. Doel van dit project is te komen tot een betere herkenning, diagnostiek en behandeling van jeugdigen met gedragsproblemen en psychiatrische stoornissen binnen de jeugdbescherming. De Link is in 2005 gestart op één locatie. In 2006 wordt deze pilot afgerond.

4.2.4 De Koppeling

De afgelopen jaren is het aantal civielrechtelijke plaatsingen van minderjarigen met een ondertoezichtstelling in de gesloten opvang van een Justitiële Jeugdinrichting (JJI) sterk gestegen. Voor de meeste jongeren is deze setting niet wenselijk. Zij hebben, gezien de veelheid aan problemen, vanaf de eerste dag diagnostiek, begeleiding en behandeling nodig en de organisaties die deelnemen aan het project 'de Koppeling' streven ernaar dit voor deze groep te realiseren. In de koppeling worden verbindingen gemaakt tussen hulp aan deze jongeren vanuit de zorgaanbieders, de JJI, de GGZ, het speciaal onderwijs, de LVG en Bureau Jeugdzorg. Inmiddels is in beeld om hoeveel kinderen het ongeveer gaat.

In 2005 is de behandelmethode beschreven en op dit moment wordt het gebouw waarin het project kan starten verbouwd. De feitelijke start van het project wordt eind 2006 / begin 2007 verwacht. In de tussentijd is er in het JOC een aparte OTS unit geopend.

4.3 Jeugdreclassering

De jeugdreclassering heeft tot taak jongeren die in aanraking komen met politie en justitie te begeleiden op verzoek van de Raad voor de Kinderbescherming, de Officier van Justitie, de Kinderrechter of de Rechter-Commissaris. Doel van deze begeleiding is het voorkomen of terugdringen van een criminele carrière bij de jeugdige. De intensiviteit van de begeleiding kan wisselen. Naast de traditionele jeugdreclassering

zijn er twee intensieve varianten: ITB CRIEM voor allochtone jongeren en ITB harde kern. De jeugdreclasserder maakt samen met de cliënt een begeleidingsplan waarin vermeld staat welke punten gerealiseerd moeten worden tijdens de begeleiding en op welke wijze dit georganiseerd wordt.

Speerpunten 2005

In 2005 heeft het Ministerie van Justitie in het kader van Jeugd Terecht de erkenningcommissie geïnstalleerd. Deze commissie heeft een tiental criteria opgesteld waaraan het zorgaanbod voor (jeugdige) criminelen dient te voldoen. Voldoet een traject aan de criteria dan bestaat er zekerheid over de zogenaamde blijvende recidive-verminderende effectiviteit.

Ook de jeugdreclassering dient te zijner tijd aan deze criteria te voldoen. De MOgroep heeft onlangs een handboek jeugdreclassering aan de erkenningcommissie voorgelegd ter goedkeuring.

In het licht van de voorwaarden van de erkenningcommissie hebben de volgende ontwikkelingen plaatsgevonden:

- Er is een start gemaakt met de introductie van een recidive taxatie instrument. In 2006 dient besloten te worden welke organisaties in het ROA gebied hetzelfde instrument gaan hanteren.
- Er is een servicepunt jeugdreclassering in de rechtbank geopend om direct na de eerste voorgeleiding bij de kinderrechter een plan ter voorkoming van recidive op te stellen.
- In de afgelopen jaren is in Amsterdam gestart met de introductie van de FFT (Functional Family Therapy) door de Bascule en de MST (Multi Systemic Therapy) door De Waag. Beide modellen van gezinsgerichte therapie voor gezinnen van jeugdige criminelen zijn 'evidence based' in de Verenigde Staten. Wetenschappelijk onderzoek vindt momenteel plaats naar de effectiviteit in Nederland. Omdat verreweg het grootste gedeelte van de jongeren die één van deze vormen van therapie ontvangt bekend is bij BJAA, participeert BJAA in beide onderzoeken.
- In 2005 is binnen BJAA de FFPS (Functional Family Parole Services) geïntroduceerd. FFPS is een wijze van begeleiding door de jeugdreclassering gebaseerd op de principes van de FFT. In 2006 start de eerste training voor 4 medewerkers en in 2007 start een onderzoek naar de effectiviteit van deze methodiek. Uiteindelijk zullen alle jeugdreclasserders getraind moeten worden.

4.4 Aansluiting bij de vóórliggende voorzieningen

4.4.1 Onderwijs

• Primair Onderwijs

Op de Amsterdamse locaties heeft BJAA in 2005 de Jeugdzorg Advies Teams (JAT) en de Voordeurteams samengebracht in teams 12-. Deze teams dragen zorg voor een goede aansluiting op het primair onderwijs. Er is één werkproces voor de teams 12- vastgelegd. Bij het aanmeldbesluit is een orthopedagoog betrokken. In overleg met het onderwijs wordt besproken of een outreachende werkwijze ingezet zal worden. De jeugdarts van de GGD en de algemeen maatschappelijk werker, beide gefinancierd door de stadsdelen, maken onderdeel uit van de teams 12- en dragen bij aan een

multidisciplinaire oordeelsvorming. Het schoolgericht werken is door de vorming van de teams 12- breed geïmplementeerd in de organisatie.

Op basis van een Amsterdamse subsidie van € 500.000 heeft BJAA 300 leerlingen die verwezen werden vanuit het primair onderwijs zonder wachttijden geholpen.

In de stedelijke stuurgroep onderwijs–zorg zijn afspraken gemaakt over de wijze waarop de afstemming tussen het onderwijs en BJAA gevolgd wordt. Als uitwerking van het plan ‘continuüm van zorg’, dat voor de participanten van stedelijke stuurgroep de leidraad van handelen vormt, is bijgedragen aan de uitwerking van de papieren verwijzroute, de route voor de geïntegreerde indicatiestelling onderwijs-zorg en de positionering van het schoolmaatschappelijk werk.

In het kader van de Proeftuin West werden afspraken gemaakt over de bijdrage van BJAA: beperkte deelname aan de zorgoverleggen, aanstellen van een contactpersoon voor de scholen en het organiseren van deskundigheidsbijeenkomsten.

Het Landelijk Centrum Onderwijs Jeugdzorg voert onderzoek uit naar de resultaten die behaald worden met de cliëntengroep van de voormalige Jatteams. Met het LCOJ zijn tevens afspraken gemaakt om de schoolgerichte werkwijze per regio in kaart te brengen ter ontwikkeling van deskundigheidsmodules binnen het opleidingsbeleid van BJAA.

Met de samenwerkingsverbanden WSNS in de regio AMWZ heeft BJAA gesprekken gevoerd om te komen tot een betere afstemming tussen jeugdzorg en onderwijs: verbeteren van de Zorg om en in de School; hoe kan er meer outreachend gewerkt worden; komen tot een continuüm van zorg en integrale indicatiestelling.

In een aantal samenwerkingsverbanden voert BJAA schoolmaatschappelijk werk uit, gefinancierd door de lokale overheid.

In Zaanstad participeert BJAA in een project onder de naam Breed Onderwijs Zorgaanbod (bOZ). Doel is om te komen tot een integraal aanbod op het terrein van onderwijs-welzijn-BJZ-zorgaanbieders en het vastleggen hiervan in een handelingsplan per leerling.

In Zaanstad is BJAA verder betrokken bij het platform brede school.

In de regio Waterland participeert BJAA in een project van het samenwerkingsverband WSNS om te komen tot een goede samenwerking en overdracht tussen primair onderwijs, voortgezet onderwijs, Bureau Jeugdzorg en REC.

- ***Voortgezet onderwijs***

BJAA heeft binnen het project ‘Zorg op Maat’ actief deelgenomen om de samenwerking tussen onderwijs en zorg verder te versterken.

BJAA neemt deel aan het Transferium (voor niet op school handhaafbare jongeren) en het Onderwijs Schakel Loket (OSL) waar de meest problematische leerlingen in een (onderwijs–zorg) traject wordt geboden. Afspraken werden gemaakt met Transferium en OSL over het zorgdragen voor onderwijs na detentie of een internaatplaatsing.

Deelgenomen wordt aan het project behandeling en onderzoek naar ggz-problematiek bij VMBO-leerlingen met de Bascule als trekker.

Op voorstel van BJAA heeft Spirit enkele NPP-trajecten (Nieuwe Perspectieven Preventief = lichte zorg) verbonden aan twee schoollocaties. Ervaring kan zo opgedaan worden met het koppelen van ambulante begeleidingstrajecten aan school en thuis.

In Amstelland-De Meerlanden participeert BJAA in het overleg van het samenwerkingsverband voortgezet onderwijs (VO) / speciaal voortgezet onderwijs (SVO) waar verder RMC, GGD-jgz, Spirit, Altra, REC-4, ROC en een vertegenwoordiger vanuit de vijf gemeenten aan deelnemen. Doel is te komen tot een goede relatie tussen onderwijs-jeugdzorg-arbeidstoeleiding en een bovenschoolse zorgstructuur. Met het samenwerkingsverband VO/SVO in de regio Waterland wordt gesproken over de invulling van een reboundvoorziening (een voorziening waar jongeren die tijdelijk op school niet te handhaven zijn een programma aangeboden krijgen) en de samenwerking rond de invulling van het schoolmaatschappelijk werk vanuit het Orthopedagogisch Didactisch Centrum (OPDC).

In de regio AMZW wordt gestart met het project Zorg op Maat.

- **ROC's**

Op basis van een aanvullende financiering vanuit het ROA nemen onderwijshulpverleners voor 1 schooljaar deel aan zorgoverleggen op 14 ROC-locaties binnen het ROA-gebied.

- **Speciaal onderwijs**

onder verantwoordelijkheid van BJAA zijn op de REC4 scholen medewerkers van de Bascule aangesteld. De taken zijn gericht op advies, consult en waar nodig verwijzing en indicatiestelling voor jeugdzorg en ggz-programma's. Hiermee is een eerste stap gezet om zicht te krijgen welke en hoeveel specifieke zorgprogramma's voor deze doelgroep nodig zijn.

Deelgenomen wordt aan de stuurgroep van de Kingmaschool (REC3) met het oog op de verantwoordelijkheid die BJAA per 1 januari 2007 krijgt voor indicatiestelling voor LVG-jongeren. De inzet van BJAA is ook hier gericht op het in beeld brengen van de benodigde zorg.

4.4.2 Politie en Justitie

- **Ketenunits**

De Amsterdamse ketenpartners die verantwoordelijk zijn voor het zorgaanbod en de aanpak van jongeren die strafbare feiten plegen hebben de krachten gebundeld in de vorm van 'ketenunits'. De ontwikkeling van de ketenunits leidt ertoe dat bij alle jongeren met een politie/justitie verleden tevens beoordeeld kan worden of inzet van vrijwillige jeugdzorg mogelijk is dan wel een maatregel opgelegd dient te worden. Kenmerkend voor de werkwijze van de units is dat zij zorg zullen dragen voor snelle, consequente en efficiënte behandeling van jeugdzaken door meer samenhang te bieden in de aanpak. De deelnemende organisaties hebben binnen de ketenunit één werkproces waarbij straf en zorg zijn geïntegreerd.

De ketenunit heeft zich inmiddels ontwikkeld als spin in het web bij het voorbereiden en realiseren van strafgerelateerde beslissingen. De bewaking op de nazorg kent één groot knelpunt: de verschillende justitiële inrichtingen melden niet of onvoldoende wanneer een jongere de inrichting verlaat, de terugkoppeling naar de ketenunit is nog niet goed geregeld.

In de ketenunit worden veel beslissingen genomen ten aanzien van strafafdoening en veel minder over de afdoening naar zorg. Deze verantwoordelijkheid ligt bij de jeugdbeschermers en jeugdreclasserders van BJAA. De ketenunit heeft afgelopen jaar een groot aantal scenario's ten behoeve van parket en rechtbank opgesteld.

- ***Pilot Vangnet Jeugd***

In 2005 werd de pilot met Vangnet Jeugd en Altra en Spirit afgerond. De pilot richtte zich op cliënten (ouders met kinderen) die via een melding overlast en/of politiecontact werden aangemeld bij Vangnet Jeugd. Zij werden op een aanhoudende outreachende wijze benaderd door Vangnet Jeugd.

Op initiatief van BJAA locatie Oost werd onder haar verantwoordelijkheid een gezamenlijk casuïstiekoverleg opgericht om de door Vangnet Jeugd aangebrachte casuïstiek samen met de zorgaanbieders te kunnen bespreken. Deze werkwijze werd zeer positief geëvalueerd op punten als: snelheid, passende hulp kunnen bieden, continuïteit van zorg voor de cliënt, optimale afstemming tussen organisaties. Gezien de doelgroep, laag gemotiveerd en multi-problem, mag dat als een belangrijke prestatie van de partners genoemd worden.

De werkwijze van Vangnet Jeugd is in de loop van 2005 verbreed naar de hele stad. De evaluatie in Oost heeft bijgedragen aan de uitwerking van een werkwijze voor de gehele stad. Deze is gevonden in een inhoudelijke voorbereiding door Vangnet Jeugd waarbij Bureau Jeugdzorg aansluitend zorgdraagt voor ondersteuning en afhandeling van indicaties en voor de bemiddeling naar de diverse zorgprogramma's.

4.5 Straathoekwerk Zaanstreek/Waterland

In de stad Amsterdam wordt het Straathoekwerk uitgevoerd door de Stichting Streetcornerwerk, dat los staat van Bureau Jeugdzorg. In de regio Zaanstreek/Waterland maakt het Straathoekwerk (historisch) deel uit van Bureau Jeugdzorg.

Speerpunten 2005

- *Jeugdregisseurs in het wijkwerk door Stichting Welsaen*

In het afgelopen jaar is een structurele verandering doorgevoerd in het wijkwerk; het straathoekwerk is hierin een tweedelijns voorziening geworden.

Als gevolg van bezuinigingen en een heroriëntatie op het werk, heeft Stichting Welsaen gewerkt aan een andere inzet van het jongerenwerk. Het jongerenwerk zou ambulant moeten worden ingezet in buurten en wijken en daarmee 'verdwijnen' uit de jongerencentra. De term 'jeugdregisseur' deed zijn intrede voor die gewijzigde functie van het jongerenwerk. Een dergelijke verandering van werkwijze diende te worden afgestemd met het straathoekwerk, dat al jaren ambulant in buurten en wijken werkzaam is. In het voorjaar werd overeenstemming over toekomstige werkwijzen bereikt. De jeugdregisseurs nemen de functies signalering en contactlegging met

jongeren in de wijken over van het straathoekwerk. Het straathoekwerk wordt alleen nog ingezet op verzoek van de jeugdregisseurs en zal in eerste instantie zelf geen initiatieven meer ontwikkelen.

- *Een eigen registratiesysteem en beleidsgestuurde contractfinanciering*

Het straathoekwerk registreerde in 2005 nog in pre-Jhvis. Dit registratieprogramma is onvoldoende geënt op de werkwijze en ook de gemeente Zaanstad vond dat er een ander registratiepakket diende te komen, met het oog op de invoering van beleidsgestuurde contractfinanciering. Eind 2005 kon de gemeente een verzoek honoreren om een registratiesysteem te ontwikkelen en inmiddels lijkt het erop dat een aanvaardbaar alternatief is gevonden.

Individuele hulp-en dienstverlening

Tijdens het open spreekuur kunnen jongeren binnenlopen. Er is een straathoekwerker beschikbaar voor vragen, advies of om een afspraak te maken voor een uitgebreider gesprek. Ook halen jongeren die bij het Straathoekwerk een briefadres hebben, hun post op.

Jongeren kunnen gebruik maken van faciliteiten, zoals fax, telefoon, computer en internet, waar zij zelf de beschikking niet (meer) over hebben. Gemiddeld 10 jongeren per spreekuur maken gebruik hiervan.

Soms komen jongeren ook met gerichte vragen om informatie en advies. In 2005 zijn er 110 eenmalige contacten geregistreerd.

Daarnaast meldden in 2005 77 jongeren zich voor individuele hulpverlening. Na een uitgebreid intakegesprek worden er werkdoelen gesteld. Het aantal contacten per jongere verschilt, maar gemiddeld waren er 15 contacten per hulpverleningstraject.

Sportactiviteiten

Sportactiviteiten zijn een belangrijk middel voor het straathoekwerk om contacten op te bouwen met jongeren en signalen op te vangen. Daarnaast vervullen de activiteiten een uitstekende functie in het tegengaan van verveling en in het verminderen van overlast.

Het straathoekwerk probeert zoveel mogelijk activiteiten aan te bieden in de eigen leefomgeving. Het extra geld dat vanuit het Ministerie van Binnenlandse zaken vanaf 2002 beschikbaar was gesteld ten behoeve van preventie jeugdcriminaliteit is vanaf juli 2005 opgenomen in de gemeentelijke subsidie van het straathoekwerk. Hierdoor blijft het mogelijk om naast de wekelijkse sportinstuiven, andere sportactiviteiten te organiseren en uit te voeren.

Projecten

Het straathoekwerk ontwikkelt projecten en levert een bijdrage aan projecten die onder verantwoordelijkheid van andere instellingen of organisaties vallen.

De volgende projecten lopen door in 2006:

Allochtoon meidenwerk, Jeugdzorg in de wijken, Integrale zorg en preventie, Zwerfjongeren, Jong en moeder, Short Stay Facility.

De volgende projecten zijn in 2005 afgerond:

Loverboys, A-8erna, Diversiteit jongerenactiviteiten.

5 AGGLOMERATIEBREED AANBOD

BJAA heeft het Agglomeratie-breed aanbod (ABA) geclusterd. Hieronder vallen:

- Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK);
- De Fiom;
- Zorgbemiddeling;
- Crisisteam;
- Servicebureau Opvoedondersteuning en Trainingen (SO&T);
- Vrijwilligersorganisatie, waaronder valt:
 - Kindertelefoon
 - Kinder- en Jongeren Rechtswinkel
 - Aanvullende hulp

5.1 Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK)

Hieronder volgt een korte samenvatting van de speerpunten uit het jaarverslag van het AMK. Voor het uitgebreide jaarverslag wordt verwezen naar bijlage H.

Speerpunten 2005

- *Overdracht naar het Gooi*

Het AMK Amsterdam heeft haar werkzaamheden voor de regio Gooi en Vechtstreek per 1 september 2005 overgedragen aan AMK Noord-Holland.

- *Samenwerking met de jeugdhulpverlening van BJAA*

Om een betere samenwerking te realiseren met de jeugdhulpverlening (jhv) en de werkprocessen beter op elkaar af te stemmen is er een intern werkdocument opgesteld. Het werkdocument bevat criteria over wanneer een derde naar de jeugdhulpverlening moet bellen, en wanneer naar het AMK. Daarnaast zijn er afspraken gemaakt rond interne doorgeleiding en samenwerking indien de hulpverlening of het onderzoek is gestart. Ook staan er afspraken in over interne en externe overdracht.

- *Samenwerking met de Raad voor de Kinderbescherming*

Met de Raad is afgesproken dat ernstige zaken, waarbij het gaat om kinderen onder de leeftijdsgrens van vijf jaar, direct overgedragen kunnen worden aan de Raad, zonder volledig onderzoek door het AMK.

- *Huiselijk geweld*

Het AMK is betrokken geweest bij een aantal acties in het kader van 'Stop Huiselijk Geweld':

- Het evalueren van het eerste Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld;
- Het vastleggen van samenwerkingsafspraken en meldroutes voor een geïntegreerde aanpak van zorg bij kindermishandeling (Kindspoor Amsterdam);
- Het opstellen van het Amsterdams Protocol Kindermishandeling.

- *RAAK proefregio's*

Amsterdam Noord en Zaanstreek/Waterland zijn proefregio's geweest voor het RAAK project. Dit (landelijk) project beoogt een sluitende aanpak kindermishandeling te realiseren.

- *Casuïstiekoverleg*

De vertrouwensartsen nemen deel aan de casuïstiekoverleggen met de twee Academische Ziekenhuizen. Daarnaast is overleg gestart met het Boven IJ ziekenhuis. Een maatschappelijk werker neemt deel aan het zogenaamde Twee- of Meersporen Team, waarin casuïstiek besproken wordt waarbij sprake is van (vermoedens van) seksueel misbruik.

