

**Samenwerkingsovereenkomst
Samen Veilig Midden-Nederland
&
Jeugdgezondheidszorg Provincie
Utrecht (0-18 jaar)**



Gemeente Utrecht



Ondergetekenden:

1. Samen Veilig Midden-Nederland, vertegenwoordigd door de heer A.P.J. Klijn
2. Gemeente Utrecht, Uitvoeringsorganisatie Volksgezondheid, vertegenwoordigd door mr. drs. V. Everhardt, Wethouder Volksgezondheid Gemeente Utrecht
3. RIVAS Zorggroep, vertegenwoordigd door de heer D. Brik
4. GGD regio Utrecht, vertegenwoordigd door mevrouw N. Rigter

verklaren het navolgende te zijn overeengekomen:

1. Inleiding

Samenwerking tussen de ketenpartners Jeugdgezondheidszorg (JGZ) en Samen Veilig Midden-Nederland (SVMN) is door de transitie Jeugd en transformatie minder vanzelfsprekend. Afspraken die in het verleden bestonden tussen de ketenpartners Bureau Jeugdzorg (BJZ) en de afdeling JGZ en die vastgelegd waren in een convenant, zijn verouderd en worden gemist. GGD regio Utrecht (GGDrU), gemeente Utrecht Volksgezondheid en RIVAS (verder aangegeven als JGZ) en SVMN hebben besloten hun samenwerking te verbeteren.

Doordat de aangesloten partijen met vernieuwde afspraken komen, de informatie en expertise verstevigen en delen en zo de handelingsbereidheid vergroten, maken zij samen het verschil in de preventie van huiselijk geweld en kindermishandeling. In deze samenwerkingsovereenkomst zijn schriftelijke afspraken vastgelegd over de samenwerking tussen de partijen SVMN (Veilig Thuis en gebiedsgerichte SAVE-teams) en de Jeugdgezondheidszorg Provincie Utrecht.

Uiteindelijk is het de wens de afspraken te verbreden naar andere dienstverlening van de betrokken partijen (zoals Raad voor de Kinderbescherming, William Schrikkergroep, Veilig Thuis Flevoland en bij de GGDrU de taakvelden OGGZ en Infectieziektebestrijding).

2. Doel

- 2.1** Samenwerking tussen de JGZ en SVMN is goed afgestemd zodat de afspraken effectief en efficiënt zijn voor beide partijen. Doel is de veiligheid en een gezond ontwikkelingsklimaat in gezinnen, waar mogelijk, te waarborgen en te herstellen. Deze samenwerkingsovereenkomst is een regionaal verbindend kader waarmee partijen lokaal werkbare afspraken kunnen maken in de uitvoeringspraktijk.
- 2.2** Met deze afspraken maken we duidelijk wat de professionals van deelnemende partijen van elkaar mogen verwachten en kan de zorg rondom een gezin/kind zo goed mogelijk worden afgestemd.

3. Wettelijk kader

- **Jeugdwet**
Deze wet regelt de verantwoordelijkheid voor preventie, ondersteuning, hulp en zorg aan kinderen en jongeren tot 18 jaar (jeugdigen) en hun ouders bij opgroei- en opvoedingsproblemen.
- **WMO**
Wet Maatschappelijke Ondersteuning. Heeft als doel om burgers zo goed mogelijk in staat te stellen deel te nemen aan de samenleving.
- **WGBO**
Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst. Deze wet regelt de relatie tussen patiënt en hulpverlener.
- **WBP**
Wet Bescherming Persoonsgegevens. Hierin zijn de belangrijkste regels voor de omgang met persoonsgegevens in Nederland vastgelegd.
- **Wet Verplichte Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling**
De meldcode is een stappenplan waarin staat hoe een professional moet omgaan met het signaleren en melden van (vermoedens van) huiselijk geweld en kindermishandeling.
- **Wet Publieke Gezondheid/Basispakket Jeugdgezondheidszorg**
Deze wet regelt de organisatie van de openbare gezondheidszorg, de bestrijding van infectieziekten-crisis en de isolatie van personen/vervoermiddelen die internationaal gezondheidsgevaaren kunnen opleveren. Ook regelt de wet de jeugd- en ouderengezondheidszorg.

4. Begrippen

4.1 Advies vragen door JGZ aan SVMN

Bij het in ontvangst nemen van de adviesvraag is de wet Verplichte Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling van belang. Professionals die vallen onder deze wet volgen de vijf stappen van de meldcode.

