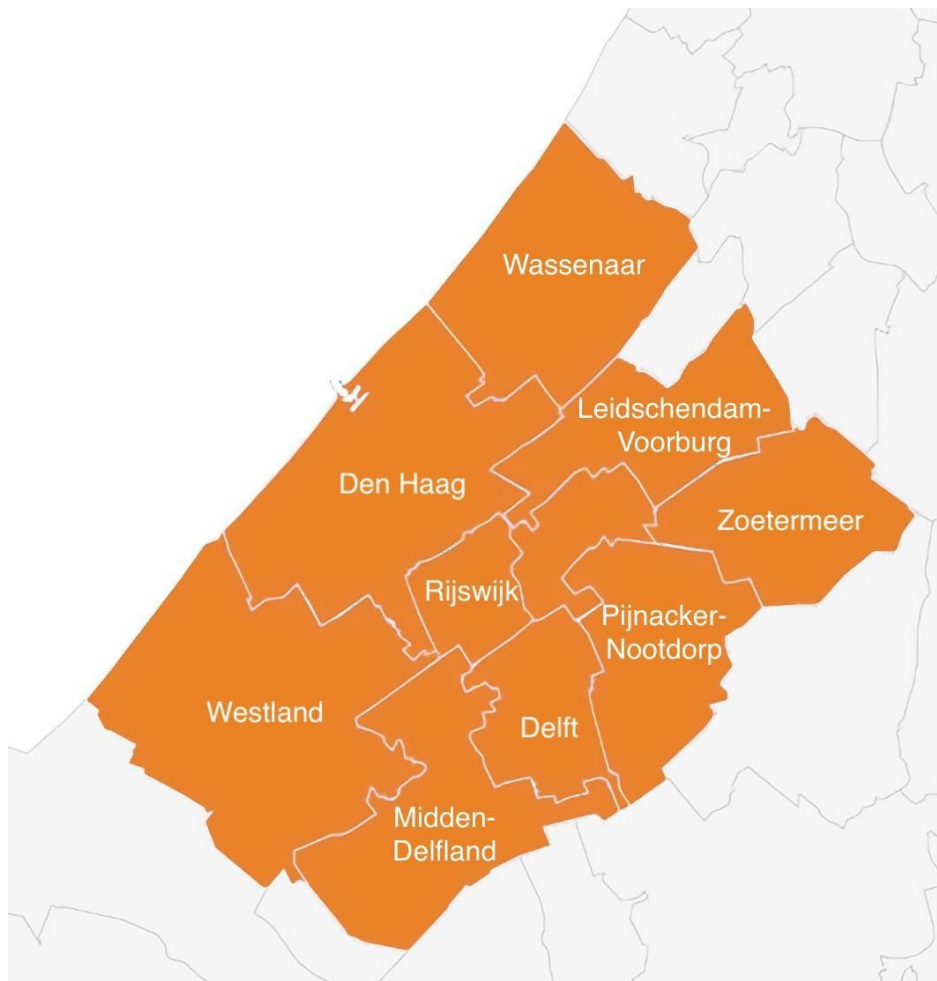


# Bijlage V Regionaal Samenwerkingsprotocol Jeugd Haaglanden – Crisisinterventieteam

## Gemeente Den Haag

1 januari 2024

Uitvoering van crisisinterventies, bereikbaarheid en beschikbaarheid buiten kantoor tijden en huisverboden





## **Inhoudsopgave**

### **1. Inleiding**

- 1.1 Aanleiding
- 1.2 Leidende principes
- 1.3 Bijstelling van de samenwerkingsafspraken

### **2. Taken van het crisisinterventieteam: crisisinterventie, consult en advies**

- 2.1 Crisisinterventie: hoe en wie?
- 2.2 Inzet wet tijdelijk huisverbod
- 2.3 Bereikbaarheid en beschikbaarheid buiten kantoortijden
- 2.4 Doorgeleiding crisisbedden LVB

### **3. Samenwerkingsafspraken CIT en de lokale (jeugd)teams**

- 3.1 Vooraf
- 3.2 Tijdens de crisisinterventie
  - 3.2.1 binnen kantoortijden
  - 3.2.2 buiten kantoortijden
  - 3.2.3 informatieoverdracht in het kader van de bereikbaarheid van het CIT
- 3.3 Tijdens het tijdelijk huisverbod
- 3.4 Informatie-uitwisseling
- 3.5 Privacy

### **4. Mandaat inzet jeugdhulp**

- 4.1 Ambulante hulp in crisissituaties
- 4.2 Uithuisplaatsingen in crisissituaties
  - 4.2.1 Uithuisplaatsingen in de gesloten jeugdhulp
  - 4.2.2 Gedwongen opname in een psychiatrische kliniek
- 4.3 Reguliere hulp

Bijlage I: wettelijk kader

Bijlage II: CIT-trajecten



## 1. Inleiding

### 1.1 Aanleiding

Voortvloeiend uit het regionaal Transitiearrangement Haaglanden 2013 hebben de samenwerkende gemeenten in de regio Haaglanden<sup>1</sup> afgesproken dat de uitvoering van crisisinterventies voor jeugdigen t/m 18 jaar zal worden uitgevoerd door het crisisinterventieteam (hierna te noemen CIT) van Jeugdbescherming West tot en met aanvankelijk 2019, en vervolgens middels een aanbesteding tot en met 31 december 2023. Met een nieuwe aanbesteding in 2023 is dit een vervolg op de eerdere opdrachtverlening van de crisisinterventies aan het CIT door de gemeenten in de regio Haaglanden, met uitzondering van de gemeente Voorschoten, die vanaf 01-01-2024 geen deel meer uitmaakt van het regionaal Transitiearrangement Haaglanden.

