

BOVENREGIONAAL EXPERTISENETWERK JEUGD NOORD HOLLAND

# UITVRAAG



## TRAUMABEHANDELING JEUGD NOORD HOLLAND

Eva van den Berge, Msc, psycholoog & dr. Linda Gerits, klinisch psycholoog

10 juli 2024

# Inleiding

In de vele vastgelopen vragen van jeugdigen die terechtkomen bij de Regionale Expertteams en de Bovenregionale Expertisenetwerken Jeugd, speelt niet herkend en niet behandeld trauma een rol. De acht Bovenregionale Expertisenetwerken Jeugd zijn opgezet om met het toevoegen van expertise en middelen lerend bij te dragen aan passende hulp voor jeugdigen met meervoudige en complexe problematiek. Samen vormen ze opdrachtgever van het zogenaamde Deltaplan Jeugdtrauma: een landelijk plan om het aantal ingrijpende ervaringen en traumatisering daarvan terug te dringen.

De ontwikkeling van zo'n plan is veelomvattend en complex. Voor meer achtergrondinformatie verwijzen we je naar [UPDATE-2 Deltaplan Jeugdtrauma](#) (november 2023), welke ook verwijst naar het [whitepaper 'Belang, urgentie en inrichting van een Deltaplan Jeugdtrauma onderbouwd'](#)

Toen het projectvoorstel om te komen tot een Deltaplan Trauma in Noord-Holland werd besproken, is zowel vanuit gemeentelijke zijde als vanuit de Adviesgroep van experts Bovenregionaal Expertisenetwerk Jeugd Noord-Holland (BEN-NH) de suggestie gedaan om vooral ook mee te nemen wat er al aan traumabehandeling voorhanden is, en daar een inventarisatie op te doen. Die inventarisatie is uitgesteld tot het Deltaplan contour kreeg, om daarmee in lijn te blijven.

Inmiddels zijn vanuit het Landelijke Deltaplan zes pijlers geformuleerd van waaruit acties voortkomen. Een actie vanuit de pijler 'Beter behandelen en begeleiden' is zicht krijgen op het behandelaanbod door middel van een inventarisatie.

Dit is in Noord-Holland met een vragenlijst uitgewerkt. De vragenlijst is opgesteld in samenspraak met diverse deskundigen op het gebied van traumabehandeling bij jeugdigen, zowel vanuit het landelijke Deltaplan Jeugdtrauma als vanuit BEN-NH. Middels deze uitvraag willen we zicht krijgen op de mogelijkheden die er zijn voor traumabehandeling voor jeugdigen in de jeugdhulpregio's in Noord-Holland.

De vragenlijst is in de periode maart 2024 - juni 2024 gestuurd naar bij BEN-NH bekende jeugdhulpaanbieders in Noord-Holland, aangevuld met aanbieders die zijn gevonden op de therapeutenlijst van de Vereniging EMDR Nederland. Via de nieuwsbrief van BEN-NH, middels een post op LinkedIn en diverse reminders is eveneens aandacht gevraagd voor deelname aan deze uitvraag. Het aantal aanbieders dat is aangeschreven en het aantal dat heeft gereageerd is dus altijd een momentopname en daarmee niet uitputtend.

Op de website van BEN-NH zullen binnenkort alle aanbieders worden vermeld die daarvoor toestemming hebben gegeven.

# Leeswijzer

De resultaten van de uitvraag worden allereerst via een totaaloverzicht van alle acht jeugdzorgregio's weergegeven. Vervolgens worden de belangrijkste resultaten per regio uitgewerkt.

We starten met een weergave van de respons van de gehele regio en het aantal aanbieders dat wel/geen toestemming heeft gegeven om vermeld te worden op de website van BEN-NH.

Vervolgens wordt weergegeven in welke vorm de traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) wordt aangeboden, vanuit welke methodiek, met welke intensiteit, wat de duur ervan is en in welke setting/bij welke type aanbieder deze wordt verzorgd. Daarna staan we stil bij de leeftijdscategorieën van de jeugdigen die voor TBJ in aanmerking kunnen komen en met welke problematiek ze terecht kunnen bij de aanbieders voor traumabehandeling.

Hierna volgt een weergave van de bekostiging volgens welke de aanbieders TBJ verzorgen en of er sprake is van gecontracteerde zorg. In het laatste gedeelte van het algemene overzicht staan we stil bij de kenmerken van het behandelteam, wat de kwalificaties zijn van de behandelaren en bij welke beroepsverenigingen zij zijn aangesloten.

De resultaten van de afzonderlijke jeugdzorgregio's worden achtereenvolgens weergegeven tav respons, leeftijdscategorie, problematiek en methode van TBJ.

# Resultaten

Er zijn in totaal 452\* aanbieders van jeugdhulp rechtstreeks benaderd voor deelname aan de uitvraag. Aanbieders waarvan we zelf bij voorbaat al konden weten dat ze géén traumabehandeling aanbieden, zijn niet benaderd.

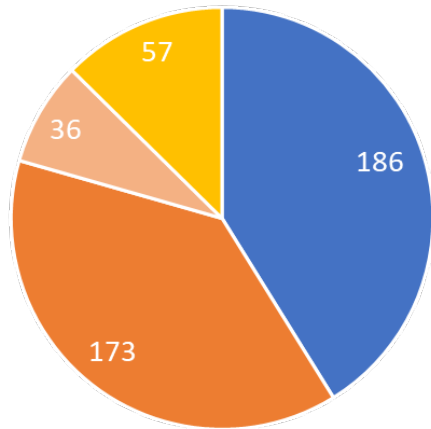
We hebben 266 reacties gehad. Er zijn 209 vragenlijsten ingevuld door aanbieders die traumabehandeling aan jeugdigen geven (TBJ). 2/3 hiervan is benaderd via bij BEN aangeleverde lijsten van gecontracteerde jeugdhulp. 1/3 is afkomstig van aanbieders die zijn gevonden via de therapeutenlijst van de Vereniging EMDR Nederland. 36 van de 209 TBJ aanbieders hebben aangegeven dat ze niet willen dat hun antwoorden op de website van BEN-NH worden gepubliceerd. 57 reacties kwamen van aanbieders die zeiden dat ze geen traumabehandeling voor jeugdigen (meer) verzorgen.

Uiteindelijk zijn er 186 aanbieders die (na 1-2 reminders) niet gereageerd hebben. Twee derde benaderd via bij BEN NH aangeleverde lijsten. Een derde gevonden via de Vereniging EMDR Nederland. Er ontbreken dus de nodige reacties van aanbieders, waarvan we niet kunnen zeggen of ze TBJ aanbieden of niet. De resultaten die in deze rapportage worden weergegeven, moeten dus met enige voorzichtigheid geïnterpreteerd worden.

\*Eind mei zijn nog eens 41 aanbieders in de regio's Kop van Noord Holland en Gooi- en Vechtstreek aangeschreven die aanvankelijk gemist waren in de rechtstreekse mailing. De respons was echter dermate laag, dat de analyses en grafieken van het algemene deel hierop niet zijn aangepast (enkel van de twee regio's). Deze aanbieders zullen wel worden meegenomen in het overzicht dat op de website komt te staan.