- *Inspectieonderzoek*

De Inspectie heeft onderzoek gedaan naar de kwaliteit van het primaire proces, bij alle AMK's. Naar aanleiding van de aanbevelingen in het rapport is een verbeterplan opgesteld. De verbeterpunten hebben onder andere betrekking op meer eenduidigheid in de manier van werken, het inschatten van risico's en de verslaglegging.

- *Wachttijden*

Het jaar 2005 heeft in het teken gestaan van het terugdringen van de wachtlijst. In de loop van 2005 liepen doorlooptijden en wachtlijst verder op. In juni was de wachtlijst toegenomen tot meer dan 120 zaken. Verschillende acties en extra middelen hebben er toe geleid dat de wachtlijst op 1 januari 2006 was teruggebracht tot 45 zaken. De toegezegde extra medewerker van het Leger des Heils kon in plaats van per 1 november 2005 pas op 1 januari 2006 gedeeltelijk (24 in plaats van 36 uur) worden ingezet.

5.2 De Fiom

Hieronder volgt een korte samenvatting van de speerpunten uit het jaarverslag van de Fiom. Voor het uitgebreide jaarverslag wordt verwezen naar bijlage I.

Speerpunten 2005

- *Werkbeschrijvingen*

In 2005 is er voor het eerst gewerkt met nieuwe op de Fiomhulpverlening toegesneden werkbeschrijvingen die, gekoppeld aan een kostprijs (P*Q), als basis dienen voor subsidieverrekening met DMO (Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling).

- *Registratiesysteem*

Het registratiesysteem is aangepast aan de nieuwe werkbeschrijvingen. Implementatie in het team vergde aandacht, met als neven doel het verminderen van de bestaande onderregistratie. Inspelen op verdere verschuiving van de doelgroep richting multiprobleem gezinnen.

- *Casemanagement Dak- en thuisloze jongeren*

De zorgbemiddeling Dak- en Thuisloze jongeren van BJAA verwijst cliënten richting de Fiom ten behoeve van het casemanagement van een uitgezet traject. Via het dak- en thuislozen traject is er een makkelijke toegang tot de SPV-er van De Meren ten behoeve van GGZ-problematiek.

- *Samenwerking met andere instellingen*

Na de invoering van de Wet op de jeugdzorg is de samenwerking met Altra geïntensiveerd. De Fiom is nu een van de belangrijkste verwijzers voor Altra. Ook wordt veel samengewerkt met de Vrouwenopvang, het zwerfcircuit (waaronder m.n. Streetcornerwork) en de vrijwilligersopvang. De structurele contacten met de Raad voor de Kinderbescherming hebben ook in 2005 plaatsgehad. Daarnaast heeft de Fiom structureel overleg met de overige Fiombureaus in het land.

- *PR*

Hoewel PR in het jaarplan 2005 wel als speerpunt was benoemd is hier te weinig aandacht aan besteed. Desondanks is er wel een nieuwe Fiomfolder gekomen, er is voorlichting gegeven aan de Kinder- en Jongeren Rechtswinkel en heeft er een workshop plaatsgevonden in het kader van de Stadconferentie Jeugdzorg.

- *Tekort aan opvangmogelijkheden*

Helaas is er een groot gebrek aan opvangmogelijkheden voor de doelgroep van de Fiom, terwijl de nood hoog is. Altra heeft eind 2005 de Moeder- en Kindopvang Helmersstraat gesloten en de opening van vrouwenopvang Alexandria (HVO-Querido) heeft grote vertraging opgelopen.

Knelpunten

- *Toegenomen hulpvraag*

De hoeveelheid werk is flink toegenomen. Dit heeft een aantal oorzaken:

- toename van het aantal hulpvragers;
- toegenomen ernst van de problematiek;
- ontbreken van goede hulpverleningsmogelijkheden;
- toegenomen bureaucratie.

De verhouding werk-capaciteit hulpverlening is uit balans, maar vanwege de aard van de problematiek (crisis rond zwangerschap, pasgeboren baby's, abortus), is het instellen van een wachtlijst niet denkbaar. Daarom kan niet met cijfers duidelijk gemaakt worden dat de nood hoog is. In 2006 zal, in overleg met de subsidiegever, naar meer structurele oplossingen gezocht moeten worden.

- *Toename opvangvraag*

In bijna de helft van de aanmeldingen rond (a.s.) moederschap was sprake van een opvangvraag, terwijl de mogelijkheden zeer beperkt zijn. Steeds vaker komen Fiomcliënten, soms hoogzwanger of met een pasgeboren baby, in de noodopvang van het zwerfscircuit terecht.

- *Leeftijdsgrens*

In verband met de capaciteitsproblemen, moet de Fiom vasthouden aan de leeftijdsgrens van 1 jaar bij de baby's. dit geeft met name bij het uitvoeren van casemanagement ten behoeve van de Dak- en Thuisloze doelgroep problemen. Wanneer moeders van 18 jaar en ouder geen hulpvraag hebben met betrekking tot de opvoeding kunnen zij niet bij de Voordeur terecht, terwijl er toch veel zorgen zijn over hun leefwijze en de gevolgen daarvan voor het kind. Deze moeders willen, gezien vroegere ervaringen, vaak niets met de jeugdzorg te maken hebben, maar nog wel met de Fiom.

5.3 Zorgbemiddeling

Speerpunten 2005

- *Optimaliseren werkprocessen in het kader van de Wet op de Jeugdzorg*

Door de Wet op de Jeugdzorg veranderde er veel op het gebied van de indicatiestellingen. Dit leidde voor de Zorgbemiddeling tot het overgaan van het registratiesysteem Care4 naar IJ. Daarnaast moesten werkafspraken met zowel zorgaanbieders als BJAA intern worden aangepast. Binnen de afdeling Zorgbemiddeling zorgde dit onder meer tot een verdere verschuiving van werkzaamheden naar het secretariaat.

- *Realiseren zorg voor cliënten*

De afdeling Zorgbemiddeling werd in 2005 regelmatig geconfronteerd met situaties dat plaatsingen van kinderen als gevolg van capaciteitstekort zeer moeizaam bleken. Door de inzet van een zogenaamd calamiteitenfonds vanuit het ROA kon in deze situaties zorg worden ingekocht bij met name de Hoenderloo-groep. Daarnaast werd er regelmatig overlegd met de zorgaanbieders uit zowel de sector jeugdhulpverlening, LVG als GGZ, rondom individuele casuïstiek en verbeteringen in de onderlinge samenwerking.

- *Persoonsgebonden Budget (PGB) en Zorg in Natura (ZiN)*

Vanaf 1 januari 2005 heeft BJAA tot taak om een gedeelte van de aanvragen voor Persoonsgebonden budget (PGB) en/of Zorg in Natura (ZiN) in behandeling te nemen. Het zorgkantoor beslist erover of de zorg in natura gegeven wordt of als een PGB. BJAA geeft indicaties af op grond van de AWBZ op basis van psychiatrische problemen, gedragsproblemen, psychische en/of psycho-sociale problematiek. In de praktijk is BJAA pas in maart/april daadwerkelijk gestart met de afhandeling van deze aanvragen. In de eerste maanden zijn veel aanvragen nog bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) binnengekomen, omdat het bij cliënten en instellingen vaak niet bekend was dat ze hun aanvraag bij BJAA moesten indienen. BJAA heeft specialistische kennis ingehuurd en een gecentraliseerde PGB-ZIN commissie ingesteld, die onder de afdeling Zorgbemiddeling is gepositioneerd. In totaal zijn er 294 aanvragen bij BJAA binnengekomen, waarvan er 281 zijn afgehandeld. Dit aantal is veel hoger dan het aantal waarvan werd uitgegaan op basis van prognoses van het RIO (50).

- *Vraagsturing*

Om de taken op het gebied van vraagsturing beter op te pakken, zijn zorgbemiddelaars in 2005 deel gaan nemen aan de regionale overleggen tussen BJAA en Zorgaanbieders. De verschillen per regio, wat betreft de aanwezigheid en doelstelling van deze overleggen is groot.

Desondanks heeft de zorgbemiddeling binnen zowel de zorgregionale overleggen als afstemmingsoverleggen per regio haar expertise ingezet.

5.4 Crisisteam

Speerpunten 2005

- *Integratie Coördinatiepunt Crisisinterventie en Crisisteam*

Een groot deel van 2005 is gewerkt aan de integratie van het Coördinatiepunt Crisisinterventie en het Crisisteam. Dit was zowel op het gebied van personeel en als op het gebied van de inhoudelijke werkprocessen een arbeidsintensief traject.

- *Coördinatie gesloten (crisis) plaatsingen.*

De coördinatie hiervan werd door het Crisisteam overgenomen van de afdeling Zorgbemiddeling. Dit leidde, mede door allerlei nieuwe richtlijnen vanuit justitie, tot een forse werkverzwaring. Er is veel gedaan aan voorlichting binnen BJAA omtrent de afhandeling van indicatiebesluiten na crises.

- *Samenwerking met zorgaanbieders*

De samenwerking met de zorgaanbieders heeft geleid tot een gezamenlijke evaluatie van de crisisinstroom. Hier kwamen de volgende punten uit naar voren:

- ✓ Positief rondom kwaliteit aanmeldingen maar grote verschillen per regio en werkers;
- ✓ Een aantal gegevens worden door de zorgaanbieders gemist op het crisisaanspraakformulier: BJAA zal dit aanpassen;
- ✓ Twee maal per jaar wordt een expertisebijeenkomst tussen zorgaanbieders en BJAA georganiseerd, rondom het thema crisis

Er zijn ook samenwerkingsafspraken gemaakt met zorgaanbieders vanuit de LVG sector. Er zijn vaste contactpersonen bij het instroompunt LVG crisis en er zijn duidelijke routes voor aanmelding bij crisis afgesproken.

- *Kwaliteitsbewaking outreachende crisisinterventie*

Een kerntaak van het crisisteam blijft het bieden van outreachende ambulante crisiszorg. Ook in 2005 is door middel van studie-ochtenden, intercollegiale toetsing, intervisie en bespreking van iedere aangenomen zaak door een in de GGZ-werkzame gz-psycholoog hierover overleg gevoerd.

5.5 Servicebureau Opvoedondersteuning & Training (SO&T)

Het Servicebureau Opvoedondersteuning en Training (SO&T) heeft als doel instellingen en overheden die zich in Amsterdam bezighouden met opgroeien en opvoeden in de breedste zin te ondersteunen zodat een optimale ontwikkeling van kinderen wordt bevorderd. In 2005 bediende het Servicebureau alleen de stad

Amsterdam. In de regio AMZW functioneerden de steunpunten opvoeding nog. Deze zijn vanaf januari 2006 samengevoegd in één afdeling SO&T. De afdeling kenmerkt zich door een grote diversiteit aan activiteiten. Er bestaat een basisaanbod dat wordt gefinancierd vanuit het zogenaamde aansluitingsbudget en er worden werkzaamheden uitgevoerd op basis van inkoop.

SO&T bestaat uit een vast team van 10 medewerkers. Daarnaast werken in de verschillende stadsdelen uitvoerende krachten die in dienst zijn bij BJAA. Zij werken in projecten of worden op basis van een structurele subsidie van een stadsdeel ingezet in het veld of bij een instelling.

Activiteiten in het kader van het aansluitingsbudget

Er zijn 5 regioconsulenten werkzaam binnen de afdeling SO&T. Iedere regioconsulent voert in de stadsdelen werkzaamheden uit in het kader van het aansluitingsbudget. Voor deze werkzaamheden geldt dat er in het verleden een verdeling van uren voor de verschillende stadsdelen is gemaakt op basis van een risicomaat. Zo kreeg ieder stadsdeel een aantal uren toebedeeld. Na overleg met ondermeer het stadsdeel is bepaald welke activiteiten in het kader van het aansluitingsbudget ontplooid zouden worden. Deze activiteiten hebben in ieder geval betrekking op het ondersteunen en het bevorderen van de deskundigheid van de voorliggende voorzieningen. Een belangrijke taak in 2005 was de ontwikkeling van de OKC's (Ouder-en Kind Centra) in de stadsdelen. De vijf regioconsulenten namen in stadsdelen deel aan onder meer de implementatiewerkgroepen en/of werkgroepen opvoeden en opgroeien om een bijdrage te leveren om tot een passend en sluitend aanbod opvoed- en opgroei-ondersteuning te komen.

Naast de activiteiten voor de stadsdelen vervullen de consulenten ook stedelijke taken in het kader van het aansluitingsbudget. Deze taken zijn verdeeld over de regioconsulenten op basis van aandachtsgebieden. Zo zijn er de aandachtspunten 'Opvoedsteunpunten en pedagogisch adviseren', 'buurtnetwerken', 'stedelijk trainingsaanbod en de oudercursussen'. De consulenten verzorgen ook het stedelijk trainingsaanbod voor beroepskrachten die oudercursussen verzorgen.

Een van de belangrijkste taken van de regioconsulenten is om tijdens voorkomende werkzaamheden of overleggen ontwikkelingen en vragen te signaleren en hier op in te spelen. Zo werd via deze contacten, de behoefte onderkend naar de mogelijkheden van HOME-start voor de stadsdelen. Na een oriëntatie binnen de stadsdelen, belanghebbenden bij elkaar gebracht te hebben en overleg te initiëren, zijn er nu vergevorderde plannen om HOME-start in drie - en mogelijk meer - stadsdelen te starten. Waarschijnlijk gaat SO&T hierbij een ondersteunende rol vervullen en zorgdragen voor de implementatie. Ook de vraag naar de training 'stap voor stap' voor de verpleegkundigen van de Jeugd-GGZ is door regioconsulenten opgepikt en uitgewerkt in een aanbod voor 2006.

Binnen Bureau Jeugdzorg hebben de afgelopen jaren per jaar circa zestien Competentie Trainingen plaatsgevonden vanuit de zes stedelijke voordeuren van BJAA. Het doel van deze trainingen is het versterken van competenties van kinderen

zoals het vergroten van gedragalternatieven en het ontwikkelen van inzicht en zelfredzaamheid. De inhoudelijke begeleiding van de deze trainingen wordt door de coördinator Competentie Trainingen, vanuit de afdeling SO&T, verzorgd.

Naast de begeleiding worden door de coördinator in toenemende mate contacten met voorliggende voorzieningen opgebouwd om deze training op basis van inkoop aan het voorveld aan te bieden. Voor de HALT-sector is SO&T gevraagd een training te ontwikkelen voor minderjarigen die een HALT-waardig delict hebben gepleegd en waarbij een taakstraf geen effectief middel is, om hun criminele carrière te beëindigen. Tevens heeft de coördinator inhoudelijk sturing gegeven aan het aanpassen van de JR-SoVa (sociale vaardigheid) trainingen.

De mediatheek is een voorziening die de voorwaarden schept voor groepsgerichte opvoedingsondersteuning, meestal eenmalige ouderbijeenkomsten (themabijeenkomsten). Het doel is organisaties (scholen, kinderdagverblijven) te stimuleren in hun eigen voorziening met ouders over opvoeding te praten. De mediatheek leent themamateriaal uit aan organisaties voor deze bijeenkomsten en kan op hun verzoek bemiddelen bij een gastdocent uit de gastdocentenpoel, levert infomateriaal, ondersteunt de organisatie van bijeenkomsten, ondersteunt gastdocenten en evalueert themabijeenkomsten.

Daarnaast wordt het stedelijk aanbod van trainingen voor beroepskrachten, die een open inschrijving kennen, beheerd.

De medewerker bemant eenmaal per week een dagdeel de landelijke opvoedtelefoon. Deze voorziening is eind 2005 opgeheven.

Werkzaamheden in het kader van inkoopactiviteiten

Naast de werkzaamheden in het kader van het aansluitingsbudget, voeren regioconsulenten op basis van inkoop activiteiten uit op verzoek van partners, zoals de Jeugd-GGZ, de stadsdelen en OKC maar ook scholen. Het gaat voornamelijk om trainingen of het geven van gastcolleges. Voor een overzicht van projecten wordt verwezen naar bijlage D, hier wordt volstaan met een samenvatting.

• *Trainingen*

De trainingen die zich op kinderen en jongeren richten waardoor de competenties van deze jeugdigen verbeteren zijn op basis- en middelbare scholen en voor de HALT-sector dit jaar in vele varianten uitgevoerd. Zo kunnen er op verzoek van scholen trainingen aan jongeren worden gegeven waarbij eventueel eigen medewerkers van de school 'on the job' kunnen worden opgeleid. Deze trainingen beperken zich niet tot de 'originele' Competentie Trainingen maar kennen vele variabelen van het thema 'pesten/normen en waarden' tot een variant met technieken uit de training 'Rots en Water'.

Daarnaast zijn de volgende trainingen uitgevoerd:

- 'Kinderen die opvallen';
- Marietje Kessels Project;
- 'Girl Power'.

- **Projecten**

Binnen SO&T worden verschillende projecten uitgevoerd of er wordt in geparticipeerd. De projecten worden gefinancierd uit extra middelen (meestal door stadsdelen).

Het gaat hier om de volgende projecten:

- 'Spel aan huis';
- Buurnetwerken (stadsdeel Noord);
- JIP op drie middelbare scholen in Amsterdam-Oost;
- Goal!
- Het Centrum Opvoedondersteuning Oost Watergraafsmeer (COOW). De coördinatie van het centrum ligt bij de stichting Welzijn Oost en SO&T is budgethouder. In dienst bij BJAA zijn drie pedagogisch adviseurs.
- Detachering van drie medewerkers in Bos en Lommer: coördinator van het opvoedsteunpunt, coördinator oudercomponent en pedagogisch adviseur.

5.6 Vrijwilligersorganisatie

De inzet van vrijwilligers levert een belangrijke dienst aan kinderen en jongeren, die anders niet mogelijk zou zijn. Daarnaast versterkt BJAA haar banden met de samenleving door het werken met vrijwilligers. Tevens is gebleken dat vrijwilligers regelmatig doorstromen naar betaalde functies binnen BJAA. Zowel de medewerkers van BJAA als de cliënten zelf waarderen de inzet van de vrijwilligers zeer.

Speerpunten 2005

- *Één vrijwilligersorganisatie*

De huidige vrijwilligersorganisatie is ontstaan uit het in één organisatorische eenheid onderbrengen van de afdelingen Kindertelefoon, Kinder- en Jongerenrechtswinkel (KJRW) en Aanvullende hulp. Hierdoor ontstaat één herkenbare, zichtbare en slagvaardige vrijwilligersorganisatie die duurzaam geborgd in BJAA uitvoering geeft aan maatschappelijk gewaardeerde hulp, informatie, advies en ondersteuning aan kinderen. Ten opzichte van drie afzonderlijke afdelingen zal de kwaliteit en effectiviteit toenemen. De aanloop naar deze samenvoeging speelde een groot deel van het jaar, zowel inhoudelijk als organisatorisch, een rol en zal komend jaar verder zijn beslag krijgen. De fysieke verhuizing vond medio november plaats.

- *Overdracht van werkgebied 'Het Gooi' aan de Kindertelefoon Noord-Holland*

In januari 2005 zijn oproepen uit het Gooi overgedragen aan de Kindertelefoon Noord Holland. Dit heeft tot gevolg gehad dat de subsidie-inkomsten met circa € 46.000 verminderden, terwijl de omvang van de Kindertelefoon niet kon krimpen. Tot het voorjaar bleef het onduidelijk of deze nieuwe situatie kon worden vertaald naar een nieuwe kostenverdeling tussen ROA en Flevoland. Het resultaat is dat de provincie Flevoland de subsidie heeft verhoogd met € 25.000.

Bij de aanvraag voor 2006 is wederom een verhoging gevraagd.

- *Financiën Kinder- en Jongerenrechtswinkel en Aanvullende Hulp*

De financiering van de KJRW en de Aanvullende Hulp zijn als gevolg van de Wet op de Jeugdzorg onder druk komen te staan. Beide voorzieningen zijn namelijk niet in de wet opgenomen.

In 2005 werd de subsidie vanuit het Ministerie van Justitie aan de KJRW verder afgebouwd. De exploitatie van KJRW en de Aanvullende Hulp werd in 2005 mogelijk gemaakt door een projectondersteuning van de Stichting Tot Steun van Pro Juventute. In december is toegezegd dat de Stichting de komende twee jaar het werk van de KJRW en de Aanvullende Hulp nog blijft ondersteunen (met een aflopende subsidie van 1/3 per jaar).