In dit samenwerkingsprotocol worden de werkzaamheden van het CIT uitgelegd, en de samenwerkingsafspraken die er gemaakt zijn tussen het CIT en de lokale jeugdteams van de 9 gemeenten van de regio Haaglanden.

De samenwerkingsafspraken gelden totdat er aanpassingen gewenst zijn en/of er wijzigingen worden aangebracht in de beschermings- en veiligheidsketen die ook de samenwerking tussen het CIT en de lokale jeugdteams betreffen, naar aanleiding van regionale of landelijke ontwikkelingen.

Bij het CIT werken naast vaste medewerkers vanuit Jeugdbescherming West op basis van detachering ook medewerkers van Youz, GGZ Delfland, MEE en Jeugdformaat (ASH), in samenwerkingsverband.

Het CIT is dé specialist in crisissituaties en acute onveiligheid, en wordt betrokken bij gezinssituaties waarin de veiligheid van kinderen acuut in gevaar is. Ouders, kinderen of professionals lopen dan tegen acute onveiligheid aan waarbij direct een crisisinterventie noodzakelijk is.

Eén van de voorwaarden om kwalitatief goede crisiszorg te kunnen bieden is een heldere en goede samenwerking tussen het CIT en de lokale (jeugd)teams in de regio Haaglanden.

### 1.2 Leidende principes

Voorafgaand aan het formuleren van de samenwerkingsafspraken zijn de volgende leidende principes geformuleerd:

- Kinderen in crisissituaties worden snel en adequaat geholpen.
- Het CIT is een vooruitgeschoven post van het lokale team<sup>2</sup>.
- Het CIT is 24/7 bereikbaar en beschikbaar.
- Er wordt gestreefd naar 1 doorlopende lijn van zorg/ondersteuning. Het CIT en het lokale team kunnen enkel een andere lijn van zorg inzetten wanneer er nieuwe informatie beschikbaar is die een heroverweging van de oorspronkelijke lijn noodzakelijk maakt.
- Er wordt gewerkt vanuit het principe één gezin, één plan, één regisseur.
- In Haaglanden gaan we ervan uit dat preventie loont, dat hulp zonder stem van de cliënt niet werkt en dat begeleiding en zorg om inhoudelijke redenen en vanwege effectiviteit en duurzaamheid gericht moeten zijn op het versterken van de eigen kracht (regie) en het sociale netwerk.

---

<sup>1</sup> Deze gemeenten zijn Den Haag, Delft, Rijswijk, Zoetermeer, Midden-Delfland, Wassenaar, Pijnacker-Nootdorp, Westland en Leidschendam-Voorburg.

<sup>2</sup> Voor het lokale team zijn binnen de regiogemeenten Haaglanden diverse namen, zoals: CJG, SKT, JHG, lokaal team, jeugdteam, etc. In dit rapport wordt de verzamelterm 'lokaal team' genoemd.



- We maken gebruik van het feit dat de bereidheid van mensen om hulp te accepteren vaak door een crisissituatie toeneemt.
- De expertise van het CIT wordt waar mogelijk benut om de inzet van zwaardere vormen van zorg te voorkomen.
- Er wordt naar gestreefd uithuisplaatsing zoveel mogelijk te voorkomen en waar deze wel noodzakelijk is, heeft tijdelijk verblijf in het eigen netwerk van de jeugdigen de voorkeur.
- Het CIT is een tijdelijk toegevoegde expertise en neemt de casus niet over. Bij nieuwe casuïstiek is het CIT wel eigenaar totdat de casus is overgedragen.
- We spreken van overdracht en niet van aanmelding vanuit het principe vermeld onder de 2e bullit.
- Het protocol voldoet aan de kaders uit de Jeugdwet en het Uitvoeringsbesluit Wmo 2015 (zie bijlage 1).
- Als er een crisis binnen kantoortijden ontstaat in lopende casuïstiek wordt deze opgepakt en afgerond door de lokale teams/ zorgaanbieders, tenzij tijdig (bij voorkeur advies voor begin van de middag) in overleg met het CIT hierover afspraken zijn gemaakt.
- Het CIT werkt samen met het Expertise Team van Jeugdbescherming West voor moeilijk plaatsbare kinderen.
- Het CIT draagt zorg voor het communiceren van hun diensten in bij diverse samenwerkingspartners.

### **1.3 Bijstelling van de samenwerkingsafspraken**

De gemeenten en het CIT evalueren jaarlijks de gemaakte samenwerkingsafspraken. De Gemeente Den Haag neemt hiertoe het initiatief door de afgevaardigden van de aangesloten partners in januari bij elkaar te roepen.

Van een evaluatie kan met instemming van alle samenwerkingspartners worden afgezien.

