

Handboek aanvullende specialistische jeugdhulp in de regio Amersfoort

Per 01 januari 2024



INHOUDSOPGAVE

Inleiding	i
Samenwerken en toegang	1
Overgang lopende jeugdhulptrajecten	2
Introductie Infobladen MetMaya	i
Visie en leidende principes	3
Waar is MetMaya van?	4
Cliëntreis	5
De Entree	6
MetMaya teams	7

Inleiding - Nieuwe werkwijze jeugdhulp in de regio Amersfoort

In de gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Eemnes, Leusden, Soest en Woudenberg (regio Amersfoort) gaan we de jeugdhulp anders organiseren: beter samenwerken dichtbij en rondom onze jeugd en gezinnen, sneller passende hulp bieden aan de meest kwetsbare kinderen, voorkomen van uithuisplaatsingen en verminderen van administratieve lasten zodat professionals kunnen doen wat nodig is. Gemeenten en samenwerkingspartners werken hier al stap voor stap aan. Ook de komende jaren verbeteren we de jeugdhulp verder om deze ook in de toekomst beschikbaar en betaalbaar te houden voor de jeugd die dat echt nodig heeft.

Aanvullende specialistische jeugdhulp per 1 januari 2024

Vanaf 1 januari 2024 biedt MetMaya specialistische jeugdhulp in de regio Amersfoort. Deze hulp is aanvullend op jeugdhulp door onder andere lokale (wijk)teams, praktijkondersteuners jeugd en welzijnswerkers. Dit is het resultaat van een aanbestedingstraject waarbij de regio Amersfoort heeft gekozen voor langdurig partnerschap met één aanbieder in plaats van kortlopende contracten met veel aanbieders. Met één partner kunnen we intensief samenwerken en goede afspraken maken. MetMaya is een nieuwe organisatie voor de regio en komt voort uit jeugdhulporganisaties Youké, GGZ Centraal en De Rading.

Handboek over de nieuwe werkwijze en MetMaya

Om alle betrokken partijen op het gebied van jeugdhulp goed te informeren en de overgang naar de nieuwe werkwijze goed te laten verlopen, hebben in de tweede helft van 2023 verschillende bijeenkomsten plaatsgevonden met afgevaardigden van verwijzers. Daarnaast is er op verschillende momenten informatie verstuurd naar verwijzers, aanbieders van specialistische jeugdhulp en andere samenwerkingspartners.

Dit handboek is bedoeld voor alle medewerkers van de lokale (wijk)teams en andere verwijzers en samenwerkingspartners met betrekking tot jeugdhulp. In dit handboek staat informatie van zowel de gemeenten in de regio als van MetMaya over de (overgang naar de) nieuwe werkwijze en de werkprocessen. Het handboek bevat de volgende informatiebladen:

Gemeenten regio Amersfoort:

- [Infoblad 1 - Samenwerken en toegang](#)
- [Infoblad 2 - Overgang naar 2024](#)

MetMaya:

- [Infoblad 3 - Visie en leidende principes](#)
- [Infoblad 4 - Waar is MetMaya van?](#)
- [Infoblad 5 - Cliëntreis](#)
- [Infoblad 6 - De Entree](#)
- [Infoblad 7 - MetMaya teams](#)

Met elkaar leren

Het nieuwe samenwerken rondom onze jeugd, jongeren en gezinnen zal in de praktijk een proces zijn van samen doen en met elkaar leren: elkaar goed leren kennen en vertrouwen. En leren van fouten, maar vooral ook van wat goed gaat. Zo blijven we samen de jeugdhulp verbeteren, voor de kinderen en jongeren waar het om gaat.

Namens MetMaya en de gemeenten in de regio Amersfoort

Meer weten? Kijk dan ook op:

- www.hulpenondersteuningregioamersfoort.nl
- www.metmaya.nl

Heeft u vragen over de informatie in dit handboek? Stel deze via sociaaldomein@amersfoort.nl.

Samenwerken en toegang

De nieuwe werkwijze in de jeugdhulp brengt ook wijzigingen in de toeleiding naar deze hulp en ondersteuning met zich mee. Vanaf 1 januari 2024 organiseren we de jeugdhulp in een netwerk rond de jeugdige. We noemen dit: jeugdhulp dichtbij. Op deze manier kunnen we nog beter gebruik maken van de eigen kracht van het kind, de jongere of het gezin. En van het netwerk om hen heen. Het lokale (wijk) team kan het kind, de jongere en het gezin hierbij begeleiden. Ook maakt het lokale (wijk)team de verbinding met het welzijnswerk en andere voorzieningen in de sociale basis. Pas als er echt geen andere oplossing is, zetten we aanvullend de specialistische jeugdhulp in. Hoe werkt dit in de praktijk? Hoe ziet de verwijzing en toegang naar de aanvullende specialistische jeugdhulp eruit? Daarover gaat dit Infoblad.

Leidende principes van de samenwerking

De gemeenten in de regio Amersfoort geven met de nieuwe werkwijze invulling aan de landelijke Hervormingsagenda Jeugd. Onderdeel van deze Hervormingsagenda is de reikwijdte van de Jeugdwet. De bedoeling hiervan is dat de specialistische jeugdhulp voor de gezinnen en kinderen is die het echt nodig hebben en dat meer hulpvragen worden opgepakt in de sociale basis. In onze regio gaan we hier als volgt mee om:

- (Pleeg)ouders zijn verantwoordelijk voor de opvoeding en ondersteuning van hun kind.
- Hulp is altijd gericht op versterking van de eigen kracht van het gezin en de sociale steun vanuit het netwerk van het gezin.
- Jeugdhulp is aanvullend op de eigen kracht en sociale steun van het gezin en de voorzieningen in de sociale basis.
- De hulpvraag pakken we eerst vanuit aanpalende domeinen op, zoals het onderwijs, volwassenen-ggz en bestaanszekerheid. Pas dan zetten we jeugdhulp in.
- De ondersteuningsstructuur van het onderwijs is voorliggend op jeugdhulp.
- Collectieve voorzieningen gaan voor op individuele voorzieningen.
- Gecontracteerde aanbieders leveren de specialistische jeugdhulp.



- Een persoonsgebonden budget (pgb) zetten we in wanneer er geen passend gecontracteerd aanbod beschikbaar is.
- Als de jeugdhulp al is opgestart, is het niet mogelijk om achteraf de financiering via de gemeente te regelen. Jeugdhulp kennen we niet met terugwerkende kracht toe.

Jeugdhulp dichtbij

Op school

De kern van de nieuwe werkwijze is dat kinderen, jongeren en gezinnen kunnen rekenen op jeugdhulp dichtbij. Dus ook op school. Elke school beschikt over een eigen ondersteuningsstructuur. Daarmee krijgen veel ondersteuningsvragen een reguliere oplossing. Specialistische jeugdhulp is aanvullend beschikbaar. Hiervoor komen de professionals van MetMaya op school (zie Infoblad 4 '[Waar is MetMaya van?](#)'). Zoveel mogelijk zijn dit ook 'vaste gezichten' op school. Ze ondersteunen (vaak) meerdere kinderen, waardoor ze ook onderdeel zijn van het netwerk rond de leerlingen.

Vanuit gebiedsteams

'Dichtbij' betekent ook dat in alle gemeenten MetMaya teams komen. Dit zijn gebiedsteams van waaruit vrijwel alle aanvullende ambulante specialistische jeugdhulp plaatsvindt. In deze teams werken professionals met uiteenlopende kennis en expertise. Bekijk voor meer informatie [Infoblad 7 'De MetMaya teams'](#).

Samenwerking rondom de jeugdige

Vanaf 1 januari 2024 werken we toe naar een andere manier van samenwerking. De bedoeling is dat de samenwerking in de praktijk zich kenmerkt door:

Eén keer het verhaal vertellen

Wij vinden het belangrijk dat kinderen, jongeren of gezinnen hun verhaal maar één keer hoeven te vertellen. De bedoeling is dat de professionals die daarna met het kind, de jongere of het gezin in contact komen, op dit verhaal voortborduren. Ze vullen elkaar dus aan.

Elkaar kennen en betrekken

Om elkaar goed aan te vullen, is het belangrijk dat het lokale (wijk)team, huisartsen, POH's jeugd, jeugdartsen, onderwijs en het MetMaya team elkaar goed kennen. En dat ze elkaar opzoeken als het nodig is, zowel bij de toeleiding naar hulp als tijdens het traject. Doen zich tijdens het aanvullende hulpverleningstraject bij MetMaya problemen voor? Is er een stagnatie in het traject of kan/moet er worden af- of opgeschaald? Dan weten de professionals in het netwerk elkaar te vinden.

Inhoudelijk aanvullen

Het elkaar aanvullen werkt ook door in de hulpverlening zelf. Zo maakt het lokaal (wijk)team samen met het kind, de jeugdige of het gezin een ondersteuningsplan. Als er aanvullend specialistische jeugdhulp nodig is, gaat het MetMaya team verder op dit plan. Samen met het kind, de jeugdige of het gezin maakt de professional van het MetMaya team een verdiepend jeugdhulpplan. Dit plan is gericht op de doelen uit het ondersteuningsplan. Zie voor meer informatie [Infoblad 5 'Cliëntreis'](#).



Verwijzing naar aanvullende specialistische jeugdhulp

De werkwijze rond de verwijzing naar de aanvullende specialistische jeugdhulp ziet er vanaf 1 januari 2024 anders uit. Om te beginnen is MetMaya in principe de enige aanbieder die deze hulp levert. Dus alle nieuwe verwijzingen gaan vanaf 1 januari 2024 naar het MetMaya team in de gemeente of wijk. Wat echt nieuw is: op basis van de generieke verwijzing zet het MetMaya team de hulp in die nodig is voor het kind, de jongere of het gezin. Is andere of meer jeugdhulp nodig? Dan kan MetMaya deze verlengen of opschalen, zonder dat hiervoor een nieuwe verwijzing nodig is.

Het verwijzen gaat vanaf 1 januari 2024 als volgt:

- Geen toekenning van specifieke producten
- Geen toekenning van einddatum, frequentie en eenheid
- Toekenning van herindicaties is niet meer nodig
- Niet langer toekenning van bouwblokken met interventies

Het grootste voordeel van deze wijzigingen: minder administratieve handelingen (zie kader). Want heeft een kind, jongere of gezin aanvullend specialistische jeugdhulp nodig? Dan is verwijzing naar het MetMaya team voldoende (uiteraard nadat alle andere opties zijn afgewogen).