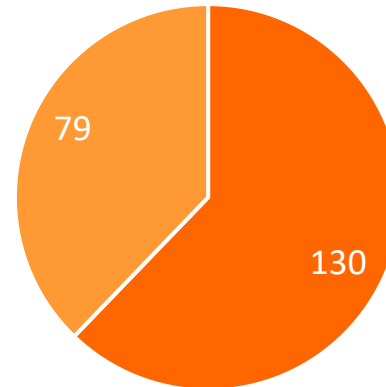
# Respons

Aantal reacties op de uitvraag\*



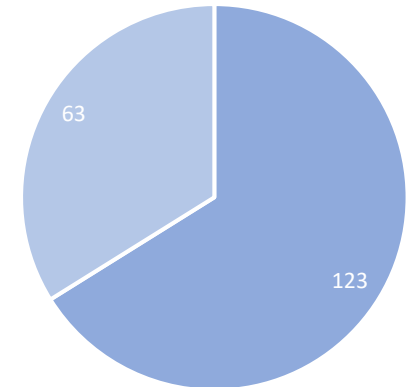
- Niet gereageerd
- Inge vulde vragenlijsten met toestemming voor op de site
- Inge vulde vragenlijsten zonder toestemming voor op de site
- Geen traumabehandeling

209 aanbieders benaderd via



- Lijst aangeleverd door BEN Noord Holland
- Lijst therapeuten Vereniging EMDR Nederland

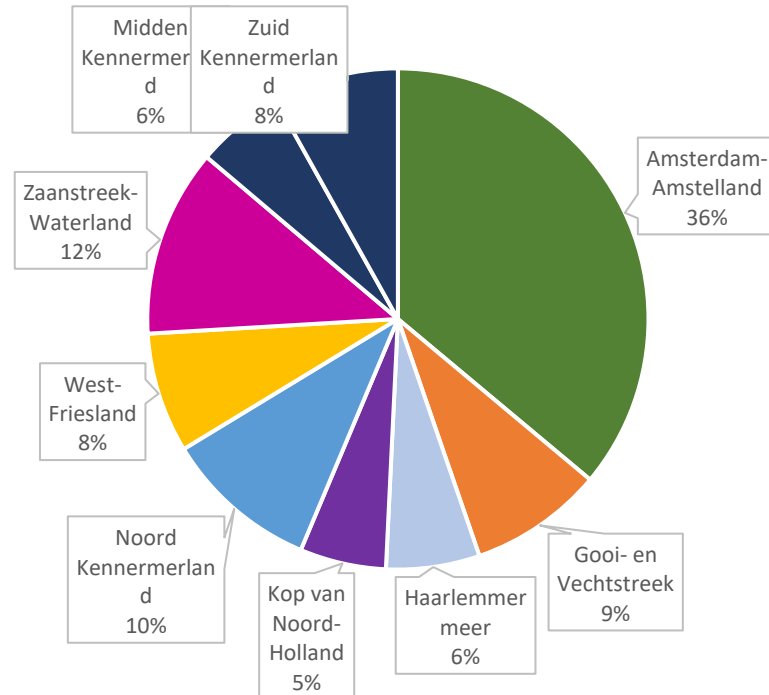
186 aanbieders non respons



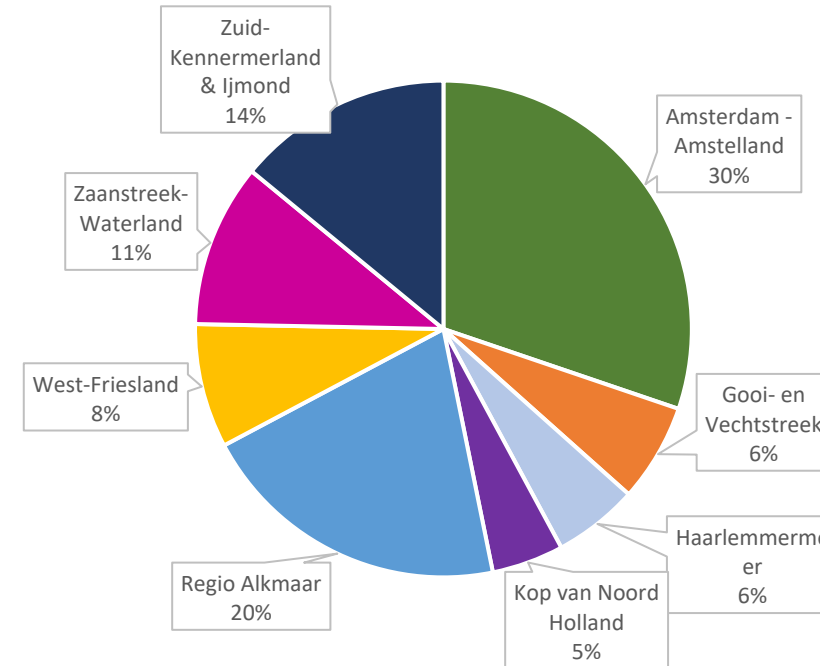
- Lijst aangeleverd door BEN Noord Holland
- Lijst therapeuten Vereniging EMDR Nederland

\*De dataverwerking is gesloten op 6 juni. Het handjevol aanbieders dat de vragenlijst heeft ingevuld ná deze datum, zal (met toestemming) in het overzicht op de website worden meegenomen, maar niet meer worden doorgerekend en weergegeven in grafieken.

## Verdeling jeugdigen 0-23 jaar in de jeugdzorgregio's in Noord-Holland (CBS 2019)

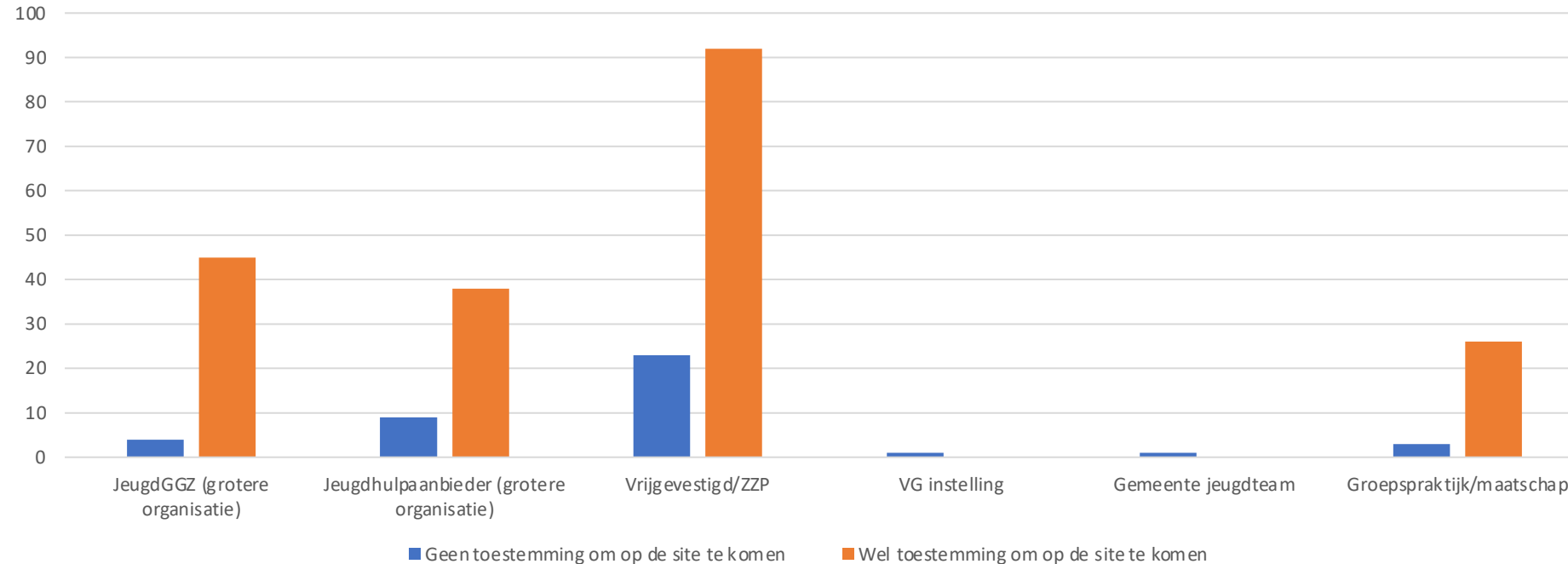


## Verdeling TBJ aanbieders in de jeugdzorgregio's in Noord-Holland (op basis van deze uitvraag)



Zoals te zien in bovenstaande verdelingen komt de verdeling van het aantal jeugdigen per regio aardig overeen met de verdeling van het aantal TBJ aanbieders per regio.