Bijstelling behoeft de instemming van alle samenwerkingspartners, tenzij de bijstelling gevolg is van een gewijzigde wettekst. In die gevallen verzoekt een van de samenwerkingspartners de gemeente Den Haag tot bijstelling en stelt de gemeente Den Haag de overige partners op de hoogte.

Er wordt ieder kwartaal een gesprek gevoerd met het CIT over de samenwerking in de keten door de vertegenwoordiger van het Servicebureau en van de gemeente Den Haag. Dit samenwerkingsprotocol wordt eveneens in deze kwartaalgesprekken besproken.



## 2. Taken van het CIT: crisisinterventie, consult en advies

### 2.1 Crisisinterventie: hoe en wie?

Een crisisinterventie wordt uitgevoerd wanneer sprake is van een crisis (zie ook bijlage 2).

NB: Het is nadrukkelijk niet de bedoeling dat het CIT gevraagd wordt om hun expertise in te zetten omdat gemeenten zelf in tijdnood komen, geen capaciteit beschikbaar hebben en/of wanneer de medewerker zelf belast of in crisis is.

Hoofdvraag: Welke gebeurtenis maakt dat er *vandaag* een (crisis) interventie noodzakelijk is?

Er is sprake van crisis (criteria) als onderstaande problematiek zich plotseling voordoet (of bij een ernstig vermoeden daarvan) en/of recent aan het licht is gekomen. Daarnaast heeft het gezin en/of netwerk onvoldoende draagkracht om de problemen (zonder acute professionele zorg) op te lossen, waardoor er een groot acuut (dreigend) veiligheidsrisico voor de jeugdige (en zijn/haar omgeving) is/zal ontstaan en/of de jeugdige ernstig wordt bedreigd in zijn/haar ontwikkeling.

Voorbeelden van situaties die acute onveiligheid van jeugdigen tot gevolg kunnen hebben:

- Ernstige verwaarlozing
- Ernstig fysiek, psychisch en/of seksueel geweld/ of dreigende (kinder-)mishandeling door ouder
- Eer gerelateerd Geweld; acute ernstige bedreiging van de minderjarige
- Ontvoering en/of onvrijwillige achterlating
- Ouder of jeugdige met een verhoogd risico op suicidaliteit
- Ouder of jeugdige heeft een psychose of andere acute psychiatrische- en/of verslavingsproblematiek
- Jeugdige is getuige/slachtoffer van een (recent) ernstige gebeurtenis
- Jeugdige vertoont (plotseling) ernstige gedragsproblemen waarbij een crisisinterventie nodig is
- Ernstig verstoorde relatie tussen jeugdige en ouder(s) als gevolg van faseproblematiek
- Plotseling wegvallen van ouder(s) door detentie, opname, overlijden of ouders zijn onvindbaar waardoor opvang en/of een gezagsmaatregel direct noodzakelijk is.

Het CIT beoordeelt multidisciplinair op basis van de hierboven beschreven crisiscriteria of er sprake is van een crisis.

Het CIT zorgt binnen kantoortijd voor voldoende beschikbaarheid van medewerkers die multidisciplinair meldingen triageren. Dezelfde medewerkers verzorgen ook consult en advies aan melders. Wanneer geconcludeerd wordt dat een melding niet voldoet aan de criteria van een crisis, denkt het CIT mee aan een bij de situatie passende oplossing.

Buiten kantoortijd is er een meldkamer ingekocht die de eerste bereikbaarheid verzorgt.

Nadat is vastgesteld dat sprake is van een crisis, wordt een crisisinterventie gestart. Een crisisinterventie kenmerkt zich door het feit dat het CIT direct in actie komt en indien noodzakelijk binnen 2 uur op de plek van de crisis aanwezig is om:

- De situatie te stabiliseren en de veiligheid van het kind/gezin te waarborgen, door middel van een gestandaardiseerde risico-inventarisatie gebaseerd op het framework van Signs of Safety en het risico-inventarisatieinstrument HAVIK.
- Een inschatting van suïciderisico te doen en/of een inschatting van psychiatrisch toestandsbeeld te maken.



- De noodzakelijke crisishulpverlening te bieden of te organiseren en toe te leiden naar de lokale zorgstructuur of een zorgaanbieder.
- Aansluiten bij de politie t.b.v. het opstarten van een huisverbodprocedure (zie ook 2.3)

Een interventie door het CIT wordt altijd door een duo medewerkers uitgevoerd, waarbij de expertise van medewerkers aansluit op de gemelde problematiek. Uitgangspunten hierbij zijn:

- LVB-expertise wordt ingezet in geval sprake is van een IQ onder de 80 bij een jeugdige en/of de ouders.
- Expertise van de GGZ wordt ingezet wanneer sprake is van een vermoeden van suïcide of acute psychiatrie, zelfbeschadiging of ernstig risicogedrag.
- Als vastgesteld wordt dat er geen sprake is van crisis, maar dat wel sprake is van een situatie waarbij met spoed hulp ingezet wordt, kan door het CIT ambulante spoedhulp van Jeugdformaat of Ipse de Bruggen (ASH) worden ingezet<sup>3</sup>. Dit geldt enkel voor kinderen die niet bekend zijn bij de lokale teams. Eventuele overdracht naar het lokale team wordt door ASH uitgevoerd.