Geen onnodige administratieve lasten

Verwijzers hoeven geen eenheden en productsoorten meer aan te geven, een verwijzing naar MetMaya is voldoende. Ook krijgen verwijzingen vanaf 1 januari 2024 geen einddatum meer, met uitzondering van de bepaling jeugdhulp vanuit de Gecertificeerde Instellingen. Verlengingen zijn ook niet meer nodig. Tijdens evaluatiegesprekken met MetMaya komt de voortgang aan bod. Concreet: als samen met de jeugdige of het gezin de doelstellingen zijn behaald, dan is dat reden om het traject te beëindigen (en niet een eventuele einddatum in de indicatie).

AGB-code MetMaya is 98107151

Het verwijzen in de praktijk

Verwijzing vanuit het lokale (wijk)team

Het lokale (wijk)team kijkt samen met het kind, de jongere of het gezin naar de hulpvraag en onderzoekt welke ondersteuning in het eigen netwerk beschikbaar is en waarvoor aanvullend specialistische jeugdhulp van MetMaya nodig is.

Lokaal (wijk)team maakt met kind, jongere, gezin een Ondersteuningsplan** (1 gezin, 1 plan). Hierin staat:

- Beschrijving uitvraag relevante leefgebieden.
- Welke ondersteuning het eigen netwerk kan bieden.
- Wat vanuit de sociale basis / het onderwijs ingezet wordt.
- Eventuele begeleiding door het lokale (wijk)team tijdens het traject.
- Doelen voor de aanvullende specialistische jeugdhulp.
- Verwachting qua planning.
- Afspraken over evaluatiemomenten (evaluatie van de voortgang).
- Toestemming voor delen informatie met MetMaya.

Het
Ondersteuningsplan
leidt tot...

Lokaal (wijk)team leidt toe naar sociale basis, onderwijs, volwassenen ggz, werk & inkomen, etc.

Lokaal (wijk)team biedt eigen begeleiding, tenzij...*

Lokaal (wijk)team pakt zelf de begeleiding op bij gezinsproblematiek (bijvoorbeeld echtscheiding)

Lokaal (wijk)team maakt individuele beschikking voor MetMaya, voor toekenning aanvullende specialistische jeugdhulp

Is het niet helemaal duidelijk of de hulpvraag tot aanvullende specialistische jeugdhulp leidt? Dan kan de medewerker van het lokale (wijk)team contact opnemen met het MetMaya team voor:

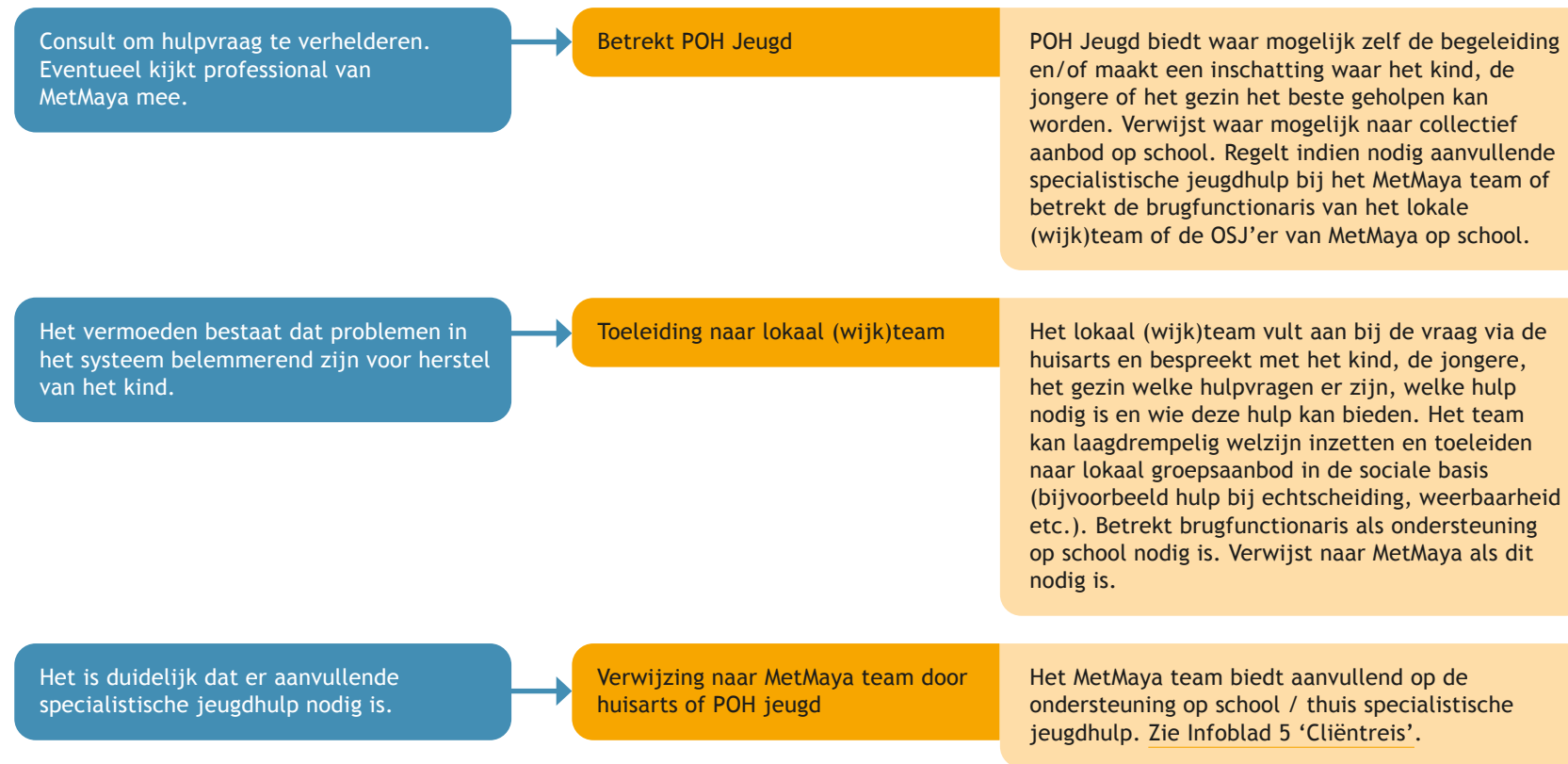
- meedenken en advies
- advies over passend aanvullend aanbod MetMaya

* De bedoeling is dat de lokale (wijk)teams gaandeweg zoveel mogelijk zelf de begeleiding oppakken. Niet in alle situaties is dit mogelijk of haalbaar (zie ook Infoblad 4 'Waar is MetMaya van?').

** Het Ondersteuningsplan kan in de verschillende gemeenten andere benamingen hebben.

Verwijzing via huisarts of jeugdarts

De huisarts / jeugdarts kan bij meervoudige problematiek in het gezin verwijzen naar het lokale (wijk)team. Bij ondersteuningsvragen gericht op het onderwijs kan de huisarts / jeugdarts verwijzen naar het MetMaya team en/of de brugfunctionaris*.



* De brugfunctionaris van het lokale (wijk)team heeft in sommige gemeenten een andere naam, zoals aandachtfunctionaris.

i

1

2

i

3

4

5

6

7

7

>>

<<

Ondersteuningsvraag vanuit school

Elke school heeft een eigen zorgstructuur voor extra ondersteuning van leerlingen. Blijkt de eigen zorgstructuur niet toereikend voor de hulpvraag van een leerling, omdat bijvoorbeeld meer ondersteuning thuis nodig is? Dan is de eerste stap het inschakelen van het lokale (wijk)team. Het lokale (wijk)team heeft ook brugfunctionarissen* voor het onderwijs die kunnen aansluiten op de zorgstructuur van een school. Scholen kunnen zelf niet verwijzen naar MetMaya, dit kan alleen via bijvoorbeeld de jeugdarts die verbonden is aan de school, het lokale (wijk)team of de huisarts.

Op veel scholen is ook een MetMaya professional actief als OSJ'er (Onderwijs Specialistische Jeugdhulp). De school kan altijd bij deze professional terecht met vragen. Tenslotte is 'consultatie' ook een taak van het MetMaya team.

Heeft de leerling echt specialistische jeugdhulp nodig? Dan kan de betrokken brugfunctionaris van het lokale (wijk)team een beschikking afgeven voor inzet door het MetMaya team.

Jeugdhulp op school

Vanaf 1 januari 2024 vindt de aanvullende specialistische jeugdhulp vaak plaats op school. Vanuit het uitgangspunt 'jeugdhulp dichtbij' komen MetMaya professionals namelijk zoveel mogelijk naar school om (meerdere) leerlingen individueel of als groep de benodigde hulp te bieden. Zie ook Infoblad 4 '[Waar is MetMaya van?](#)'.

Thuiszitters voorkomen

In de regio Amersfoort zetten we ons de komende jaren actief in om te voorkomen dat leerlingen afhaken op school. En dat het thuis ook escaleert. Doordat MetMaya en de brugfunctionaris nauw gaan samenwerken met de ondersteuningsstructuur op school, ontstaan er korte en snelle lijntjes om samen leerlingen te versterken die dreigen af te haken.

* De brugfunctionaris van het lokale (wijk)team heeft in sommige gemeenten een andere naam zoals aandachtfunctionaris.

Verwijzing via Gecertificeerde Instellingen

Bij een bepaling of uitspraak van de rechter waarbij aanvullende specialistische jeugdhulp nodig is, verwijzen Gecertificeerde Instellingen (GI's) kinderen en jongeren ook naar de MetMaya teams.

De route naar MetMaya geldt ook als er specifieke expertise nodig is, die MetMaya zelf niet in huis heeft. MetMaya zoekt dan de passende professional in het netwerk.

Omdat het lokale (wijk)team bij een verwijzing van de GI altijd de begeleiding van het gezin oppakt, worden deze professionals uit het lokale (wijk)team betrokken.

Verwijzing bij crisis

De route bij crisis blijft ongewijzigd. Een huisarts of andere verwijzer meldt een kind of jongere aan bij de crisisdienst van GGz Centraal. GGz centraal informeert hierover het betrokken MetMaya team. De lokale (wijk)teams kunnen naast MetMaya ook het CCP inschakelen indien voor een jeugdige een crisisplaatsing of ambulante crisis ondersteuning nodig is.

