



**Inrichting Bijzondere Toegang**  
**“Opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf ”**  
**regio Noord- en Midden-Limburg (Segment 1)**

Versiedatum : december 2022  
Versienummer: : 2022-01

*Te verwachten nieuwe versie datum: april 2023*



## Inleiding

De gemeenten in de regio Noord- en Midden-Limburg<sup>1</sup> en de jeugdhulpaanbieders in deze regio werken nauw samen aan de transformatie van de jeugdhulp. Onze gezamenlijke missie is jeugdigen tot 18 jaar zo thuis mogelijk te laten opgroeien.

De komende jaren gaan gemeenten en jeugdhulpaanbieders werken aan de volgende ambities:

1. Het bieden van passende hulpverlening; zo spoedig en zo thuis mogelijk.
2. Integraal samenwerken vanuit vertrouwen.
3. Het realiseren van een bijzondere toegang als basis voor de integrale hulpverlening (ondersteuning en behandeling).
4. Het realiseren van de volgende transformatiedoelstellingen:
  - een afname van het aantal jeugdigen waarvoor 24/7 verblijf nodig is;
  - een afname van het totale aantal verblijfsdagen in dit segment;
  - het bieden van hulp aan jeugdigen op basis van “hybride” verblijf (varianten van verblijf anders dan 24/7 verblijf);
  - een afname van het aantal verhuisbewegingen van jeugdigen bij verblijf;
  - een duurzame uitstroom of substantiële afschaling van hulp.

Een belangrijke stap voor het kunnen realiseren van de geformuleerde ambities is de inkoopprocedure van “Segment 1 Jeugdhulp: Opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf” die in de zomer van 2022 heeft plaatsgevonden. De aanbieders en de gemeenten hebben samen de uitgangspunten van deze opdracht beschreven en deze vervolgens uitgewerkt. De opdracht is voor een periode van maximaal drie keer drie jaar gegund aan twee samenwerkingsverbanden. Gemeenten en samenwerkingsverbanden hebben samen de implementatie van de opdracht vormgegeven.

Wij willen dat jeugdigen en hun ouders<sup>2</sup> tijdig passende hulp krijgen waardoor multicomplexe problematiek wordt voorkomen. Ook als er sprake is van multicomplexe problematiek vinden we dat behandeling zoveel als mogelijk in de thuissituatie moet kunnen plaatsvinden. Pas als dit niet mogelijk is kan er sprake zijn van behandeling met verblijf. Ook dan blijven de ouders nauw betrokken, bijvoorbeeld door een gezamenlijke opname van ouder en jeugdige. De duur van het verblijf, onder andere door het inzetten van opnamevervangende alternatieven, is zo kort als mogelijk.

Een samenhangend pakket aan interventies levert meer effect voor de jeugdigen en het gezin op. Er is aandacht voor het hele netwerk van de jeugdige, zoals het gezin, de directe omgeving, school en vrije tijd. De aanbieders binnen de combinaties bieden alle benodigde meervoudige behandelingen passend bij de doelgroep van dit segment binnen de kaders van de Jeugdwet voor jeugdigen en hun gezinnen (ggz, jeugd- en opvoedhulp, lvb en vg) met inachtneming van de verschillende wettelijke kaders die gelden voor de specifieke hulp. Dit kunnen ook oplossingen zijn die deels binnen andere segmenten vallen. Wanneer hier sprake van is dan blijft de regieverantwoordelijkheid voor de totale hulp bij de combinatie. De inzet vanuit andere segmenten valt binnen de financiering voor het totaalpakket segment 1. Er worden geen aparte beschikkingen/ bepalingen afgegeven. Dit segment richt zich niet op jeugdigen met een Wlz-indicatie.

<sup>1</sup> Dit betreffen de gemeenten Beesel, Bergen, Echt-Susteren, Gennep, Horst aan de Maas, Leudal, Maasgouw, Nederweert, Peel en Maas, Roerdalen, Roermond, Venlo, Venray en Weert.

<sup>2</sup> We gebruiken hier het begrip ouders, maar dit kunnen ook verzorgers of een enkele ouder of verzorger of een wettelijke vertegenwoordiger zijn.



## Opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf

De doelgroep die behandeling vanuit het segment “Opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf” nodig heeft onderscheidt zich van de doelgroep van andere segmenten vanwege de complexiteit van de hulpvraag en de dreiging van een behandelopname. In bijlage 1 staat welke behandelingen/ interventies in ieder geval tot dit segment behoren.

De problematiek van de jeugdige en het gezin is bepalend of zij tot de doelgroep behoren, niet de gekozen combinatie van oplossingen. Met andere woorden: Deze behandelingen zijn beschikbaar in segment 1; omgekeerd: als een jeugdige een van deze behandelingen behoeft én er geen dreiging uithuisplaatsing is, moet deze behandeling geleverd worden vanuit segment 4.

De Bijzondere Toegang heeft een belangrijke rol in de transformatie van de hulpverlening in dit segment. Het in te richten proces moet faciliterend zijn om samen (aanbieders, gemeenten, Gecertificeerde Instelling (GI)) tot de gewenste transformatie, van behandeling met verblijf naar ambulante en/of hybride behandelvormen van de hulp, in dit segment te komen. In het kader van de bescherming van de privacy en het uitwisselen van persoonsgegevens wordt een DPIA (Data Protection Impact Assessment) gemaakt. De resultaten van de DPIA en de uitwerking van de verschillende processen die hier uit voortvloeien worden later als bijlage bij deze notitie gevoegd.

Combinaties, GI's en gemeenten hebben samen de inrichting van de Bijzondere Toegang uitgewerkt.

### Toelichting Bijzondere Toegang

In dit stuk maken we onderscheid tussen de Gemeentelijke Toegang en de Bijzondere Toegang. De Gemeentelijke Toegang is één van de verwijzers en in het algemeen de ingang voor ouders en jeugdigen met een hulpvraag. In de regio Noord- en Midden-Limburg is de Gemeentelijke Toegang op verschillende manieren ingericht, bijvoorbeeld via wijkteams of het CJG, het begrip Gemeentelijke Toegang omvat alle verschijningsvormen.

De Bijzondere Toegang is een uitvoeringssamenwerking tussen de beide combinaties en de verwijzers en heeft als doel om ouders en jeugdige, volgens de transformatiegedachte, toe te leiden naar de juiste hulp en de juiste plek binnen het segment “Opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf”.



### De werkwijze van de Bijzondere Toegang

Alle casussen die in beeld komen voor opnamevervangende behandeling of behandeling met verblijf worden besproken in de Bijzondere Toegang. In de Bijzondere Toegang vindt de toetsing van de hulpvraag en de toewijzing aan de combinatie plaats.

#### **Stapsgewijs ziet het werkproces er als volgt uit:**

##### De voorbereiding

Het doel van de bespreking in de Bijzondere Toegang is dat er een optimale match plaatsvindt tussen jeugdige en ouders en het samenwerkingsverband. Een goede bespreking in de Bijzondere Toegang vraagt een goede voorbereiding van de verwijzer<sup>3</sup> met betrekking tot het aanleveren van de stukken en het betrekken van ouders en jeugdigen.

Hiervoor worden de volgende werkafspraken gemaakt:

- Het overleg vindt 2 per week, fysiek, plaats. Een keer in Midden-Limburg en een keer in Noord-Limburg.
- De verwijzer heeft de casus altijd multidisciplinair vooraf besproken.
- De verwijzer zorgt voor een zorgvuldige en volledige aanmelding die ook met de ouders en de jeugdige besproken is. Het aanmeldformulier en de toestemmingsverklaring zijn volledig ingevuld.
- Wanneer ouders en/of de jeugdige het in een vrijwillig kader niet eens zijn met de verwijzing naar Segment 1 dan wordt de casus ook niet ingebracht.
- De verwijzer kan de casus eventueel, geanonimiseerd, ter consultatie voorleggen.

##### Toelichting voorbereiding

Het is moeilijk te voorspellen hoe hoog de instroom precies zal zijn, daarnaast wil de Bijzondere Toegang snel op elkaar ingespeeld raken. Na een evaluatie door het Operationeel Regie Overleg (ORO) en in afstemming met het Bestuurlijk Strategie Overleg (BSO) zullen op basis van de ervaringen afspraken over de frequentie van het overleg gemaakt worden. Dit zal op zijn laatst in Q3 2023 plaatsvinden.