De verantwoordelijkheid voor het opstellen en afgeven van het verleningsbesluit ligt bij het lokale team. Hierbij past het lokale team de spoedprocedure toe zoals opgenomen in de Verordening Jeugdhulp van desbetreffende gemeente. Het CIT draagt hiertoe de benodigde informatie z.s.m. over aan het lokale team.

Sinds 2023 voert het CIT de taak 'Procesleider Jeugd' uit, onder de regie van het crisisprotocol van de GGD Haaglanden. Bij calamiteiten, grootschalige incidenten en maatschappelijke onrust waarbij minderjarigen betrokken zijn, voert de Procesleider Jeugd, regie op de aanpak. Waar nodig kan deze, bij de ondersteuning van specifieke jeugdigen, ook CIT-medewerkers inzetten. Het CIT geeft consult, biedt eerste opvang aan individuen en ondersteuning en voorlichting aan grotere groepen cliënten/slachtoffers. Dit gaat altijd in samenwerking met de GGD, die de regiefunctie heeft bij dit soort incidenten. Het CIT heeft hiertoe een overeenkomst gesloten met de GGD.

## **2.2 Inzet Wet tijdelijk huisverbod**

Het huisverbod houdt in dat een pleger van huiselijk geweld op last van de Burgemeester 10 of met verlenging maximaal 28 dagen zijn of haar woning niet meer in mag en in die periode ook geen contact mag opnemen met de partner of de kinderen (of visa versa). Wanneer in de regio Haaglanden een huisverbod wordt afgegeven, en er zijn minderjarige kinderen bij betrokken, is het CIT verantwoordelijk voor de risico-inventarisatie én de eerste opvang en begeleiding van de kinderen. Andere betrokken partijen zijn het Algemeen Maatschappelijk Werk, medewerkers huisverbod Veilig Thuis, Stichting Perspectief in DWO-gebied of Reclassering Nederland. De regie is in handen van Veilig Thuis.

## **2.3 Bereikbaarheid en beschikbaarheid buiten kantooortijden**

Het CIT geeft uitvoering aan de bereikbaarheid en waar nodig de beschikbaarheid buiten kantooortijden voor alle minderjarigen in een situatie van crisis of dreigende onveiligheid die zich in Haaglanden bevinden (met of zonder hulpverleningstraject) en zorgaanbieders/instellingen. Het CIT voert hiermee de bereikbaarheid én beschikbaarheid uit voor nieuwe cliënten en bestaande cliënten van CIT, JB-west en de lokale teams.

Het CIT voert de beschikbaarheid uit door waar nodig ter plaatse te komen voor cliënten van Veilig Thuis, de William Schrikker Stichting en zorgaanbieders.

---

<sup>3</sup> De situatie van alle betrokkenen is voldoende veilig, ouders en kind(eren) willen meewerken en er is geen directie interventie (bijvoorbeeld uithuisplaatsing) of maatregel nodig.



## 2.4 Doorgeleiding crisisbedden LVB

In de regio Haaglanden zijn er afspraken gemaakt over crisisopvang van LVB-jeugdigen tussen het CIT en Ipse de Bruggen.

Doelgroep:

- LVB-jeugd, van 6 tot 18 jaar
- Jeugdigen met een (sterk vermoeden van) een IQ tussen de 55 en 85.
- Jeugdigen uit de regio Haaglanden, dan wel jeugdigen die zich in de regio Haaglanden bevinden op het moment dat zij zich in een acuut onveilige situatie bevinden.

### Overige afspraken

- Het CIT verzorgt de toeleiding naar de crisisbedden van Ipse de Bruggen.
- Uitsluitend het CIT heeft de bevoegdheid om een jeugdige aan te melden bij het coördinatiepunt van Ipse de Bruggen. Zij houdt de registratie bij van de vraag naar LVB-crisisopvang.
- Het CIT meldt conform de samenwerkingsafspraken met de lokale teams plaatsingen van LVB-jeugdigen zo snel mogelijk en met toestemming van de wettelijk vertegenwoordiger van de jeugdige aan het lokale team.
- Het lokale team is verantwoordelijk voor het opstellen en afgeven van het verleningsbesluit. Hierbij past het lokale team de spoedprocedure toe zoals opgenomen in de Verordening Jeugdhulp van desbetreffende gemeente. Bij jeugdigen met een kindbeschermingsmaatregel is de gezinsvoogd verantwoordelijk voor het besluit.
- Een plaatsing op een crisisbed is maximaal 4 weken maar bij voorkeur korter, waarna de jeugdige of terug naar huis/het netwerk gaat of doorgeplaatst moet worden. Het lokale team is primair verantwoordelijk om dit te regelen. Ipse de Bruggen kan hen desgewenst met ambulante inzet aan de jeugdige ondersteunen.
- Managers van het CIT en Ipse de Bruggen evalueren 1 x per kwartaal de samenwerking.

Voor de doorgeleiding naar de crisisbedden van Jeugdformaat gelden andere afspraken. Dit verloopt via de piketmedewerker die werkzaam is bij de bureaudienst van het CIT.