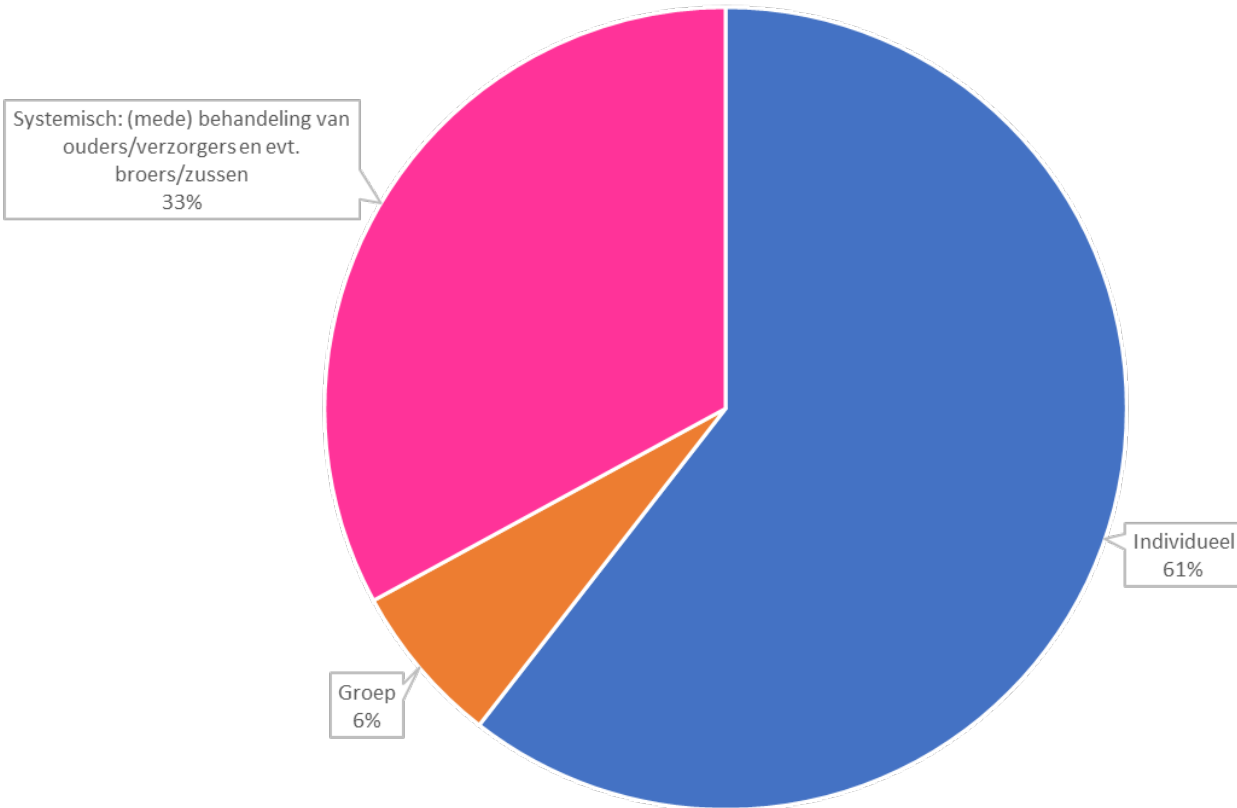
# Aanbieders wel/geen toestemming om op de site te komen



Niet alle aanbieders hebben toestemming gegeven om vermeld te worden op de site van BEN Noord Holland. De reden hiervan is niet expliciet uitgevraagd. In reactie op conceptversie van deze rapportage hebben wij vernomen dat aanbieders het niet zinvol vinden om vermeld te worden als zij geen gecontracteerde zorg meer bieden. Een andere reden kan gelegen zijn in het feit dat vermelding op de website niet passend is als er geen rechtstreekse toegang tot de aanbieder is.



# Vorm(en) traumabehandeling Noord-Holland

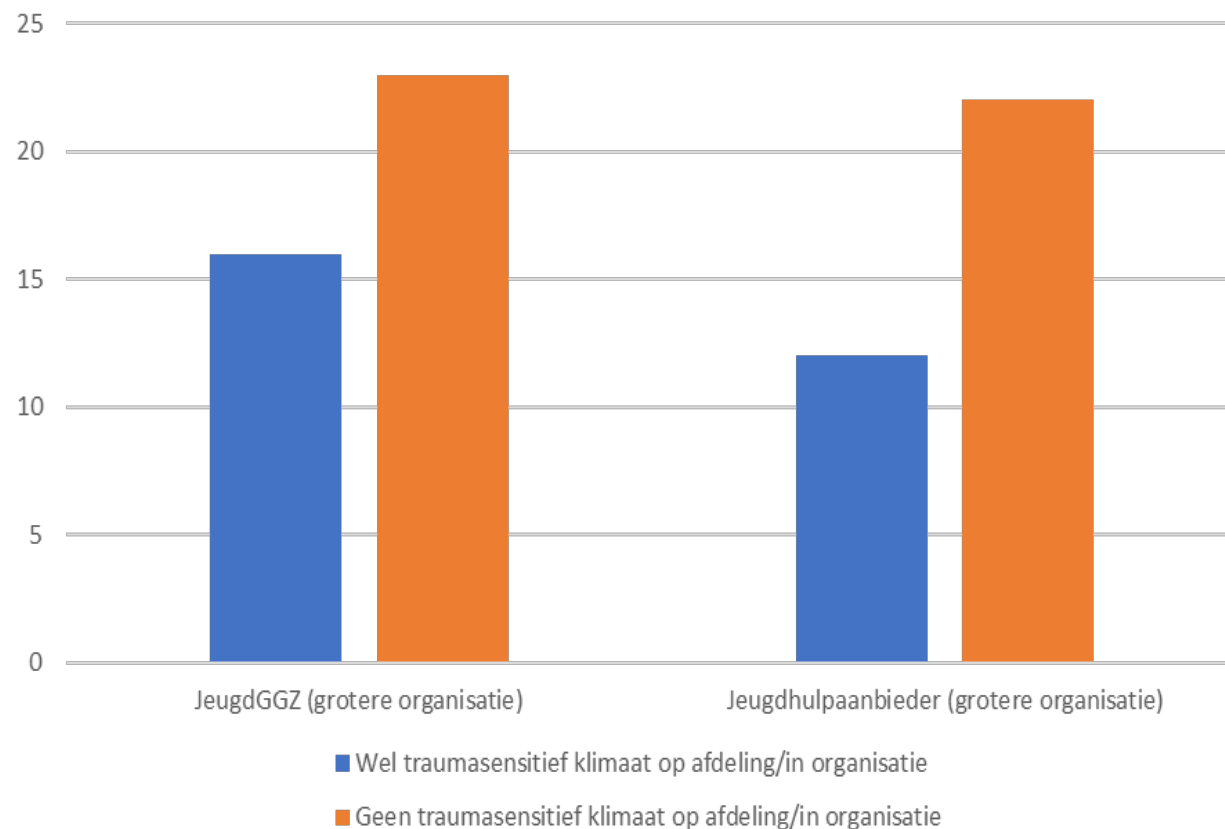


Het merendeel van de traumabehandeling voor jeugdigen wordt individueel aangeboden. Een derde van de aanbieders biedt ook behandeling aan ouders/verzorgers of broers/zussen aan. Een relatief klein gedeelte van de organisaties biedt traumabehandeling voor jeugdigen in groepen aan.