De verwijzer kan een medewerker van een Gemeentelijke Toegang, de GI of een medische verwijzer zijn.

Ook van medische verwijzers verwachten we een zorgvuldige en volledige aanmelding inclusief multidisciplinaire toets. De Specialistische Ondersteuner Jeugd (SOJ) of de Praktijkondersteuner Huisarts (POH) kan dit op zich nemen door het inschakelen van en samen te werken met de Gemeentelijke Toegang.

Stagnerende casussen kunnen opnieuw ingebracht worden.

Gezamenlijk ontwikkelen we een werkwijze in 2023 op basis van de “verklarende analyse” [https://awtjf.nl/wp-content/uploads/2021/10/Factsheet-Verklarende-analyse\\_def.pdf](https://awtjf.nl/wp-content/uploads/2021/10/Factsheet-Verklarende-analyse_def.pdf). Belangrijk aandachtspunt hierbij is het opleiden en oefenen van medewerkers in het werken met de verklarende analyse.

<sup>3</sup> De Jeugdwet kent verschillende verwijzers. Dit zijn met name de Gemeentelijke Toegang, huisartsen, jeugdartsen, medisch specialisten, .



### De voorzitter

De voorzitter heeft een belangrijke rol in de voorbereiding van het overleg en draagt zorg voor heldere besluitvorming.

- De voorzitter toetst of de informatie van de verwijzer volledig is en er sprake is van een passende verwijzing naar segment 1.
- De voorzitter koppelt, gemotiveerd, aan de verwijzer terug als de verwijzing niet passend is.
- De voorzitter besluit, in afstemming met de verwijzer, of er andere expertise of gesprekspartners bij de bespreking aan moeten sluiten en nodigt deze uit.
- De voorzitter stelt de agenda voor het overleg op.

### Toelichting voorzitter

We gaan uit van een goede analyse van de verwijzer en een passende verwijzing. De voorzitter toetst dit. Als de voorzitter van mening is dat de casus niet passend is worden eerst vragen gesteld aan de verwijzer met als doel om te komen tot gedeelde beeldvorming. Bij voorkeur wordt op basis van consensus bepaald of een casus passend is voor dit segment. Lukt dat niet in consensus dan bepaalt de voorzitter.

Onderdeel van de overeenkomst met de combinaties is een acceptatieplicht van de casussen, waarvan de Bijzondere Toegang besloten heeft dat het een passende verwijzing is.

De voorzitter is onafhankelijk. Om de onafhankelijkheid te borgen komt de voorzitter in dienst van .....[\(wordt nog nader ingevuld\)](#)

### Het bespreken van de casus in de Bijzondere Toegang

De vaste deelnemers van de Bijzondere Toegang zijn de onafhankelijk voorzitter, een afgevaardigde per combinatie, de verwijzer en de ouders en/of jeugdige. De ouders en jeugdige kunnen een voor hen belangrijke vertrouwenspersoon meebrengen.

- De analyse van de verwijzer vormt de basis van het gesprek in de Bijzondere Toegang.
- In de voorbespreking bespreken voorzitter, combinaties en verwijzer of het beeld volledig is, de casus binnen dit segment passend is en worden opties in relatie tot de transformatie doelstellingen verkend.
- Tijdens het gesprek waar ouders en/of jeugdigen ook aan deelnemen wordt de hulpvraag verder verkend en welke combinatie met de hulpvraag aan de slag kan.
- De Bijzondere Toegang heeft in beeld welke hulp waar beschikbaar is en besluit welke combinatie het beste met de hulpvraag uit de voeten kan.
- De verwijzer, Gemeentelijke Toegang of GI, voert de regie op het proces. Mocht er geen duidelijke regievoerder zijn, bijvoorbeeld bij een medische verwijzer, dan worden in het overleg afspraken over de procesregie gemaakt.
- De Bijzondere Toegang kan ook geraadpleegd worden ter consultatie.

### Toelichting bespreken casus in de Bijzondere Toegang

De eerste maanden van de nieuwe werkwijze nemen per combinatie steeds twee personen deel aan het overleg. Dit moet ervoor zorgen dat het totale overzicht van de mogelijkheden van de combinaties inzichtelijk wordt.