### 3. Samenwerkingsafspraken tussen het CIT en de lokale (jeugd) teams

#### 3.1 Vooraf

Wanneer een gezin bij het CIT wordt gemeld voor een crisisinterventie of voor een tijdelijk huisverbod, checkt het CIT altijd bij het lokale team, de eigen organisatie Jeugdbescherming West en Veilig Thuis of het gezin daar bekend is en elders begeleiding/behandeling krijgt. Als er een vermoeden is wordt contact opgenomen met andere hulpverlenende instanties.

De gemeente is ervoor verantwoordelijk te zorgen dat het CIT te allen tijde kan checken of een gezin bekend is, via toegang tot het systeem of via een medewerker. Het CIT is verantwoordelijk voor het activeren van de accounts.

#### 3.2 Tijdens de crisisinterventie

##### 3.2.1 Binnen kantoor tijden

Wanneer een gezin bekend en/of aangemeld is bij het lokale team wordt gezamenlijk besloten wat de best passende oplossing is voor de vraag die aan het CIT is gesteld. Dit kan drie uitkomsten hebben:

- Het lokale team gaat zelf met het gezin aan de slag;
- Het lokale team zet een zorgaanbieder of lokale partij in;
- Besloten wordt dat een crisisinterventie noodzakelijk is om een inschatting te maken van de situatie en de veiligheid.

Het eerste uitgangspunt is dat de vaste contactpersoon van het gezin samen met de medewerker van het CIT op interventie gaat, waarbij de verantwoordelijkheden als volgt verdeeld zijn:

- Het CIT is verantwoordelijk voor de inschatting of het acuut inzetten van zorg en ondersteuning om de veiligheid van een kind te waarborgen en brengt hierover advies uit door middel van schriftelijk verslag aan het lokale team. Het CIT is eveneens verantwoordelijk voor het eventueel inschakelen van andere hulpdiensten (bijvoorbeeld wanneer cliënt niet aanwezig is);
- Het lokale team is verantwoordelijk voor de zorgcontinuïteit en het geven/regelen van de benodigde zorg/ondersteuning (incl. de administratieve afhandeling).

Tweede uitgangspunt is dat het lokale team, de GI of, indien betrokken, een aanbieder voor specialistische zorg de eerstaangewezen partij is om de vraag van een gezin te beantwoorden. Indien hierbij expertise van het CIT gewenst is, dan wordt deze tijdelijk toegevoegd.

Wanneer een gezin niet bekend is, schat het CIT op basis van de crisiscriteria (zie 2.1) en de aan hen verstrekte informatie in of inzet van één van de taken van het CIT nodig is. Het CIT meldt de zaak bij het lokale team én draagt het gezin/de vraag na de interventie zo snel als nodig en in overleg met ouders over aan het lokale team<sup>4</sup>.

Indien gezin/jeugdige niet bekend is bij het lokale team, de GI of de aanbieder:

- Het CIT voert een crisisinterventie/het werkproces tijdelijk huisverbod uit;
- Het CIT zorgt er aansluitend voor dat de noodzakelijke zorg/ondersteuning wordt ingezet om de veiligheid van de gezinsleden te waarborgen;
- Het CIT meldt de casus ten behoeve van de overdracht zo spoedig mogelijk na de interventie zowel schriftelijk als telefonisch aan het lokale team met voldoende informatie om een inschatting te kunnen maken, in ieder geval binnen 3 werkdagen. Hierbij geeft het CIT aan dat

---

<sup>4</sup> In geval er sprake is van niet gedocumenteerde kinderen (kinderen zonder verblijfrechten n Nederland en/of geldende verblijfsvergunning), dan worden de kinderen gemeld bij de gemeente waar de kinderen gevonden zijn.





het gaat om een 'CIT-zaak.' Het CIT kan dit alleen doen indien hiervoor toestemming is van de betrokkenen;

- Het lokale team bevestigt de ontvangst van het verzoek tot overdracht telefonisch of schriftelijk en geeft hierbij zo mogelijk aan wie vanuit het lokale team betrokken is of wordt;
- Het lokale team streeft ernaar binnen 3 werkdagen<sup>5</sup> na een verzoek daartoe, de primaire verantwoordelijkheid van het CIT over te nemen en voert waar nodig casemanagement/casusregie uit. Het hebben van een hulpvraag is niet leidend voor het al dan niet overnemen van een casus door het lokale team van het CIT. Er wordt gestreefd naar een duidelijke, met de betrokkene afgestemde, warme overdracht<sup>6</sup> tussen het CIT en het lokale team;
- Het CIT zorgt voor overdracht naar het lokale team;
- Het lokale team zorgt voor de inzet en administratieve afhandeling van de benodigde zorg;
- Het CIT blijft verantwoordelijk voor administratie van het eigen traject.

### **3.2.2 Buiten kantoortijden**

Het CIT maakt op basis van wat bekend is over het gezin (o.a. inzage dossier) een inschatting van wat nodig is en voert waar nodig een interventie uit. De eerstvolgende werkdag neemt het CIT contact op met het lokale team, waarna de hierboven beschreven afspraken gaan gelden.

De gemeenten maken afspraken met het CIT over de inzage in het dossier. Dit kan middels toegang tot het systeem of de bereikbaarheid van de piketdienst van de gemeente.