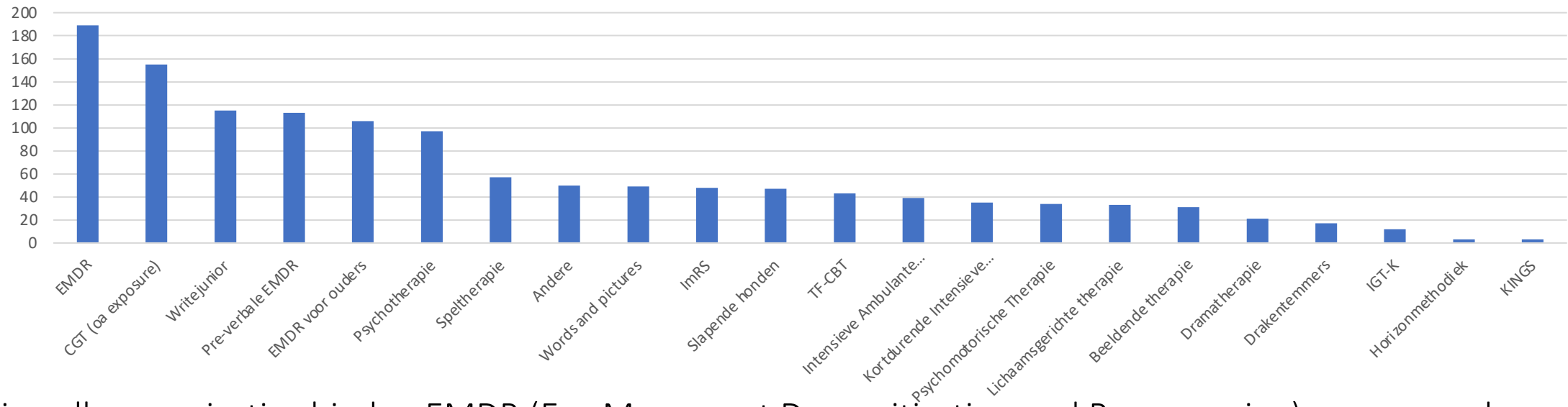
# Traumasensitief klimaat op de afdeling/in organisatie

(deze vraag is alleen van toepassing op grotere organisaties, niet op vrijgevestigden/eenmanszaken)

Omdat een traumasensitief klimaat op afdelingen en binnen groepen een belangrijke aanbeveling is vanuit het Deltaplan Jeugdtrauma, is aan de grotere aanbieders gevraagd in hoeverre er sprake is van een traumasensitief klimaat. Er blijken meer organisaties géén traumasensitief klimaat te hebben dan wél. Zouden we de absolute aantallen in de grafiek hiernaast omrekenen naar percentages, dan is er in 35-40% van de organisaties sprake van een traumasensitief klimaat.

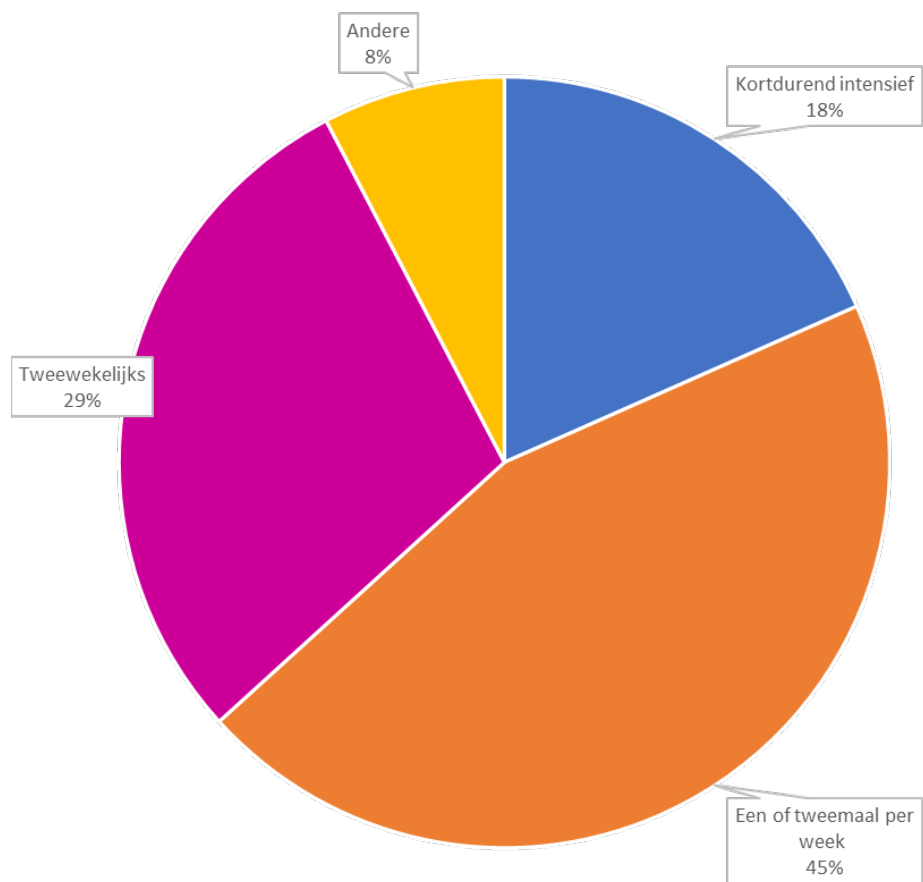


# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen in Noord-Holland



Bijna alle organisaties bieden EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing), ongeveer de helft biedt (ook) preverbale EMDR en EMDR voor ouders). Write junior, Cognitieve Gedragstherapie (CGT) en psychotherapie wordt door ongeveer de helft van de organisaties aangeboden. Words en Pictures, Imaginaire rescripting, Slapende Honden, Trauma Focus Cognitive Behavioral Therapy (TF-CBT) en Kortdurende Intensieve Traumabehandeling wordt door 20% van de organisaties aangeboden. Vaktherapie (psychomotorische therapie (PMT), lichaamsgerichte therapie, beeldende therapie en dramatherapie) wordt door 10-15% van de organisaties aangeboden. Aanbieders van Drakentemmers, Integratieve Gehechtheidsbevorderende Traumabehandeling voor Kinderen (IGT-K), Horizonmethodiek en Kind in Gezond Systeem (Kings) komen het minst voor in Noord-Holland.

# Intensiteit traumabehandeling voor jeugdigen in Noord-Holland



uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

Een traumabehandeling die eenmaal of tweemaal per week plaatsvindt, wordt het vaakst aangeboden. Dit komt bij ongeveer de helft van de aanbieders voor.

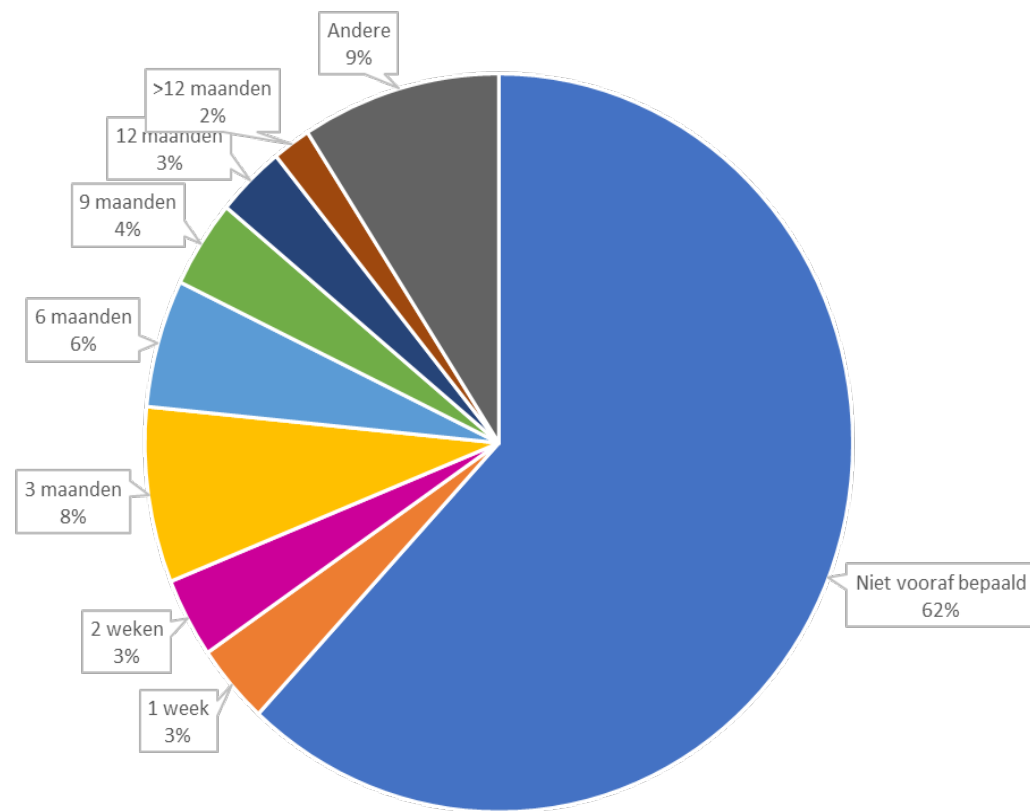
Ongeveer een derde van de aanbieders geeft tweewekelijks traumabehandeling.