Overgang lopende jeugdhulptrajecten

In de regio Amersfoort vinden we het belangrijk dat kinderen, jongeren en gezinnen die op dit moment aanvullende specialistische jeugdhulp ontvangen, geen hinder ondervinden van de veranderingen per 1 januari 2024. Daarom geldt: lopende trajecten kunnen in 2024 worden afgerond bij de huidige aanbieders van specialistische jeugdhulp. Hoe dit precies zit, daarover gaat dit Infoblad.

Wat wel en wat niet door MetMaya?

Tot de opdracht van MetMaya behoort vanaf 1 januari 2024 het grootste gedeelte van de aanvullende specialistische jeugdhulp:

Binnen de opdracht MetMaya	<ul style="list-style-type: none"> • Aanvullende specialistische ambulante begeleiding* • Aanvullende specialistische ambulante behandeling* • Dagbehandeling* • Logeren • Verblijf en logeren • Pleegzorg en wonen in gezinshuizen • Verblijf met behandeling • Crisis jeugdhulp
Buiten de opdracht MetMaya	<ul style="list-style-type: none"> • Dagactiviteit • Dyslexie • Landelijk Gecontracteerde Jeugdhulp (LTA) • Jeugdhulp binnen een ziekenhuis • Jeugdhulp buiten de regio op basis van woonplaatsbeginsel waarbij MetMaya niet betrokken is

* Inclusief onderwijszorgarrangementen (OZA)

Meer toelichting op de opdracht van MetMaya staat in Infoblad 4 [‘Waar is MetMaya van?’](#)

Hoe gaan we om met lopende trajecten?

Huidige gecontracteerde aanbieders van specialistische jeugdhulp in de regio Amersfoort kunnen in 2024 hun lopende trajecten voortzetten en afronden. Volgens de bestaande afspraken. Het is ook mogelijk om huidige trajecten in 2024 te verlengen*. Mits de einddatum van deze verlenging uiterlijk 31 december 2024 is. Wel is er een verschil tussen ambulante trajecten en trajecten met verblijf.

Ambulante trajecten die doorlopen na 1 januari 2024	
Verlenging na 1 januari 2024?	Ja, met als uiterste einddatum van het traject 31 december 2024
Wijzigen van ambulante inzet bij dezelfde aanbieder in 2024?	Ja, met als uiterste einddatum van het traject 31 december 2024
Meer of andere aanvullende ambulante hulp toekennen bij dezelfde aanbieder?	Ja, met als uiterste einddatum van het traject 31 december 2024
Van ambulante inzet naar verblijf 2024?	Dit kan alleen bij MetMaya

Jeugdhulptrajecten met verblijf die doorlopen na 1 januari 2024	
Verlenging na 1 januari 2024?	Ja, dit kan. Als de verlenging langer doorloopt dan 31 december 2024, dient er afstemming plaats te vinden met MetMaya
Van verblijf (buiten MetMaya) naar ambulante jeugdhulp bij dezelfde aanbieder?	Nee, dit kan niet. Het lokale (wijk) team pakt de ambulante begeleiding op. MetMaya is er voor de aanvullende ambulante specialistische jeugdhulp
Verlengen van lopende trajecten vanuit het woonplaatsbeginsel waarbij MetMaya inhoudelijk niet is betrokken	Ja, dit kan in afstemming met de gemeente via het coördinatieteam

* Let op: voor alle wijzigingen / verlengingen in een jeugdhulptraject blijft een geldige verwijzing noodzakelijk.

Bijzondere omstandigheden

Er kunnen bijzondere omstandigheden zijn, waardoor een jeugdhulptraject niet kan worden afgerond in 2024. Is dit aan de orde? Neem dan eind 2024 hierover contact op met het coördinatieteam via coördinatieteam@amersfoort.nl.

Met terugwerkende kracht

Het kan gebeuren dat de jeugdhulp voor 1 januari 2024 is gestart, terwijl de beschikking vanuit de gemeenten op dat moment nog niet rond was. Zodra de beschikking rond is, ontvangt de aanbieder van de gemeente een administratieve toewijzing met terugwerkende kracht.

Wachlijsten

De regiogemeenten hebben aanbieders dringend verzocht om vóór 1 januari 2024 te starten met het jeugdhulptraject van kinderen en jongeren die daar nog op wachten. Deze aanbieders kunnen het traject met het kind of de jongere in 2024 afronden. Vanaf 1 januari 2024 is het voor niet gecontracteerde aanbieders niet meer mogelijk om onder hun huidige contract nieuwe trajecten op te starten.

Overdracht naar MetMaya

In een aantal situaties gaat de hulp in 2024 zonder meer over naar MetMaya:

- **Trajecten bij Youké, GGz Centraal, De Rading en de vaste onderaannemers van MetMaya ('s Heerenloo, Leger des Heils, Timon, Pluryn, De Waag, Amerpoort)**
MetMaya is een combinatie van drie aanbieders: Youké, GGz Centraal en De Rading. Daarnaast heeft MetMaya een aantal vaste onderaannemers: 's Heerenloo, Leger des Heils, Timon, Pluryn, De Waag en Amerpoort¹. Samen vormen ze de kern van MetMaya. Per 1 januari 2024 worden alle jeugdhulptrajecten bij deze aanbieders omgezet naar MetMaya. Voor kinderen, jongeren en gezinnen die hulp ontvangen van deze aanbieder verandert er niets, ze behouden hun hulp van hun vertrouwde hulpverlener. De omzetting is in feite administratief. Verwijzers merken hier ook niets van.
- **Een wijziging van ambulante inzet naar verblijf**
Als een jeugdige nu nog ambulante jeugdhulp krijgt van een andere aanbieder dan MetMaya, maar in 2024 blijkt dit niet meer voldoende en er moet verblijf worden ingezet? Dan pakt MetMaya deze vraag op. Er vindt dus overdracht naar MetMaya plaats.

¹ De jeugdhulpaanbieders die onderdeel uitmaken van BSA jeugdhulp zijn onderdeel van MetMaya.

- **Een wijziging van verblijf naar ambulante inzet**

Als er een omzetting nodig is van jeugdhulp met verblijf naar ambulante, dan dient de huidige aanbieder contact op te nemen met het lokale (wijk)team of met MetMaya. Het uitgangspunt is namelijk dat de lokale (wijk)teams de begeleiding oppakken. Is er (ook) aanvullende specialistische jeugdhulp nodig, dan pakt het MetMaya team deze vraag op. Alléén als de gemeente en MetMaya akkoord gaan, is hierop een uitzondering mogelijk.

Uitgangspunten bij de overgang naar 2024

- **Zorgcontinuïteit voor jeugdigen en hun ouders/netwerk**
Kinderen, jongeren, gezinnen en/of hun netwerk behouden de aanvullende specialistische hulp en ondersteuning die ze nodig hebben. Wie voor 1 januari 2024 deze hulp ontvangt, krijgt deze hulp ook in 2024. Van bij voorkeur ook hun eigen aanbieder. Dat bedoelen we met 'zorgcontinuïteit'.
- **Geleidelijke afbouw huidige trajecten**
Overige aanbieders (niet MetMaya) kunnen hun huidige trajecten afronden. De declaraties blijven via de gemeenten lopen, zoals nu ook het geval is. Hierdoor kunnen huidige aanbieders geleidelijk afbouwen en ontstaat er ruimte voor de samenwerking en opbouw bij MetMaya. MetMaya pakt per 1 januari 2024 alle nieuwe vragen naar specialistische jeugdhulp op.

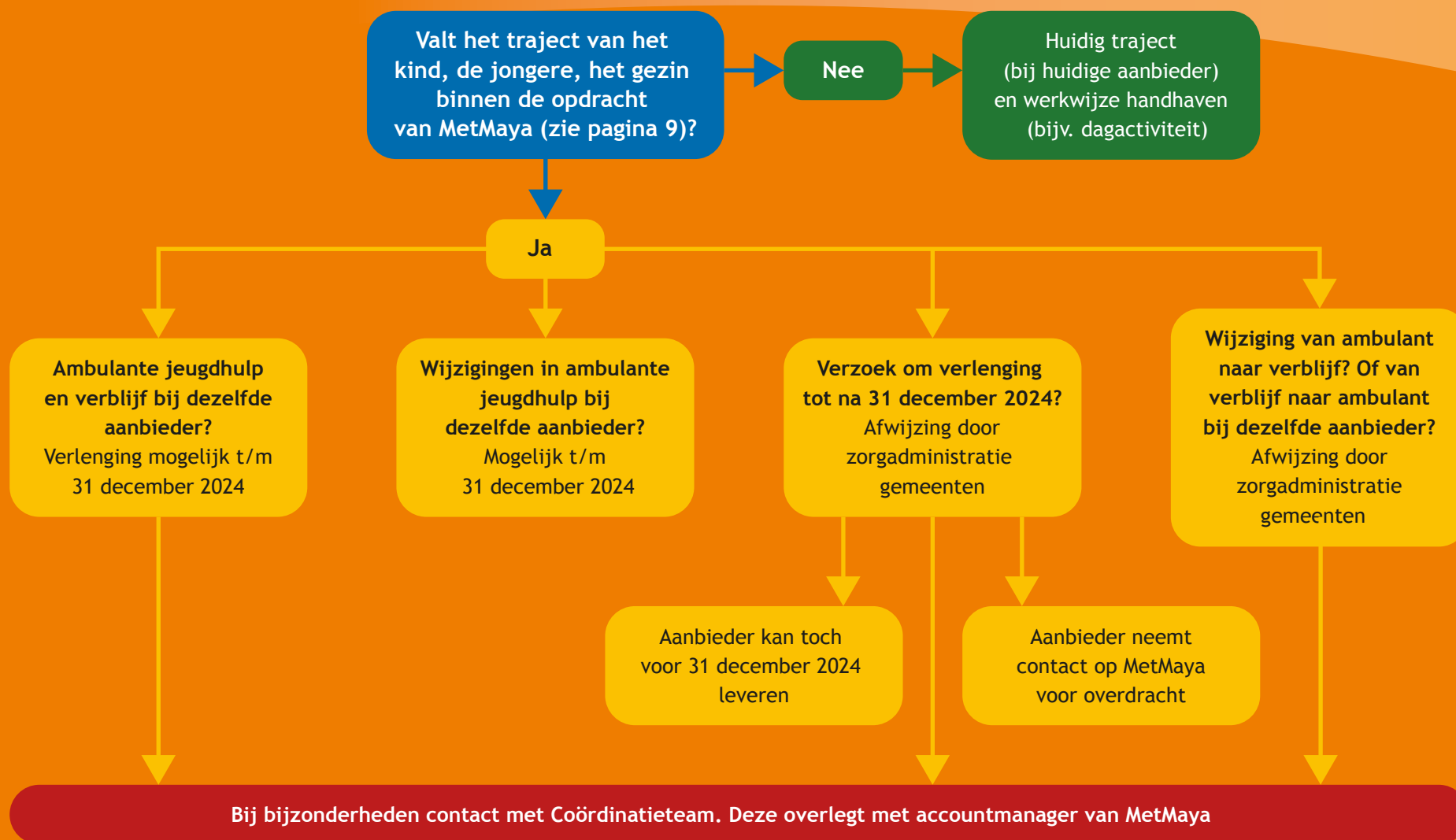
Nieuwe verwijzingen en trajecten in 2024

De afspraak bij nieuwe aanmeldingen per 1 januari 2024 is duidelijk: deze pakt MetMaya op. MetMaya is dus vanaf 1 januari 2024 verantwoordelijk voor alle aanmeldingen voor aanvullende specialistische jeugdhulp in de regio Amersfoort. Mits de benodigde jeugdhulp binnen de opdracht van MetMaya valt. Voor andere aanbieders is het vanaf 1 januari 2024 niet meer mogelijk om nieuwe jeugdhulptrajecten te starten.