### **3.2.3 Informatieoverdracht in het kader van de bereikbaarheid van het CIT**

De gemeenten zijn ervoor verantwoordelijk dat het lokale team goed bereikbaar is voor het CIT, zodat de overdracht van cliënten snel en soepel afgehandeld kan worden. De voorkeur gaat uit naar 1 telefoonnummer en 1 e-mailadres per gemeente.

De gemeenten zorgen ervoor dat zij het traject van cliënten die bij hen bekend zijn en waarbij het CIT buiten kantoortijden betrokken is geweest, de eerstvolgende werkdag voor 10.00 uur oppakken en voortzetten. De gemeenten zorgen ervoor dat zij hiervoor tijdens kantoortijden bereikbaar zijn.

### **3.3 Tijdens het tijdelijk huisverbod**

Na een melding van het opstarten van een nieuwe huisverbodprocedure in een gezin met kinderen, door een HOvJ van politie, sluit er altijd een CIT-medewerker aan bij de politie. Deze medewerker spreekt betrokkenen, adviseert de HOvJ bij de risico-inventarisatie en maakt de inschatting of de kinderen veilig zijn bij de achterblijver. Daar waar de cliënt al bekend is bij het lokale team, trekken de medewerker van het CIT en de medewerker van het lokale team vanaf de start gezamenlijk op. Het streven is om daar waar mogelijk het lokale team te betrekken bij het huisverbod.

Het CIT maakt een inschatting van de veiligheid en ontwikkeling van de kinderen, het opvoedklimaat in het gezin en de opvoedvaardigheden en hulpvragen van ouders.

Aan het einde van de termijnen huisverbod (minimaal 10, maximaal 28 dagen) wordt door de hulpverleners van het CIT, het Algemeen Maatschappelijk Werk/ Perspektief en de Reclassering met het gezin gezamenlijk een netwerkberaad georganiseerd. Binnen twee werkdagen na de start van het huisverbod is de datum van het eerste netwerkberaad bekend bij de hulpverlening van het lokale team, indien zij aansluiten. Bij het netwerkberaad zijn alle gezinsleden, de betrokken hulpverleners,

---

<sup>5</sup> Helaas is het niet altijd haalbaar om binnen 3 werkdagen de casus over te nemen. In deze gevallen kan een maximale termijn aangehouden worden van 5 werkdagen. Echter, het blijft wenselijk om casuïstiek zo snel mogelijk over te dragen vanuit een crisissituatie naar het reguliere veld.

<sup>6</sup> Heeft alleen meerwaarde als het gaat om de professional die het gezin kent.



waar mogelijk de hulpverlener van het lokale team, en de voor het gezin belangrijke personen uit de omgeving aanwezig. In dit overleg wordt een SOS-veiligheidsplan met afspraken opgesteld op basis van de van de Signs of Safety uitgangspunten.

Waar nodig wordt er passende vervolghulp of behandeling ingezet en sluit het CIT af.

### 3.4 Informatie-uitwisseling

- De gemeenten zijn ervoor verantwoordelijk dat het CIT toegang heeft tot de informatie die zij nodig heeft om zowel binnen- als buiten kantoortijden in te kunnen schatten wat voor een kind/gezin nodig is om een acute risicotaxatie te kunnen uitvoeren.
- De gemeenten maken zelf een keuze voor de wijze waarop zij de informatie zowel binnen- als buitenkantoortijden ontsluiten en informeren het CIT over deze werkwijze.
- Het ontsluiten van de benodigde informatie mag zowel binnen- als buiten kantoortijden niet langer duren dan een half uur.
- Het CIT registreert alle cliënten waarbij zij betrokken zijn geweest in de Verwijsindex.

### 3.5 Privacy

Uitgangspunt is dat informatie over de cliënt enkel gedeeld wordt met toestemming van de cliënt. In een crisissituatie kan hiervan worden afgeweken om een zwaarwegend of vitaal belang van een jeugdige of een gezinslid te behartigen en gelden de volgende regels:

#### **Bij crisis: raadplegen zonder toestemming mag**

Het CIT kan van een cliënt (betrokkene) of diens gezinsleden zonder hun toestemming persoonsgegevens raadplegen in de databases van de gemeente waar de betrokkene woont, indien er sprake is van een crisissituatie als bedoeld onder 2.1 én dit raadplegen redelijkerwijs nodig moet worden geacht om een acute risicotaxatie te kunnen uitvoeren.

#### **Niet meer gegevens dan noodzakelijk**

Ook bij een crisissituatie geldt de regel: niet meer persoonsgegevens raadplegen dan noodzakelijk is om een acute risicotaxatie te kunnen uitvoeren en van niet meer gezinsleden dan nodig is. De aard van de crisis is leidend voor de vraag van wie en welke gegevens mogen worden geraadpleegd.

#### **Logging**

De gemeente die het betreft maakt – zo mogelijk – gebruik van logging om het inzien van haar databases te monitoren: wie raadpleegt wanneer, in welke databases, welke gegevens.