Bij een vijfde van de aanbieders is kortdurend intensieve traumabehandeling mogelijk. Een kleine groep heeft een 'andere intensiteit' aangegeven. In de toelichting blijkt dat dit gaat om maatwerk, passend bij cliënt en/of hulpvraag.

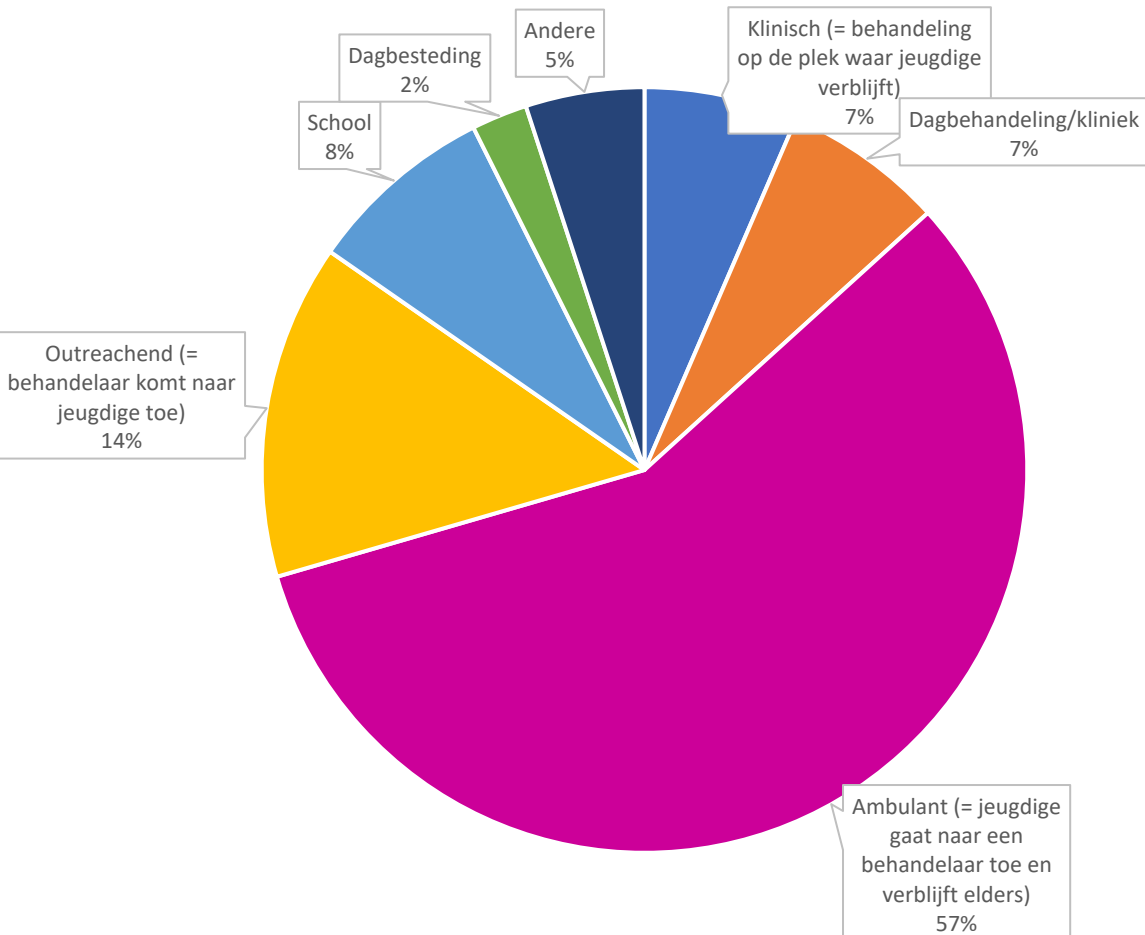
# Duur traumabehandeling voor jeugdigen in Noord-Holland

Ruim 60% van de aanbieders heeft geen vooraf bepaalde of afgesproken behandelduur voor traumabehandeling.

De overige aanbieders variëren van 1 tot 2 weken (dit zijn de aanbieders van kortdurend intensieve traumabehandeling) tot trajecten van 3, 6, 9, 12 of 12+ maanden. Het is niet duidelijk of dit vooraf bepaald is of dat dit een inschatting is van de traumabehandelingen tot dusver.



# Setting traumabehandeling voor jeugdigen in Noord-Holland

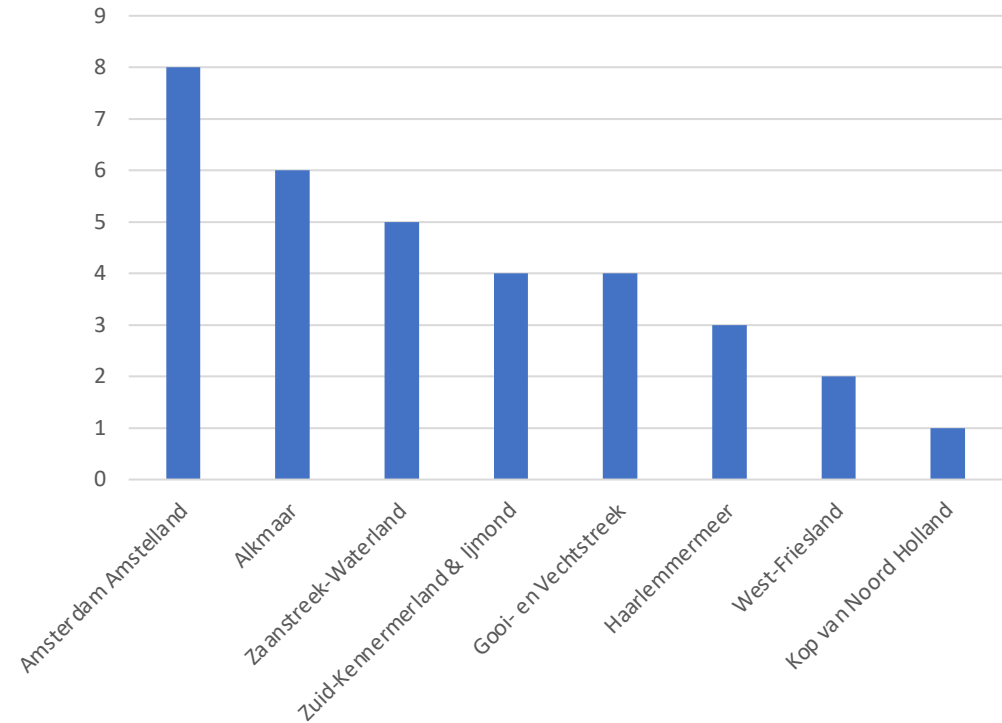
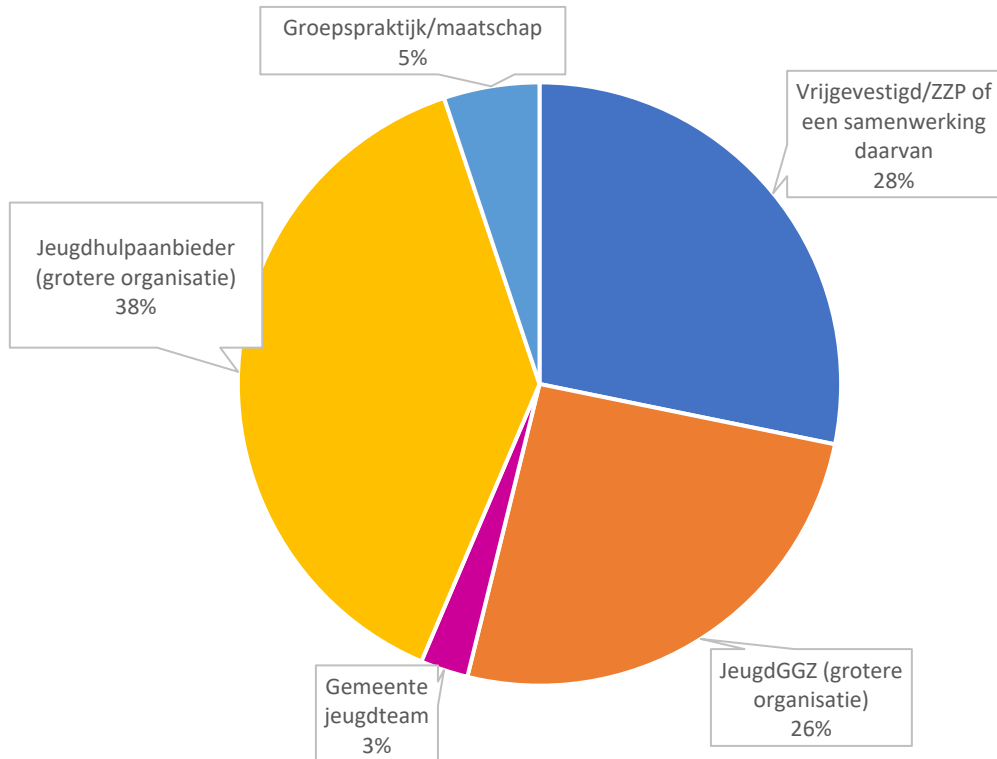