Toch een verwijzing naar een niet gecontracteerde aanbieder?

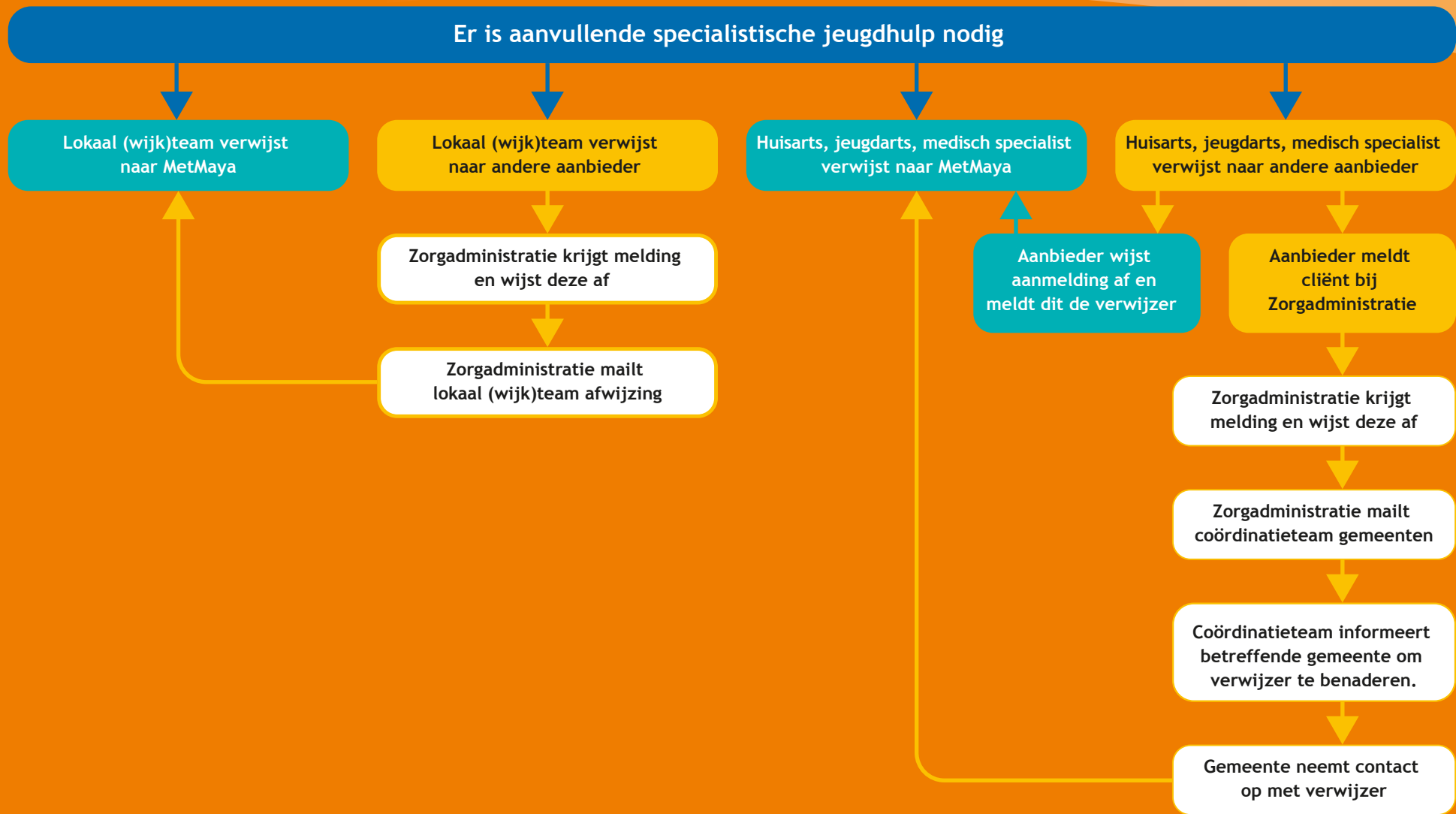
Als u in 2024 een kind, jongere of gezin verwijst naar een jeugdhulpaanbieder die niet (meer) gecontracteerd is, wijst de zorgadministratie van de gemeenten de aanmelding af. De afspraak is namelijk: nieuwe aanmeldingen gaan naar MetMaya. U krijgt in deze situatie het verzoek van de betreffende gemeente om het kind, de jongere of het gezin bij MetMaya aan te melden.

Administratief proces verlenging/wijziging in 2024 bij jeugdhulptrajecten uit 2023 die doorlopen in 2024



Bij bijzonderheden contact met Coördinatieteam. Deze overlegt met accountmanager van MetMaya

Route goede en foutieve verwijzingen nieuwe trajecten specialistische jeugdhulp per 1 januari 2024



Overgang naar 2024

Introductie Infobladen MetMaya

De komende Infobladen gaan over MetMaya en de wijze waarop MetMaya vanaf 1 januari 2024 de opdracht voor de aanvullende specialistische jeugdhulp in de regio Amersfoort gaat uitvoeren. Op deze en de volgende pagina's volgt eerst een samenvatting van de onderdelen die in de Infobladen aan bod komen. Klik op de bolletjes voor de samenvatting per Infoblad. De volledige Infobladen volgen daarna.

Visie en leidende principes

Waar is MetMaya van

Het hulptraject in de praktijk, de cliëntreis

Ontvangst door De Entree

De MetMaya teams: dichtbij verwijzers en gezinnen

Het kompas van MetMaya

- Wij zijn dichtbij en hebben één voordeur
- Wij versterken de veerkracht
- Wij werken integraal
- We proberen het zo eenvoudig mogelijk te houden
- Er is altijd een regisseur betrokken

Hoe



Visie en
leidende
principes

Waar is
MetMaya van

Het hulptraject
in de praktijk,
de cliëntreis

Ontvangst
door
De Entree

De MetMaya
teams: dichtbij
verwijzers en
gezinnen

Waar is MetMaya van?

Bij MetMaya brengen we alle aanvullende specialistische jeugdhulp (behandeling, begeleiding, diagnostiek) in de regio Amersfoort samen.

Hoe ziet het eruit?

- Eén voordeur voor alle aanvullende specialistische jeugdhulpvragen
- Gebiedsteams per wijk/gemeente, lokaal georganiseerd en aandacht voor identiteit
- Korte lijntjes met lokale (wijk)teams, huisartsen, POH's jeugd, jeugdartsen, SAVE, welzijn, onderwijs en wijkinitiatieven
- Samen bouwen aan een veerkrachtige community
- De verwijzingen komen van lokaal team, huisarts, POH jeugd, medisch specialist of SAVE

Cliëntreis



Stap 0
Cliënt heeft contact met de verwijzer

Stap 1
Consultatie door verwijzer bij MetMaya

Stap 2
De Entree

Stap 3
Matching hulpvraag met zorgprofessional

Stap 4
Hulpverlening, behandeling, begeleiding, diagnostiek

Stap 5
Afronding

Visie en leidende principes

Waar is MetMaya van

Het hulptraject in de praktijk, de cliëntreis

Ontvangst door De Entree

De MetMaya teams: dichtbij verwijzers en gezinnen

Visie en
leidende
principes

Waar is
MetMaya van

Het hulptraject
in de praktijk,
de cliëntreis

Ontvangst
door
De Entree

De MetMaya
teams: dichtbij
verwijzers en
gezinnen

Entree

MetMaya vindt het belangrijk dat kinderen, jongeren en gezinnen zo goed mogelijk worden ontvangen, zodat ze de aanvullende specialistische jeugdhulp krijgen die nodig is.

Ieder MetMaya team heeft een eigen Entree, waarbij we zowel uniformiteit aan de voordeur als het aansluiten bij de 'couleur locale' belangrijk vinden.

De Entree:

- Denkt mee met de verwijzer en adviseert, zodat het kind, de jongere of het gezin zelf verder kan.
- Leidt toe naar een passend antwoord buiten MetMaya (eigen netwerk, sociale basis).
- Zorgt ervoor dat het kind, de jongere of het gezin de juiste hulp binnen MetMaya krijgt.

Visie en
leidende
principes

Waar is
MetMaya van

Het hulptraject
in de praktijk,
de cliëntreis

Ontvangst
door
De Entree

De MetMaya
teams: dichtbij
verwijzers en
gezinnen

MetMaya teams

Uitgangspunt is dat we dichtbij de kinderen, jongeren en gezinnen werken. Én dichtbij verwijzers.

1 januari 2024, 7 teams |
2024/2025 11/12 teams

De regionaal werkende MetMaya professionals organiseren we 'om de MetMaya teams' heen. Daarmee bedoelen we dat de betreffende professionals werken vanuit hun eigen specialistische teams, maar wel onder de vlag van MetMaya.

Elke gemeente
een MetMaya team

Regionaal
werkende MetMaya
professionals



Ons kompas - Visie en leidende principes van MetMaya

In de regio Amersfoort willen we dat kinderen en jongeren veilig en gezond opgroeien. Al dan niet met hulp vanuit de eigen omgeving. Gaat dit niet vanzelf? Dan is aanvullend hulp en ondersteuning beschikbaar. Laagdrempelig, toegankelijk en dichtbij. Denk aan het netwerk van het gezin, het lokale (wijk)team en bijvoorbeeld de school. Is deze hulp of ondersteuning niet voldoende en is aanvullend specialistische jeugdhulp nodig? Dan staat MetMaya klaar.

