



## FACTSHEET

# Borging Integrale Vroeghulp: gemeentelijke varianten

Met de transitie sociaal domein kwam ook Integrale Vroeghulp binnen het bereik van gemeenten. IVH is een werkwijze voor het vroeg signaleren én inzetten van zorg voor jonge kinderen met ontwikkelingsachterstanden. Voor deze kwetsbare groep werkten (jeugd)gezondheidszorg, zorgaanbieders, welzijn, GGZ, kinderopvang en onderwijs altijd al samen. Zij vormden regionale netwerken voor vroegsignalering, multidisciplinaire diagnostiek en integraal advies voor ouders en kind. Lees in deze factsheet hoe gemeenten deze hulp continueren en hoe zij IVH hebben ingepast in hun lokale en regionale praktijk.

### Uitgangspunten

De uitgangspunten en werkwijze van Integrale Vroeghulp sluiten naadloos aan bij de door gemeenten gewenste invulling van het sociaal domein en voor jeugd in het bijzonder. Veel gemeenten hebben de IVH-benadering daarom omarmd en zijn bezig om deze op verschillende manieren in te bedden in hun lokaal en regionaal jeugdstelsel.

### Varianten van IVH-inbedding in gemeenten

In een aantal varianten kunt u zien welke keuzes gemeenten op onderdelen maken. Zij kunnen andere gemeenten inspireren en handvatten bieden. In deze factsheet vindt u drie hoofdvarianten, de praktijk is veel gevarieerder:

1. Het gemeentelijk geïntegreerd jeugdmodel
2. Het veldpartijenmodel
3. Het (regionaal) jeugdgezondheidsmodel

### **Variant 1. Het gemeentelijk geïntegreerd jeugdmodel**

Gemeenten hebben de integrale en multidisciplinaire werkwijze van Integrale Vroeghulp ingebed in de gemeentelijke basisteams/wijkteams. Daarnaast is er een regionale specialistische Consultatie en Advies tafel, een expertteam of een specialistenkamer. Een voorbeeld hiervan is [regio Noord Veluwe](#).

### **Variant 2. Het veldpartijenmodel**

Gemeenten doen een beroep op veldpartijen in (medische) zorg, GGZ, onderwijs en welzijn voor de taken binnen het sociaal domein, waaronder de IVH-taken. Zo is er een regionaal expertiseteam Integrale Vroeghulp 0-7 jaar, is er specifiek casemanagement IVH en ligt de uitvoering bij meerdere partijen in het sociaal domein, bijvoorbeeld MEE, JGZ en aanbieders. Een voorbeeld hiervan is [regio Midden Brabant](#).

### **Variant 3. Het (regionaal) jeugdgezondheidsmodel**

De jeugdgezondheidszorg speelt een coördinerende rol, bijvoorbeeld via een jeugdarts. De jeugdarts fungeert hierbij als schakel naar een expertiseteam en participeert in het wijkteam/CJG. Een voorbeeld hiervan is [regio Friesland](#).

### **Het kader van zeven bouwstenen Integrale Vroeghulp**

Gemeenten die effectieve IVH willen opzetten, geven invulling aan zeven bouwstenen, die samen het succes van IVH bepalen. Deze invulling gebeurt door gemeenten en IVH-netwerken op lokaal niveau waar dat kan, en op regionaal niveau als dat nodig is.

De zeven bouwstenen zijn:

1. Vroegsignalering
2. Multidisciplinaire diagnostiek
3. Multidisciplinair adviesplan
4. Informatie en advies voor gezinnen en trajectbegeleiding
5. Gezinsondersteuning
6. Zorg en onderwijs
7. Ketennetwerk

Over deze bouwstenen leest u meer in de

- [Handreiking Integrale Vroeghulp voor gemeenten: Hoe organiseer ik als gemeente goede zorg voor kwetsbare kinderen met een \(dreigende\) ontwikkelingsachterstand?](#)

Om de zeven IVH-bouwstenen goed inhoud te geven, is de inzet van verschillende financieringsstromen nodig. We hebben immers te maken met verschillende wettelijke kaders: ZvW, Jeugdwet, Wmo, WPG, Passend onderwijs.

### **Gemeentelijke variatie**

Gemeenten geven hun eigen invulling aan HOE de bouwstenen lokaal en regionaal georganiseerd worden. Hierdoor zijn er ook tal van varianten. Bepalend daarbij is in welke mate de benodigde expertise geborgd kan worden. En welk beroep gedaan kan worden op inzet van professionals van buiten het gemeentelijk domein (zoals (para)medici, audiologische of revalidatieprofessionals) of bovengemeentelijk niveau (bovenregionale of landelijke expertise).

### **Verdere transformatie**

De varianten laten zien dat gemeenten werken aan een transformatie binnen het sociaal domein. Dit heeft consequenties voor zowel de gemeentelijke organisaties en werkwijze, als voor het IVH-netwerk en deelnemende organisaties. Met de opgebouwde expertise en ervaring rondom het jonge kind integreren we de IVH-aanpak steeds verder in het gemeentelijk jeugdstelsel. Een periodieke evaluatie van resultaten bepaalt het tempo en de verder te zetten stappen. Daarbij is ook aandacht voor innovatie en ontwikkeling van IVH en het jeugdstelsel in de komende jaren.

### **Meer weten?**

- Neem contact op met IVH-adviseur Susan Osterop via het VNG Informatiecentrum 070-3738393 of mail [susan.osterop@vng.nl](mailto:susan.osterop@vng.nl)
- [www.integralevroeghulp.nl](http://www.integralevroeghulp.nl)
- [www.vng.nl/ivh](http://www.vng.nl/ivh)