In beginsel is het aan de verwijzer, na een multidisciplinair overleg, om te bepalen welk segment het best passend is. De voorzitter toetst de analyse van de verwijzer. In het vooroverleg wordt besproken of de verwijzing naar dit segment inderdaad passend is. Mocht er sprake zijn van een niet passende verwijzing dan pakt de voorzitter dit met de verwijzer voor de bespreking met de ouders op. Ouders en jeugdige worden hier niet mee belast.



Het vooroverleg is verkennend. Het gesprek met de ouders en de jeugdige betreft nadrukkelijk geen terugkoppeling van het vooroverleg. De input van ouders en jeugdige is belangrijk om tot een goed beeld te komen en de beslissing te kunnen nemen welke combinatie best passend is.

Het beeld van anderen bij de jeugdige en het gezin betrokken professionals/ organisaties / specialismen is door de verwijzer in de analyse meegenomen. In principe sluiten zij niet bij de Bijzondere Toegang aan tenzij dit nadrukkelijk van meerwaarde is.

Tijdens het gesprek in aanwezigheid van ouders en jeugdige worden de mogelijkheden besproken. Er wordt besloten hoe het traject er in grote lijnen uit gaat zien en welke combinatie de casus oppakt.

### De besluitvorming

- Bij de bespreking van de casus in de Bijzondere Toegang in aanwezigheid van ouders en jeugdige worden de mogelijke oplossingen besproken en wordt het besluit genomen:
  - 1 Eén van de combinaties kan de vraag oppakken.
  - 2 De beide combinaties kunnen de vraag oppakken, de ouders en/of de jeugdige beslissen zelf welke partij ze kiezen.
  - 3 De combinaties kunnen het niet alleen en pakken het samen op eventueel in samenwerking met andere partijen.
  - 4 Er is geen overeenstemming:
    - a. betreft het de richting van de oplossing: de voorzitter bepaalt de vervolgstappen.
    - b. betreft het welke combinatie de casus oppakt: de voorzitter beslist.
- De voorzitter legt puntsgewijs de gemaakte afspraken vast.
- Het mandaat voor het afgeven van de beschikking of de bepaling ligt bij de verwijzer.
- Als ouders het niet eens zijn met de voorgestelde oplossing:
  - Vrijwillig kader: ouder beslist, dus geen verwijzing. Hier ligt een belangrijke rol voor verwijzer en voorzitter om te motiveren tot medewerking. Mocht dit nog niet eerder gedaan zijn dan worden de stappen van de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling doorlopen. Als er sprake is “van dreiging in de ontwikkeling van de jeugdige” wordt de casus doorgezet naar de beschermtafel.
  - Gedwongen kader: de verwijzer heeft de bevoegdheid om te beslissen.

### Toelichting besluitvorming

Jeugdigen van 12 jaar en ouder hebben ook een stem, jeugdigen vanaf 16 jaar mogen ook zonder ouders beslissen. Dat is wettelijk geregeld.

Ook de ggz kent wettelijke kaders betreffende de betrokkenheid van ouders en de beslissingsbevoegdheid van de jeugdige. De verwijzer schat in en bepaalt of een jongere onder 12 jaar toch aan kan sluiten. Mits dit een meerwaarde is voor het proces.

Ook bij een gedwongen kader is draagvlak voor de behandeling bij ouders en jeugdige essentieel. Hun stem weegt heel zwaar. Echter als ouders en/ of jeugdige niet mee willen werken, bijvoorbeeld bij een Uithuisplaatsing, dan beslist de gezinsvoogd.

De afgegeven beschikking of bepaling betreft de formele toewijzing aan een van de beide combinaties voor het segment “opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf”.



### Betrokkenheid ouders en jeugdige

- In geval van vrijwillig kader moeten ouders, conform de wettelijke kaders (WGBO en Jeugdwet) instemmen met een verwijzing naar en bespreking van de casus in de Bijzondere Toegang. Bij een gedwongen kader (WZD, Wvvgz en gedwongen kader uit de Jeugdwet) is instemming zeer gewenst maar niet vereist.
- Als ouders en/of jeugdigen niet instemmen probeert de verwijzer hen te motiveren alsnog in te stemmen. Lukt dit niet dan kan een verwijzing naar de beschermtafel overwogen worden.
- Ouders en/of jeugdige moeten in hun eigen woorden aan kunnen geven wat voor hen nodig is om verder te kunnen, welke verwachtingen zij hebben en wat voor hen belangrijk is.
- Ouders en/of jeugdige worden altijd betrokken. Wanneer er bezwaren zijn (bijv. vechtscheiding, of jeugdige wil ouders er niet bij hebben) dan zorgen de voorzitter en verwijzer voor maatwerk waarbij beiden gehoord kunnen worden en kunnen deelnemen aan het besluit (binnen de rechten en plichten die zij hebben vanuit wettelijke kaders).