Als MetMaya onderschrijven wij de wens dat kinderen en jongeren veilig en gezond opgroeien. Zo kansrijk en zo thuis als mogelijk. En als thuis echt niet kan, dan zo nabij huis als mogelijk. Om daaraan bij te dragen, bieden wij tijdelijke aanvullende specialistische hulp. Met 'aanvullend' bedoelen wij dat de hulp aanvullend is op de ondersteuning die het gezin ontvangt vanuit de directe omgeving. Of die de sociale basis al biedt, zoals de ondersteuning op school of bij de kinderopvang. Of die het lokale (wijk)team het gezin biedt. Wij sluiten zagezegd aan op het netwerk van het kind, de jongere of het gezin.

Missie MetMaya

Ieder kind heeft recht op optimale ontwikkelkansen. Wij willen ieder kind de kans geven zich zo optimaal mogelijk te ontwikkelen. En veilig, gezond, kansrijk en fijn op te groeien. Thuis en in de wijk.



Samenwerking van verschillende expertises

In MetMaya hebben Youké, GGZ Centraal, De Rading en veel anderen hun expertise gebundeld. Met elkaar vervullen we de taakopgave voor aanvullende specialistische jeugdhulp in de regio Amersfoort. Dit doen we samen met kinderen, jongeren en gezinnen. En met de regiogemeenten, verwijzers, (lokale) netwerkpartners, onze eigen professionals, ervaringsdeskundigen en alle professionals die zich aan MetMaya verbinden. Samen zijn we in staat een integraal aanvullend antwoord te geven op de hulpvraag van kinderen, jongeren en gezinnen in de regio Amersfoort.

Visie MetMaya

Met onze aanvullende specialistische ondersteuning bouwen wij voort op het netwerk van kinderen, jongeren en gezinnen met een hulpvraag. Wij sluiten aan op hun hulpvraag en op hun eigen leefomgeving. Wij versterken de regie van de jeugdige en het gezin. Dat doen wij met aandacht voor inclusie en diversiteit. Samen met het kind, de jeugdige en het gezin kiezen we de hulpverlener die het beste 'matcht'.

Wij werken aan toegankelijke, aanvullende specialistische jeugdhulp en ondersteuning in de regio Amersfoort. Ons doel is dat kinderen en gezinnen zelf - of samen met ondersteuning uit het lokale netwerk of van het lokale (wijk)team - weer verder kunnen. Dit doen wij door aan te sluiten op wat het gezin zelf kan of wat het netwerk van het gezin, het lokale (wijk)team of bijvoorbeeld de school het gezin biedt.

Bij MetMaya werken wij dichtbij en integraal. Een kind, jongere of gezin komt bij ons via een verwijzing van het lokale (wijk)team of een huisarts, POH jeugd, medisch specialist, jeugdarts of SAVE. Samen met de verwijzer bekijken wij wie er bij het kind, de jongere en het gezin betrokken blijft of welke specialist betrokken moet worden. Daarbij kan het kind, de jongere en het gezin zoveel als mogelijk rekenen op een vast contactpersoon. Kwaliteit en tijdigheid zijn voor ons belangrijke drijfveren.

In verbinding met onze krachtige samenwerkingsrelaties en alle betrokkenen maken wij gezamenlijk het uitgangspunt 'één-gezin-één-plan' waar.



Wat willen wij bereiken?

Onze vijf doelen

- 1 **Wij versterken het eigenaarschap van cliënten. Wij vinden het belangrijk om aan te sluiten en het eigen oplossingsvermogen van het kind, de jongere of het gezin te vergroten.** In onze ogen vergroot dit de effectiviteit van de geboden hulp.
- 2 **Wij werken met vitale, veerkrachtige en gelukkige professionals.** Daarvoor hebben we in ieder geval oog voor **werkgeluk en doorontwikkeling van ieders professie.**
- 3 **Wij dragen bij aan genormaliseerde jeugdhulp.** Wij zijn ervan overtuigd dat kinderen, jongeren en gezinnen met een hulpvraag niet altijd aanvullende specialistische jeugdhulp nodig hebben om geholpen te worden. Daarom werken we aanvullend en versterkend op de inzet van het lokale (wijk)team, de huisarts, POH jeugd of jeugdarts en het aanbod in de sociale basis. Wij kijken naar wat nodig is en zetten de aanvullende specialistische jeugdhulp alleen in als het noodzakelijk is. Daarnaast is onze insteek: goed is goed genoeg. Wij laten los wanneer het kan. Ook zo dragen wij bij aan genormaliseerde jeugdhulp.
- 4 **Wij organiseren onze aanvullende specialistische jeugdhulp zo lokaal mogelijk.** Passende jeugdhulp wordt het beste gerealiseerd in lokale 'community's'. Daarom werken wij nauw samen met het netwerk van het gezin en met lokale (wijk)teams, huisartsen, consultatiebureaus, jongerenwerk, kerken, moskeeën en andere basisvoorzieningen en lokale initiatieven. En ook met andere betrokkenen die voor het kind, de jeugdige of het gezin belangrijk zijn.
- 5 **Wij zetten ons in voor de 'beweging van 0'.** Dit staat voor een brede beweging, waarbij zo min mogelijk kinderen tussen wal en schip vallen.

Onze leidende principes

- **Wij versterken de veerkracht:** Opvoeden en opgroeien gaat soms met horten en stoten. Daarbij kan het zijn dat er hobbels zijn op de weg. Het uitgangspunt van onze aanvullende hulp en ondersteuning is omgaan met wat zich in het leven voordoet. Wij versterken de veerkracht van het kind, de jongere en het gezin. Wij omarmen (culturele) verscheidenheid en zien de kracht van diversiteit. Problemen hoeven niet allemaal te worden opgelost. Voldoende veerkracht om verder te kunnen, is het doel.
- **Wij zijn dichtbij en hebben één 'voorkeur':** Wij organiseren onze aanvullende specialistische jeugdhulp wijkgericht. Wij zijn dus letterlijk 'in de buurt'. De kern van werken in een netwerk is volgens ons het samen oplossen van een vraagstuk, in plaats van het vraagstuk 'doorgeven' aan de volgende schakel in de keten. Dit vergt vertrouwen in de samenwerking en kennis van elkaars specifieke expertise. Met 'samen oplossen' en 'werken in een netwerk' bedoelen we ook dat we samen met het kind, de jongere en het gezin kijken naar wat nodig is. Op de juiste momenten sluiten we de juiste professionals aan.
- **Wij werken integraal:** Het kind, de jongere en het gezin komen bij ons via een verwijzing van het lokale (wijk)team of een huisarts, POH jeugd, jeugdarts, medisch specialist of SAVE. Samen met de verwijzer bekijken we wie er bij het kind, de jongere en het gezin betrokken blijft of welke specialist we moeten betrekken. Daarbij kan het kind, de jongere en het gezin zoveel als mogelijk rekenen op een vast contactpersoon. We houden hierbij rekening met persoonlijke voorkeur. Het hebben van een 'klik' werkt namelijk positief. Uiteraard mag het integraal werken niet ten koste gaan van kwaliteit en tijdigheid.



Lees verder op de volgende pagina.

- **We proberen het zo eenvoudig mogelijk te houden:** Wij streven naar zo min mogelijk administratieve lasten voor het kind, de jongere en het gezin. En ook voor de verwijzer en onszelf. Onze interventies zijn zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig.
- **Er is altijd een regisseur betrokken:** Wij werken zoveel mogelijk met één casusregisseur. Wanneer de vaste gezichten moeten wisselen, is er een warme overdracht. Als verschillende disciplines bij de hulpvraag betrokken zijn, doen we de gesprekken zoveel mogelijk samen. Zo hoeven kinderen, jongeren en gezinnen niet steeds hetzelfde verhaal te vertellen en horen professionals hetzelfde verhaal.

Wat merken kinderen, jongeren en gezinnen ervan?

- **Kinderen, jongeren en gezinnen ervaren betrokkenheid door onze aanpak.** Dit doen wij door naast ze te staan. En door samen te ontdekken wat hen helpt bij de hulpvraag.
- **Kinderen, jongeren en gezinnen ervaren ons als dichtbij.** Dat komt omdat we fysiek dichtbij zijn, met het MetMaya team in de buurt. We zijn letterlijk en figuurlijk toegankelijk. Zodat het kind, de jongere of het gezin kan vertrouwen op de ‘eigen’ professional.
- **Kinderen, jongeren en gezinnen krijgen ons vertrouwen. En wij hopen dat ze ook in ons vertrouwen hebben.** Dit is immers een belangrijke succesfactor van geslaagde ondersteuning. Daarom zorgen wij voor open communicatie met de kinderen, jongeren en gezinnen vanaf de start van het traject. Ook zijn kinderen, jongeren en gezinnen voor ons geen dossier. Trouw en wederkerigheid zijn in onze ogen cruciaal; elke breuk of wisseling in contact betekent opnieuw zoeken naar vertrouwen. Dit proberen we dan ook zoveel mogelijk te vermijden.



Wat merken professionals en verwijzers ervan?

- **Gesteund door vakkennis:** Wij vinden het belangrijk dat lokale (wijk)teams, huisartsen, POH's jeugd, jeugdartsen, medisch specialisten, SAVE en onze andere professionele samenwerkingspartners zich gesteund voelen door de vakkennis van de MetMaya professionals.
- **MetMaya teams zijn interprofessionele teams:** Wij werken om het kind, de jongere en het gezin heen met elkaar samen. Wij zijn ons bewust van onze eigen blinde vlek en staan open voor een ander perspectief. Wij leren en ontwikkelen samen. ‘Samen’ betekent in onze ogen dat we elkaar kennen als (vak)mens, dat we weten waar we (professioneel) voor staan, dat we onze rol in het veld kennen en weten hoe we met elkaar willen samenwerken. Wij signaleren, vragen elkaar advies en koppelen naar en voor elkaar terug. In onze werkwijze gaan we uit van een holistische benadering. Daarbij kijken we naar alle leefgebieden. Daardoor kunnen we aanvullend op elkaar zijn als dit nodig is.
- **Versterken van elkaars expertise:** Binnen onze interprofessionele teams gaan we uit van de toegevoegde waarde van elke expertise. En de gelijkwaardigheid tussen de verschillende disciplines. Wij hebben vertrouwen in elkaars expertise en bouwen voort op wat er al is. Daarmee zijn we aanvullend op elkaar.
- **Elkaar informeren:** Wij informeren elkaar en zoeken elkaar op als iets niet duidelijk is. Daar zijn we gezamenlijk verantwoordelijk voor.
- **Helderheid:** Wij zijn helder over de taken, verantwoordelijkheden en regie. Hier maken we duidelijke afspraken over, die we ook vastleggen. Op deze afspraken zijn wij aanspreekbaar.

