

## MDO jeugd en kwetsbare gezinnen

Bij kinderen in probleemgezinnen, kinderen met een ontwikkelings- of gedragsstoornis of kinderen met een ernstige somatische diagnose zijn al snel vele partijen betrokken. Het is van groot belang dat deze partijen van elkaars betrokkenheid op de hoogte zijn.

### Doel van het MDO

Het doel van dit MDO is om een goed werkend samenwerkingsverband op te zetten om de noodzakelijke zorg rondom jeugdigen efficiënt en goed gecoördineerd te laten verlopen, zodat de CJG's, wijkteams en huisarts met korte lijnen van elkaars inspanningen in een gezin op de hoogte zijn om dubbelingen in verwijzingen of behandelingen te voorkomen.

Het instrument om dit doel te bereiken is om de samenwerking tussen CJG, Wijkteam en Huisarts te intensiveren en optimaliseren. De basis is het werken vanuit een multidisciplinair overleg (MDO). Met de uitkomsten van het MDO wordt verwacht de zorg voor de jeugdige beter afgestemd te krijgen door verbeterde samenwerking en afstemming tussen CJG, wijkteam en huisarts. Door de vernieuwde samenwerking worden de domeinen Zorg, Welzijn en Gezondheid verbonden.

### Uitgangspunten

Voor de start van het MDO wordt uitgegaan van een overlegfrequentie van eens per maand, verwacht wordt dat het overleg 1 uur zal duren en er 1 uur voorbereidingstijd nodig zal zijn. Voor alle professionals geldt dat zij niet alleen de eigen patiënten bespreken, maar ook casuïstiek van collega's, dit vraagt meer voorbereidingstijd. Er is een totale belasting bij het CJG, wijkteams en huisarts te verwachten van 24 uren per persoon gedurende 1 jaar.

### Deelnemende partijen

- Huisartsen- POH jeugd
- CJG
- Wijkteam
- Indien gewenst welzijn, zonodig via wijkteam

### Hoe werkt het?

Het betreft casuïstiek bespreking. Gegevens van cliënten zijn verzameld middels een [Excel sheet](#) en deze wordt via beveiligde mail naar elke deelnemer verzonden. Er worden notulen gemaakt waarin alleen acties worden vermeld. Deze acties worden geanonimiseerd genoteerd via een nummer verwijzend naar de Excel sheet. De actiepunten worden in de systemen van alle deelnemers genoteerd zodat de betreffende behandelaar weet welke stappen er gemaakt moeten worden.

Aan de ouders (en kind indien ouder dan 12 jaar) is vooraf schriftelijk toestemming gevraagd door de inbrenger van de casus voor het delen van de informatie binnen het MDO. Bespreek met de gesprekspartners in de wijk of jullie willen werken met mondelingen of [schriftelijke toestemming](#). Terugkoppeling terug naar de patiënt/ouders gebeurt door de inbrenger.

### Wat levert het op?

De verwachte voordelen zijn voornamelijk te verwachten op niveau van verbetering in de samenwerking. Om dit te monitoren zal bij elk overleg worden afgestemd of de samenwerking verloopt zoals gewenst en of er verbeteringen of aanpassingen nodig zijn (denk hierbij ook aan het verloop van de informatieverstrekking). Daarnaast is het van belang te evalueren of de patiënt baat heeft gehad bij de nieuwe aanpak (vindt er demedicalisering plaats, wordt er passende hulp verleend) .

### Uitwisselen van gegevens

Het samenwerkingsverband omvat:

- Afstemmen hulpverlening bij complexe problematiek
- Informeren betrokken hulpverleners van beleid/ stand van zaken
- Informatie verkrijgen van betrokken hulpverleners
- Brainstormen over te voeren beleid, expertise van de andere hulpverleners gebruiken

### Aanmelding

[Klik hier](#) voor het aanmeldformulier voor MDO Jeugd en Gezinnen.