Adviesvragers (waaronder de JGZ) kunnen Veilig Thuis (VT) raadplegen over signalen en de aanpak ervan zonder dat zij de naam van het kind of het gezin noemen. Daardoor is de drempel voor het vragen van advies zo laag mogelijk gemaakt en blijft de adviesvrager zelf verantwoordelijk voor de aanpak en het zetten van vervolgstappen. Advies wordt dus gevraagd en gegeven op basis van anonieme cliëntgegevens. Van ieder advies worden gegevens door VT volgens een vast format vastgelegd. Deze registratie staat op naam van de adviesvrager, tenzij hij daar bezwaar tegen maakt.

4.2 Melding door JGZ bij VT

Bij het in ontvangst nemen van een melding is de wet Verplichte Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling van belang. Professionals die vallen onder deze wet volgen de vijf stappen van de meldcode.

Bij een melding legt VT gegevens vast van de leden van het gezin. Uitgangspunt is dat de professional werkt in openheid naar betrokkenen en zelf aan hen kenbaar maakt dat hij van plan is een melding te doen. Daarvan kan worden afgeweken als betrokken gezinsleden bij herhaling niet bereikbaar zijn en/of in geval de criteria voor anoniem melden aan de orde zijn.

De professional die een melding doet, kan bij wijze van hoge uitzondering vragen zijn identiteit niet kenbaar te maken aan betrokkenen (anoniem melden):

- als er concrete aanwijzingen zijn dat de veiligheid van de cliënt, van de melder, of van een ander in het geding is of zou kunnen zijn;

- als er goede redenen zijn te veronderstellen dat de cliënt (door open melden) het contact met melder zal verbreken waardoor cliënt uit zicht raakt.

Het recht van de professional op anonimiteit ten opzichte van degene die gemeld wordt en over wie informatie wordt verstrekt, is een recht dat onder genoemde voorwaarden toebehoort aan de professional als melder.

4.3 Triage door SVMN

Het doel van triage is dat SVMN op basis van de inhoud van de melding en op basis van een veiligheidstaxatie tot een besluit komt over de noodzakelijke vervolgstappen naar aanleiding van de melding. Mogelijke vervolgstappen zijn:

- doorzetten naar een lokaal sociaal (wijk)team;
- oppakken door het SAVE-team;
- oppakken door VT.

Binnen SVMN kan naar aanleiding van een melding een onderzoek, crisisinterventie of begeleiding worden ingezet door een SAVE-team (met toestemming van ouders met gezag en het kind van 12 jaar en ouder) of door VT (waarover betrokken cliënten worden geïnformeerd). Bij een nieuwe melding in een al lopend dossier vindt geen nieuwe triage plaats maar wel herbeoordeling van het eerdere triagebesluit, geborgd met een kernbeslissing.

5. Gegevensuitwisseling: wat en hoe?

Uitwisseling van gegevens tussen de JGZ en SVMN kan onder andere plaatsvinden door:

- een melding van de JGZ;
- schriftelijke terugkoppeling door SVMN na melding;
- benaderen van de JGZ als informant lopende een onderzoek door SVMN;
- als terugkoppeling door SVMN na onderzoek zodat JGZ indien nodig kan monitoren.

Deze informatieverstrekking of -uitwisseling vindt plaats, in het geval bij VT in alle openheid ten opzichte van het gezin en in geval van SAVE met toestemming van ouders met gezag en het kind van 12 jaar en ouder, tenzij er concrete aanwijzingen zijn dat dit in verband met de veiligheid niet verantwoord is.

5.1 Gegevensuitwisseling bij melding door JGZ bij VT

De JGZ kan een melding van een vermoeden van kindermishandeling doen bij VT. Melding bij SAVE-teams is voorbehouden aan lokale sociale (wijk)teams. Voor de melding bij VT geldt voor de JGZ een wettelijk meldrecht. Dit wil zeggen dat de JGZ geen toestemming van de ouders en/of het kind nodig heeft om melding te doen. Conform de stappen van de meldcode geldt wel dat de JGZ als regel vooraf de zorgen en de melding met hen heeft besproken, tenzij een beroep op anonimiteit mogelijk is conform 4.2.

Meldingen door de JGZ bij VT kunnen op verschillende manieren worden gedaan: telefonisch, via (beveiligd) digitaal berichtenverkeer, persoonlijk contact, in een casuoverleg met ketenpartners. Op de website van SVMN is een digitaal meldformulier beschikbaar.

Na melding vindt binnen VT triage plaats. De JGZ ontvangt van het genomen triagebesluit uiterlijk binnen vijf werkdagen schriftelijk een terugkoppeling als melder. In acute, levensbedreigende situaties vindt triage en terugkoppeling nog dezelfde dag plaats. Bij een nieuwe melding in een al lopend dossier ontvangt de melder terugkoppeling van de genomen kernbeslissing.