### Toelichting betrokkenheid ouders en jeugdige

Alle gezinnen en jeugdigen kunnen in een situatie terechtkomen die anders loopt dan gedacht. De situatie kan erg complex zijn en hulp is urgent en gewenst. De situatie waarin deze ouders en jeugdige terecht gekomen zijn heeft enorm veel impact. We ondersteunen ouders en jeugdige hierbij en oordelen niet. Het is belangrijk dat de verwijzer de ouders en/of de jeugdige goed meeneemt in het proces en de verschillende stappen samen met hen voorbereidt.

Doel van het stevig inzetten op de betrokkenheid van ouders en/of jeugdige is tweeledig. Namelijk draagvlak krijgen voor het best passende aanbod en het vinden van de meest duurzame oplossing.

De jeugdige wordt altijd bij het proces betrokken, het is aan de verwijzer en de aanbieder hier een passende invulling aan te geven.

Als ouders en/of jeugdige niet aanwezig zijn, verwacht of onverwacht, maar wel akkoord zijn met de bespreking gaat het overleg toch door. Bij een gedwongen kader is de aanwezigheid van ouders en/of jeugdige zeer gewenst maar niet vereist.

### Het vervolg

- De combinatie gaat met ouder en/of jeugdige en verwijzer een gedetailleerd zorgplan/ behandelplan maken waarin de afspraken over de inzet van de hulp worden gemaakt. En wat ieders taken en verantwoordelijkheden daarbij zijn. Met respect voor ieders verantwoordelijkheden.
- Als de ingezette hulp niet passend blijkt of vastloopt dan wordt eerst binnen de combinatie voor een passende oplossing gezocht. Als blijkt dat een combinatie de inzet van de andere combinatie nodig heeft regelen zij dit onderling en gaat het niet terug naar de Bijzondere Toegang. De verwijzer wordt hierover geïnformeerd.
- De combinatie informeert de verwijzer als ouders en/of jeugdige de afspraken niet na komen en de hulp daardoor vastloopt of de situatie escaleert.
- Er is altijd de mogelijkheid een casus opnieuw in te brengen bij de Bijzondere Toegang.



## **Opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf**

### Toelichting vervolg

De verwijzer sluit aan om vanuit de transformatiegedachte en integrale benadering het zorgplan/ behandelplan af te stemmen.

Het gaat vaak om gezinnen die al op verschillende plekken in beeld zijn en verschillende vormen van hulp krijgen of gehad hebben. Het afstemmen van al deze hulp is heel belangrijk voor het uiteindelijk succes.

### Implementatie vervolg

Het implementeren van monitoring en de wijze van evaluatie van de Bijzondere Toegang is gepland voor het eerste kwartaal van 2023.





## Bijlage 1

Behandelingen en interventies die in ieder geval, maar niet uitsluitend, ingezet kunnen worden voor het segment “Opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf”:

- Open verblijf
- Besloten verblijf
- Gesloten verblijf
- MDFT (Multidimensionele familietherapie)
- MST (Multisysteem Therapie)
- Back on Track
- Stay on Track
- JIM (Jouw Ingebrachte Mentor)
- Multifocus
- MST-ID (Multisysteem Therapie Intellectual Disability)
- RGT (Relationele Gezinstherapie)
- IHT (Intensive Home Treatment)
- IAG ( Intensieve Ambulante Gezinsbegeleiding)
- Toekomstige opnamevervangende hulpvormen



## Bijlage 2 Uitwerking rollen en verantwoordelijkheden

### *Verantwoordelijkheden en verwachtingen:*

#### Verwijzer

- De verwijzer levert het ingevulde aanmeldformulier met een complete analyse en getekende toestemmingsverklaring aan voor bespreking in de Bijzondere Toegang.
- De verwijzer neemt deel aan het besluitvormingsgesprek.
- De verwijzer accepteert het besluit en draagt zorg voor de indicatie/beschikking.
- De verwijzer scheidt geen richting/verwachtingen vooraf bij ouders/jeugdige.
- De verwijzer blijft regievoerder met uitzondering van de medische verwijzingen dan worden afspraken gemaakt over procesregie in de Bijzondere Toegang.