Scope, organisatie en positionering van de hulpverlening

Waar is MetMaya van?

Bij MetMaya brengen we alle aanvullende specialistische jeugdhulp in de regio Amersfoort samen. In één organisatie, met één uniforme ‘voordeur’, dichtbij en toegankelijk. Om welke hulp gaat het precies? En hoe is de hulp achter deze voordeur georganiseerd? Dit infoblad geeft de eerste antwoorden. De komende tijd werken we dit vraagstuk verder uit.

Visie van MetMaya op de scope

Om bij te dragen aan de wens dat kinderen en jongeren veilig en gezond opgroeien, bieden wij tijdelijke aanvullende specialistische jeugdhulp. Dit houdt concreet in: begeleiding, enkelvoudige én specialistische behandeling en diagnostiek. Daarbij is ons doel dat kinderen, jongeren en gezinnen - waar mogelijk - zelf weer verder kunnen. Al dan niet met hulp van bijvoorbeeld het lokale (wijk)team. Wij sluiten aan bij de mogelijkheden van het gezin zelf en de hulp die het gezin krijgt vanuit het eigen netwerk, de kinderopvang, de school en bijvoorbeeld het (lokale) wijkteam.

Zie voor een uitgebreide toelichting op de visie en uitgangspunten het Infoblad ‘[Visie en leidende principes](#)’.

Ambitie van de gemeenten

De ambitie van de gemeenten is dat de lokale (wijk)teams gaandeweg steeds meer begeleidingstaken oppakken. Dit betekent dat MetMaya klaarstaat als het de lokale (wijk)teams (nog) niet lukt om de begeleiding te doen of als de begelevingsvraag dusdanig specialistisch of intensief is. Ook dit bedoelen we met ‘aanvullend’: wij werken aanvullend op de mogelijkheden van de lokale (wijk)teams.

MetMaya pakt de begeleiding op als:

- er 24/7 ondersteuning nodig is buiten kantooruren (bijvoorbeeld crisis);
- de problematiek (psychisch probleem) op de voorgrond staat en het handelen van de inwoner dusdanig beïnvloedt, dat meer specialistische expertise nodig is. Of er is tijdelijke specialistische kennis nodig om de inwoner een handelingsperspectief aan te leren;
- begeleiding op locatie door een specialist nodig is;
- het voor het lokale (wijk)team niet haalbaar is om collectief op locatie te ondersteunen. Bijvoorbeeld bij structurele inzet voor leerlingen op het speciaal onderwijs;

- het om langdurige begeleiding gaat aan gezinnen waarin ouders en/of het kind of de jongere LVB hebben. Of waar sprake is van ASS, waardoor langdurige begeleiding moet worden ingezet.

Onderscheid MetMaya en lokale (wijk)teams

Het mag duidelijk zijn dat tussen de lokale (wijk)teams en MetMaya duidelijke verschillen bestaan. Zo richten de lokale (wijk)teams zich op alle domeinen die van invloed zijn op het functioneren van het gezin als geheel. Dus ook op bijvoorbeeld schulden, echtscheiding, opvoedklimaat, enzovoort. MetMaya is er voor opvoed- en opgroevragen of problematiek.

Daarnaast is voor de aanvullende specialistische jeugdhulp van MetMaya een verwijzing nodig. Voor de hulp van de lokale (wijk)teams geldt dit niet.

Een ander verschil is dat MetMaya 24 uren aanvullende specialistische jeugdhulp biedt. De hulp bestaat uit advies, eventueel diagnostiek, begeleiding, (dag)behandeling, logeren, spoedhulp en waar nodig jeugdhulp met - zoveel mogelijk gezinsgericht - verblijf. Onze hulp kan kortdurend en langdurig(er) zijn. Ook structurele specialistische begeleiding behoort tot het pakket, bijvoorbeeld als het gaat om begeleiding aan de LVB- of ASS-doelgroep. Of denk aan vormen van respijtondersteuning in de thuissituatie. MetMaya borgt daarnaast de zeer intensieve begeleiding.

Scope MetMaya

- Casusregie
- Onderwijs / kinderopvang met specialistische jeugdhulp
- Onderwijszorgarrangementen
- Basis- en specialistische ggz
- Jeugd- en opvoedhulp - ambulante (gezins)behandeling, diagnostiek
- Begeleiding VG en ASS
- Collectief en digitaal hulpaanbod
- Logeren met dagactiviteit (deeltijd)pleegzorg en gezinshuizen
- Dagbehandelingsgroep
- Verblijf
- Zelfstandigheidstraining
- Crisishulp
- Forensische hulp
- Maatwerk
- Consultatie en advies

Positionering van de hulpverlening per 1 januari 2024

Welke hulp wordt op welke wijze geleverd? En wat houdt die hulp precies in? Een aantal onderdelen van onze aanvullende specialistische jeugdhulp lichten we in dit hoofdstuk uit.

- **Begeleiding**

Begeleiding kan onderdeel zijn van een behandeltraject of bijvoorbeeld worden ingezet na een behandeltraject (afschalend). Heel intensieve begeleiding is ook mogelijk. Denk aan begeleiding bij meervoudige problematiek. Daarnaast pakken we de begeleiding op verzoek van het lokale (wijk)team op. In dat laatste geval is de begeleiding tijdelijk. Samen met de gemeenten onderzoeken we komend jaar hoe deze begeleiding verder kan worden ondergebracht bij de lokale (wijk)teams en de sociale basis. Daarbij sluiten we aan bij wat past bij de lokale context (zie ook onder 'Onderscheid MetMaya en lokale (wijk)teams' op vorige pagina).

- **Behandeling**

Veruit de meeste behandeling vindt plaats vanuit de MetMaya teams in de wijken of de gemeenten. Tenzij er bijvoorbeeld zeer specialistische expertise nodig is of omdat de ondersteuning alleen regionaal beschikbaar is.

- **Collectief aanbod**

In de hulpverlening van MetMaya gaat het collectief aanbod een belangrijke plek innemen. Collectief aanbod is groepsaanbod dat we aanbieden rondom bijvoorbeeld complexe echtscheidingsvragen, eetstoornissen, etc.

- **Verblijf en pleegzorg**

Alle verblijf en pleegzorg positioneren we bij gecontracteerde aanbieders die (boven)regionaal aanbod voor verblijf bieden.



Aanvullende specialistische jeugdhulp in het onderwijs

De aanvullende specialistische jeugdhulp in de klas, op de bso of bij een peuterspeelzaal (onderwijszorgarrangementen en dagbehandeling) vindt vanaf 1 januari 2024 ook vanuit MetMaya plaats. MetMaya aanvullende specialistische jeugdhulp in het onderwijs.

Ook de OSJ'ers (Onderwijs met Specialistische Jeugdhulp) maken deel uit van dit MetMaya team. Een OSJ'er werkt als onderwijs-jeugdhulpspecialist op verschillende scholen in het speciaal primair en voortgezet onderwijs. Naast lid van het MetMaya team is de OSJ'er ook onderdeel van het schoolteam.

De MetMaya professionals in het onderwijs hebben korte lijntjes met de lokale (wijk)teams en de sociale basis. Daarnaast is een meerwaarde van deze professionals op school dat ze 'er zijn' als een kind dreigt uit te vallen op school. Zo dragen we ook bij aan het voorkomen van 'thuiszitters'.

Cliëntreis



Stap 0

Cliënt heeft contact met de verwijzer

Stap 1

Consultatie door verwijzer bij MetMaya

Stap 2

De Entree

Stap 3

Matching hulpvraag met zorgprofessional

Stap 4

**Hulpverlening, behandeling, begeleiding,
diagnostiek**

Stap 5

Afronding

Hoe ziet het traject bij MetMaya eruit?

Cliëntreis

Bij MetMaya staan we ervoor dat de 'reis' die het kind, de jongere of het gezin bij ons aflegt, zo vloeiend mogelijk verloopt. Aanvullend op wat er al is. Terwijl achter de schermen een heleboel gebeurt om tot het antwoord op de hulpvraag te komen, ervaart het kind, de jongere of het gezin kwaliteit en betrokkenheid. Alle stappen die we zetten, vormen samen de cliëntreis. Wat merk jij als verwijzer van deze cliëntreis? Hoe betrekken wij jou in deze reis? Daarover gaat dit Infoblad.

Stap 0: Contact met de verwijzer

De allereerste stap die een kind, jongere of gezin zet op weg naar oplossing van de hulpvraag, is het contact met de verwijzer. Het kind, de jongere of het gezin gaat naar de huisarts, POH jeugd of het lokaal (wijk)team. Ook kan de jeugdarts, medisch specialist of SAVE de verwijzer zijn.

Stap 1: Contact met MetMaya: consultatie over de hulpvraag

Als jij - de verwijzer - denkt dat een kind, jongere of gezin aanvullende specialistische jeugdhulp nodig heeft, neem je contact op met MetMaya. Wij denken graag met jou mee over wat een goede, volgende stap kan zijn voor jouw cliënt. Soms zorgt een telefoontje of mailtje er al voor dat jij weer verder kunt. Het kan namelijk zijn dat het antwoord voor jouw cliënt helemaal niet bij MetMaya ligt. Maar in het eigen netwerk van de cliënt, in de sociale basis of bij het lokale (wijk)team.

MetMaya denkt met jou mee

De specialisten van MetMaya denken graag met jou mee. Bijvoorbeeld bij een medicatievraag koppelen wij jou als verwijzer graag aan één van onze psychiaters.

Is toch aanvullende specialistische jeugdhulp nodig? Dan meld je jouw cliënt bij ons aan. Dit kan per mail en via zorgdomein. Het aanmeldformulier op de website van MetMaya geeft aan welke informatie nodig is.

Stap 2: Ontvangst door de Entree

Jouw aanmelding komt binnen bij de Entree-coördinator van het lokale MetMaya team. Deze Entree-coördinator zorgt ervoor dat jouw cliënt bij de juiste professional(s) terecht komt. Hiervoor verzamelt de Entree-coördinator eerst alle benodigde informatie. Bijvoorbeeld over de hulpverlening die de cliënt al heeft gehad, voor een goede aansluiting hierop. Op basis van al aanwezige informatie maakt de Entree-coördinator een analyse van wat er aan de hand is. Dit noemen we: verklarende analyse.