Ten behoeve van de KJRW zijn verder actieve stappen ondernomen om derden te interesseren voor het (deel)financieren van de juridische hulpfunctie.

Personeel

De vrijwilligersorganisatie beschikt over een aantal betaalde krachten. Sinds juli 2005 wordt de afdeling aangestuurd door de leidinggevende van de kindertelefoon. Daarnaast is er een secretariaatsmedewerker in dienst en vijf coördinatoren (in deeltijd).

De organisatie draait met een groot aantal vrijwilligers. In 2005 is bij de Kindertelefoon fors ingezet op het vergroten van het team vrijwilligers. Hiervoor zijn er een aantal werving- en selectierondes gehouden en zijn er trainingsrondes georganiseerd voor de reguliere basistraining. Daarnaast werden er landelijk 5 chatmedewerkers geworven en opgeleid. Dit alles heeft geresulteerd in een toename van 15 vrijwilligers bij de Kindertelefoon tot een aantal van 66.

Bij de KJRW is het aantal vrijwilligers (overwegend rechtenstudenten) redelijk stabiel. Op 31 december 2005 waren er 29 vrijwilligers aan de slag. Op 1 januari 2005 waren dat er 33.

Bij de afdeling Aanvullende Hulp zijn 46 vrijwilligers aan het werk. Zij zijn één dagdeel per week beschikbaar om een kind leuke woensdagmiddagen te bezorgen, of te zorgen dat een 'omgangsregeling' tussen kind en ouder(s) goed en veilig verloopt.

Markt en Omgeving

De aandacht voor de positionering en de legitimering van de vrijwilligersdiensten is toegenomen. Door de samenvoeging is een belangrijke stap gezet in de versterking van de door de vrijwilligers geleverde diensten. Voor de Kindertelefoon heeft dit geleid tot (nadere) contacten met de provincie Flevoland en het Bureau Jeugdzorg Flevoland. Ook landelijk is het de bedoeling dat de Kindertelefoon en de Kinder- en Jongerenrechtswinkel inhoudelijk meer gaan samenwerken.

6 PERSONEEL

6.1 Management van personeel

Het werken in het primaire proces vereist een grote mate van flexibiliteit van medewerkers. De werkbelasting is door alle ontwikkelingen zeer groot. Dat maakt ook de taak van de manager tot een complexe.

In 2005 is ingezet op extra aandacht voor de managers. De wijze van ondersteuning van P&O aan de lijnfunctionarissen verandert: van een meer beheersmatige rol wordt gewerkt naar een adviserende rol. Het daarbij behorende verstrekken van meer en kwalitatief goede managementinformatie heeft meer vorm gekregen. Overigens heeft de samenwerking met de afdeling Financiën en Planning en Control daartoe bijgedragen.

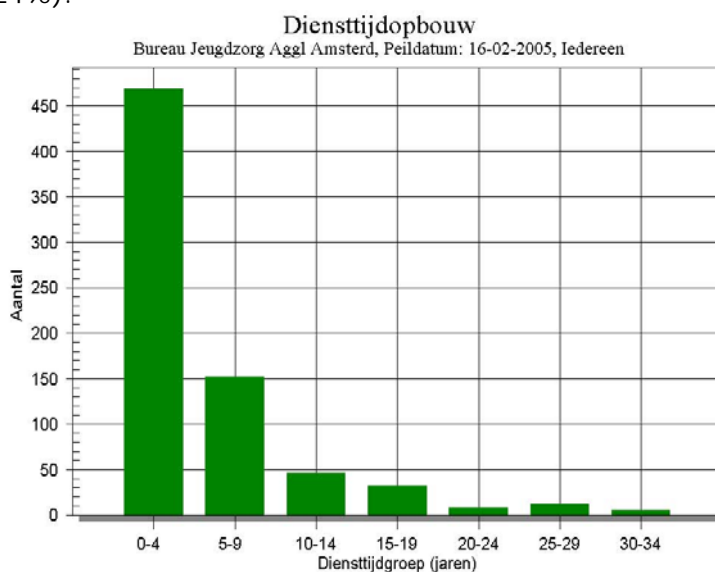
Een ander voorbeeld van de organisatiebrede, adviserende inzet van P&O is het verzuimtraject. De uitgebreide aanpak met behulp van een extern bureau (zie 6.3) is door P&O geregisseerd.

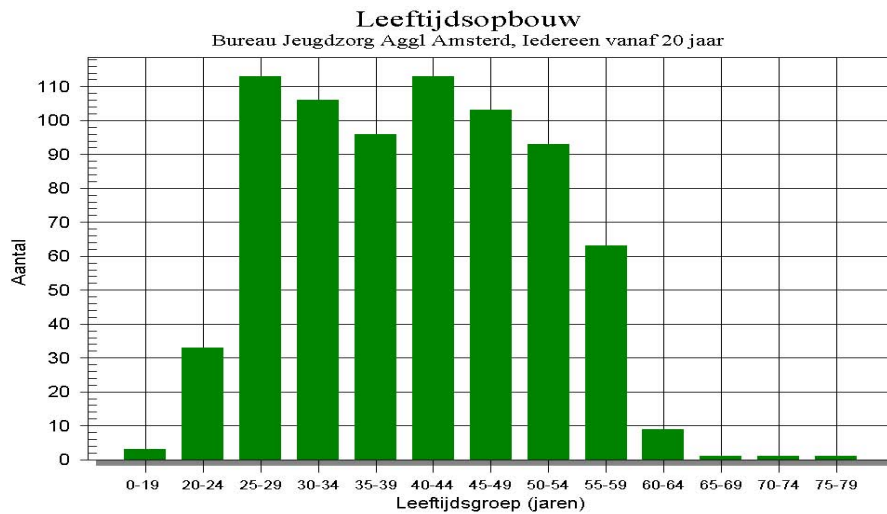
Voorts is aangevangen met de voorbereidingen van alle wetswijzigingen in 2006, wijzigingen die alle medewerkers betreffen, maar ook interne procedurele en beleidsmatige gevolgen hebben. Het informeren van de medewerkers over de levensloopregeling, zorgverzekering, wet Walvis en WIA en de keuzes van BJAA hierbij zal doorlopen tot medio 2006.

6.2 Formatie 2005

Per 31 december 2005 bestond de personeelsformatie van BJAA uit 781 medewerkers. Dit zijn 81 personen meer dan in 2004 (bijna 11,5%). Dit aantal is exclusief stagiaires en uitzendkrachten. Het aantal begrote fte's was 501,12 (excl. projecten en detacheringen).

Van het totaal aantal medewerkers werkten er 257 fulltime (23%) en 524 parttime (67%). Het aantal vrouwen bedroeg op de peildatum 594 (76%) en het aantal mannen 187 (24%).





Naast betaalde medewerkers werken er bij BJAA vrijwilligers bij de Kindertelefoon, Kinder- en Jongerenrechtswinkel en de aanvullende hulp. Het totaal aantal vrijwilligers ligt op ongeveer 140 personen.

Het percentage allochtone werknemers is ten opzichte van 2004 iets gestegen, namelijk tot 26,6%. Hoewel de Wet Samen vanaf 1 januari 2004 niet meer van kracht is, vindt BJAA het belangrijk om haar personeelsbestand een afspiegeling van de samenleving te laten zijn. Daarom wordt blijvend een aparte registratie gevoerd, zodat er op dit onderdeel van diversiteitsbeleid gestuurd kan blijven worden.

Al enkele jaren heeft BJAA zich tot doel gesteld om het personeelsverloop terug te brengen. Van 18% in 2003 naar 17% in 2004. In 2005 is het verloopcijfer 11,8%. Het cijfer betreft het natuurlijk verloop (op eigen verzoek). Wanneer het percentage verloop door afloop tijdelijke contracten vanwege ziekte- en zwangerschapsvervangings- en de ontbindingsprocedures ook meegeteld wordt, dan is het cijfer 17,9%. Van de ontbindingsprocedures kwam nog 25% voort uit de fusie (zie 6.6).

6.3 Verzuim en Falke & Verbaan

Het terugdringen van het verzuim is eind 2004 tot speerpunt voor 2005 benoemd. Met instemming van de OR is samen met het Bureau Falke & Verbaan een Integraal verzuimmanagement Traject gestart. Een Quick-Scan en een workshop Consensusvorming voor de Raad van Bestuur, Managementteam, voorzitter OR en bedrijfsarts vormden de start van het traject. Er is een nieuwe visie op verzuim geformuleerd en er zijn verzuimtargets voor 2005 vastgesteld op organisatie-, districts- en afdelingsniveau.

In de zomer van 2005 is de nieuwe visie onder alle medewerkers bekend gemaakt, in het najaar gevolgd door een training verzuimmanagement voor alle leidinggevenden en P&O-adviseurs.

Voor geheel BJAA was het verzuim in 2004 8,1%. De target van het voortschrijdend gemiddelde voor het jaar 2005 was vastgesteld op 7,4%.

In 2005 hebben alle inspanningen er toe geleid dat het verzuim zelfs nog iets verder is gedaald dan de target van 7,4% die was afgesproken. Het verzuimpercentage over 2005 bedroeg gemiddeld 6,9%.

In 2006 zullen de activiteiten in het kader van het Integraal Verzuimmanagement Traject worden voortgezet. De target op organisatieniveau is voor 2006 vastgesteld op 6,1%.

6.4 Arbodienst

In 2005 werd net als in 2004 gebruik gemaakt van de Arbo-dienst Maetis. De bedrijfsarts werd nauw betrokken bij de nieuwe visie op verzuim van BJAA, omdat deze gewijzigde visie ook van de bedrijfsarts een andere rol vroeg.

Tijdens het Sociaal Medisch Team, dat 4 x werd georganiseerd in 2005, werden individuele medewerkers en hun reïntegratie besproken, maar was ook steeds meer aandacht voor hoe verzuim kan worden voorkomen en welke preventieve maatregelen er kunnen worden genomen.

6.5 Vertrouwenspersoon

In 2005 hebben 5 medewerkers zich gemeld bij de vertrouwenspersoon. Vier van deze vijf meldingen vonden in het 1^e half jaar plaats.

In 2006 wordt een aangepast en toegankelijker beleid Ongewenste Omgangsvormen geformuleerd en zullen alle medewerkers opnieuw worden geïnformeerd over wie de vertrouwenspersoon is en waar deze te bereiken is.

6.6 Allocatie van personeel in het kader van de fusie

In 2005 zijn de herplaatsingen afgerond. Er zijn geen nieuwe bezwaarprocedures gestart.

Met 5 medewerkers zijn in goed overleg afspraken gemaakt om te komen tot beëindiging van het dienstverband, omdat definitieve herplaatsing in een passende functie niet realiseerbaar bleek.

6.7 Personeelsbeleid en personele regelingen

Eindejaarsuitkering

Deze uitkering conform de CAO bestaat uit een vast deel en een resultaatafhankelijk deel. De werkgever dient voor het resultaatafhankelijke deel doelen vast te stellen met instemming van de ondernemingsraad. BJAA kende in 2005 twee doelen.

- Daling van het verlofstuwmeer: het saldo niet opgenomen verlof diende eind 2005 € 100.000 (ongeveer 7.400 uur) lager te zijn dan in 2004. Het doel is behaald.
- Verzuimtarget 7,4. Zoals onder het kopje 'verzuim' gemeld is dit doel ruimschoots gehaald.

E-mail- en internetprotocol

Dit protocol voorziet in gedrags- en gebruiksregels bij het gebruik van internet en e-mail. Overwegingen, rechten, privacybescherming, controle en sancties komen in het protocol aan de orde. De ondernemingsraad heeft in mei haar instemming verleend aan het protocol

Protocol seksueel misbruik van cliënt door medewerker

BJAA heeft met instemming van de ondernemingsraad een protocol vastgesteld voor situaties waarbij sprake is van (vermeend) seksueel misbruik van cliënten.

6.8 CAO Jeugdhulpverlening

Medio december 2005 is het onderhandelaarsakkoord vastgesteld voor de CAO Jeugdhulpverlening 2006. De looptijd van de CAO is van 1 januari 2006 tot en met 30 april 2007 (16 maanden).

Ook is voor de sector een collectief contract gesloten met een ziektekostenverzekeraar.

In de CAO is daarbij een werkgeversbijdrage van € 10 afgesproken indien werknemers gaan deelnemen aan deze collectieve ziektekostenverzekering en een aanvullende verzekering afsluiten.

In het kader van de Levensloopregeling per 1 januari 2006 is door CAO-partijen afgesproken dat de werkgever 0,5% stort voor de levensloop (of indien men niet deelneemt: bij het salaris). Hiertegenover staat het inleveren van één verlofdag (i.c. bonusdag voor leeftijd).

7 INTERNE EN EXTERNE COMMUNICATIE

7.1 Inleiding

De activiteiten van afdeling Communicatie van BJAA zijn in 2005 zowel uitgebreid als deels van richting veranderd. Dit heeft onder meer te maken met veranderd inzicht van het bestuur. In een notendop is dit inzicht als volgt te kenschetsen:

De communicatie tussen een bestuur en haar medewerkers staat bekend als 'interne' communicatie. Bij BJAA vormt de communicatie van onze medewerkers met de buitenwereld het leeuwendeel van onze externe communicatie. Interne en externe communicatie zijn in BJAA dus nauw met elkaar verbonden en worden in deze visie op communicatie als twee delen van één geheel gepositioneerd. Het is dan ook zaak dat ze nauwkeurig op elkaar afgestemd en ingespeeld zijn. In BJAA, waar bijna negenhonderd medewerkers direct aan verbonden zijn (incl. vrijwilligers), zijn allereerst en vooral onze medewerkers dus de ambassadeurs van de organisatie.

7.2 Interne communicatie

Deze optiek had belangrijke gevolgen. Lag in 2004 en begin 2005 de communicatiefocus van BJAA op het aan de buitenwereld uitleggen wie wij zijn, wat wij doen en waarom (externe communicatie), sinds de tweede helft van 2005 zijn de communicatieactiviteiten allereerst gericht op het in kort tijdsbestek verbeteren van de interne communicatie.

Van de medewerkers van BJAA wordt professionaliteit, zelfstandig optreden en persoonlijk leiderschap verwacht. En dat in een situatie waarin BJAA kortgeleden is gefuseerd (en daarom enorm groeide) en door wetgeving steeds weer anders moet werken.

In zo'n situatie zijn up-to-date kennis over de organisatie, betrokkenheid bij en van je collega's en de mogelijkheid om mee te denken over beleid eerste vereisten om kwaliteit te kunnen leveren, samen prettig te werken en dit in de buitenwereld uit te stralen.

Nieuwe producten van interne communicatie

De focus op interne communicatie is inmiddels praktisch zichtbaar door een pakket van op elkaar afgestemde 'communicatieproducten', die ieder op strategische wijze en momenten in de organisatie zijn (en ook in 2006 worden) gebracht.

- Als start werd in juli 2005 de concept-Meerjarenvisie 2005-2008 naar iedere medewerker gemaild. Daarbij werd de medewerker in een schrijven van de Raad van Bestuur gevraagd hierop te reageren. Daarna kwam de Raad van Bestuur in een brief aan alle medewerkers terug op de door hen ontvangen reacties.
- Vervolgens ontving iedere medewerker maandelijks van de voorzitter van de Raad van Bestuur een e-mail waarin hij de medewerker iets 'vertelde' over een paar voor hem belangrijke onderwerpen, eindigend met de vraag om hierop naar behoefte te reageren.
- Sinds december ontvangt iedere medewerker het nieuwe medium '*de Kantinekrant*'. Deze verschijnt tweewekelijks op A3 formaat en bevat vooral intern

maar soms ook extern nieuws. De informatie varieert van nieuwe werkwijzen die afdelingen in BJAA hebben ontwikkeld tot veranderde wetgeving, en van een aankondiging van open dagen en prijsvragen in de sector tot personeelswijzigingen. Iedere lezer kan reageren op artikelen en zelf kopij inbrengen via een hiertoe bestemd emailadres. Vervolginformatie kan men opzoeken op ANNA, het intranet van BJAA.

- Tegelijk met het verschijnen van de Kantinekrant is ervoor gekozen om het intranet om te bouwen tot een medium dat beter toegesneden is op de diverse groepen gebruikers. Dit kan doordat groepen alléén de informatie gaan ontvangen die voor hen relevant is. In voorbereiding op deze tijdrovende ombouw (in 2006) is ANNA alvast overzichtelijker gemaakt door weglating van minder belangrijke informatie.
- Het kerstgeschenk 2005 voor medewerkers bevatte een cadeautje dat ook als doel had de interne communicatie te dienen. Het is een boekje waarin een journaliste van de Volkskrant in 25 afzonderlijke tekstjes een beeld schetst van het werk van de jeugdbeschermer van BJAA. De journaliste liep in augustus/september mee met diverse jeugdbeschermers; in die maanden werden de stukjes ook dagelijks in de Volkskrant geplaatst. Het boekje is in december ook extern als relatiegeschenk verstuurd.

7.3 Externe communicatie

Was in 2004 het hoofddoel van externe communicatie het uitleggen van ons werk in de media en folderteksten en werd daarnaast een start gemaakt met het, gevraagd en ongevraagd, uitleggen van de standpunten en visie van BJAA naar burger en politiek, nu heeft het laatste doel een hoofdrol in de externe communicatie.

Nog steeds is het zo dat bij gruwelijke incidenten rond kinderen en jongeren eerst wordt gekeken naar de rol van het Bureau Jeugdzorg in het gezin. BJAA heeft het standpunt dat zij media, zoals radio- en tv-programma's, kranten, week/maandbladen etc. altijd te woord wil staan in dergelijke situaties, behalve als zij van mening is dat daardoor het belang van de cliënt wordt geschaad. BJAA wil echter niet verantwoordelijk gesteld worden voor alles wat er met kinderen en jongeren mis gaat, óók als het gezin in kwestie begeleid wordt door een Bureau Jeugdzorg. Dit is een belangrijke houdingsverandering die het uitleggen van ons werk in de media direct en grondig beïnvloedt.

Omdat BJAA per januari 2005 is gaan werken volgens de nieuwe Wet op de Jeugdzorg, die onder meer een taakversmalling inhoudt, is het nodig dat BJAA uitlegt aan de burger wat dit in de praktijk betekent, n.l. dat Bureau Jeugdzorg vooral indicaties stelt. De feitelijke hulp daarna moet in de meeste gevallen komen van de zorgaanbieders.

Feit is echter dat in 2005 het gebrek aan plaatsen in deze hulpinstellingen een overheersend probleem is in de jeugdzorg in Nederland, en in het ROA gebied bovengemiddeld. BJAA heeft dan ook veel energie gestoken in het aandacht vragen aan media, verantwoordelijke bestuurders, landelijke politiek en burger voor dit probleem. Zij was hierin koploper binnen de gehele jeugdzorg.

BJAA heeft in 2005 diverse onderwerpen actief en bij herhaling aan de orde gesteld in de media, onder andere:

- Wachtlijsten bij het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling door geldgebrek;
- De te grote werkbelasting van jeugdbeschermers. Nodig: structurele caseloadverlaging;
- Afwezigheid van besloten residentiele behandelplekken in Amsterdam e.o.;
- Gebrek aan woonplekken/behandelplekken bij Amsterdamse zorgaanbieders;
- Voorlichting met betrekking tot 'Het werk van de jeugdbeschermer';
- De aanwezigheid van Bureau Jeugdzorg op school.

7.3.1 Voorlichting aan personen en groepen

De voorlichting die vooral bewindslieden in 2004 en begin 2005 ontvingen, is in de loop van dit jaar uitgebreid naar voorlichting aan regionale spelers in de politieke arena en naar groepen personen waar wij intensief mee (willen) samenwerken. Zo kwam in de zomer wethouder Ahmed Aboutaleb met zijn medewerkers langs voor een uitleg over onze werkwijze in de hoofdsectoren. Kort daarna ontving BJAA de gemeentesecretaris van Amsterdam met zijn voltallige staf en werden na de voorlichting plannen gemaakt om meer van elkaars aanpak te leren. Eind van het jaar werd voor alle schooldirecteuren in het voortgezet onderwijs een voorlichting georganiseerd waarin ook het verband met de andere Amsterdamse hulporganisaties werd gelegd. Ook vervangend directeur van de Inspectie Jeugdzorg, mevrouw Albers, kwam als geïnteresseerde langs om meer te horen over de taken en werkwijze van onze jeugdbeschermers.