In de meeste gevallen wordt de traumabehandeling ambulant aangeboden (bij 57% van de aanbieders) en gaat de jeugdige naar de behandelaar(s) toe.

Er is echter ook een aardig aanbod van behandeling op de plek waar de jeugdige verblijft (in de kliniek, op school of dagbehandeling en soms zelfs bij de dagbesteding).

Er is in Noord-Holland een relatief groot aanbod van outreachende traumabehandeling. Bij 14% van de aanbieders (dus bij 30 aanbieders) komt de behandelaar naar de jeugdige toe.

# Setting traumabehandeling school



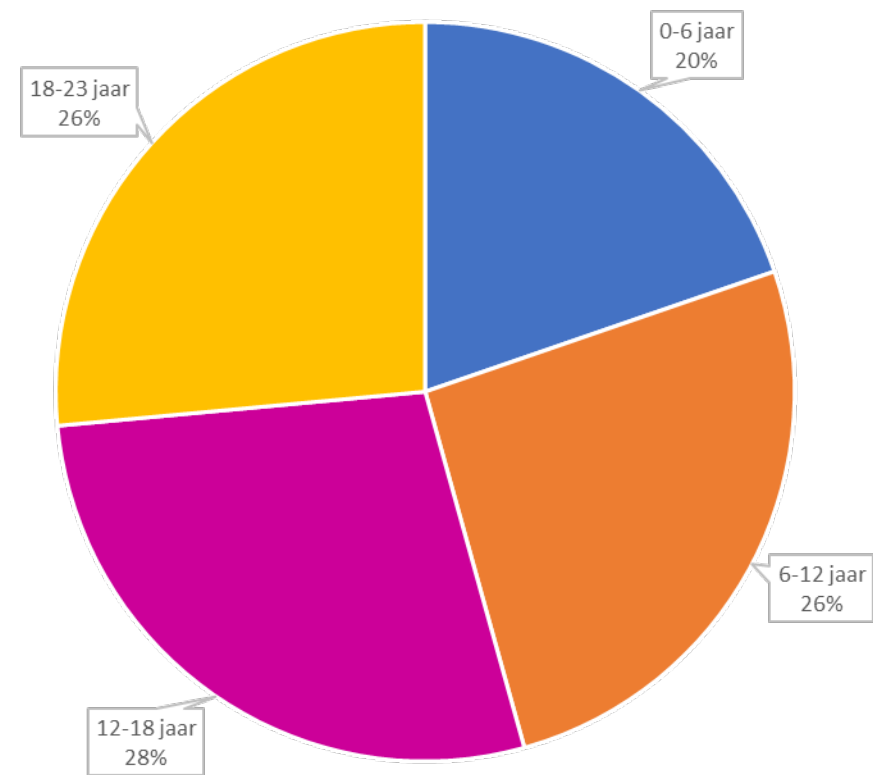
\*Om meer zicht te krijgen op de aanbieders die traumabehandeling in een schoolse setting kunnen verzorgen, is uitgesplitst welke type aanbieders dit doet en hoe e.e.a. wordt voorzien in de regio's.

# Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jeugdigen in Noord-Holland

Het behandelaanbod voor de jeugdigen is redelijk gelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën.

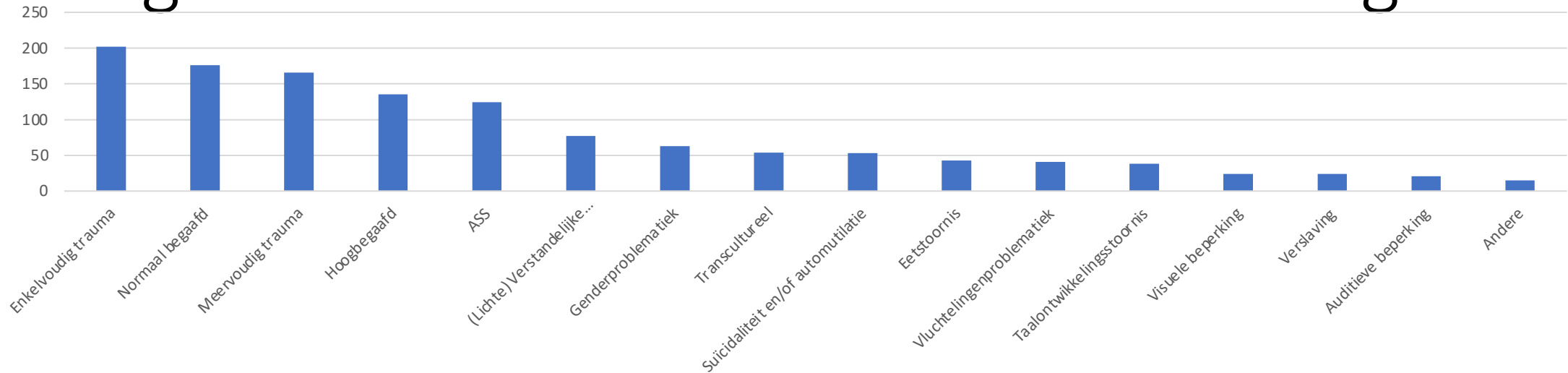
Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 0-6 jaar (20%), het meeste aanbod voor jeugdigen van 12-18 jaar (28%).

Afgezet tegen het aantal aanbieders dat de vragenlijst heeft ingevuld, kunnen we zeggen dat er voor jeugdigen in alle leeftijdscategorieën rond de 40-60 aanbieders per leeftijdscategorie zijn in Noord-Holland.