In deze stap raadpleegt de Entree-coördinator waar nodig collega's vanuit andere disciplines, zoals de GZ-psycholoog, gedragswetenschapper of andere MetMaya-collega's met specifieke expertise. Zij zijn namelijk altijd 'binnen handbereik' binnen het MetMaya team.

Soms heeft de Entree-coördinator meer informatie nodig om de hulpvraag goed te snappen. In dat geval zoekt de Entree-coördinator contact met jou als verwijzer. En soms met de cliënt. Dit kan telefonisch zijn of via een face-to-face gesprek. Toch proberen we bij deze stap het contact met de cliënt zo beperkt mogelijk te houden. Er is immers al veel bekend over de cliënt en zo voorkomen we dat de cliënt met veel wisselende gezichten te maken krijgt.

Meer weten over De Entree? Bekijk dan het Infoblad ['De Entree'](#)

Jij blijft betrokken

Als verwijzer blijf jij betrokken bij jouw cliënt, óók als de hulpverlening bij MetMaya is gestart. Met de Entree-coördinator heb je collegiaal overleg. Dit blijft zo, totdat we starten met het maken van het jeugdhulpplan en een casusregisseur de rol van eerstverantwoordelijke krijgt. Deze is vanaf dan jouw contactpersoon.

Stap 3: Matching hulpvraag met zorgprofessional

Is alles duidelijk? Dan brengen we de cliënt in contact met de professional(s) die de hulpvraag met de cliënt gaat oppakken. Hierbij vinden we het belangrijk dat we - voor zover mogelijk - samen met de cliënt de hulpverlener kiezen die het beste past. Inclusie en diversiteit zijn voor ons namelijk belangrijke thema's.

Bij dit 'matchen' is de hulpvraag en leefwereld van de cliënt leidend. Ook is ons uitgangspunt: aansluiten bij wat er al is. Dus bij de hulp die de cliënt vanuit de eigen omgeving, de sociale basis of het lokale (wijk)team al ontvangt of heeft gehad. Tenslotte is onze inzet aanvullend.

Zie voor meer informatie over onze uitgangspunten het Infoblad '[Visie en leidende principes](#)'.

Stap 4: Hulpverlening: behandeling, begeleiding, diagnostiek

Meestal pakt een professional van het MetMaya team binnen de gemeente (dus dichtbij) de hulpvraag van de cliënt op. Onze professional(s) werken met een jeugdhulpplan. Dit plan is een aanvulling en verdere invulling van de vragen en doelen die het kind, de jongere of het gezin al samen met de verwijzer heeft opgesteld. Is er een Gezinsplan, Plan van Aanpak of bijvoorbeeld een Ondersteuningsplan? Dan is dit plan het vertrekpunt voor de MetMaya professional.

Elk MetMaya team levert zowel eenduidige als integrale hulp. Binnen het MetMaya team bestaat daarvoor een duidelijke 'taakverdeling':

- *Specifieke hulpvragen waarbij een afgebakend aanbod of expertise ingezet kan worden (meestal eenvoudige vragen):* deze vragen pakt de professional(s) van het MetMaya team op. Deze professional(s) maakt samen met de cliënt een jeugdhulpplan en voert het plan uit.
- *Complexe of meervoudige hulpvragen:* deze vragen komen terecht bij professionals in het MetMaya team met de passende expertise. Vaak is voor deze hulpvragen een samengesteld aanbod nodig. Daar waar nodig doen we nader onderzoek, om samen met het kind of de jongere tot een passend aanbod te komen. De betrokken MetMaya professionals voeren het jeugdhulpplan vervolgens met de cliënt uit.



Contactpersoon van jouw cliënt

Cliënten krijgen bij MetMaya ook een vast contactpersoon. Dat is prettig, want deze kent de cliënt en de hulpvraag van de cliënt goed. De contactpersoon is er voor de cliënt, zolang het nodig is.

- *Verblijf (inclusief pleegzorg):* deze hulp pakt een van onze gecontracteerde aanbieders op. Deze aanbieder is goed aangesloten op het ambulante traject van de cliënt. Verblijf is namelijk altijd onderdeel van een ambulante traject.
- Elk MetMaya team heeft ook een urgentiemedewerker. Deze zet vooral in op het voorkomen van crisis, het voorkomen van verblijf (uithuisplaatsing) en de bespoediging van doorstroom bij verblijf (uithuisplaatsing). In *urgente situaties* zoekt de urgentiemedewerker de disciplines erbij die voor de hulpvraag nodig zijn.

Zie voor meer informatie over de samenstelling van en expertises binnen de MetMaya teams het infoblad '[MetMaya teams](#)'.

Stap 5: Afronding

Kunnen we de behandeling / begeleiding afronden? Dan volgt een afrondend gesprek, om te evalueren en adviseren over een eventueel vervolg. Ook maken wij een zogenaamde 'afrondingsbrief'. Jij als verwijzer en de cliënt ontvangen deze brief. De brief is bedoeld voor als de cliënt nog hulp nodig houdt vanuit bijvoorbeeld het lokale (wijk)team. Of voor als nieuwe hulpvragen ontstaan. Dan is direct bekend welke hulp de cliënt vanuit MetMaya heeft gehad.

Er is een specialistische hulpvraag en dan?

De Entree

Bij MetMaya zorgen we voor een gastvrij ontvangst van kinderen, jongeren en gezinnen. En dat ze de hulp krijgen die nodig is. Daarvoor kennen we bij MetMaya 'De Entree'. Wat gebeurt er bij dit startmoment? Daarover gaat dit infoblad.

Wat is 'De Entree'?

Bij MetMaya zeggen we: ieder kind, elke jongere en elk gezin verdient dezelfde aandacht en focus. Het moet niet uitmaken in welke gemeente de jeugdige of het gezin woont. Om dit mogelijk te maken, hebben alle MetMaya teams een eigen 'Entree'. Deze bestaat uit professionals (coördinatoren) die zorgen voor de ontvangst. Dit zorgt voor uniformiteit aan de voordeur. En omdat deze professionals goed op de hoogte zijn van de gemeente of wijk waarin ze werken, sluiten we op deze manier ook aan bij de 'couleur locale'.

Taken van De Entree

De belangrijkste taken van De Entree zijn:

- Meedenken en adviseren met de verwijzer, zodat het kind, de jongere of het gezin *zelf verder kan*;
- Toeleiden naar een *passend antwoord buiten MetMaya*. Dit kan het eigen netwerk van het kind, de jongere of het gezin zijn. Of wellicht een oplossing vanuit de sociale basis. Zo dragen we ook bij aan het versterken van de eigen kracht van mensen en het normaliseren van de hulpverlening.
- Ervoor zorgen dat het kind, de jongere of het gezin de juiste *hulp binnen MetMaya* krijgt (zie kader).

Bereikbaarheid

De Entree van MetMaya is per telefoon, e-mail en uiteindelijk ook fysiek bereikbaar. De MetMaya teams krijgen bij voorkeur een plek dichtbij sociale basisvoorzieningen en verwijzers. Voor contact met het MetMaya team kan daarnaast een formulier op de website worden ingevuld. Voor verwijzers en ook voor kinderen, jongeren en gezinnen zijn de Entree-coördinatoren altijd het eerste contactpunt. De Entree-coördinatoren zijn er elke werkdag van 9.00 tot 17.00 uur.

De aanvullende specialistische jeugdhulp van MetMaya

Het Infoblad 'Cliëntreis' beschrijft welke stappen we zetten om een kind, jongere of gezin de aanvullende specialistische hulp te bieden die nodig is. Samengevat is MetMaya inzetbaar bij:

- Begeleiding, als aanvulling op de begeleiding vanuit het lokale (wijk)team;
- Behandeling, waarbij een afgebakend aanbod of expertise nodig is. Denk aan systeem behandeling, ouderschapsbemiddeling of enkelvoudige diagnostiek, zoals uitsluiten ADHD;
- Complexe of meervoudige hulpvragen, waarbij een samengesteld aanbod nodig is;
- Verblijf, inclusief pleegzorg;
- Specifieke vragen, zoals GezinsFACT, Hype, Team AcuuT ggz, etc.

Een combinatie van deze vormen van jeugdhulp is ook mogelijk. Wij zeggen: "Zo op maat als mogelijk en aansluitend bij de vraag van het kind, de jongere of het gezin. En aansluiten op de hulp die het kind, de jongere of het gezin vanuit het netwerk al krijgt."

Wie zijn de Entree-coördinatoren?

De Entree-coördinatoren zijn *servicegericht*. Zowel in houding als in gedrag.

Daarnaast zijn ze goed op de hoogte van zowel de interne als externe sociale kaart en hebben ze kennis van ontwikkelingspsychologie en juridische kaders. Verder hebben ze bewustzijn voor veiligheidsvragen. Op deze manier kunnen ze goed meedenken en adviseren.

De Entree-coördinatoren zijn verder in staat om binnen en buiten MetMaya *relaties en netwerken op te bouwen en te onderhouden*. Ze beschikken dus over een uitgebreid netwerk in de gemeente. Het gaat vooral om netwerken en relaties die relevant zijn voor het besluitvormingsproces rondom de in te zetten aanvullende specialistische jeugdhulp en de realisatie van (hulpverlenings) doelstellingen.

Wat doen de Entree-coördinatoren?

Vraagverheldering

De Entree-coördinatoren zorgen ervoor dat de hulpvraag duidelijk is. Als het nodig is, voeren ze een oriënterend of afstemmingsgesprek met de verwijzer. In een heel enkel geval, als het echt niet anders kan, spreekt de Entree-coördinator met het kind, de jongere of het gezin. Toch proberen we dat zoveel mogelijk te vermijden, om ervoor te zorgen dat het kind, de jongere of het gezin met zo min mogelijk verschillende gezichten te maken krijgt.

Verklarende analyse

De Entree-coördinatoren werken met de verklarende analyse. In de meeste gevallen is de verwijzer al gestart met deze verklarende analyse. De Entree-coördinator vult de analyse waar nodig aan. De analyse vormt onderdeel van het jeugdhulpplan en hoeft geen heel uitgebreid document te zijn; als het simpel kan, houden we het simpel.