7.3.2 Website Bureaus Jeugdzorg

In 2005 is één centrale website gestart van de vijftien Bureaus Jeugdzorg tezamen (www.bureaujeugdzorg.info). Hierop wordt algemene uitleg gegeven over het hoe, waarom en waartoe van de Bureaus Jeugdzorg. Ook kan worden doorgelinkt naar de individuele websites.

In 2005 is besloten om de website van BJAA te moderniseren.

7.3.3 Jong aan de Amstel

Voor het vierde jaar is het nieuwsblad voor de jeugdzorg in Amsterdam e.o. 'Jong aan de Amstel' verschenen. Het blad is een gezamenlijke uitgave van vier jeugdzorgorganisaties in agglomeratie Amsterdam o.l.v. een onafhankelijke hoofdredacteur. Naast BJAA zijn de deelnemende organisaties: Altra, Spirit, MOC Het Kabouterhuis. Met ingang van 2006 zullen ook de Bascule en HVO-Querido meedoen. In elk nummer van Jong aan de Amstel staat een thema centraal.

7.3.4 Folders

In 2005 is veel aandacht besteed aan het produceren van pr-instrumenten van de afdeling Steunpunt Opvoedondersteuning en Training. Zo zijn er folders verschenen en is een website gebouwd. Ook voor de Fiom zijn een folder en eigen website gemaakt. Ook verschenen andere folders, zoals de folders Klachtenregeling en Privacy. De folders Cliëntenraad, Indicatiebesluit, Bureau Jeugdzorg in het basisonderwijs en een aantal vernieuwde folders staan op het punt om geproduceerd te worden.

8 BEDRIJFSVOERING

8.1 Financiën

Het jaar 2005 was ook het eerste jaar dat BJAA haar werkzaamheden verrichtte in het kader van de nieuwe Wet op de Jeugdzorg, waarmee een einde kwam aan de situatie waarin BJAA voor haar wettelijke taken subsidie ontving van zowel het ROA als het Ministerie van Justitie. Vanaf 2005 is alleen het ROA de subsidiegever van BJAA voor al haar wettelijke taken.

De door het Ministerie van Justitie gehanteerde peildatum (1 oktober 2004), die de grondslag vormt voor de financiering aan het ROA zou hebben geleid tot een tekort van € 625.000. Een oplossing werd gevonden doordat het Ministerie van Justitie bereid bleek voor de doeleitkering aan het ROA een andere peildatum (1 oktober 2003) te hanteren. Bij de Jeugdreclassering bleek bij de definitieve vaststelling van de subsidie door het ROA eind 2005 een soortgelijk probleem te ontstaan. Om dit probleem op te lossen is een verzoek bij de ROA ingediend voor compensatie voor deze overproductie ter grootte van € 430.000. Inmiddels heeft het ROA een subsidie voor dit bedrag toegezegd.

Het resultaat uit de gewone bedrijfsvoering bedroeg door de toegenomen cliëntenstroom en het niet in de pas lopen van de financiering € 418.100 negatief. Door incidentele baten van € 823.600 kon toch een positief resultaat behaald worden van € 405.500. Hiermee is het eigen vermogen gestegen tot € 0,96 miljoen, wat nog ontoereikend is voor het gewenste weerstandsvermogen van 7% van de subsidiebaten.

De incidentele baten bestonden uit extra toegekende subsidie over de jaren 2003 en 2004 ad € 396.000, een teruggave van de WAO-premie (rea-gelden) over de jaren vanaf 1998 ad € 270.000 en vrijval van diverse verplichtingen.

8.2 Begroting

Voor de begroting 2005 is een opzet van de begroting gemaakt volgens het activity based costing principe. Deze opzet diende tevens als basis voor de begroting van 2006. Echter, de veranderende districtsindeling per 1 januari 2006 heeft er toe geleid dat veel moest worden omgezet in opbouw van de begroting. Dit heeft ondermeer tot vertragingen geleid bij de opmaak van de begroting 2006. Technisch is de begroting dusdanig opgezet dat wijzigingen (o.a. in de organisatie) moeilijk zijn door te voeren en zeer tijdrovend zijn. Dit zal voor de opmaak van de begroting 2007 anders moeten.

8.3 Projecten

In het jaar 2005 is aantal projecten waarbij BJAA betrokken is, dan wel de verantwoording voor draagt, flink in aantal en omvang toegenomen (zie voor een overzicht bijlage D). Daar komt bij dat de subsidiegevers inzake de projecten (o.a. (deel)gemeenten) steeds hogere eisen stellen aan de financiële verantwoording van projecten. Met name wordt steeds meer een accountantscontrole verlangd. Het

verzenden van de jaarrekening van BJAA voldoet niet, omdat de projecten een onderdeel van de bijlage zijn, waarop geen specifieke controle heeft plaats gevonden.

8.4 Planning & Control

In 2005 is voor de afdeling Planning & Control (P&C) een nieuwe koers uitgezet door de manager van het Bedrijfsbureau. Mede door enkele personeelwisselingen was halverwege het jaar een vernieuwde afdeling operationeel.

Een van de belangrijkste doelstellingen van afgelopen jaar was het maandelijks aanleveren van integrale cijfers aan het Managementteam en het middenkader. Resultaat is dat er sinds augustus maandelijkse rapportages verschijnen waarin naast gegevens over de productie, ook financiële en personeelsgegevens zijn verwerkt. Deze maandrapportages zijn voor alle leidinggevenden een belangrijke informatiebron en vormen een onmisbaar sturingsinstrument.

Het maandelijks aanbieden van deze cijfers heeft ertoe geleid dat een begin is gemaakt met het Management Informatie Systeem (MIS). Via dit centrale systeem kunnen alle managers de stuurinformatie zelf opvragen. Het MIS is vergelijkbaar met Intranet en groeit steeds aan inhoud. Het MIS vormt de basis voor de nog op te zetten informatie architectuur. Hier zal in 2006 verder aan gewerkt worden en hangt mede samen met de invoering van een PxQ afrekensysteem.

8.5 Informatisering en Automatisering

Techniek

Een belangrijke doelstelling in 2005 was de invoering van 'Server Based Computing' (Citrix). Eind juli waren alle locaties overgezet op Citrix. Hierdoor werken alle medewerkers op een centrale server en kunnen computerproblemen sneller opgelost worden.

Ter voorbereiding op de invoering van telewerken is in juni een test gestart om toegang vanaf thuis te realiseren. Vanaf december zijn twee telewerkopties operationeel geworden.

Vanaf september wordt toegang tot internet aangeboden aan iedere BJAA-medewerker. Deze toegang is streng beveiligd en wordt gecontroleerd conform het vastgestelde internet- en e-mailprotocol.

Intensief overleg over een mailkoppeling BJAA met Justitie-/Politienet is in september gestart. Realisatie wordt in april/mei 2006 verwacht. Uiteindelijk moeten ook interactieve sessies met behulp van Citrix via deze koppeling mogelijk worden.

Registratieprogramma IJ

Registratie van de processen vond in 2004 nog in verschillende applicaties plaats. Er is zeer hard gewerkt aan het beleidsmatig gekozen uitgangspunt om zoveel mogelijk processen te gaan registreren in IJ, maar door een veelheid aan problemen is dit niet overal gelukt. Zo is veel tijd en energie gestoken in de automatische conversie van cliëntgegevens van de Zorgbemiddeling vanuit Care4 naar IJ. Dit is niet gelukt en uiteindelijk is de conversie handmatig uitgevoerd door werkstudenten.

De invoering van diverse verbeteringen in IJ, in het kader van het Optimy-project, heeft het tweede halfjaar in beslag genomen.

Elk kwartaal zijn testen uitgevoerd met het Rapportageformat, veelal resulterend in aanpassingen in de queries.

Samenwerking met P&O heeft onder andere gestalte gekregen door de registratie van personeel in PION (registratiepakket) en IJ op elkaar af te stemmen.

8.6 Huisvesting

In 2005 is een voorstel geformuleerd ten aanzien van de huisvesting. Uitgangspunt van dit voorstel was reductie van het aantal locaties in Amsterdam. Dit voorstel is besproken en aangenomen door het MT. Aan een verdere uitwerking van dit plan wordt in 2006 gestalte gegeven.

Voor de regio Noord werd al langer gezocht naar vervangende huisvesting in verband met het aflopen van het bestaande huurcontract. Aanvankelijk lukte het niet om passende huisvesting in Amsterdam Noord te vinden. Derhalve is gezocht naar een geschikte locatie aan de zuidkant van het IJ, waarbij in het kader van de vermindering van het aantal locaties, de mogelijkheid is bekeken de locatie Noord te clusteren met de locatie Helmholtzstraat.

Inmiddels waren er echter berichten van het stadsdeel Amsterdam Noord dat verhuizen van de locatie Noord naar de zuidkant van het IJ niet de voorkeur van het stadsdeel had.

In een laat stadium is er toch een zelfstandig kantoorpand in Amsterdam Noord gevonden (Strekkerweg) en in augustus 2006 kan locatie Noord verhuizen naar het nieuwe pand.

In bijlage B treft u een overzicht van alle locaties aan van BJAA.

9 AANSTURING

In het jaar 2005 kwamen een aantal knelpunten aan het licht met betrekking tot de aansturing van de organisatie. De, tijdens de fusie gevormde, organisatiestructuur bleek te omslachtig en te traag.

De districtmanagers konden in deze structuur hun positie niet voldoende innemen en werden ervaren als een 'extra' laag tussen de Raad van Bestuur en de direct leidinggevendenden. De communicatie verliep traag en op indirecte wijze. De ondersteunende diensten vertoonden gebreken en kenden te weinig samenhang. Aangezien de lijnorganisatie onvoldoende was toegerust voor integrale sturing (ook op inhoud), waren er een aantal aanvullende structuren ontstaan, die op hun beurt voor de nodige verwarring en beleidsdrukte zorgden. Bovendien ontbrak het aan een duidelijk omschreven meerjarenvisie.

In de loop van het jaar trad één van de drie bestuurders terug naar de positie van adviseur van de Raad van Bestuur. De tweehoofdige Raad van Bestuur vergaderde voortaan samen met de districtmanagers en managers ondersteunende diensten (het managementteam), uiteraard met behoud van de eigen bestuurlijke eindverantwoordelijkheid. Binnen de Raad van Bestuur werd de verantwoordelijkheid voor de eigen prestaties van 'het bedrijf' nadrukkelijker bij één persoon (de voorzitter van de Raad van Bestuur) ondergebracht.

De core business van BJAA (jeugdhulp, jeugdbescherming, jeugdreclassering), werd met ingang van 2006 ondergebracht in twee grote districten (voorheen drie). De positie van de districtmanager werd opgewaardeerd naar 'directievoerend manager', waarbij het de bedoeling is dat deze functie zich ontwikkelt naar de functie van regiodirecteur. De ratio hierachter is dat er op die manier twee groepen ontstaan van elk ongeveer 9 lijnmanagers, die verzameld zijn in twee regionale MT's onder leiding van een directeur, die integraal verantwoordelijk is voor de prestaties in zijn regio. De betreffende regiodirecteur hoeft slechts met één collega af te stemmen, indien harmonisatie binnen BJAA vereist is. Op die manier werd het aantal managementlagen teruggebracht naar twee.

In de loop van het jaar werd het programmamanagement (het managen van de instellingsbrede veranderingen in het primaire proces) niet langer ondergebracht bij een afzonderlijke manager en overgenomen door de districtsmanager ABA, die ook de aansturing van de afdeling Organisatie en Advies (staf) overnam.

Eind 2005 werd de meerjarenvisie van BJAA vastgesteld en werd het jaarplan 2006 zodanig opgesteld dat er sprake is van afrekenbare doelen per organisatie onderdeel.

In 2005 werd begonnen met kwartaalbijeenkomsten van Raad van Bestuur met Districtmanagers en alle operationeel leidinggevendenden, gewijd aan de centrale thema's die binnen de organisatie spelen. Een belangrijk item hierbij is de ontwikkeling van een gemeenschappelijke cultuur op het gebied van communicatie en aansturing.

10 JAARVERSLAG RAAD VAN TOEZICHT

Het functioneren als Raad van Toezicht heeft de laatste jaren veel maatschappelijke aandacht gekregen. Op professionalisering van dit toezicht – ook in de zorg - werd door vele partijen aangedrongen. Ook de Raad van Toezicht BJAA heeft zich bezig gehouden met het professionaliseren van het toezicht op BJAA.

Het leek ons de moeite waard u nader te informeren over de vorderingen die intussen zijn gemaakt.

Het jaar 2005 is benut om een Profiel van de Raad van Toezicht op te stellen. Ook het Reglement en de beoordelingsprocedure (betreffende de Raad van Bestuur) zijn wederom onder de loep genomen en opnieuw vastgesteld.

Een aantal leden van de Raad van Toezicht heeft zich bezig gehouden met het preciezer opstellen van indicatoren aan de hand waarvan het toezicht een systematische invulling krijgt. De andere rollen van de Raad van Toezicht (de adviserende rol en de rol van werkgever van de Raad van Bestuur) spreken voor zich. Het baseren van het toezicht op deze indicatoren laat onverlet dat de Raad van Toezicht taken heeft die in de statuten (artikel 7) expliciet aan de Raad van Toezicht zijn opgedragen. Vanzelfsprekend is het zo dat deze werkwijze op dit moment nog niet in z'n geheel kan worden doorgevoerd. Het geeft daarentegen duidelijk aan in welke richting de Raad van Toezicht het toezicht in de komende tijd wenst in te richten.

10.1 Meerjarenvisie en Jaarplannen

Meerjarenvisie en Jaarplan zijn centrale elementen in het toezicht. In principe is de werkprocedure als volgt. De Raad van Bestuur stelt jaarlijks voor de komende 4 jaar een meerjarenvisie op die door de Raad van Toezicht in juni moet worden goedgekeurd. Op basis van de meerjarenvisie wordt vervolgens een Jaarplan opgesteld door de Raad van Bestuur, die in de septembervergadering aan de Raad van Toezicht ter goedkeuring wordt voorgelegd. In het Jaarplan worden de strategische doelen op een systematische wijze uitgewerkt tot concrete doelstellingen voor het komende jaar.

Zoals bekend heeft de Raad van Toezicht de Meerjarenvisie goedgekeurd in de vergadering van 6 december 2005. Hetzelfde geldt voor het Jaarplan 2006 dat begin 2006 werd vastgesteld.

In de Meerjarenvisie zijn de doelstellingen voor de komende vier jaar zo concreet mogelijk geformuleerd, inclusief de resultaten die aan het eind van deze periode bereikt zullen zijn.

10.2 Prestatie-indicatoren

In de meerjarenvisie en het jaarplan worden doelstellingen vertaald in prestatie-indicatoren. Het totaal van de indicatoren vormt als het ware de thermometer van de organisatie. De kwartaalrapportages van BJAA dienen in de toekomst dan ook in belangrijke mate te worden opgehangen aan deze indicatoren. Door de jaren heen

vormen (een deel van) de indicatoren dan de kengetallen voor de organisatie. De rapportage over de prestatie-indicatoren dient in de toekomst bij voorkeur automatisch uit de bedrijfsgegevens worden afgeleid. Dat dit nu nog niet het geval is, is duidelijk.

In de toekomst worden de volgende indicatoren gehanteerd:

A. Financieel perspectief

1. Solvabiliteit
2. Weerstandsvermogen
3. Liquiditeitsprognose
4. Exploitatieresultaat
5. Meerjarenperspectief (exploitatie en investeringen)

B. Cliëntperspectief

6. Toegangstijd (wachtijd)
7. Doorlooptijd
8. Contacttijd
9. Aantal (formele) klachten van cliënten
10. Cliënt tevredenheid score

C. Cliëntresultaten organisatie

11. Aantallen cliënten
12. Cliënten per medewerker
13. Gemiddelde bestede tijd per cliënt
14. Percentage uitval in verhouding tot afgesloten trajecten
15. Tevredenheid score ketenpartners

D. Personele organisatie

16. Percentage medewerkers in directe zorg
17. Ziekteverzuim
18. Vertrekkende medewerkers (in percentage van totaal)
19. Percentage exploitatiebudget voor ontwikkeling en training personeel
20. Werknemers tevredenheid score

10.3 De vergaderingen van de Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht is in totaal 6 keer in vergadering bijeen geweest. Een werkbijeenkomst is door omstandigheden niet doorgegaan, maar heeft begin 2006 plaatsgevonden. Zoals gebruikelijk, heeft ook in 2005 een tweetal leden van de Raad van Toezicht een overleg van de Ondernemingsraad met de bestuurder bijgewoond. De Raad van Toezicht is voornemens om in 2006 een tweetal thema-bijeenkomsten te organiseren.

In de bijlage E treft u de samenstelling aan van de Raad van Toezicht.

Dit jaarverslag is door de Raad van toezicht vastgesteld in de vergadering van april 2006.

11 JAARVERSLAG ONDERNEMINGSRAAD

De Ondernemingsraad (OR) van BJAA heeft in 2005 acht maal met de bestuurder overlegd. Daarnaast hebben er ook twee beleidsoverleggen plaatsgevonden. Bij één van deze overleggen zijn leden van de Raad van Toezicht aanwezig geweest. De OR heeft ook 2 achterbanvergaderingen gehouden. In deze bijeenkomsten wordt uitgewisseld met welke onderwerpen de OR zich bezig houdt en welke zaken vanuit de achterban de aandacht verdienen.

Één van de belangrijke onderwerpen in 2005 was 'werkoverleg in de maatschappen'. In feite was dit nog een nasleep van de fusie, aangezien het onderwerp 'professionalisering en communicatiestructuur' al sinds 2003 onderwerp van gesprek is. Gedeelten van de overlegstructuur waren al eerder vastgesteld, andere delen zijn doorvertaald bij de invoering van het Referentie Werk Model, maar over de kaders voor het werkoverleg van de maatschappen kon de OR het met de bestuurder niet eens worden. Omdat in 2005 het verschil tussen praktijk en theorie erg groot werd zodat de onduidelijkheid alleen maar toenam, heeft de OR besloten om de kaders zoals ze er lagen te accepteren en aan te dringen op een gedegen evaluatie. De praktijk zou bij deze evaluatie het uitgangspunt dienen te zijn.

Het tweede grote onderwerp van afgelopen jaar was het verzuimbeleid. Het percentage verzuim is al jaren veel te hoog. De Raad van Bestuur heeft een adviesbureau in de arm genomen om hiermee aan de slag te gaan. De RVE-managers hebben een training gehad en de verzuimcijfers zijn inderdaad gedaald. De OR pleit ervoor, dat ook medewerkers worden opgeleid in de nieuwe benadering, maar ook dat bestaand beleid wordt uitgevoerd en dat er voldoende middelen zijn om ook op langere termijn het verzuimcijfer laag te houden.

Parallel hieraan verliepen de besprekingen over de uitkering van het resultaatgerelateerde deel van de eindejaarsuitkering. De MOgroep en de vakbonden hebben richtlijnen gegeven, waaraan moet worden voldaan. Een van de richtlijnen is dat werknemers individueel invloed moeten kunnen uitoefenen op het resultaat. Hoewel dit laatste naar de mening van de OR onvoldoende is gerealiseerd, zijn de doelen die gesteld waren wel gerealiseerd: verlaging van het verzuimcijfer en het wegwerken van het overschot aan vakantiedagen. Hierdoor is de eindejaarsuitkering in zijn geheel uitgekeerd.

Andere zaken die op de agenda hebben gestaan zijn de veranderingen voor verschillende organisatieonderdelen van BJAA, zoals de samenvoeging van de JAT's met de maatschappen 12- jeugdhulpverlening, de ombouw van het Coördinatie Crisispunt en het Crisisteam Jeugd en het opgaan van de steunpunten opvoeding in de AMZW regio in het Servicebureau Organisatie en Trainingen (SO&T). Daarnaast zijn gangbare zaken als financiën en personele regelingen en de gang van zaken binnen de OR besproken. Door het wegvallen van de OR secretaresse heeft het Dagelijks Bestuur veel extra taken op zijn schouders gekregen. Toch zijn praktische zaken als een eigen OR-kamer, een computer en archiefkasten gerealiseerd. Inmiddels beschikt de OR gelukkig ook weer over secretariële ondersteuning.

