

2021-02 Instructie intake/kennismaking Aanvullingen VoorZorg 2

1. Het intakeproces

Het intake gesprek bij VoorZorg 2 is overeenkomstig de lijn van VoorZorg 2. Er zal meer tijd gereserveerd moeten worden om de juiste aandacht te kunnen geven aan het eerdere kind/de eerdere kinderen en de beleving van de cliënt rond de huidige situatie. Uiteraard worden de namen en leeftijden van de eerdere kinderen/eerder kind genoemd, en wordt ook de rol van de vader(s) besproken.

Aanvullingen voor dit proces bij VoorZorg 2:

Bij de intake en indicatiestelling van VoorZorg 2 is veelal Veilig Thuis (indirect of direct betrokken) en/of heeft de cliënt te maken met jeugdbeschermende maatregelen voor het eerdere kind/eerdere kinderen. Bij de intake moet dit besproken worden, met onder andere de aandachtspunten:

- hoe vrijwillig is de deelname aan VoorZorg, en in het verlengde daarvan: hoe gemotiveerd is de cliënt
- in welke mate krijgt de cliënt met de ondersteuning van VoorZorg daadwerkelijk een nieuwe kans op het ouderschap voor deze nieuwe baby
- is de wens van de cliënt voor VoorZorg voor het komende kind realistisch.

Om zich een beeld te kunnen vormen zal de VoorZorgverpleegkundige waarschijnlijk al in het intakeproces contact met het wijkteam, de jeugdbescherming, kinderopvang/school of eventueel andere betrokken hulpverleners op moeten nemen. Er zal een risico-inschatting gemaakt moeten worden. Indien de jeugdbescherming aangeeft dat de komende baby direct uit huis geplaatst zal worden, heeft VoorZorg 2 niet de gewenste meerwaarde. Indien de meerwaarde van VoorZorg voor goed ouderschap erkend wordt, dienen in het intakeproces de minimale normen beschreven te zijn. Dit kan het beste in een Veiligheidsplan plaatsvinden, waar de cliënt en haar partner, de jeugdbeschermende instelling en zo nodig ook de Raad van Kinderbescherming en de VoorZorgverpleegkundige zich in kunnen vinden. Spreek ook evaluatiemomenten af en plan hiervoor tijdig de afspraak.

Indien er vragen over de mogelijkheden en het Veiligheidsplan zijn, zal de VoorZorgverpleegkundige contact op (moeten) nemen met VoorZorg Consult.

NB In de ontwikkelfase van VoorZorg 2 bespreek je ook het onderzoek en wat dit betekent.

2. Voorbereiding

Ook de voorbereiding op de intake is conform VoorZorg. Mogelijk heeft de verwijzer al meer informatie over de gezinssituatie gegeven, indien mogelijk deel dit zoveel mogelijk met de cliënt om een open relatie aan te kunnen gaan.

Mocht je niet eerder met [Kinderbeschermende maatregelen](#), inclusief dwang- of verplichte maatregelen, oriënteer je daar dan goed op vòòr je op intake bezoek gaat.

Oriënteer je op de medewerking van de gemeente om dit traject te financieren.

Oriënteer je op het onderzoek van VoorZorg 2, de werkwijze en de onderzoeksmomenten, zodat je de cliënt de juiste informatie kunt geven. Neem eventueel vooraf contact op met Elle Struijf, estruijf@ncj.nl of 06-18632636 of met Frouke Sondeijker, de hoofdonderzoeker via FSondeijker@verwey-jonker.nl of 06-545488983.

3. VoorZorg Consult

VoorZorg Consult heeft bij VoorZorg 2 in de ontwikkelfase een vergelijkbare adviesrol als bij VoorZorg, voor advies bij vragen. Een VoorZorg 2 cliënt zal altijd aangemeld moeten bij VoorZorg Consult, en de gegevens worden doorgegeven aan het Verwey-Jonker Instituut.

4. Besluit wel of geen deelname

De besluitvorming voor wel of geen deelname is een gezamenlijk besluit van de cliënt en de VoorZorgverpleegkundige:

- cumulatie van risico's in het heden en verleden
- situatie rond het eerdere kind/de eerdere kinderen
- bij KB maatregelen (Kinderbeschermende Maatregelen van het eerste of de eerdere kinderen: OTS, UHP) of een Veilig Thuis (VT) bemoeienis: bespreek met de cliënt (of met beide ouders indien mogelijk) en de jeugdhulpprofessional en/of gezinsvoogd wat de minimale veiligheidseisen zijn waaraan de situatie moet voldoen zodat dit kind bij de ouder(s) op kan groeien. Maak op basis van deze afspraken gezamenlijk een Veiligheidsplan met evaluatiemomenten (wanneer en wie betrokken)

5. Terugkoppeling naar de verwijzer

Bij VZ2 cliënten is de terugkoppeling naar de verwijzer vergelijkbaar met de situatie bij VoorZorg. Echter in verband de het eerdere kind/de eerdere kinderen is het noodzakelijk om ook terug te koppelen naar:

- de gezinsvoogd(en) indien aanwezig
- de RvK (indien actief betrokken)
- de geboortezorgmedewerker (indien niet de verwijzer): eerste en/of tweede lijns verloskundige, POP poli of werkgroep Kwetsbare Zwangeren, kraamzorg
- de jeugdgezondheidszorgmedewerker(s) betrokken bij het eerdere kind/de eerdere kinderen
- de huisarts
- het wijkteam (indien betrokken)

Dit is dus uitgebreider dan bij Voor Zorg.

6. Registreren in VRS

Registratie in VRS geschiedt als in VoorZorg, echter voor VoorZorg 2 is het intakeformulier uitgebreid, met gegevens van het eerdere kind/de eerdere kinderen; VRS wordt aangepast zodat dit ingevuld kan worden.

Materialen voor aanmelding en intake

VoorZorg 2verpleegkundig materiaal:

- [Formulier Kennismaking en selectie](#)
- Formulier VoorZorg 2 voor VoorZorg Consult; eigen format maken, o.a. met leeftijd kinderen, etniciteit etc.
- Werkwijze VT (overall werkwijze en de lokale verschillen)
- Kinderbeschermende maatregelen; procedure en informatie:
<https://richtlijnenjeugdhulp.nl/gezinnen-met-meervoudige-en-complexe-problemen/>;
<https://richtlijnenjeugdhulp.nl/pleegzorg/info-voor-ouders/>;
<https://richtlijnenjeugdhulp.nl/uishuisplaatsing/informatie-voor-ouders/>;
- Handelingsprotocol mogelijkheden voor ingrijpen voor de geboorte
- Veiligheidsplan

VoorZorg 2

VoorZorg 2

VoorZorg 2cliënt materiaal

- a. Informatiefolder VoorZorg 2 voor cliënten; komt op VoorZorg website en/of te bestellen bij Buro Extern
- b. Brochure gemeenten en/of partners; komt op VoorZorg website en/of te bestellen bij Buro Extern
- c. Brochure werkwijze VT
- d. Brochure werkwijze Kinderbeschermende maatregelen
- e. Brochure 'waarom een veiligheidsplan?'