Bewaken planning en voortgang

De Entree-coördinatoren weten welke professional(s) de hulpvraag van een kind, jongere of gezin oppakt. Ze hebben zagezegd het overzicht en bewaken het hulpverleningsproces door:

- De wachttijd te managen en waar nodig en passend collectief aanbod ter overbrugging aan te reiken;
- Mee te denken over welke disciplines geraadpleegd kunnen worden;

Meedenken en ruggenspraak

Bij het beoordelen welke hulp passend is voor het kind, de jongere en het gezin kan de Entree-coördinator altijd ruggenspraak houden met de GZ-psycholoog, gedragswetenschapper of andere collega's met aanvullende kennis binnen het eigen MetMaya team. Deze MetMaya professionals zijn heel de dag voor de Entree-coördinator bereikbaar. De Entree-coördinator kan ook altijd het interne of externe netwerk raadplegen met professionals die over uiteenlopende specialismes beschikken. Op deze manier borgen we dat we óók 'aan de voorkant' integraal (multidisciplinair) kijken naar de hulpvraag.

Matching tussen vraag en aanbod

Urgente vragen krijgen voorrang. Ook bepalen de Entree-coördinatoren of er sprake is van een complexe of eenvoudige vraag. Hiervoor kunnen de Entree-coördinatoren de GZ-psycholoog of gedragswetenschapper binnen het MetMaya team raadplegen of advies vragen aan het netwerk (zie kader). Door deze vragen te beantwoorden, voorkomen we onnodige inzet van hulp en tijd.

De Entree-coördinator blijft bij het kind, de jongere of het gezin betrokken, totdat wordt gestart met het maken van het jeugdhulpplan en er een professional is gestart. Deze is vanaf dat moment de contactpersoon van het kind, de jongere of het gezin én van de verwijzer (zie ook Infoblad '[De cliëntreis](#)').



Hoe positioneren de MetMaya teams zich dichtbij gezinnen en verwijzers?

De MetMaya teams uitgelicht

De visie van MetMaya is leidend in alles wat wij zijn en doen. Dus ook in de organisatie van onze hulpverlening. Dit heeft ervoor gezorgd dat onze professionals zoveel mogelijk werken vanuit MetMaya teams.

Een belangrijk uitgangspunt van MetMaya is dat we dichtbij kinderen, jongeren en gezinnen werken. En ook dichtbij verwijzers. Om dit te bewerkstelligen, komen er in de komende drie jaar in alle gemeenten MetMaya teams. Om precies te zijn: we bouwen de huidige BSA gebiedsteams uit tot elf à twaalf MetMaya teams in 2024/2025. Op 1 januari 2024 starten we met zeven teams.

Uitbreiding en naamswijziging

Op dit moment beschikken we over zes 'gebiedsteams':

- 1 Baarn, Bunschoten, Eemnes (BBE)
- 2 Soest, Soesterkwartier
- 3 Leusden-Woudenberg
- 4 Amersfoort Noord
- 5 Midden
- 6 Amersfoort Zuid

Per 1 oktober 2023 heeft de eerste uitbreiding plaatsgevonden. Het huidige team Soest, Soesterkwartier is opgesplitst in twee aparte teams: Soest en Soesterkwartier.

Tegelijkertijd kiezen we ervoor om afscheid te nemen van de naam 'gebiedsteams'. Voortaan hebben we het over MetMaya teams. Dit betekent dat de nieuwe teams sinds 1 oktober 2023 MetMaya team Soest en MetMaya team Soesterkwartier heten.

Welke expertises zitten/komen er in de MetMaya teams?

De professionals in de MetMaya teams hebben kennis van en zijn in verbinding met het lokale netwerk. Ze zijn ook de lokale, bekende gezichten voor verwijzers en netwerkpartners. De professionals in de MetMaya teams beschikken over diverse expertises en specialismes. Zo beschikt elk team over basis-expertise op het gebied van specialistische ggz, systeembehandeling, LVB, ASS en complexe echtscheidingen. Deze expertises komen van professionals die bij de huidige BSA gebiedsteams werken én van professionals van aanbieders die op dit moment binnen de regio actief zijn. Zowel lokaal als regionaal. Deze basis-expertise wordt aangevuld met expertises die genoemd zijn in de gesprekken met de gemeenten. Het uitgangspunt is dat elk MetMaya team zoveel mogelijk aansluit bij de lokale wensen en behoeften. Ook de komende tijd blijven we hierover in overleg met de gemeenten. Zo geven we invulling aan de 'couleur locale'.

Expertises samengevat

In de MetMaya teams zijn in ieder geval de volgende expertises vertegenwoordigd:

- Jonge kind 0-6 jaar
- Hechting
- Begeleiding van licht verstandelijk gehandicapte kinderen / jongeren
- Jeugdhulpverlening, onder andere werken met de JIM-methodiek en cultuursensitieve begeleiding
- Autisme
- Angststoornissen
- Intensieve ambulante gezinsbegeleiding
- Diagnostiek als orthopedagoog, GZ-psycholoog of psychiater
- Behandeling vanuit de ggz
- Contextuele therapie, systeemtherapie
- Intensieve psychiatrische gezinsbehandeling
- Crisis hulpverlening
- Scheidingshulp
- Ervaringsdeskundigheid



MetMaya
Eemnes

MetMaya
Bunschoten

MetMaya
Baarn

MetMaya
Soest

MetMaya
Amersfoort

MetMaya
Leusden

MetMaya
Woudenberg

In Amersfoort komen meerdere MetMaya teams. Het is nog niet bekend hoe deze indeling precies gaat zijn. Het streven is om zoveel mogelijk aan te sluiten op de indeling zoals de SWA deze heeft.

Ga voor actuele indeling en informatie over de MetMaya teams naar www.metmaya.nl

Organisatie van de MetMaya teams

Alle professionals in de MetMaya teams blijven in dienst bij hun werkgever. Het zijn professionals op mbo-, hbo- en universitair niveau. Wij zeggen daarbij wel: het gaat ons niet om het niveau, maar om de expertise en lokale binding. We organiseren de MetMaya zo, dat ze aanvullend zijn op de lokale (wijk)teams en hun lokale vraagstukken.

De komende tijd gaan specialisten vanuit de Basis ggz en/of andere specialistische jeugdhulpaanbieders in de MetMaya teams landen. Daarbij is het motto: *‘Het is niet belangrijk bij wie je in dienst bent, we hebben in het team allemaal dezelfde positie’*.

In de teams maken we onderscheid tussen MetMaya professionals die op de locatie van het MetMaya team werken en ambulante MetMaya professionals die ook in de gezinnen hun werk uitoefenen. Deze MetMaya professionals komen geregeld op de MetMaya locaties.

Een deel van de aanvullende specialistische jeugdhulp verzorgen de MetMaya professionals vanuit regionale MetMaya teams. Deze teams leveren hulp in alle gemeenten in de regio. De lokale MetMaya teams schakelen deze MetMaya professionals in wanneer dit nodig is. Voorbeelden zijn het regionale MetMaya team specialistische complexe gezinsbehandeling, eetstoornissen en Onderwijs en Specialistische Jeugdhulp (OSJ). Ook beschikken we over een bovenregionaal aanbod, waarvoor de regionale schaal te klein is. Deze (boven)regionale professionals organiseren we ‘om de MetMaya teams’ heen. Daarmee bedoelen we dat de betreffende professionals werken vanuit hun eigen specialistische teams, maar wel onder de vlag van MetMaya. Voor kinderen, jongeren en gezinnen zijn deze professionals gewoon MetMaya medewerkers. Dit geldt ook voor professionals van bijvoorbeeld het Hype team, de forensische zorg vanuit De Waag, het acute ggz team van GGz Centraal of het integrale gespecialiseerde pleegzorgteam van De Rading. De inzet van deze regionale professionals gebeurt via de MetMaya teams in de gemeenten. Meer informatie over hoe wij onze aanvullende specialistische hulp organiseren, staat in het Infoblad [‘Waar is MetMaya van?’](#).

Hoe zijn de MetMaya teams samengesteld?

In elk MetMaya team werken in de basis de volgende professionals:

- Basis Psycholoog
- Ervaringsdeskundige
- GZ-psycholoog
- Kinderpsychiater

- Klinisch Psycholoog of verpleegkundig specialist
- Orthopedagoog / orthopedagoog-generalist
- Praktische coaching / gezinsbegeleiding
- Psychotherapeut
- Specialist Complexe Echtscheidingen
- Systeembehandelaar / Gezinsbehandelaar
- Systeemtherapeut
- Vaktherapeut

Ondersteunende professionals op de locatie van het MetMaya team:

- Entree-coördinator
- Officemedewerker zorg
- Teamleider

Waar werken de MetMaya teams?

Omdat een van onze uitgangspunten ‘samenwerking met de lokale (wijk)teams en verwijzers’ is, zoeken we - waar mogelijk - naar locaties waar we daadwerkelijk kunnen samenwerken. Bij voorkeur in één gebouw én dichtbij sociale basisvoorzieningen en verwijzers. Voor de professionals die naast hun vaste team ook casuïstiek in andere MetMaya teams oppakken, zijn we op zoek naar locaties dichtbij de gezinnen. Te denken valt aan de PMT’er die in een school gebruikmaakt van de gymzaal of de muziektherapeut die op dezelfde school gebruik kan maken van het muzieklokaal.

Wie werkt waar?

Een groot deel van de MetMaya professionals is volledig verbonden aan één MetMaya team. Deze professionals werken als het ware ‘dedicated’ voor het MetMaya team.

Sommige MetMaya professionals werken een aantal uur per week in een vast MetMaya team en pakken daarnaast casuïstiek op in de andere teams. Dit geldt bijvoorbeeld voor de vaktherapeuten. We kiezen hiervoor, omdat het niet mogelijk is om alle expertises binnen de vaktherapie in elk team te vertegenwoordigen. Denk aan professionals die een bepaalde taal spreken of cultuur kennen. Zo kan elk MetMaya team van deze expertise gebruik maken.

Dichtbij de jeugdige

De MetMaya professionals bieden de hulp zoveel mogelijk dichtbij en in de leefomgeving van de jeugdige. Waar nodig vindt de hulp op een behandellocatie van MetMaya plaats.

Urgentiemedewerker

Het streven is dat in elk MetMaya team een urgentiemedewerker komt. Deze professional verricht reguliere werkzaamheden binnen het MetMaya team, maar kan daarnaast worden ingezet ter voorkoming van crisis en uithuisplaatsing. En om de doorstroom naar verblijf te bespoedigen.

Colofon

Datum: december 2023

© Dit is een uitgave van Regionaal Inkoop- en Subsidiebureau Amersfoort (RISB) en MetMaya

Communicatie en productie: Frieda Tax Teksten

Grafische vormgeving: StudioHarryPrins.nl

Fotografie: Pexels.com | Pixabay.com |