**BIJLAGEN BIJ HET INHOUDELIJK
JAARVERSLAG 2005**

BUREAU JEUGDZORG AGGLOMERATIE AMSTERDAM

BIJLAGE A: DE TIEN LOCATIES IN DE AGGLOMERATIE AMSTERDAM

Zorgregio	Gemeenten/stadsdelen
District 1	
Amsterdam Noord	Stadsdeel Noord
Amsterdam Zuidoost (incl. Diemen)	Stadsdeel Zuidoost Gemeente Diemen
Amsterdam Oost	Stadsdelen: <ul style="list-style-type: none"> • Zeeburg • Oost Watergraafsmeer
Zaanstreek	Gemeenten: <ul style="list-style-type: none"> • Oostzaan • Zaanstad
Waterland	Gemeenten: <ul style="list-style-type: none"> • Beemster • Edam/Volendam • Landsmeer • Purmerend • Waterland • Wormerland • Zeevang
District 2	
Amsterdam Centrum/Oud West	Stadsdelen: <ul style="list-style-type: none"> • Binnenstad • Westerpark • Oud West • Bos en Lommer • De Baarsjes
Amsterdam Nieuw West	Stadsdelen: <ul style="list-style-type: none"> • Geuzenveld-Slotermeer • Osdorp • Slotervaart-Overtoomse Veld
Amsterdam Zuid	Stadsdelen: <ul style="list-style-type: none"> • Oud Zuid • Zuider-Amstel
Amstelland	Gemeenten: <ul style="list-style-type: none"> • Amstelveen • Ouder Amstel • Uithoorn
Meerlanden	Gemeenten: <ul style="list-style-type: none"> • Aalsmeer • Hoofddorp

BIJLAGE B: OVERZICHT HUISVESTING

De opgave hieronder betreft de situatie per 1 januari 2006 en is ook te vinden op de website van BJAA: www.bjaa.nl

Vestiging

Centraal Bureau
Jan Luijkenstraat 76
1071 CT Amsterdam
Tel. 020 3059359

Diensten

- Raad van Bestuur en Staffuncties Eigendom
- Personeel en Organisatie
- Bedrijfsbureau

Vestiging

Vestiging Oost
Helmholtzstraat 61
1098 LE Amsterdam
Tel. 020 5608080

Diensten

Jeugdhulpverlening Oost
Jeugdbescherming Oost

Huur

Vestiging

Vestiging Centrum/
Oud West
Overtoom 16
1054 HJ Amsterdam
Tel. 020 5158000

Diensten

Jeugdhulpverlening
Jeugdbescherming
Mediatheek
Servicebureau Opvoedings-
ondersteuning en Trainingen (SO&T)

Huur

Vestiging

Vestiging Wildenborch
Wildenborch 9
1112 XB Diemen
Tel. 020 5694569 (receptie)
Tel. 020 5694570 (Fiom)
Tel. 020 3141714 (AMK)
Tel. 020 3058877 (ZBM)
Tel. 020 3058866 (CTJ)

Diensten

Districtkantoor ABA
Jeugdhulpverlening
Jeugdbescherming
Jeugdreclassering
Fiom Amsterdam
AMK
Zorgbemiddeling
Crisisteam
Automatisering

Huur

Vestiging

Vestiging Noord
Buikslotermeerplein 260
1025 GB Amsterdam
Tel. 020 6304444

Diensten

Jeugdhulpverlening
Jeugdreclassering
ITB/Criem

Huur

Vestiging

Vestiging Nieuw-West
Overschiestraat 17
1062 HN Amsterdam
Tel. 020 4878222

Diensten

Districtkantoor district 2
Jeugdhulpverlening
Jeugdbescherming
Jeugdreclassering
ITB/Criem

Huur

Vestiging

Vestiging Zuid
IJsbaanpad 9
1076 CV Amsterdam
Tel. 020 5711911

Diensten

Jeugdhulpverlening
Jeugdbescherming

Huur

Vestiging

Vestiging Zaandam
Westzijde 33-37
1506 EB Zaandam
Tel. Receptie: 075 6555222

Diensten

Districtskantoor district 1
Jeugdhulpverlening
onderwijshulpverlening
Jeugdbescherming /
jeugdreclassering (Opperdan)
Zorgbemiddeling
Steunpunt Opvoeding
Opvoedwinkel

Huur

Vestiging

Vestiging Purmerend
Waterlandlaan 51
1441 RS Purmerend
Tel. 0299 405270

Diensten

Jeugdhulpverlening
Onderwijshulpverlening
Opvoedingsondersteuning

Huur

Vestiging

Vestiging Amstelveen
Mr.P.J.M. Aalberselaan 4
1181 XJ Amstelveen
Tel. 020 5435300

Diensten

Jeugdhulpverlening
Onderwijshulpverlening
Opvoedingsondersteuning

Huur

Vestiging

Vestiging Hoofddorp
Binnenweg 2-18
2132 CT Hoofddorp
Tel. 023 5698130

Diensten

Jeugdhulpverlening
Onderwijshulpverlening
Zorgbemiddeling
Opvoedingsondersteuning
Jeugdbescherming
Jeugdreclassering

Huur

Vestiging

- Kindertelefoon
- Kinder- en Jongeren
Rechtswinkel
- Aanvullende Hulp
geheim adres

Tel. 020 6722411

Diensten

Alle medewerkers

Huur

Vestiging

Straathoekwerk
Vinkenstraat 58a
1506 CN Zaandam
Tel. 075 6531980

Diensten

Straathoekwerk

Huur

BIJLAGE C: BESCHIKBAARHEID EN BEREIKBAARHEID

Jeugdhulpverlening vestigingen BJAA

BJAA is bereikbaar via een centraal aanmeldnummer: **0900 200 300 4**

Cliënten en verwijzers die dit centrale nummer bellen worden automatisch doorgeschakeld naar die vestiging van BJAA dat voor hun gebied werkzaam is. In de jeugdhulpverlening participeert de Jeugd-GGZ.

De spreekuurtijden voor aanmeldingen zijn op alle locaties in Amsterdam van 10.00 tot 12.00 uur en van 14.00 tot 16.00 uur. In Zaanstreek / Waterland is dat van 10.00 tot 11.00 uur en in Amstelland /de Meerlanden van 13.30 tot 14.30 uur. De verschillen hebben te maken met de afstemming met de ambulante Jeugd-GGZ. Cliënten die buiten de spreekuurtijden bellen, worden dezelfde dag teruggebeld met uitzondering van de cliënten die na 16.00 uur bellen. Die worden de volgende dag gebeld.

Bereikbaarheid jeugdhulpverlening bij crises

Het Crisis Team Jeugd is werkzaam voor alle crises die bij de jeugdhulpverleningsteams in de ROA regio aangemeld worden binnen kantooruren. Dit kan op tel. nr. 020 3467740, b.g.g. 020 3058866 .

Buiten kantooruren wordt de bereikbaarheid van de jeugdhulpverleningsteams verzorgd door het Mobiel Crisis Team (MCT). Zij zijn te bereiken via 020 3058866 . De beller kan een bandje inspreken, waarna hij/zij binnen 10 minuten wordt teruggebeld. In crisissituaties bestaat de mogelijkheid dat iemand van het MCT ter plaatse komt. Ook kan er een noodbed geregeld worden.

Fiom

De Fiom is bereikbaar via telefoonnummer 020 5694570 en heeft van maandag tot en met vrijdag telefonische spreekuren van 10.00 uur tot 12.00 uur. De Fiom heeft ook een eigen website: www.fiomamsterdam.nl.

Jeugdbescherming

Alle ingeschreven cliënten van de jeugdbescherming krijgen het telefoonnummer waarop zij hun hulpverlener kunnen bereiken.

Daarnaast heeft de voogdij/gezinsvoogdij een eigen piketdienst voor het opvangen van voorlopige kindbeschermingsmaatregelen. De voogdij/gezinsvoogdij en de jeugdreclassering zijn 24 uur per dag bereikbaar via een 06-nummer inclusief een achterwacht. Dit nummer is in te spreken waarna teruggebeld wordt door de medewerker die bereikbaarheidsdienst heeft.

Advies- en Meldpunt Kindermishandeling

Het AMK is op alle werkdagen telefonisch bereikbaar tussen 09.00 en 17.00 uur via telefoonnummer 020 3141714. Landelijk is er ook een 0900 nummer opengesteld: 0900 1231230. Indien dit nummer gedraaid wordt, wordt men automatisch doorgeschakeld naar het AMK dat voor het betreffende gebied werkzaam is. Afspraken kunnen telefonisch gemaakt worden. Het AMK Amsterdam heeft (samen met het AMK Utrecht en de rest van Noord Holland) voor de vertrouwensartsen de bereikbaarheid buiten kantooruren geregeld via de centrale doktersdienst.

Kindertelefoon

De kindertelefoon is elke dag voor kinderen bereikbaar van 14.00 tot 20.00 uur, ook in het weekend en op feestdagen. Het gratis nummer is 0800 0432. Met een mobiele telefoon moet het volgende nummer gebeld worden: 0900 0132 (niet gratis).

Kinder- en Jongerenrechtswinkel

De Kinder- en Jongerenrechtswinkel is geopend op maandag, woensdag en zaterdag van 14.00 tot 17.00 uur. Telefonisch zijn zij te bereiken op telefoonnummer 020 6260067 en via de e-mail op info@krwa.demon.nl

BIJLAGE D: OVERZICHT VAN PROJECTEN IN 2005

Project	Gemeente/Stadsdeel
<u>Opvoedingsondersteuning Bos en Lommer</u> Projecten inz. Opvoedingsondersteuning, ouderparticipatie, netwerkondersteuning en buitenschoolsaanbod voor de leeftijdsgroep 0-18 jaar	Stadsdeel Bos en Lommer
<u>Spel aan huis</u> Wekelijkse spelbegeleiding en opvoedingsondersteuning, gedurende een schooljaar, in de thuissituatie voor ouders met kinderen met een spel-, taal- en ontwikkelingsachterstand, waarvan tenminste 1 kind in het gezin 4 jaar of jonger is. In 2005 namen 46 gezinnen deel en waren 111 kinderen betrokken.	Stadsdeel Noord
<u>Opvoedsteunpunt</u> Het houden van spreekuren voor ouders ter advisering bij alledaagse opvoedingsvragen en lichte opvoedingsproblemen.	Stadsdelen: <ul style="list-style-type: none"> • Geuzenveld/Slotermeer • Oost/Watergraafsmeer • Slotervaart / Overtoomseveld
<u>Opvoedingsondersteuning Ouders en sova-trainingen aan kinderen</u> Deze activiteiten worden verricht op het Regio College te Purmerend.	Gemeente Purmerend
<u>Trajectbegeleiding en netwerkcoördinatie Netwerk 12+</u> Deze projecten zijn gericht op verbetering van samenwerking tussen instellingen, vroegtijdige signalering van overlast en problemen bij jongeren, realisatie van een sluitend aanbod en directe ondersteuning/hulpverlening aan betrokken jongeren.	Stadsdelen: <ul style="list-style-type: none"> • Westerpark • Centrum Oud-West • Bos en Lommer
<u>Jongeren Opvang Team Nieuw/West/Oost</u> Het JOT is een samenwerkingsverband van de politie, het OM, de Raad voor de Kinderbescherming en BJAA. Medewerkers van de verschillende partners zien alle "first offenders" en hun ouders. Doel hiervan is een efficiënte screening, adequate doorverwijzing en afstemming voor de jongeren waarvoor zorg of een strafrechterlijke aanpak nodig is.	Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling (DMO)
<u>Justitie in de Buurt</u> In samenwerking met partners als het OM, de Raad voor de Kinderbescherming, Bureau Halt, Slachtofferhulp, de Jellinek en de Reclassering Nederland werkt BJAA aan de objectieve veiligheid en veiligheidsbeleving in problematische buurten. Dit wordt bereikt door een inloof functie, snelheid van optreden, innovatief gebruik van justitiële	Ministerie van Justitie

Project	Gemeente/Stadsdeel
<p>mogelijkheden en zichtbare aanwezigheid voor burgers en partners.</p> <p>De taken van BJAA in het JIB bestaan uit het geven van voorlichting, het bieden van een snelle instroom en het mede oprichten van en participeren in het casuïstiekoverleg.</p>	
<p><u>Functionele gezinstherapie</u></p> <p>Samenwerkingsverband met de Bascule (afdeling forensische jeugdpsychiatrie De Derde Oever) en gemeente Amsterdam (Directie Openbare Orde en Veiligheid). Het doel is terugdringen en voorkomen van delicten d.m.v. therapieën aan gezinnen met kinderen en jongeren tot 18 jaar die geregeld delicten plegen en daardoor in aanraking komen met het strafrecht en opgroeien in een gezinssituatie, bij wie een opeenstapeling van risicofactoren voor het plegen van delicten door jeugdigen manifesteert.</p>	Gemeente Amsterdam
<p><u>Jeugdzorg in de Wijken</u></p> <p>Met het project wil BJAA de hulpverlening dichterbij de omgeving van de mensen en voorzieningen organiseren en een integraal aanbod presenteren.</p>	Gemeente Zaanstad
<p><u>Steunpunt Opvoeding Zaandam</u></p> <p>Exploitatie van een Opvoedwinkel aan de Westzijde te Zaandam.</p>	Gemeente Zaanstad
<p><u>Ondersteuning Basisonderwijs Purmerend</u></p> <p>Verbetering en versterking van de zorgstructuur op schoolniveau, alsmede het vergroten van opvoedingsvaardigheden van ouders en het verbeteren van sociale vaardigheden van kinderen.</p>	Gemeente Purmerend
<p><u>RAAK</u></p> <p>Landelijk project om een sluitende aanpak kindermishandeling te realiseren.</p>	Ministerie van VWS
<p><u>Schoolmaatschappelijk werk</u></p> <p>De uitvoering van het schoolmaatschappelijk werk is inhoudelijk ondergebracht bij de Zorgplatforms die onderdeel uitmaken van de Samenwerkingsverbanden Weer Samen Naar School. Met het onderbrengen van de functie binnen de Zorgplatforms is er op bovenscholniveau een centraal punt waar scholen terecht kunnen met vragen ten aanzien van leerlingen waar zij zich zorgen over maken en wordt er vanuit een multidisciplinaire invalshoek bekeken welk hulpaanbod noodzakelijk is.</p>	<p>Gemeente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zaanstad • Purmerend
<p><u>Jongeren Informatie Punt (JIP) Oost</u></p> <p>De doelstelling is het bevorderen van de maatschappelijke zelfstandigheid van jongeren van 12 tot 18 jaar, het scheppen van voorwaarden opdat kinderen en jongeren voor zichzelf op kunnen komen</p>	<p>Stadsdeel Oost / Watergraafsmeer</p>

Project	Gemeente/Stadsdeel
en volwaardig kunnen functioneren in onze samenleving. De spreekuren worden gehouden op het Montessori College Oost, College de Meer en het Wellant College.	
<u>Straathoekwerk Oostzaan en Wormerland</u> Straathoekwerk is er voor jongeren tussen de 12 en 25 jaar en helpt bij (het voorkomen van) problemen waarmee jongeren te maken krijgen. Omdat niet alle jongeren even gemakkelijk bij een instelling binnenlopen met hun vragen is het Straathoekwerk op straat te vinden, of op andere plekken waar jongeren zijn.	Gemeente Oostzaan Gemeente Wormerland
<u>Allochtoon meidenwerk</u> Uitgevoerd door het Straathoekwerk Zaanstad. Het doel is het organiseren van activiteiten/cursussen, in samenwerking met onderwijs en andere betrokken organisaties, ten behoeve van allochtone meisjes van 12-20 jaar, alsmede het geven van voorlichting aan de doelgroep en hun ouders.	Gemeente Zaanstad (preventiegelden jeugdcriminaliteit)
<u>Integrale Zorg en Preventie</u> Preventief project gericht op jongeren met risicogedrag of jongeren die dreigen richting criminaliteit te gaan. Na een signaal maakt dit team afspraken met het gezin.	Gemeente Zaanstad (preventiegelden jeugdcriminaliteit)
<u>Loverboys</u> Voorlichtingsproject voor VMBO-scholieren en hun ouders, uitgevoerd door het straathoekwerk	Gemeente Zaanstad (preventiegelden jeugdcriminaliteit)
<u>Opvang Zwerfjongeren</u> Coördinatie door straathoekwerk van ketenaanpak m.b.t. dak- en thuisloze jongeren	Gemeente Zaanstad
<u>Laagdrempelige sportactiviteiten:</u> Middels het organiseren van en werven voor laagdrempelige sportactiviteiten, tracht het Straathoekwerk zo goed mogelijk bekend te blijven met en bij de doelgroep.	Gemeente Zaanstad (preventiegelden jeugdcriminaliteit)
<u>Schoolmaatschappelijk werk in het Regio College</u> Het schoolmaatschappelijk werk richt zich op leerlingen in de leeftijd van 16-20 jaar, alsmede ter ondersteuning van mentoren en docenten.	Gemeente Zaanstad (preventiegelden jeugdcriminaliteit)
<u>Project Goal</u> Het opzetten van mentoraten ten behoeve van risicojongeren in de stad. De mentor, vrijwilliger, praat wekelijks met de jongere en kan een positief rolmodel vervullen.	Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling (DMO)

Project	Gemeente/Stadsdeel
<p><u>Buurtnetwerken</u> In stadsdeel noord worden 7 buurtnetwerken en vanuit SO&T gecoördineerd. Een BNW is een samenwerkingsverband tussen uitvoerende beroepskrachten werkzaam in voorliggende voorzieningen. Ze bespreken kinderen waar zij zich zorgen over maken en maken werkafspraken om daar iets aan te doen.</p>	Stadsdeel Noord
<p><u>Kinderen die opvallen</u> In dit jaar is, in het kader van de deskundigheidsbevordering van peuterspeelzaalleidsters en leidsters van de voorschool, de training 'kinderen die opvallen' 12 maal uitgevoerd. Het is een training die beroepskrachten beter toerust om problemen bij kinderen te signaleren, deze met ouders te bespreken en te verwijzen naar de juiste steun of hulp. Er is een variant ontwikkeld waarin extra aandacht wordt besteedt aan kindermishandeling.</p>	Stedelijk projectteam OKC/stadsdelen
<p><u>Marietje Kessel Project</u> Dit jaar is voor het eerst vanuit SO&T het Marietje Kessels Project (MKP) uitgevoerd. Het is een preventieproject om kinderen zowel mentaal als fysiek weerbaarder te maken. Het is seksespecifiek van opzet: de jongens en de meisjes krijgen gescheiden les, omdat dit het beste aansluit bij de belevingswereld van kinderen. Het programma is er allereerst op gericht slachtofferschap te voorkomen, en in mindere mate ook daderschap.</p>	Stadsdeel Zuideramstel
<p><u>Dak- en thuisloze jongeren</u> Inzet van Bureau Jeugdzorg taken ten behoeve van dak- en thuisloze jongeren</p>	Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling
<p><u>Jeugdinterventieteam</u> Preventieprojecten voor vroegtijdige signalering en integrale aanpak van en trajectbegeleiding voor risicjongeren door middel van het vervullen van een netwerkfunctie</p>	Gemeente Haarlemmermeer en diverse gemeenten in de regio Amstelland

BIJLAGE E: SAMENSTELLING ORGANEN BJAA

Raad van Toezicht per 1-1-2006

- Dhr. J. van der Aa (voorzitter)
- Mevrouw Y. Baune (vanaf 19 mei 2005: vice-voorzitter)
- De heer A.S. Kok (lid)
- Mevrouw W.J.C. Swildens-Rozendaal (lid)
- Mevrouw D.J. de Ruyter (lid)

Per 14 februari 2006 zijn benoemd:

- Mevrouw E.H.C. Salomons (lid)
- Dhr. R.A. Hira Sing

In 2005 zijn afgetreden:

- Mevrouw D.H. van der Vorm (lid)
- De heer J. Verschoor (lid)