#### **Open werkwijze**

Na de crisisinterventie informeert het CIT zo spoedig mogelijk alle betrokkenen dat in hun belang persoonsgegevens zijn geraadpleegd in de databases van hun gemeente. Dit informeren kan worden uitgesteld indien en zo lang als de veiligheid van de betrokkene of andere (gezinsleden, hulpverleners) door het informeren in het geding is of zou kunnen komen.



## 4 Mandaat inzet Jeugdhulp

In dit hoofdstuk staat beschreven welk mandaat het CIT heeft om (crisis)hulp in te zetten en/of te organiseren.

### 4.1 Ambulante hulp in crisissituaties

Het CIT biedt na de (eerste) crisisinterventie, ook crisishulp indien noodzakelijk. Er is in dat geval meer inzet nodig om de crisis te bezweren. Hiervoor is voorafgaand geen verleningsbesluit van de gemeente nodig. De dag na de inzet van de crisishulp neemt het CIT contact op met het lokale team en past het lokale team - om een verleningsbesluit af te geven - de spoedprocedure toe zoals opgenomen in de Verordening Jeugdhulp van desbetreffende gemeente.

Het CIT biedt deze crisishulp om de situatie van het gezin te stabiliseren, de veiligheid te waarborgen en toe te leiden naar passende zorg. Overdracht vindt plaats zodra er een veiligheidsplan ligt. Zie voor criteria afsluiten bijlage 2.

Als het CIT de inschatting maakt dat er vanuit een zorgaanbieder specifieke zorg nodig is waarvoor een verleningsbesluit nodig is, benaderen zij het lokale team voor een verleningsbesluit. Besluiten tot de inzet van crisishulp of spoedhulp worden bij cliënten die bekend zijn in het lokale team altijd in overleg met het lokale team genomen. Het lokale team maakt hierbij gebruik van/baseert zich op de door het CIT aangeleverde informatie. Buiten kantoortijd neemt het CIT geen besluiten tot inzet van langdurige zorg.

### 4.2 Uithuisplaatsingen in crisissituaties

Criteria voor het inzetten van een acute uithuisplaatsing zijn vastgelegd in de landelijke richtlijn landelijke richtlijn crisisplaatsing.<sup>7</sup>

Indien een uithuisplaatsing wordt overwogen, gebeurt dit altijd volgens een duidelijke volgorde van wenselijkheid:

1. Niet uit huis plaatsen, maar de persoon die zorgt voor onveiligheid aan het systeem onttrekken of een adequate opvoeder toevoegen aan het systeem;
2. Het uitvoeren van een ambulante (crisis)interventie;
3. Plaatsing binnen het netwerk van familie of vrienden;
4. Plaatsing in een (crisis)pleeggezin;
5. Plaatsing in een instelling;
6. Plaatsing in de gesloten jeugdhulp of, bij direct gevaar, gedwongen opname in een psychiatrische kliniek.

Het CIT kan een noodbed organiseren en/of crisisplaatsing doen binnen de jeugdhulpverlening. Het CIT is niet gemandateerd tot het afgeven van verleningsbesluiten ten behoeve van een reguliere uithuisplaatsing. Deze verleningsbesluiten worden achteraf afgegeven door het lokale team. Het advies van het CIT is hierin leidend.

#### 4.2.1 Uithuisplaatsing in de gesloten jeugdhulp

Voor het inzetten van gesloten jeugdhulp is altijd een machtiging van de kinderrechter vereist, ook als de ouders/voogd hiermee instemmen. Als sprake is van een plaatsing in een voorziening voor gesloten jeugdhulp in het vrijwillige kader zorgen de gemeenten zowel binnen als buiten kantoortijden voor de benodigde volmachten waarmee namens het college een machtiging gesloten jeugdhulp kan worden verzocht bij de kinderrechter. Sommige gemeenten hebben ervoor gekozen het CIT hiervoor buiten kantoortijden te machtigen. Wanneer een gemeente het CIT niet heeft

---

<sup>7</sup> [Crisisplaatsing - Richtlijn Crisisplaatsing - Richtlijnen jeugdhulp en jeugdbescherming](#)



gemachtigd benadert het CIT de in die gemeente bevoegde persoon. De gemeenten zorgen voor een sluitende mandaatregeling t.b.v. de gesloten piketverzoeken in het vrijwillig kader of het college doet het verzoek zelf. Buiten kantoor tijden vindt afstemming tussen het CIT en het lokale team de volgende werkdag plaats.

Uithuisplaatsingen worden altijd gemeld aan het Expertise Team van Jeugdbescherming West. Vanuit hun (signalerende) rol als plaatsingscoördinator moeten zij op de hoogte zijn van de uithuisplaatsingen in de regio.

#### **4.2.2 Gedwongen opname in een psychiatrische kliniek**

Indien een gedwongen behandeling, medicatietoediening of opname in een psychiatrische kliniek nodig is geldt de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg. De inschatting over de noodzaak van een dergelijke opname wordt gedaan door een psychiater van de GGZ-crisisdienst, waarna de burgemeester op basis van deze inschatting besluit tot het al dan niet afgeven van Crisismaatregel in de Wet verplichte ggz.

#### **4.3 Reguliere hulp**

Het CIT is niet gemandateerd tot de inzet van ambulante of residentiële hulpverlening waarvoor een verleningsbesluit nodig is. Besluiten tot de inzet van deze hulp kunnen enkel genomen en vastgelegd worden door het lokale team of een (huis)arts.