5.2 Gegevensuitwisseling tussen JGZ en SVMN na triage

5.2.1 Onderzoek door VT

Als VT een melding ontvangt van een andere partij dan de JGZ waar minderjarigen bij betrokken zijn, en in triage is besloten dat VT de melding in onderzoek neemt, wordt de JGZ daarover – zo mogelijk in openheid naar betrokkenen - als informant bevraagd (mondeling of schriftelijk) over het gezin. Daarvoor geldt eveneens een wettelijk meldrecht: dit wil zeggen dat de JGZ voor het desgevraagd informeren van VT geen toestemming nodig heeft van de ouders en/of het kind. Wel geldt ook hier weer dat in openheid met het gezin gewerkt wordt.

Als een melding door VT in onderzoek wordt genomen, benadert VT de JGZ als informant én informeert de JGZ later over de uitkomsten van het onderzoek.

Dit is conform het handelingsprotocol VT, waarin staat dat met het oog op de taken en verantwoordelijkheden van de ketenpartners in principe in alle gevallen waar minderjarigen bij betrokken zijn onder andere de JGZ wordt geïnformeerd. Deze zorgt er vervolgens voor dat ze een terugkoppeling geeft zodat VT de nodige informatie heeft en ook weet wie de contactpersoon bij de JGZ is. Aan het eind van het onderzoek zorgt VT, in openheid naar het gezin, ook voor een terugkoppeling van het (globale) onderzoeksresultaat en het advies zodat de JGZ kan monitoren. De wettelijke termijn waarbinnen een onderzoek door VT dient te worden afgerond bedraagt tien weken na triage.

5.2.2 Onderzoek door SAVE

Als het gebiedsgerichte SAVE-team een melding ontvangt van een lokaal sociaal (wijk) team of een andere partij dan de JGZ na triage door VT, en in triage is besloten dat het SAVE-team de melding in onderzoek neemt, dan vraagt het SAVE-team informatie op bij de JGZ als betrokken personen daar toestemming voor geven.

Anders dan voor VT geldt voor de JGZ geen wettelijk meldrecht om SAVE te kunnen informeren, dit is alleen mogelijk op basis van toestemming van de betrokkenen. Als betrokkenen daarvoor toestemming geven, geeft de JGZ een terugkoppeling zodat het SAVE-team de relevante informatie heeft en ook weet wie de contactpersoon bij de JGZ is. Aan het eind van het onderzoek geeft het SAVE-team, bij toestemming van betrokkenen ook een terugkoppeling van het (globale) onderzoeksresultaat en het advies zodat de JGZ kan monitoren. Ook de gebiedsgerichte SAVE-teams verrichten onderzoek binnen een termijn van tien weken.

5.3 Gegevensuitwisseling tussen JGZ en lokaal sociaal (wijk)team

Afspraken over gegevensuitwisseling bij een melding die door SVMN na triage wordt doorgestuurd naar het lokaal sociaal (wijk)team, vallen buiten deze overeenkomst.

6. Casusoverleg en evaluatie

Iedere deelnemer draagt er zorg voor dat deze samenwerkingsovereenkomst in zijn eigen organisatie geïmplementeerd wordt.

In november vindt jaarlijks een overleg plaats tussen afgevaardigden van de betrokken partijen. Van SVMN zal zowel een afgevaardigde van VT als van de gebiedsgerichte SAVE-teams aanwezig zijn. In het overleg wordt de voortgang van de samenwerking en de nakoming van het protocol besproken. Ook kunnen er geanonimiseerde casussen aan bod komen ter bespreking. De afspraken in de samenwerkingsovereenkomst kunnen zo nodig worden aangepast.

7. Looptijd

Dit convenant treedt in werking op 1 oktober 2017 en heeft een looptijd tot en met 31 december 2018. Daarna wordt het convenant jaarlijks stilzwijgend verlengd, tenzij één van de partners aangeeft dat de afspraken in redelijkheid niet (meer) gerealiseerd kunnen worden, dan wel wanneer in verband met ontwikkelingen aanleiding bestaat om de tekst te wijzigen of aan te vullen.

Opzeggen van de samenwerking dient minimaal twee maanden voor het aanbreken van een nieuw kalenderjaar met schriftelijke onderbouwing te worden gemeld aan alle betrokken partijen.

Ondertekening

Deze samenwerkingsovereenkomst is op 29 juni 2017 in Zeist ondertekend door:



Ir. A.P.J. Klijn,
Voorzitter Raad van Bestuur Samen Veilig Midden-Nederland



mr. drs. V. Everhardt,
Wethouder Volksgezondheid Gemeente Utrecht



D. Brik,
Manager RIVAS Zorggroep



drs. N.A.M. Rigter,
Directeur Publieke Gezondheid GGD regio Utrecht