Raad van Bestuur per 1-1-2006

- De heer W.A. Janssen (voorzitter)
- Mevr. A.J.J. Buwalda (lid)

In 2005 is afgetreden:

- De heer G.J. Matthaei (lid)

Cliëntenraad per 1-1-2006

- Dhr. O. Seegers (voorzitter)
- Mevr. S. Goossens (lid)
- Dhr. F. van Oldenmark (lid)

Ondernemingsraad per 1-1-2006

- Mevr. G. van Zadelhoff, jeugdbescherming Zaandam (voorzitter)
- Mevr. M. van der Aar, jeugdreclassering/Criem Noord (vice-voorzitter)
- Dhr. C. Lampe, jeugdhulpverlening Centrum Oud West (1^e secretaris)
- Dhr. J. Schuit, JOT medewerker
- Dhr. B. Kaygun, jeugdbescherming Centrum Oud West
- Mevr. C. Kuiper, projectmedewerkster
- Mevr. F. Tjoe-Awie, medewerkster I&A
- Dhr. P. Ignatius, jeugdhulpverlening Purmerend
- Dhr. J. van Drongelen, jeugdhulpverlening Zaanstad
- Dhr. H. Opten, jeugdbescherming Zuidoost
- Mevr. E. Bakker, jeugdhulpverlening Purmerend
- Dhr. K. Ulrich, coördinator aanvullende hulp
- Mevr. S. Kraak, zorgbemiddeling

Klachtencommissie per 1-1-2006

- Dhr. B.R.A. Maassen (voorzitter)
- Mevr. Mr. E.S.M. Weterings-Zeegers (plv. voorzitter)
- Mevr. H.J.G. Enserink (lid)
- Mevr. Mr. G.Bosch-Nienhuis (lid)
- Dhr. P. Spaans (lid)

BIJLAGE F: STAND VAN ZAKEN ACTIEPUNTEN ROA

Actiepunten voor Bureau Jeugdzorg Agglomeratie Amsterdam	Stand van zaken op 31 december 2005
<p>8. Bureau Jeugdzorg geeft door middel van een representatieve steekproef inzicht in het onderscheid tussen de duur van de hulpverlening bij uitstroom en de duur van de hulpverlening bij doorstroom. Het Bureau beperkt zich hierbij tot de ROA gefinancierde zorg. Vanaf 2005 levert het Bureau een doorlopende rapportage.</p>	<p>8. Dit punt is in 2005 verschillende malen onderwerp van overleg geweest tussen ROA en BJAA. Uitkomst is dat van het trekken van een steekproef zal worden afgezien.</p>
<p>9. Bureau Jeugdzorg neemt het op zich met medewerking van het ROA het meet-instrument 'ernst van de problematiek' aan te vullen met het meetinstrument "aard van de problematiek".</p>	<p>9. De Quick STEP (een meetinstrument voor de ernst van de problematiek) is in 2005 binnen BJAA ingevoerd. De ontwikkeling van een meetinstrument voor de aard van de problematiek is een landelijke aangelegenheid.</p>
<p>10. In de periode 2004-2006 wordt gewerkt aan het doel om in de leeftijdsgroepen 6-12 en 13-17 het grootste percentage geaccepteerde aanmeldingen bij Bureau Jeugdzorg binnen te krijgen via de samenwerkingsverbanden met het onderwijs.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Primair onderwijs:</i> De jeugdzorgadviesfunctie is geïntegreerd in de voordeur. De bereikbaarheid voor het onderwijs blijft gehandhaafd. Binnen de maatschappen 12- is een orthopedagoog aangesteld om de inhoudelijke verbinding met het primair onderwijs te bewaken. Er worden afspraken gemaakt met alle instellingen voor schoolmaatschappelijk werk hoe zij cliënten naar ons kunnen verwijzen: door gebruik te maken van een standaardformulier onder verantwoordelijkheid van de school. Er wordt op dit moment overlegd met de zorgplatforms over verdere afstemming, mogelijk ook rondom gezamenlijke indicatiebesluitvorming (in context Operatie Jong). • <i>Voortgezet onderwijs</i> Bureau Jeugdzorg is vertegenwoordigd op elke locatie voor VO. Er is een stedelijk convenant gesloten tussen OSVO, samenwerkingsverbanden, DMO, ROA, BJAA en Altra waarin verdere afstemming van de zorg wordt geregeld. Hier worden ook Spirit, leerplicht en de GGD bij betrokken. Samen met de Bascule en de convenantpartners is een voorstel voor een pilot uitgewerkt om GGz-zorg aan te bieden op een VMBO-locatie en een ROCopMaat-locatie. • <i>Speciaal onderwijs</i> Bureau Jeugdzorg zal vanaf het schooljaar 2005-2006 een onderwijshulpverlener/spv-er

Actiepunten voor Bureau Jeugdzorg Agglomeratie Amsterdam	Stand van zaken op 31 december 2005
	<p>verbinden aan de REC4-locaties. In samenwerking met de samenwerkingsverbanden po en REC 2,3 en 4 wordt aan nadere afstemming gewerkt. Dit wordt door het nieuwe bestuurlijk overleg onderwijs-zorg gevolgd. Vertegenwoordigers hierbinnen zijn: stadsdelen, schoolbesturen po, REC4, GGenGD, BJAA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>ROC</i> <p>Bureau Jeugdzorg gaat met ingang van het schooljaar 2006-2007 op een 14-tal ROC-locaties deelnemen aan de zorgteamoverleggen.</p>
<p>11. Met als initiatiefnemer Bureau Jeugdzorg Agglomeratie Amsterdam (BJAA) starten de partijen in het jeugdzorgstelsel in 2005 met de ontwikkeling van een werkwijze die het mogelijk maakt in een zo vroeg mogelijk stadium vast te stellen of gezien de mogelijkheden van opvoeders overname van de opvoeding via ontheffing vanwege het belang van het kind wenselijk is.</p>	<p>11. In de inspraakreactie van 14 oktober 2004 (kenmerk: OJA-ag-041-04-nh) heeft het ROA-jeugdzorgoverleg aangegeven dat het besluit over de inzet van een jeugdbeschermingsmaatregel gebaseerd is op een advies van de Raad voor de Kinderbescherming en een uitspraak van de rechtelijke macht. De werkwijze van BJAA en de betrokken partijen in het stelsel is hierbij van secundair belang. Het ROA-jeugdzorgoverleg heeft in een brief, d.d. 26 april 2005, nogmaals haar standpunt herhaald dat dit actiepunt om initiatieven op landelijk niveau vraagt en niet zo zeer om initiatieven van de stelselpartijen. Op de brief van 26 april jl. is geen reactie van het ROA ontvangen.</p>
<p>12. BJAA kwantificeert over 2005 het gebruik van de Eigen Kracht conferentie als onderdeel van het indicatieproces binnen BJAA of als geïndiceerd zorgaanbod.</p>	<p>12. Het ROA-jeugdzorgoverleg heeft in een brief, d.d. 26 april 2005, een alternatieve formulering voor dit actiepunt voorgesteld, namelijk: 'Het ROA-jeugdzorgoverleg doet in 2005 een voorstel over de positionering van de Eigen Kracht Conferentie (EKC) binnen het stelsel'. In een brief d.d. 22 december '05 liet het ROA-jeugdzorgoverleg weten dat per 1 januari '06 de EKC binnen BJAA gepositioneerd wordt. Hiertoe dient een geormerkt bedrag voor uitvoering van dit programma aan het budget van BJAA toegevoegd te worden. De EKC wordt ingezet ter ondersteuning bij het opstellen van een indicatiebesluit. Daarnaast is de afspraak gemaakt dat een klein deel van de EKC's in bijzondere situaties ingezet moet kunnen worden tijdens de uitvoering van de geïndiceerde zorg. Spirit en BJAA dragen onderling zorg voor overdracht van een afdelingsmanager / gedragswetenschapper die belast is met het regelen van de conferenties.</p>
<p>13. Vanuit zijn rol als zorgmakelaar voor de cliënt rapporteert BJAA over 2005 over het percentage opgevolgde</p>	<p>13. BJAA heeft dit beleidsvoornemen in uitvoering en komt er in de jaarrapportage 2005 op terug.</p>

Actiepunten voor Bureau Jeugdzorg Agglomeratie Amsterdam	Stand van zaken op 31 december 2005
respectievelijk niet-opgevolgde zorgadviezen.	
14. Bureau Jeugdzorg brengt jaarlijks op 1 juli advies uit aan het Regionaal Orgaan Amsterdam over de in te kopen zorg voor het daaropvolgend jaar, op basis van de gevraagde en verstrekte zorg van juli van het voorafgaande jaar tot juli van het lopende jaar. Tot invoering van de omschrijving in de landelijk vastgestelde zorgeenheden zal Bureau Jeugdzorg naast de specificatie in uren observatiediagnostiek, jeugdhulp en verblijf het inkoopadvies ook formuleren in termen van de huidige productieafspraken. Tevens geeft het Bureau aan waar specifieke inkoop gewenst is, bijvoorbeeld een volume buitenprovinciale plaatsingen.	14. Het inkoopadvies is 1 juli 2005 uitgebracht
15. BJAA maakt samenwerkingsafspraken met de relevante ketenpartners (waaronder het OM) over de toepassing van ITB-criem, opdat er in 2005 een adequate afstemming ontstaat tussen vraag en aanbod bij planning en uitvoering van ITB-trajecten.	15. Afspraken gemaakt in de P&C-werkgroep van het AJB. In afdelingsoverleg Ketenunits worden ITB trajecten expliciet als modaliteit ingezet.
16. BJAA stelt een afstemmingsprotocol met de volwassenenreclassering vast.	16. Het protocol is vastgesteld.
17. BJAA maakt een uitvoeringsplan dat erin voorziet dat uiterlijk per 1-1-2006 de door de jeugdreclassering uitgevoerde strafrechtelijke en volgens de toetsingscriteria beschreven interventies ter toetsing aan de erkenningscommissie worden voorgelegd.	17. Op basis van de landelijke richtlijnen, nader toegelicht in de Justitie-brief van 25-7-2005, wordt dit in uitvoering genomen. Realisatie zal eerst in 2006 plaatsvinden.

BIJLAGE G: LIJST VAN AFKORTINGEN

ABA	-	Agglomeratie Breed Aanbod
AKJ	-	Advies- en Klachtenbureau jeugdzorg
AMK	-	Advies- en Meldpunt Kindermishandeling
AMZW	-	Amstelland/Meerlanden/Zaanstreek/Waterland
AMW	-	Algemeen Maatschappelijk Werk
BJAA	-	Bureau Jeugdzorg Agglomeratie Amsterdam
BJZ	-	Bureau Jeugdzorg
BOZ	-	Breed Onderwijs Zorgaanbod
CIZ	-	Centrum Indicatiestelling Zorg
CRIEM	-	Criminaliteit in Relatie tot Etnische Minderheden
CTG	-	Centraal orgaan Tarieven Gezondheidszorg
DMO	-	Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling
DTJ	-	Dak- en Thuisloze Jongeren
FFPS	-	Functional Family Parole Services
FFT	-	Functional Family Therapy
GGZ	-	Geestelijke Gezondheids Zorg
GVI	-	Gezins Voogdij Instelling
ITB	-	Intensieve Traject Begeleiding
JAT	-	Jeugdzorg Advies Teams
JHV	-	JeugdHulpVerlening
JIP	-	Jongeren Informatie Punt
JJI	-	Justitiële JeugdInrichting
KJRW	-	Kinder- en JongerenRechtsWinkel
LCOJ	-	Landelijk Centrum Onderwijs Jeugdhulpverlening
LVG	-	Licht Verstandelijk Gehandicapten
MKD	-	Medisch Kinder Dagverblijf
MOgroep	-	Maatschappelijk Ondernemers Groep
MST	-	Multi Systemic Therapy
NIZW	-	Nederlands Instituut voor Zorg en Welzijn
OKC	-	Ouder- en Kind Centrum
OPDC	-	OrthoPedagogisch Didactisch Centrum
OSL	-	Onderwijs Schakel Loket
OTS	-	Onder Toezicht Stelling
OR	-	Ondernemingsraad
P&C	-	Planning & Control
PCL	-	Permanente Commissie Leerlingenzorg
PGB	-	PersoonsGebonden Budget
REC	-	Regionaal Expertise Centrum
RIO	-	Regionaal Indicatie Orgaan
ROA	-	Regionaal Orgaan Amsterdam
ROC	-	Regionaal Opleiding Centrum
RWM	-	Referentie Werk Model
SMW	-	School Maatschappelijk Werk
SO&T	-	Servicebureau Opvoedondersteuning en Trainingen
SOVA	-	Sociale Vaardigheidstraining
SVO	-	Speciaal Voortgezet Onderwijs
VTO	-	VroegTijdige Onderkenning Ontwikkelingsstoornissen
VO	-	Voortgezet Onderwijs
VOTS	-	Voorlopige Onder ToezichtStelling
WSNS	-	Weer Samen Naar School
IJ	-	Registratiesysteem van de Bureaus Jeugdzorg
ZiN	-	Zorg In Natura

BIJLAGE H: JAARVERSLAG ADVIES- EN MELDPUNT KINDERMISHANDELING

1. Speerpunten in 2005

- **Overdracht naar Gooi**

Het AMK Amsterdam heeft haar werkzaamheden voor de regio Gooi en Vechtstreek per 1 september 2005 overgedragen aan AMK Noord-Holland.

- **Samenwerking met de jeugdhulpverlening van BJAA**

Eind 2005 is er een intern werkdocument 'Gezamenlijke Werkafspraken Jeugdhulpverlening - AMK' opgesteld met als doel betere samenwerking en afstemming van de werkprocessen waar jeugdhulpverlening en AMK met elkaar te maken krijgen in het primaire proces rondom de cliënt. Het werkdocument bevat criteria over wanneer een derde naar de jeugdhulpverlening moet bellen, en wanneer naar het AMK. Daarnaast zijn er afspraken gemaakt rond interne doorgeleiding en samenwerking indien de hulpverlening of het onderzoek is gestart. Ook staan er afspraken in over interne en externe overdracht.

De afspraken uit dit werkdocument worden in 2006 ingevoerd en verder ontwikkeld.

- **Samenwerking Raad voor de Kinderbescherming**

Met de Raad voor de Kinderbescherming Amsterdam heeft regulier overleg plaatsgevonden. Oude afspraken zijn aangescherpt en er zijn nieuwe afspraken gemaakt. Ernstige zaken waarbij het gaat om kinderen onder de leeftijdsgrens van vijf jaar, kunnen direct overgedragen worden aan de Raad zonder volledig onderzoek door het AMK. Met de Raad Haarlem is het reguliere gezamenlijke overleg met AMK en Raad Amsterdam weer opgepakt.

- **Huiselijk Geweld**

In het kader van het project Stop Huiselijk Geweld in Amsterdam is het AMK betrokken geweest bij een aantal acties die in 2005 op het programma stonden:

- het evalueren van het eerste Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld in Nieuw-West (rapportage Verwey-Jonker);
- het vastleggen van samenwerkingsafspraken en meldroutes voor een geïntegreerde aanpak van zorg bij kindermishandeling (Kindspoor Amsterdam);
- het opstellen van het Amsterdams Protocol Kindermishandeling. Het protocol met bijbehorende routekaart is aan ruim 2000 instellingen verstuurd. Nog eens 1000 organisaties hebben de routekaart apart ontvangen. De vragen van instellingen naar ondersteuning bij de implementatie van het protocol, naar voorlichting en training die hieruit voortkomen, zullen in 2006 worden opgepakt door de afdeling Voorlichting en Training.
- Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt met het Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld Zaanstreek/Waterland, dat in januari 2006 officieel van start gaat.

- **RAAK proefregio's in Amsterdam-Noord en Zaanstreek-Waterland**
AMK heeft in beide regio's op verschillende manieren een bijdrage geleverd aan de Raak projecten; deelname aan overleggen, deskundigheidsbevordering. In Noord zijn in het kader van RAAK 1500 professionals en vrijwilligers voorgelicht en getraind in het signaleren en aanpakken van kindermishandeling. In Zaanstreek/Waterland zullen in 2006 beroepskrachten van scholen en kinderdagverblijven geschoold worden

- **Casuïstiekoverleg**

Naast deelname door de vertrouwensartsen aan de casuïstiekoverleggen van de twee academische ziekenhuizen is er een overleg gestart met het Boven IJ ziekenhuis. Een maatschappelijk werker nam deel aan het Tijdelijk Meersporen Team (TMT), waar casuïstiek besproken wordt waarbij sprake is van (vermoedens van) seksueel misbruik. Het TMT is na evaluatie een regulier overleg geworden en heet nu Twee- of Meersporen Team.

- **Inspectieonderzoek AMK**

Eind 2004/begin 2005 heeft de Inspectie Jeugdzorg bij alle AMK's in Nederland onderzoek gedaan naar de kwaliteit van het primaire proces. Het vastgestelde rapport voor het AMK Amsterdam (als onderdeel van het landelijk onderzoek), is in juli 2005 ontvangen. Naar aanleiding van de aanbevelingen in het rapport is een verbeterplan met planning van de verbeteracties gemaakt. De verbeterpunten hebben onder andere betrekking op meer eenduidigheid in de manier van werken, het inschatten van risico's en de verslaglegging.

2. Personeel

- **Personeelsamenstelling**

Er is een nieuwe RVE manager AMK intern geworven; zij is op 1 mei 2005 aan het werk gegaan. De praktijkleider heeft besloten per 1 januari 2006 gebruik te maken van de prepensioenregeling. De nieuw geworven praktijkleider is op 1 december 2005 gestart.

Eind 2005 bestond het team AMK uit: een manager, een praktijkleider, drie medewerkers voorlichting en training, drie secretariaatsmedewerkers, 4 vertrouwensartsen (waarvan één tijdelijk), veertien maatschappelijk werkers (waarvan twee op detacheringsbasis en één tijdelijk).

- **Verzuim**

Het afgelopen jaar waren twee medewerkers langdurig ziek (niet werkgerelateerd). Het gemiddelde verzuimcijfer was 7.7.

- **Deskundigheidsbevordering**

De maatschappelijk werkers hebben in twee groepen intervisie gehad. De vertrouwensartsen hadden intervisie met hun collega's van Alkmaar en Utrecht. Eenmaal in de twee maanden is er een inhoudelijke bijeenkomst geweest. Het afgelopen jaar is het door de landelijke AMK's in samenwerking met NIZW opgestelde Protocol van Handelen onder de loep genomen en zijn onderwerpen risicotaxatie en verslaglegging aan de orde geweest.

3. Middelen

Het AMK volgt de begrotingssystematiek van BJAA. In de eerste week van elke volgende maand levert het AMK kengetallen aan afdeling P&C van het bedrijfsbureau aan.

4. Resultaten

- **Normering van productie**

Het AMK werkte met historische productiecijfers. In 2005 zou er landelijk een norm ontwikkeld worden, waarbij alle AMK's betrokken zouden worden. Het normprijsonderzoek, dat Deloitte in opdracht van VWS gaat doen, is voorbereid en zal naar verwachting in 2006 uitgevoerd worden.

- **Wachttijden**

Het jaar 2005 heeft in het teken gestaan van het terugdringen van de wachtlijst. In de loop van 2005 liepen doorlooptijden en wachtlijst verder op. In juni was de wachtlijst toegenomen tot meer dan 120 zaken. Verschillende acties en extra middelen hebben er toe geleid dat de wachtlijst op 1 januari 2006 was teruggebracht tot 45 zaken (55 cliënten). De toegezegde extra medewerker van het Leger des Heils kon in plaats van per 1 november 2005 pas op 1 januari 2006 gedeeltelijk (24 in plaats van 36 uur) worden ingezet.

- **Productiecijfers**

In onderstaande tabellen staan cijfers over de productie: het aantal contacten, de karakteristieken van melders, soort mishandeling en culturele achtergrond van de gemelde gezinnen.