## Bijlage I: Wettelijk kader

Bijlage 1: Wettelijk kader Het wettelijk kader vormt een belangrijke basis voor dit protocol. Onderstaande artikelen uit de Jeugdwet, het besluit Jeugdwet en het uitvoeringsbesluit Wmo zijn relevant als het gaat om de inzet en organisatie van crishulp.

Artikel 1.1 (Jeugdwet) <https://wetten.overheid.nl/BWBR0034925/2019-02-01/#Hoofdstuk1>

Artikel 2.1 (Besluit Jeugdwet) [https://wetten.overheid.nl/BWBR0035779/2018-07-28/#Hoofdstuk2\\_Artikel2.1](https://wetten.overheid.nl/BWBR0035779/2018-07-28/#Hoofdstuk2_Artikel2.1)

Artikel 2.6 (Jeugdwet) [https://wetten.overheid.nl/BWBR0034925/2019-02-01/#Hoofdstuk2\\_Artikel2.6](https://wetten.overheid.nl/BWBR0034925/2019-02-01/#Hoofdstuk2_Artikel2.6)

Artikel 2.7 (Jeugdwet) [https://wetten.overheid.nl/BWBR0034925/2019-02-01/#Hoofdstuk2\\_Artikel2.7](https://wetten.overheid.nl/BWBR0034925/2019-02-01/#Hoofdstuk2_Artikel2.7)

Artikel 4.1.1 (Uitvoeringsbesluit Wmo 2015) [https://wetten.overheid.nl/BWBR0035733/2019-01-01/#Hoofdstuk4\\_Paragraaf1\\_Artikel4.1.1](https://wetten.overheid.nl/BWBR0035733/2019-01-01/#Hoofdstuk4_Paragraaf1_Artikel4.1.1)



## Bijlage II: CIT Trajecten

### 1. Crisisinterventie

In dit traject is er sprake van een korte crisisinterventie van maximaal 72 uur. Deze interventie bestaat uit:

- een risicoanalyse en/of een psychiatrische beoordeling;
- het creëren van veiligheid (evt. door uithuisplaatsing of een kinderbeschermingsmaatregel. Dit wordt door het CIT voorgelegd aan de Raad voor de Kinderbescherming);
- het opstellen/uitvoeren van een korte termijn veiligheidsplan (bij voorkeur met het netwerk);
- het organiseren van vervolghulp.

Op het moment dat er geen sprake (meer) is van een veiligheidsrisico, draagt het CIT de zaak over naar een regulier (of al betrokken) hulpverleningsaanbod. Dit is het geval als:

- de jeugdige(n) en/of ouder(s) gemotiveerd zijn voor hulpverlening, en/of;
- de jeugdige(n) (als onderdeel van het veiligheidsplan) geplaatst is binnen de jeugdhulpverlening, het eigen netwerk, Ipse de Bruggen of een andere instelling voor LVB doelgroep of is opgenomen binnen de psychiatrie, en/of;
- er sprake is van heldere (enkelvoudige) problematiek, en/of;
- er sprake is van een direct beschikbaar, passend hulpverleningsaanbod, en/of;
- er al voldoende/passende hulpverlening actief betrokken is bij het gezin.

### 2. Verlengd Crisistraject

Het verlengde crisistraject betreft een traject op maat zowel qua inhoud als duur. Het traject is zo kort mogelijk van duur, dit is echter sterk afhankelijk van een passend en beschikbaar regulier hulpverleningsaanbod.

Het verlengde crisistraject kan om twee redenen worden ingezet:

1. Cliënten zijn niet gemotiveerd voor, in verband met de veiligheid, noodzakelijke vervolghulp, of;
2. Inzet van de noodzakelijke vervolghulp is nog niet mogelijk.

In bovenstaande situaties is (nog) sprake van een veiligheidsrisico, doordat:

- de jeugdige(n) en/of ouder(s) niet gemotiveerd voor hulpverlening zijn (er is eventueel een aanmelding bij de Jeugdbeschermingstafel noodzakelijk) en/of;
- er sprake is van een Huisverbod procedure, en/of; - er onduidelijkheid is over de (multi)problematiek waardoor een risicoanalyse of psychiatrische beoordeling niet volledig mogelijk is, en/of;
- het gezin kan (nog) geen aanspraak maken op reguliere zorg (bijvoorbeeld vanwege illegaliteit), en/of;
- er (nog) geen hulpaanbod beschikbaar is voor de specifieke problematiek.

De laatste 2 punten worden onder andere veroorzaakt doordat:

- de jeugdige en/of ouders geen vaste verblijfplaats hebben;
- de jeugdige en/of ouders vermist zijn;
- de jeugdige en/of ouders (tijdelijk) in het buitenland zijn (al dan niet gedetineerd).

In deze situatie blijft het CIT in de zaak totdat er geen veiligheidsrisico meer bestaat en/of totdat een ketenpartner de zaak overneemt. Het CIT draagt er zorg voor dat de jeugdige op een veilige plek opgevangen wordt/verblijft, houdt toezicht op de veiligheid en is aanspreekpunt voor alle betrokkenen.