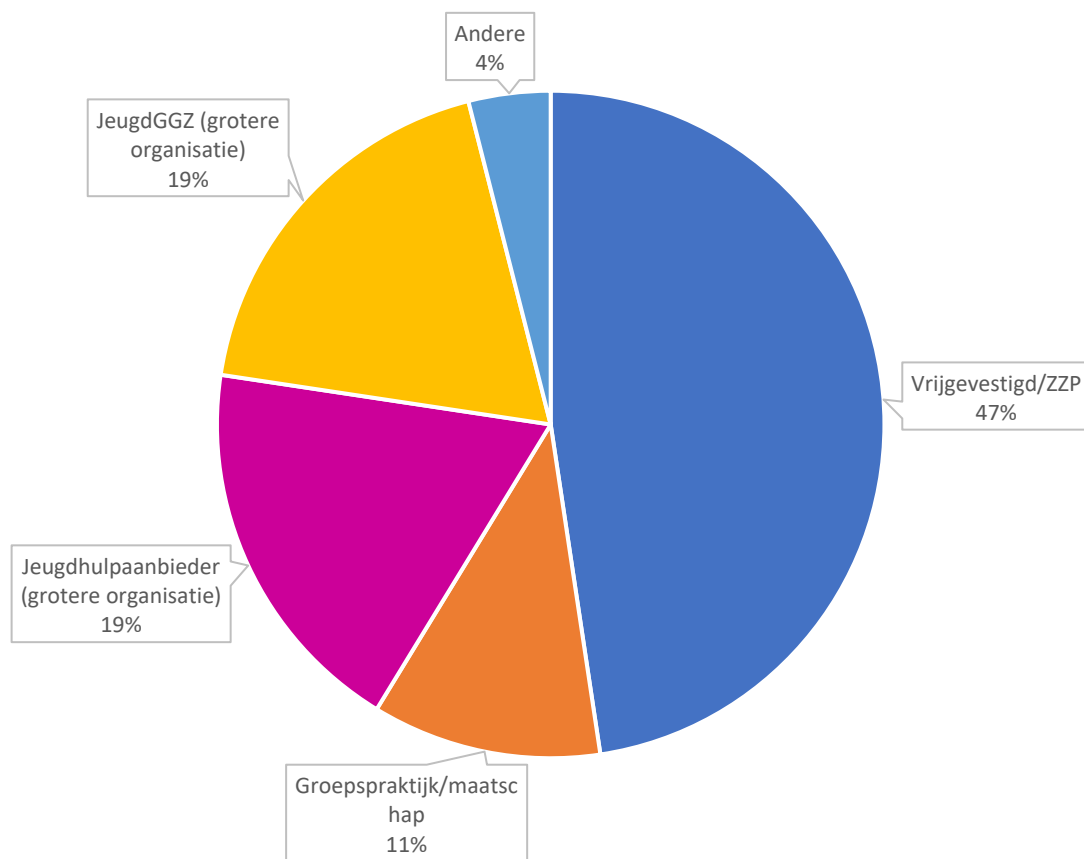


# Jeugdigen met welke problematiek zijn geïndiceerd voor traumabehandeling?



Jeugdigen met enkelvoudig trauma en normale begaafdheid kunnen bij bijna alle aanbieders voor TBJ terecht. Jeugdigen met meervoudig trauma, hoogbegaafdheid en Autisme Spectrumstoornis (ASS) kunnen ook bij relatief veel aanbieders terecht. Jeugdigen met licht verstandelijke beperking (LVB), genderproblematiek, die cultuursensitieve TB zoeken, suïcidaliteit/automutilatie, eetstoornis, vluchtelingenproblematiek en een taalontwikkelingsstoornis kunnen bij 20-40% van de aanbieders terecht. Er is relatief weinig aanbod voor jeugdigen met een visuele beperking, auditieve beperking en verslaving.

# Aanbieders van traumabehandeling voor jeugdigen in Noord-Holland



Het behandel aanbod voor de jeugdigen in de regio Noord-Holland wordt in het merendeel van de gevallen geboden door vrijgevestigde therapeuten (47%, dus 120 aanbieders) of groepspraktijken/maatschappen (11%, dus 28 aanbieders).

Ruim een derde van het behandel aanbod wordt verzorgd door grote organisaties voor Jeugdhulp (19%, dus 47 aanbieders) of JeugdGGZ (eveneens 19%).

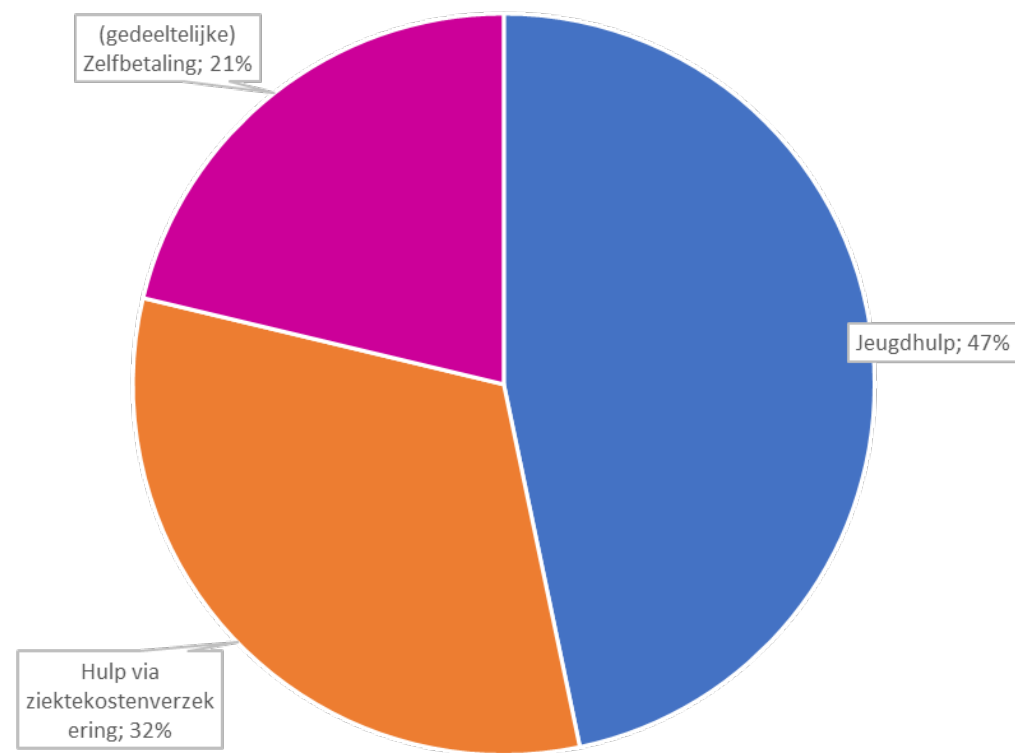
Andere vormen (4%) betreffen onder andere gehandicaptenzorg, wijkteam, jeugdteam, psychotrauma centrum.

# Bekostiging traumabehandeling voor jeugdigen in Noord-Holland

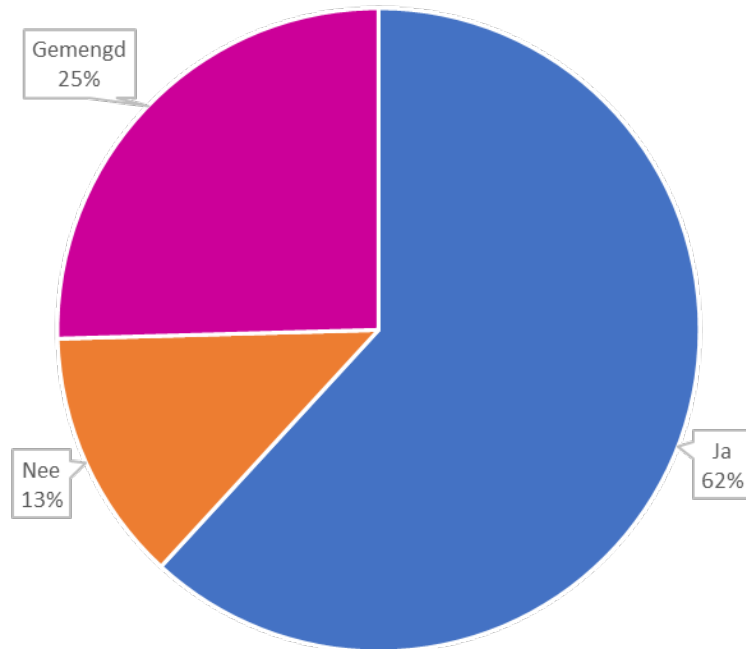
Het behandel aanbod voor de jeugdigen in de regio Noord-Holland wordt in ongeveer de helft van de gevallen bekostigd vanuit (gecontracteerde) jeugdhulp.

Een derde van de hulp wordt bekostigd vanuit de ziektekostenverzekering. Dit betreft de hulp aan de groep 18-23 jarigen.

In een vijfde van de gevallen, dus bij 44 aanbieders, is sprake van (gedeeltelijke) zelfbetaling.



# Is er sprake van gecontracteerde hulp?



Ruim 60% van de aanbieders heeft een contract met de gemeente dan wel zorgverzekeraar. 13% werkt contractvrij.

Een vierde van de aanbieders (dus 52 therapeuten/organisaties) biedt zowel gecontacteerde als niet-gecontracteerde zorg.

Er hebben diverse aanbieders aangegeven vanaf 2024 geen contract meer te hebben met gemeente of zorgverzekeraar.