Tabel: Contacten met het AMK naar soort vraag

	Aantallen	Percentage van totaal
Adviezen	1.703	58%
Consulten	665	23%
Onderzoeken	522	19%
Totaal	2.890	100%

Tabel: Wachtlijsten

Per einde	Aantal dossiers	aantal dagen (gem.)
1 ^e kwartaal	125	69
2 ^e kwartaal	111	98
3 ^e kwartaal	86	116
4 ^e kwartaal	61	97

Tabel: Meldingen naar soort melders

	Aantal meldingen	In procenten
Ouders/ vrienden /familie, publiek	239	45%
Geestelijke gezondheidszorg	14	3%
Onderwijs inclusief schoolarts	33	6%
Jeugdhulpverlening	25	5%
Politie & Justitie	35	8%
GG en GD	37	7%
Ziekenhuis	69	13%
overige melders	70	13%
Totaal	522	100%

Tabel: Meldingen naar soort mishandeling

	Aantal meldingen	In procenten
Lichamelijke mishandeling	248	14%
Affectieve verwaarlozing	554	30%
Lichamelijke verwaarlozing	302	17%
Psychisch geweld	241	13%
Seksueel misbruik	77	4%
Anders	175	9%
Onbekend	27	2%
Geweld binnen gezin	208	11%
Geen	1	0%
Totaal		100%

Tabel: Onderzoeken naar etnische culturele achtergrond van de gezinnen

	Aantal onderzoeken	In procenten
Nederland	271	52%
Suriname	63	12%
Marokko	37	7%
Turkije	24	5%
Antillen /Aruba	10	2%
Ghana	6	1%
Dominicaanse republiek	4	1%
Indonesië	6	1%
Overig Europa	6	1%
Overig buiten Europa	69	13%
Onbekend	26	5%
Totaal	522	100%

Tabel: Onderzoeken, adviezen en consulten naar maand en jaar

Maand	Melding			Advies			Consult		
	2004	2005		2004	2005		2004	2005	
Jan.	32	51	59,38	135	102	-24,44	66	58	-12,12
Feb.	48	47	-2,08	129	112	-13,18	80	56	-30,00
Mrt.	54	67	24,07	134	152	13,43	67	71	5,97
Apr.	51	46	-9,80	113	131	15,93	61	72	18,03
Mei	27	42	55,56	93	92	-1,08	55	45	-18,18
Juni	51	32	-37,25	134	168	25,37	62	28	-54,84
Juli	53	44	-16,98	123	260	111,38	54	29	-46,30
Aug.	40	42	5,00	111	136	22,52	46	49	6,52
Sept.	49	42	-14,29	118	134	13,56	68	57	-16,18
Okt.	50	33	-34,00	120	108	-10,00	61	72	18,03
Nov.	46	38	-17,39	135	169	25,19	86	72	-16,28
Dec.	70	38	-45,71	152	139	-8,55	83	56	-32,53
Totaal	571	522	-8,58	1497	1703	13,76	789	665	-15,72

Het aantal meldingen dat daadwerkelijk in behandeling werd genomen nam met zo'n 8% af. Het totaal aantal contacten nam toe met een kleine 2%. In het kader van de wachtlijstaanpak is met tijdelijk extra inzet van collega's van de jeugdhulpverlening en het crisisteam gewerkt met een specifiek telefoonteam. Hiermee werd bereikt dat vergeleken met 2004 20% meer lopende onderzoeken konden worden afgesloten. In deze periode werden 14 % meer adviezen gegeven, werd scherper afgewogen of een advies/consult voldoende is, of een zaak direct naar de jeugdhulpverlening kan etc. Dit verklaart de afname van het aantal meldingen dat in behandeling werd genomen. Halverwege het jaar zijn de nog niet in behandeling genomen meldingen van het Gooi overgedragen aan AMK Noord-Holland.

- **Kernindicatoren**

Het betreft de zogenaamde kernindicatoren AMK conform de NIZW definities.

Kernindicator VII

Voor hoeveel cliënten, voor wie reeds is besloten tot het doen van verder onderzoek, geldt dat zij op 01 juli 2005 vijf werkdagen of langer wachtten op de daadwerkelijke start van het onderzoek?

- ✓ Per 1 juli 2005: 109 cliënten.
- ✓ Per 1 januari 2006: 55 cliënten.

Kernindicator IX: Doorlooptijd onderzoek AMK:

a) Wat is de gemiddelde doorlooptijd van het onderzoek in werkdagen, berekend over alle cliënten voor wie een dergelijk onderzoek in het eerste en tweede kwartaal en het derde en vierde kwartaal van 2005 is afgerond, gebaseerd op de verstreken tijd tussen datum melding cliënt en datum afsluiting onderzoek?

- ✓ Gemiddelde doorlooptijd eerste half jaar 2005: 120 dagen.
- ✓ Tweede half jaar 2005: 113 dagen.

b) Voor hoeveel cliënten voor wie het onderzoek in het eerste en tweede half jaar van 2005 werd afgerond, geldt dat hun doorlooptijd op of onder de 60 werkdagen is gebleven?

- ✓ Aantal cliënten in 1e half jaar van 2005 met doorlooptijd < 60 dagen is 137
- ✓ Aantal cliënten in 2e half jaar van 2005 met doorlooptijd < 60 dagen is 159

c) Voor hoeveel cliënten voor wie het onderzoek in het eerste en tweede halfjaar van 2005 werd afgerond, geldt dat hun doorlooptijd boven de 60 werkdagen is uitgekomen?

- ✓ Aantal cliënten in 1e half jaar van 2005 met doorlooptijd > de 60 dagen is 139
- ✓ Aantal cliënten in 2e half jaar van 2005 met doorlooptijd > de 60 dagen is 117

- **Doorlooptijden**

In vergelijking met 2004 zijn er duidelijk vorderingen gemaakt bij het afnemen van de doorlooptijden. Twee cijfers springen er uit. Het aantal cliënten dat vijf dagen of langer moest wachten op de daadwerkelijk start van het onderzoek daalde van 129 cliënten op 1-1-2005 naar 58 cliënten op 1-1-2006. Daarnaast steeg het aantal cliënten voor wie het onderzoek minder dan 60 werkdagen duurde met meer dan 50%.

- **Terugkoppeling van de resultaten naar het team**

In 2005 is een instrument ontwikkeld (de weekrapportage) om medewerkers op de hoogte te houden van de resultaten van het team en van iedere medewerker persoonlijk. De weekrapportage omvat cijfers over de instroom (het aantal adviezen/consulten/meldingen), de hoogte van de wachtlijst, de gemiddelde wachttijd, het aantal afgesloten zaken, het aantal lopende zaken enz. Voor de manager en de praktijkleider levert de weekrapportage sturingsinformatie op. De afwijkingen van de norm worden zo snel mogelijk op teamniveau en zo nodig individueel besproken om oplossingen te vinden en uit te voeren

- **Cijfers voorlichtingsactiviteiten**

De afdeling Voorlichting & Training (V&T) van het AMK richt haar activiteiten op het voorkomen van kindermishandeling en het vergroten van deskundigheid in het signaleren en het hanteren van (vermoedelijke) situaties van kindermishandeling (zie voor gedetailleerde cijfers het jaarverslag van de afdeling Voorlichting & Training). V&T heeft in 2005 in totaal 147 bijeenkomsten deskundigheidsbevordering verzorgd. Het aantal deelnemers aan deze bijeenkomsten is in 2005 met 18% gestegen ten opzichte van vorig jaar (n=2704) .

Tabel: vormen van deskundigheidsbevordering V&T

Activiteit	2005
Voorlichting	68
Training	34
Les	38
Workshop	6
Presentatie	1

Tabel: bereikte doelgroepen met aanbod deskundigheidsbevordering

Doelgroep	Aantal deelnemers	percentage deelnemers
Artsen	224	7
Basisonderwijs	545	17
Buurtnetwerk	26	0,8
Gezondheidszorg	202	6,5
Hulpverlening	685	21,5
Kerken	30	1
Kinderopvang	293	9
Kraamzorg	47	1,5
Opleiding/studenten	878	27,6
Particulier	20	0,6
Voortgezet onderwijs	156	5
Vrijwilligers	34	1
Welzijn	46	1,5
Totaal	3186	100%

BIJLAGE I: JAARVERSLAG 2005 VAN DE FIOM

De Fiom Amsterdam is een gespecialiseerd onderdeel van BJAA voor advies en hulp bij ongewenste of ongeplande zwangerschap, beginnend alleenstaand ouderschap, afstand ter adoptie (inclusief nazorg) en zoekacties.

De Fiom hanteert geen leeftijds grens, dus ook boven de 18 jaar kan de doelgroep terecht.

Het team wordt gesubsidieerd door de gemeente Amsterdam (Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling, DMO), maar de Fiom werkt voor de gehele agglomeratie. Buiten Amsterdam zijn de mogelijkheden voor hulp beperkter, vanwege formatie en middelen.

Voor toelichting van gehanteerde begrippen en basisinformatie zie het Fiom Activiteitenplan en/of www.fiomamsterdam.nl.

1. Leiderschap

De Fiom vormt met een aantal andere bovenregionale afdelingen van BJAA het zogenaamde ABA-district, dat staat voor Agglomeratiebreed Aanbod. Dit district wordt aangestuurd door de districtsmanager, tevens lid managementteam BJAA.

De leidinggevende Fiom is verantwoordelijk voor het management en samen met de gz-psycholoog verantwoordelijk voor de inhoud van het werk.

2. Strategie en beleid

Hoofdpijnen van strategie en beleid in 2005

- Voor het eerst is dit jaar gewerkt met nieuwe op de Fiomhulpverlening toegesneden werkbeschrijvingen die, gekoppeld aan een kostprijs (P*Q), als basis dienen voor subsidieverrekening met DMO.
- Het registratiesysteem werd hieraan aangepast; implementatie in het team vergde aandacht met als nevendoeel verminderen van de bestaande onderregistratie.
- Inspelen op verdere verschuiving van de doelgroep richting multiprobleem.
- Casemanagement DTJ.
- Verbeteren Fiomindicatietraject.
- Het hoofd bieden aan de toegenomen hulpvragen en de verzwaring van de problematiek met dezelfde hoeveelheid menskracht.
- Meer aandacht voor de positie van de medewerkers.
- Intensivering samenwerking andere instellingen.
- PR was speerpunt, maar is vanwege werkdruk te weinig ontwikkeld.
- Signalering tekort aan opvangmogelijkheden doelgroep.

3. Management van medewerkers

- ***Uitbreiding uren van en betere inbedding in het team van de GZ-psycholoog***

Tot 1 mei werd meer dan de helft van de weinige uren GZ-psycholoog besteed aan een detachering bij Mentrum ten behoeve van de groep alleenstaande ouders. De

Fiompsycholoog werd na zijn pensionering per 1 juli voor de volledige formatie (7 uur) opgevolgd door de GZ-psycholoog die mede verbonden is aan het Dak- en Thuisloze Jongeren (DTJ) team. De samenwerking met de leidinggevende is nu beter gestructureerd en de GZ-psycholoog heeft een duidelijker en belangrijker plek in het team gekregen. Hierdoor worden de medewerkers beter ondersteund en is de deskundigheid met betrekking tot het indicatie- en plaatsingstraject vergroot.

- ***Het team inclusief het secretariaat is op sterkte***

Met name het secretariaat had tot 2005 te maken met langdurige (kwalitatieve) onderbezetting. Er kon dit jaar een begin worden gemaakt met het verbeteren van de administratieve processen.

- ***Aandacht voor de medewerkers***

Na jarenlange achterstand zijn er weer functioneringsgesprekken gehouden. De onderlinge communicatie is tot vast punt van aandacht gemaakt. Daarnaast is er een regeling tot stand gekomen voor compensatie van onregelmatige uren en bereikbaarheid / beschikbaarheid bij afstands zaken. De werkdruk was regelmatig te groot, wat leidde tot overbelasting van de hulpverleners. Hiervoor zijn nog geen echte oplossingen gevonden.

- ***Verzuimbeleid en werktijdenregeling***

Binnen BJAA had het verzuimbeleid dit jaar een hoge prioriteit. De leidinggevende heeft deelgenomen aan trainingen voor managers vanwege het veranderde BJAA-beleid rond ziekte en verzuim. Het verzuimcijfer van de Fiom gaf daar overigens geen aanleiding toe: dit was voor 2005 3.9 en ligt onder het BJAA gemiddelde. De werktijdenregeling werd BJAA-breed aangepakt: er zijn duidelijke algemene en individuele afspraken gemaakt over werktijden

- ***Deskundigheidsbevordering maatschappelijk werk***

Interne deskundigheidsbevordering voor het hele team:

- voorlichting hulpverlening met betrekking tot baby's (SO&T)
- invulling casemanagement DTJ;
- abortusnazorggesprekken;
- abortus na 22 weken.

Deelname studiedagen:

- congres Zwerfjongeren.nl over tienermoeders;
- WAN-studiedag over adoptiehulpverlening (nature/nurture);
- ADOC over binnen- en buitenlandse geadopteerden;
- Landelijke studiedag Fiomhulpverlening n.a.v. 70 jaar Fiom.

- ***Extra stagiaire***

Naast de reguliere begeleiding van stagiaires heeft de Fiom een aantal maanden een stagiaire pedagogiek begeleid bij de totstandkoming van haar scriptie over tienvaders.

4. Management van middelen

In overleg met DMO is de in 2004 ingezette afrekensystematiek, gebaseerd op een verrichtingen/kostprijs verhouding, ook voor 2005 als uitgangspunt genomen voor subsidiëring.

Omdat er dit jaar voor het eerst sprake was van een aparte omschrijving van de Fiomhulpverleningstrajecten, is er tussendoor een evaluatieve bespreking geweest met DMO. Daarbij zijn de afspraken over de verrekeningsmethode bijgesteld.

Met betrekking tot de registratie werkt de Fiom momenteel nog met het Jhvis-programma als cliëntenvolgsysteem en met een Excel database ten behoeve van de management informatie. Dit voldoet, alhoewel één goedwerkend en op de Fiom toegesneden registratiesysteem beter zou zijn. Het project Fiom-registratiesysteem is binnen BJAA uitgesteld in verband met de vele complicaties die invoering van IJ met zich mee bracht.

5. Management van processen

- ***Werkdruk, wachtlijst en de gevolgen van het tekort aan opvangplaatsen voor de Fiomhulpverlening***

Door de toename van het aantal hulpvragers, de toegenomen ernst van de problematiek, het ontbreken van goede hulpverleningsmogelijkheden en de toegenomen bureaucratie is de hoeveelheid werk flink toegenomen. De verhouding werk – capaciteit hulpverlening is uit balans, maar vanwege de aard van de problematiek (crisis rond zwangerschap, pasgeboren baby's, abortusbesluitvorming) is het instellen van een wachtlijst niet denkbaar.

Om de werklust te beperken zijn de volgende maatregelen genomen:

- na eerste hulpverlening de minder schrijnende cliënten laten wachten op vervolghulp;
- de meest crisisachtige zaken voorrang geven;
- afhoudend beleid voeren ten aanzien van nieuwe aanmeldingen;
- verwijzers zoveel mogelijk zelf laten oppakken (wat niet altijd goed is voor de samenwerking);
- strenge toelatingsnormen hanteren (Fiom Amsterdam hanteert rond begeleiding adoptieazorg/zoekacties en abortusbesluitvorming veel striktere grenzen dan de overige Fiombureau's in het land);
- niet ingaan op verzoeken tot voorlichting en PR-acties tot het minimum beperken.

Ernstig is dat het tekort aan capaciteit ook ten koste gaat van de procesmatige hulp, de kerntaak van de Fiom. Men komt bijvoorbeeld onvoldoende toe aan begeleiding van a.s. moeders en hun systeem. Soms wordt de zorgaanbieder Altra-Ambulant ingezet terwijl de Fiommedewerker het werk zelf had kunnen doen als er meer tijd zou zijn. Dit is een paradoxale situatie.

Omdat de Fiom niet met een wachtlijst wil werken, kan niet met cijfers worden duidelijk gemaakt dat de nood hoog is. In 2006 zal, in overleg met de subsidiegever, naar meer structurele oplossingen moeten worden gezocht.

Behalve door de toename van cliënten en verzwarende van de problematiek wordt deze situatie veroorzaakt door het ontbreken van goede woon- en opvangplekken voor

(a.s.) moeders en hun kinderen. Medewerkers zijn een groot deel van hun tijd kwijt met het zoeken naar alternatieven en het bezweren van crises die ontstaan bij gebrek aan passende opvang.

Wanneer er via het indicatietraject opvang voor een cliënt is toegewezen, maar deze niet voorhanden is, blijft de verantwoordelijkheid voor het welzijn van de (hoog)zwangere of haar (pasgeboren) baby zwaar drukken op de betreffende maatschappelijk werker. In onacceptabel onveilige situaties moet dan een maatregel van kinderbescherming worden overwogen, terwijl de moeder in veel situaties wil meewerken aan een residentiële vorm van hulpverlening om een goede start met haar kind te kunnen maken.

- ***Gebrek aan opvang***

Van de nieuwe aanmeldingen had 114 personen een opvangvraag (tegenover 82 in 2004). Dat is bijna de helft van de aanmeldingen rond (a.s.) moederschap. Het gaat om verschillende soorten opvang: crisisopvang, observatie-opvang, lichtere en zwaardere vormen van woonbegeleiding voor moeder en kind en (begeleide) huisvesting.

Voor bijna alle cliënten is er op korte termijn geen plek beschikbaar, terwijl de nood hoog is. Alle plekken hebben maandenlange wachtlijsten en vaak moet er dan naar andere oplossingen gezocht worden. In 2005 is de Rheinwardstraat geopend, maar helaas heeft Altra eind dit jaar de Moeder en Kindopvang Helmersstraat gesloten terwijl de opening van Alexandria grote vertraging heeft opgelopen.

Steeds vaker komen Fiomcliënten, soms hoogzwanger of met een pasgeboren baby, in de noodopvang van het zwerverscircuit terecht.

De Fiom signaleert deze tekorten waar mogelijk, is betrokken geweest bij de opzet van de Rheinwardstraat en onderhoudt contacten met Altra, de Vrouwenopvang en met de Zorgbemiddeling DTJ.

- ***Zwerfmeiden, multiproblem en LVG***

- Het samenwerkingsproject met Streetcornerwork-Centrum, zwangereninloop op maandagmiddag, is in 2005 voortgezet.
- Dat geldt ook voor het samenwerkingsproject met Thuiszorg Amsterdam: gymnastiek en bevallingsvoorbereiding voor jonge zwangeren. Een cliënttevredenheids-onderzoekje had als uitkomst dat de bezoeksters erg positief waren over dit aanbod.
- De Fiom neemt deel aan de opzet van een gezondheidsproject voor Dak- en Thuisloze Meiden, geïnitieerd door Bestek voor een Keten.
- Naar aanleiding van een artikel in de Volkskrant over zwerfende Fiomcliënten heeft de Maasstichting contact met de Fiom gezocht en dankzij dit fonds konden kleine acute noden worden gelenigd.
- Het contact met Streetcornerwork Zuidoost is geïntensiveerd en er zijn goede werkafspraken. Het spreekuurproject bij Nos Por is nog niet echt van de grond gekomen (het is de vraag of het rendement in verhouding is tot de inzet en of er voldoende mensen bereikt zullen worden).
- Er is een goede samenwerking met een verloskundige praktijk in Zuid Oost waar veel illegalen/zwerfmeiden terecht kunnen. Er zijn verkennende gesprekken

gestart om ook in Zuidoost in samenwerking met Thuiszorg Amsterdam een project zwangerschapsgymnastiek te starten.

- In 2005 is veel samengewerkt met de vrijwilligersorganisatie Don Bosco Jonathan (dag- en nacht opvang en dagactiviteiten).
- De Zorgbemiddeling DTJ verwijst cliënten richting Fiom ten behoeve van het casemanagement van een uitgezet traject.
- Via het DTJ-traject is er een makkelijke toegang tot de SPV-er van de Meren t.b.v. GGZ-problematiek.
- Er is regelmatig contact met de Vangnetafdelingen van de GGD (Jeugd en volwassenen).
- Er is een goede samenwerking met de Bascule, met het AMC en andere ziekenhuizen.
- De doelgroep psychiatrische moeders is extra lastig 'onder de pannen' te krijgen, zowel letterlijk als figuurlijk. Dit geldt ook voor de doelgroep LVG. Er is een teambijeenkomst geweest met Mee, gericht op samenwerking en deskundigheidsbevordering en er waren werkcontacten met de IJlanden (Cordaan). Er is gebruik gemaakt van het nieuwe aanbod van Philadelphia: begeleid wonen voor moeders en kinderen.