#### Voorzitter

- De voorzitter is onafhankelijk en komt in dienst bij .... [\(wordt nog nader ingevuld\)](#)
- De voorzitter toetst of de informatie compleet is (d.w.z. of het aanmeldformulier met analyse volledig ingevuld is) en of er een ondertekende toestemmingsverklaring is om de casus in de toegang te mogen bespreken.
- De voorzitter toetst of casus passend is bij de doelgroep van segment 1 en koppelt terug naar de verwijzer als dit niet het geval is.
- De voorzitter draagt zorg dat voor bespreking het beeld van de casus compleet is zodat voor de casussen die passend zijn in het segment een besluit genomen kan worden.
- De voorzitter besluit bij geen overeenstemming:
  - betreft het de richting van de oplossing: de voorzitter bepaalt de vervolgstappen,
  - betreft het welke combinatie de casus oppakt: de voorzitter wijst de casus aan een combinatie toe.

#### Bijzondere Toegang

- De deelnemers aan de Bijzondere Toegang hebben beslissingsbevoegdheid vanuit hun organisatie en de combinatie. In het overleg moet het besluit genomen worden.
- Hebben kennis van de wachtlijsten en inhoudelijke kennis van wat er binnen hun combinatie mogelijk is.
- De deelnemers hebben zich vooraf zodanig voorbereid dat er genoeg informatie is om al dan niet in te stemmen met toelating tot het segment en zich een beeld te vormen om een besluit te kunnen nemen.
- De Bijzondere Toegang neemt een besluit welke combinatie met de hulpvraag aan de slag gaat.
- De Bijzondere Toegang kan ook geconsulteerd worden voor advies. Liever te vroeg dan te laat de Bijzondere Toegang betrekken.
- Per combinatie zijn twee vaste deelnemers beschikbaar.



## Bijlage 3: Profielschets voorzitter

De voorzitter van de Bijzondere Toegang heeft de volgende taken:

### M.b.t. de voorbereiding van het overleg

- De voorzitter toetst of de informatie van de verwijzer volledig is, of de casus passend is voor dit segment en of de casus besproken kan worden in de Bijzondere Toegang.
- De voorzitter koppelt, gemotiveerd, aan verwijzer terug als een casus niet passend is.
- De voorzitter besluit, in afstemming met de verwijzer, of er andere expertise of gesprekspartners bij de bespreking aan moeten sluiten en nodigt deze uit.
- De voorzitter stelt de agenda voor het overleg op.
- De voorzitter is ook beschikbaar ter consultatie.

### M.b.t. het overleg

- De voorzitter begeleidt het overleg.
- De voorzitter draagt zorg voor het maken van heldere afspraken.
- De voorzitter formuleert het gezamenlijke besluit m.b.t. het toewijzen aan een combinatie. Als er geen overeenstemming is bepaalt de voorzitter de vervolgstappen.
- De voorzitter legt puntsgewijs de gemaakte afspraken vast.

### Daarnaast

- Denkt de voorzitter mee in de doorontwikkeling van de Bijzondere Toegang.
- Denkt de voorzitter mee over de te zetten stappen betreffende de transformatie van jeugdhulp met verblijf.

De voorzitter is onafhankelijk.

### *Van de voorzitter worden de volgende competenties verwacht:*

- Transitie moet in de poriën zitten: is aanjager en heeft vliegwielfunctie.
- Durft risico's te nemen.
- Kijkt breed en out of the box.
- Heeft sociale vaardigheden als bemiddelaar.
- Wordt geaccepteerd vanuit informeel gezag.
- Heeft kennis van de segmenten.
- Kan besluitvorming afdwingen/knoop doorhakken.
- Heeft kennis van de verschillende belangen.
- Heeft kennis om consensus en draagvlak te creëren.
- Heeft vaardigheden om ouders te betrekken en draagvlak te creëren.