- ***Zuid Oost***

Naast de al genoemde bilaterale contacten in Zuidoost heeft de Fiom deelgenomen aan de opnieuw gestarte werkgroep tienermoeders en medewerking verleend aan de totstandkoming van een nieuwe knelpuntennotitie over dit onderwerp van het Stadsdeel.

- ***Samenwerking andere afdelingen BJAA***

- Dit jaar werden er minder cliënten dan vorig jaar door BJAA-collega's naar de Fiom verwezen. Het is nog onduidelijk waardoor dit komt, mogelijk heeft het gebrek aan interne bekendheid hiermee te maken; het voor 2005 geplande PR-offensief richting Voordeur kon in verband met de werkdruk geen voortgang vinden.
- Als de baby van een Fiomcliënte 1 jaar is, er nog hulpverlening nodig is in de moeder-kind relatie én de cliënt zich laat verwijzen wordt de zaak overgedragen aan de Voordeur. Helaas is er meestal geen sprake van een vanzelfsprekende overgang naar de Voordeur (wachttijd) – dit is een knelpunt dat in 2006 wordt opgepakt.
- Voor individuele cliënten is incidenteel gebruik gemaakt van de hulp van vrijwilligers van de afdeling Aanvullende Hulp. Daarnaast hebben vrijwilligers de baby-opvang verzorgd tijdens de bijeenkomsten voor startende moeders.

- ***Samenwerking Altra***

Zoals te voorzien was is de samenwerking met Altra na de invoering van de Wet op de Jeugdzorg geïntensiveerd. De Fiom is nu een van de belangrijkste verwijzers voor Altra. In 2005 is dan ook een structureel overleg in het leven geroepen om de samenwerking en knelpunten in de hulpverlening te bespreken.

- **Contact abortusklinieken en de VBOK**

Er lag een plan om gezamenlijk huisartsen te benaderen, maar de verschillen in visie bleken begin 2005 toch te groot om dit samen aan te pakken. Wel is er afgesproken om elkaar jaarlijks te blijven ontmoeten.

Het Platform Seksuele Gezondheid i.o., waar de Fiom zich bij had aangesloten, heeft helaas niet de ZON-prijs gewonnen en het initiatief kon bij gebrek aan middelen niet worden voortgezet.

Vanuit het Amsterdams Centrum voor Seksuologische Gezondheid is aan de Fiom de vraag voorgelegd of de Fiom alle abortus besluitvormingsgesprekken zou kunnen overnemen. Vanwege gebrek aan middelen beperkt de Fiom Amsterdam zich, als enige Fiombureau in het land, tot de besluitvorming ten behoeve van alleenstaande meisjes en vrouwen die zwanger zijn.

- **Contact landelijke Fiom**

Fiom Amsterdam nam ook in 2005 deel aan het overleg Fiom Nederland, waarbij alle Fiominstellingen zijn aangesloten. Op medewerkersniveau vond samenwerking plaats met betrekking tot begeleide zoekacties en er werd met het hele team deelgenomen aan het congres 70 jaar Fiom.

- **Contact Team Overige Civiele Taken van de Raad voor de Kinderbescherming**

Met deze afdeling vond ook in 2005 structureel overleg plaats met betrekking tot afstand / adoptie. Er waren dit jaar weinig nieuwe cliënten die afstand ter adoptie overwogen.

- **RWM - processen**

Waar nodig wordt voor wat betreft de Jeugdhulpverleningwerkprocessen (indicatie, plaatsing, Raadsmelding) gewerkt volgens het RWM. Voor het overige wordt gewerkt volgens bestaande Fiomprotocollen.

Loverboys

De werkzaamheden van de werkgroep waarin een Fiomwerker participeerde, mondden in 2005 uit in een werkconferentie.

- **Babymassage**

In 2005 heeft een gespecialiseerde deskundige bij wijze van experiment een cursus babymassage gegeven aan een groepje jonge moeders, cliënten van de Fiom. De bijeenkomsten waren gratis. Het was een succes en gaat herhaald worden in 2006. Probleem bij dit soort activiteiten is dat veel cliënten geen continuïteit in hun leven kennen en heel moeilijk langerdurende contacten kunnen volhouden.

- **Quick Step**

In 2005 is binnen BJAA op veel afdelingen de QuickStep ingevoerd; een snelle test die de ernst van de problematiek van de cliënten op eenvoudige wijze duidelijk maakt. Het is goed dat ook de ernst van de problematiek van de Fiomdoelgroep vanuit Jeugdzorgperspectief zichtbaar wordt, maar het vergt enige aanpassing (2006) om de test hiervoor bruikbaar te maken.

- **PR**

Door tijdgebrek is hier te weinig aandacht aan besteed. Zaken die wel tot stand kwamen:

- een nieuwe Fiomfolder;
- voorlichting aan de Kinderrechtswinkel
- de verzorging van een workshop in het kader van de Stadsconferentie Jeugdzorg.

- **Dilemma's en opmerkingen t.a.v. processen**

- Registratie neemt veel tijd die niet aan de inhoud kan worden besteed.
- Ketenhulpverlening geeft meer werk (veel samenwerking), maar ook ongewenste neveneffecten:
 - ✓ afstemmen hulpverleners geeft tijdverlies (tijd die nodig is voor overleg, maar ook tijd die heengaat i.v.m. ziekte, vakantie en anderszins onbereikbaarheid);
 - ✓ er zijn soms te veel hulpverleners rond één cliënt bezig;
 - ✓ er is soms onduidelijkheid over wie wat doet en wie de verantwoordelijkheid heeft
- In veel gevallen loopt de Fiom tegen de beperking aan van de doelgroep baby's tot 1 jaar. Dit geldt speciaal voor het casemanagement voor dak- en thuisloze meiden. Wanneer moeders van 18 jaar en ouder geen hulpvraag hebben met betrekking tot de opvoeding, kunnen zij niet bij de Voordeur terecht, terwijl er vaak wel veel zorgen zijn over hun leefsituatie en wat dat voor effect heeft voor hun kind op langere termijn. Het zijn vaak ook moeders die gezien vroegere ervaringen niets met de Jeugdzorg te maken willen hebben, wel nog met de Fiom, maar de Fiom loopt aan tegen de leeftijdsgrens van de kinderen.

6. Waardering door cliënten

Ook dit jaar waren er geen klachten.

7. Waardering door medewerkers

Het team werkt hard, de medewerkers zijn betrokken op hun werk en op elkaar. De werkdruk is echter een bron van zorg, ook met het oog op de gezondheid van mensen. Het verzuimcijfer bleef gelukkig redelijk laag – 3.9.

8. Eindresultaten

Instroom

De prognose voor het aantal afgesloten aanmeldingen was 380, het feitelijke aantal 413, lag daarmee opnieuw boven het aantal van het jaar ervoor. De laatste jaren is er sprake van een gestage stijging.

Het aantal Informatie, advies en consult ligt met 502 fors boven de prognose van 380. Het totaal aantal hulpvragers (1180) lag dit jaar ruim 100 hoger dan vorig jaar, bijna 10%.

Tabel: Aantal hulpvragers/cliënten

	Aantal 2004	Aantal 2005
Aantal gestarte nieuwe aanmeldingen	398	421
Aantal advies/consulten	426	502
Totaal	823	923
Aantal cliënten nog in behandeling vanuit voorgaande jaar	252	257
Totaal 2005	1075	1180

- **Productiecijfers**

In 2005 is voor het eerst gewerkt met aan de Fiom aangepaste omschrijvingen van de werkzaamheden in plaats van met begrippen uit de Jeugdhulpverlening.

Deze producten worden gekoppeld aan een kostprijs en deze vormen de basis voor de afrekening met de subsidiegever (P x Q).

Uitgangspunt zijn de afgeronde trajecten. Na de tussenevaluatie met DMO wordt voor de Fiomhulpverlening-plus echter een uitzondering gemaakt en wordt voor de verrekening uitgegaan van het maandgemiddelde.

Omdat de werkzaamheden met betrekking tot de Fiomhulpverlening sinds dit jaar anders worden omschreven en geregistreerd, kunnen de meeste cijfers niet goed met die uit voorgaande jaren worden vergeleken, uitgezonderd de aantallen Advies, informatie en consult en de aantallen Aanmelding. Wel is duidelijk dat ook het totaal aantal afgesloten hulpverleningstrajecten (321) ruim boven de prognose (276) is uitgekomen.

Tabel: productie Fiom

Product	2003	2004	Prognose 2005	Resultaat 2005	Verskil t.o.v. prognose
Advies, Informatie en consult	376	426	380	502	132%
Aanmelding	379	397	380	413	108%
Totaal	755	823	760	915	120%

Tabel: hulpverleningstrajecten

Product	2003	2004	Prognose 2005	Resultaat 2005	Verskil t.o.v. prognose
Fiom Hulpverlening	-	-	125	212	170%
Fiom Hulpverlening +	-	-	135	96 143*	71%
Afstandsbegeleiding	-	-	10	13	130%
Totaal	-	-	276	321	116%

* het gemiddelde van de lopende contacten in 2005, gemeten op iedere eerste dag van de maand

Tabel: Overige resultaten*

Product	2003	2004	Prognose 2005	Resultaat 2005	Vershil t.o.v. prognose
Indicaties	29=21	63+13	-	82**	-
Plaatsing HOI	18	37	-	44	-
Plaatsing elders	18	22	-	25	-
Melding Raad voor de Kinderbescherming	Niet geteld	Niet geteld	-	9***	-

* deze verrichtingen worden niet meer apart verrekend, maar zijn onderdeel van een hulpverleningstraject

** waarvan 47 via het indicatietraject DTJ zijn afgehandeld en 17 via het MIO Zuidoost

*** exclusief de meldingen aan het OCT-team van de Raad rond afstand ter adoptie

Tabel: Aantal dak- en thuisloze zwangeren/jonge moeders

	2003	2004	2005
Aantal nieuwe aanmeldingen	44	38	58
Aantal lopende contacten uit vorig jaar	Onbekend	19	31
Totaal aantal Dak- en Thuisloze zwangeren/jonge moeders	44	57	89

Tabel: Aantal multiprobleem cliënten

	2003	2004	2005
Aantal nieuwe aanmeldingen	-	76	124
Aantal lopende contacten uit vorig jaar	-	40	83
Totaal aantal multiprobleem cliënten	-	116	207

Tabel: groepwerk

Soort groep	2003	2004	2005
Zwangerengroep	3	2	3
groep voor beginnende moeders	1	2	2
doorlopende zoekersgroep januari/januari	1	1	1
groep zwerfzwangeren + SSCW	0	2	2
groep voor geadopteerden			1
Totaal	5	7	9

Vanwege de werkdruk moest de groep voor startende moeders die gepland stond in het najaar naar 2006 worden verschoven.

• **Karakteristieken met betrekking tot de nieuw ingeschreven cliënten.**

Tabel: hulptype

Hulptype	2003	%	2004		2005	%
Besluitvorming abortus	83	22,6%	69	17,3%	58	13,8%
Zwangerschapsbegeleiding	128	34,9%	161	40,3%	178	42,3%
Hulp bij afstand ter adoptie	14	3,8%	15	3,8%	7	1,7%
Hulp afstandsbaby's*			6	1,5%	6	1,4%
Aparte hulp baby's*					8	1,9%
Hulp bij onbedoeld (a.s.) vaderschap*					7	1,7%
Abortusverwerking	8	2,2%	9	2,3%	13	3,1%
Hulp bij alleenstaand ouderschap	40	10,9%	55	13,8%	48	11,4%
Adoptieazorg/zoekacties	81	22,1%	81	20,3%	96	22,8%
Onbekend	13	3,5%	4	1,0%		
Totaal	367	100,0%	400	100,0%	421	100,0%

Subtotaal hulp rond zwangerschap**	225	61,3%	245	61,3%	248	58,9%
Subtotaal hulp rond zwangerschap en alleenstaand ouderschap	265	72,2%	300	75,0%	306	72,2%
Subtotaal afstand/adoptie/zoekacties	95	25,9%	102	25,5%	109	25,9%

*in eerdere jaren niet uitgesplitst

**van de afstandszaken zijn er 2 waar de Fiom na de geboorte bij werd betrokken.

- Het aantal hulpvragen met betrekking tot zwangerschapsbegeleiding stijgt de laatste jaren, terwijl het aantal hulpverlening bij besluitvorming abortus daalt
- Het aantal hulpvragen met betrekking tot afstand ter adoptie is dit jaar gehalveerd ten opzichte van vorige jaren.
- Er zijn meer vragen met betrekking tot adoptieazorg/zoekacties, maar het percentage op de gehele hulpverlening is ongeveer hetzelfde gebleven.

Tabel: categorie hulpvragers

Categorie	Totaal
(a.s.) vader	7
(afstands)baby	14
(alleenstaand) moeder	50
Adoptieouder	2
afstandsmoeder/vader	13
biologische ouders (niet afstandszaken)	2
Geadopteerde	42
vader/moederzoeker	21
Verwanten	16
vrouw met onverwerkte abortus	13
Zwanger	241
Totaal	421

Tabel: Leeftijd

Leeftijd	2003		2004		2005	
18-	30	8,2%	66	16,5%	38	9,0%
18-23	130	35,4%	163	40,8%	204	48,5%
23+	202	55,0%	169	42,3%	179	42,5%
Onbekend	5	1,4%	2	0,5%		
Totaal	367	100%	400	100%	421	100%

- Het aantal minderjarigen is na een stijging in 2004 weer verminderd. Mogelijk hangt dit samen met het geringere aantal verwijzingen door BJAA-afdelingen.
- De leeftijdsgroep 18-23 jaar vormt inmiddels verreweg de grootste groep. Hieronder is te zien dat het in die leeftijdscategorie voor bijna drie kwart om zwangere jonge vrouwen gaat.

Tabel: Leeftijd en zwanger gecombineerd

2005

Leeftijd	Aantal cliënten	Aantal zwangeren	% zwanger per leeftijdscategorie	% van het totaal
18-	38	20	52,60%	8,30%
18-23	204	148	72,50%	61,40%
23+	179	73	41,00%	30,30%
Totaal	421	241	57,30%	100%

2004

Leeftijd	Aantal cliënten	Aantal zwangeren	% zwanger per leeftijdscategorie	% van het totaal
18-	66	46	69,70%	18,80%
18-23	163	118	72,40%	48,20%
23+	169	79	46,70%	32,20%
onbekend	2	2		0,80%
Totaal	400	245	61,30%	100%

Tabel: Sekse

	2003		2004		2005	
Vrouw	318	86,6%	358	89,5%	378	89,9%
Man	49	13,4%	42	10,5%	43	10,2%
Totaal	367	100,0%	400	100,0%	421	100,0%

Het percentage jongens/mannen schommelt al jaren rond de 10.

Tabel: Woonplaats naar regio

Woonplaats	2003		2004		2005	
Amsterdam	272	74,1%	333	83,3%	354	84,1%
Buiten Amsterdam	95	25,9%	64	16,0%	64	15,2%
Onbekend	-	-	3	0,8%	3	0,7%
Totaal	367	100,0%	400	100,0%	421	100,0%

In principe worden mensen van buiten het ROA-gebied niet als cliënt toegelaten. Dit is wel eens lastig waar het Almere betreft, omdat de inwoners van Almere vaak erg op Amsterdam gericht zijn en het alternatief Fiom Leiden of Zwolle vaak problemen oplevert.

Tabel: opvangvraag

ja	114	27,1%
Nee	273	64,8%
Onduidelijk	34	8,1%
Totaal	421	100,0%

Tabel: illegaal

Ja	8	1,9%
Nee	399	94,8%
Onduidelijk	14	3,3%
Totaal	421	100,0%

Tabel: etniciteit

Etniciteit	2003		2004		2005	
Nederlands	173	47,1%	137	34,3%	145	34,4%
Surinaams	78	21,3%	90	22,5%	111	26,4%
Antiliaans/Arubaans	15	4,1%	20	5,0%	22	5,2%
Overig Caribisch	4	1,1%	6	1,5%	3	0,7%
Moluks	1	0,3%	2	0,5%	2	0,5%
Marokkaans	18	4,9%	22	5,5%	29	6,9%
Turks	6	1,6%	14	3,5%	15	3,6%
Aziatisch	8	2,2%	15	3,8%	21	5,0%
Europees	16	4,4%	14	3,5%	8	1,9%
Ghanees	5	1,4%	8	2,0%	6	1,4%
Overig Afrikaans	13	3,5%	21	5,3%	31	7,4%
Overig Zuid-Amerikaans	-	-	-	-	9	2,1%
Nederlands gemengd en andere mengvormen	-	-	27	6,8%	21	5,0%
Anders	12	3,3%	8	2,0%	2	0,5%
Onbekend	18	4,9%	16	4,0%	21	5,0%
Totaal	367	100%	400	100%	421	100%

Opvallend is de gestage toename van het aantal cliënten met een Surinaamse achtergrond. Dat geldt eveneens voor de groep cliënten met een Marokkaanse achtergrond. Uit onderzoek e.d. komt vaak naar voren dat Marokkaanse en Turkse meisjes weinig problemen geven. De ervaring van de Fiom is dat als Marokkaanse

cliënten buiten een huwelijk een kind krijgen, dit vaak zeer problematische zaken betreft.

Er is ook een behoorlijke toename in de cliëntengroep afkomstig uit andere delen van Afrika.

Tabel: verwijzers

Verwijzer	2005	2004
Eigen initiatief*	128	75
SSCW	42	25
BJAA	28	37
Familie/vrienden	26	33
Ziekenhuis	24	29
Abortuskliniek	18	22
Huisarts/gezondheidscentrum	18	20
Fiom + ISS	17	23
GGD	15	6
AMW	12	11
HOI en opvangcentra	10	15
verloskundige (zelfstandig)	10	3
CWI	9	2
GGZ	9	6
school/ROC	6	3
Huisvestingsinstelling	4	3
Jongerenloket	4	0
LVG	3	2
Gemeente Amsterdam	3	3
Rutgersstichting/NVSH	3	2
Spoorloos/tv	3	1
Raad voor de Kinderbescherming	1	4
Onbekend	5	24
Overig	23	51
Totaal	421	400

<i>*via internet</i>	13	7
----------------------	----	---

Opvallend is hier de toename van het aantal cliënten dat op eigen initiatief is gekomen. Er is een sterke toename aan verwijzingen door Streetcornerwerk, die inmiddels de grootste verwijzer is geworden. Ook de toename van het aantal verwijzingen van de GGD is opvallend. Evenals het minder worden van de verwijzingen door de Raad voor de Kinderbescherming.

- **Overige conclusies**

- De toegenomen intensiteit en zwaarte van de hulpverlening heeft vooral te maken met de grote groep zwervende en multiprobleem cliënten, met de soort hulpvraag

en met het gebrek aan mogelijkheden voor hulpverlening en opvangplekken en de toegenomen bureaucratie.

- Ten opzichte van 2004 is er sprake van een toename van 63% van het aantal nieuwe multiprobleem zaken en van een toename van 78% op het totaal van het cliëntenbestand.
- Ook was er een toename van dak- en thuisloze nieuwe cliënten (53%).
- Het aantal hulpvragen met betrekking tot opvang was 114, in 2004 was dit aantal 82. Een toename van 39%.
- Van het totaal aantal cliënten had ruim 27% een opvangvraag. Toegespitst op de doelgroep waarop deze vraag betrekking heeft – de (a.s.) moeders en hun kinderen - gaat het om 48%, bijna de helft dus. Het aantal indicaties en plaatsingen is dit jaar dan ook weer toegenomen.

- ***Algemeen***

Wat vorig jaar over de cliëntenpopulatie werd opgemerkt geldt onverminderd: veel van de (a.s) alleenstaande moeders hebben een onveilige, verbrokkelde achtergrond, waarin verlaten of verwaarloosd door ouders plaatsvond, seksueel geweld door familie en/of bekenden, veel migratie etc. Een aantal van hen staan of stonden onder voogdij, hebben te maken (gehad) met de (jeugd-)reclassering, zijn verslaafd, licht verstandelijk gehandicapt of psychiatrisch. Zij roepen zorg op, ook omdat ze een baby krijgen of hebben, terwijl zij vaak niet of minder gemotiveerd zijn voor hulp.