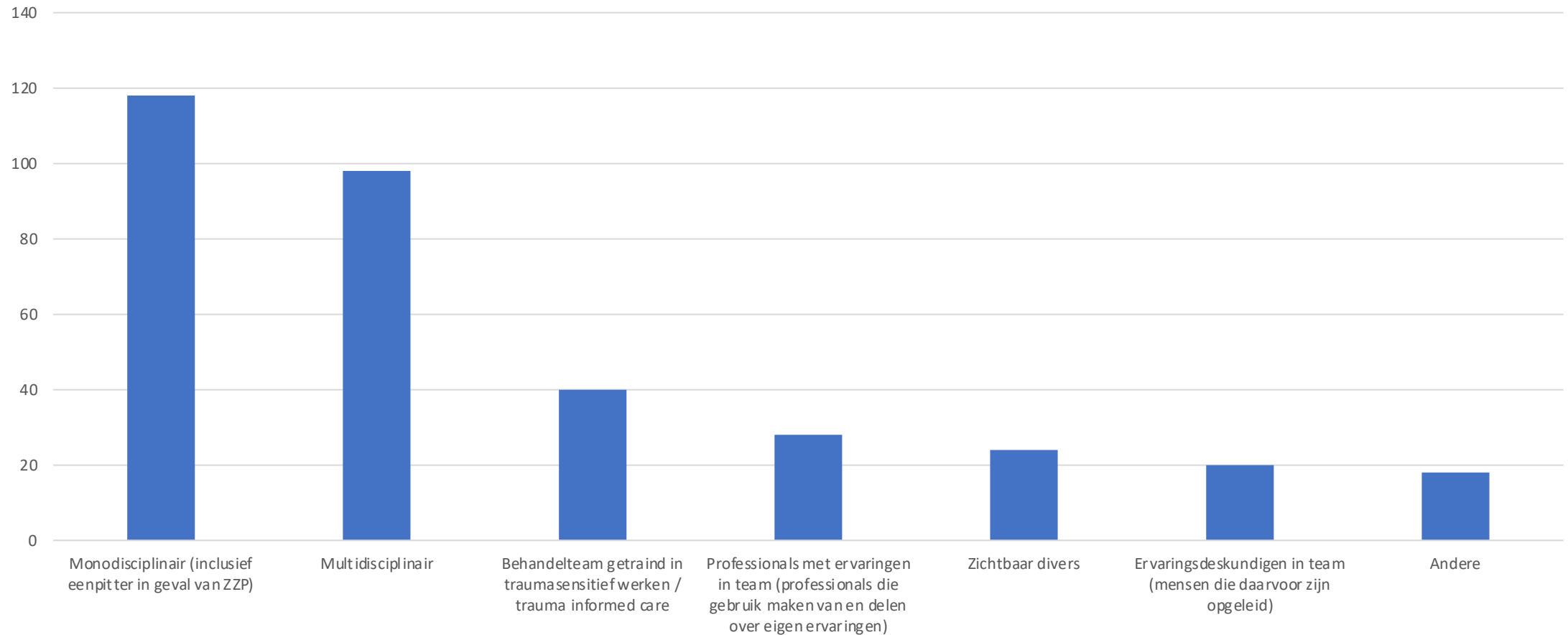
# Kenmerken behandelaren en behandelteam

In de volgende vier grafieken is te lezen wat de kenmerken zijn van het behandelteam, de disciplines betrokken bij traumabehandeling, de kwalificaties van de behandelaren en het behandelteam en de beroepsverenigingen waarbij zij zijn aangesloten.

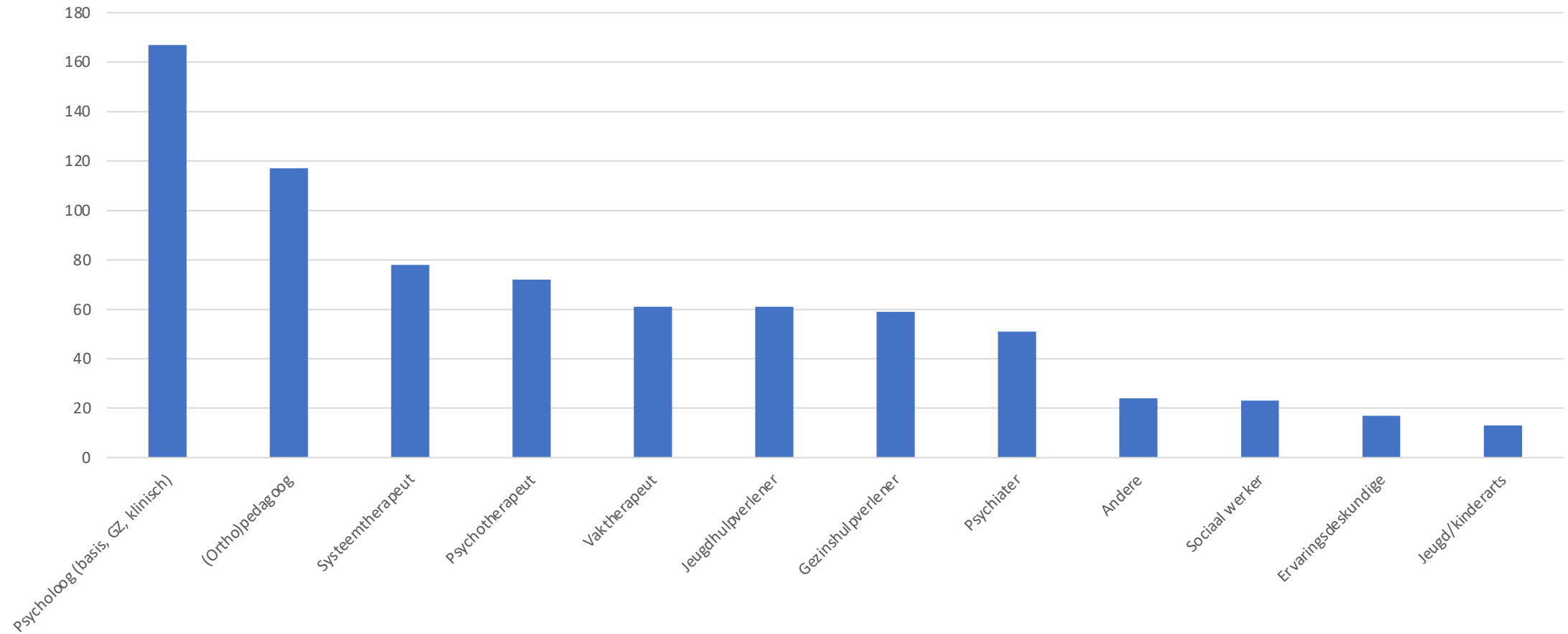
Ruim de helft van de behandelteams is monodisciplinair. Dit wil zeggen dat er één discipline is die de TBJ verzorgt. Kijkend naar de disciplines die betrokken zijn bij traumabehandeling, zullen dit veelal psychologen zijn (basis-, GZ-, klinisch psychologen). Het betreft hier WO opgeleide professionals, veelal BIG-geregistreerd en/of NIP-geregistreerd en aangesloten bij beroepsverenigingen als Vereniging EMDR Nederland, Nederlands Instituut van Psychologen, Vereniging van Gedrags- en Cognitieve Therapie en Landelijke Vereniging van Psychologen en Psychotherapeuten.

Iets minder dan helft van de aanbieders werkt multidisciplinair. Dit betreft een behandelteam bestaande uit bijvoorbeeld psychologen, orthopedagogen, systeemtherapeuten, psychotherapeuten, vaktherapeuten, jeugd-/of gezinshulpverleners, psychiaters, sociaal werkers, ervaringsdeskundigen en jeugd-/kinderartsen. In multidisciplinaire teams is een mengeling van WO, HBO en anders gekwalificeerde behandelaren, aangesloten bij een groot scala aan beroepsverenigingen. Het is opvallend hoe weinig teams getraind zijn in traumasensitief werken, hoe weinig professionals met ervaring en ervaringsdeskundigen in het team aanwezig zijn en hoe weinig zichtbaar divers de team zijn.

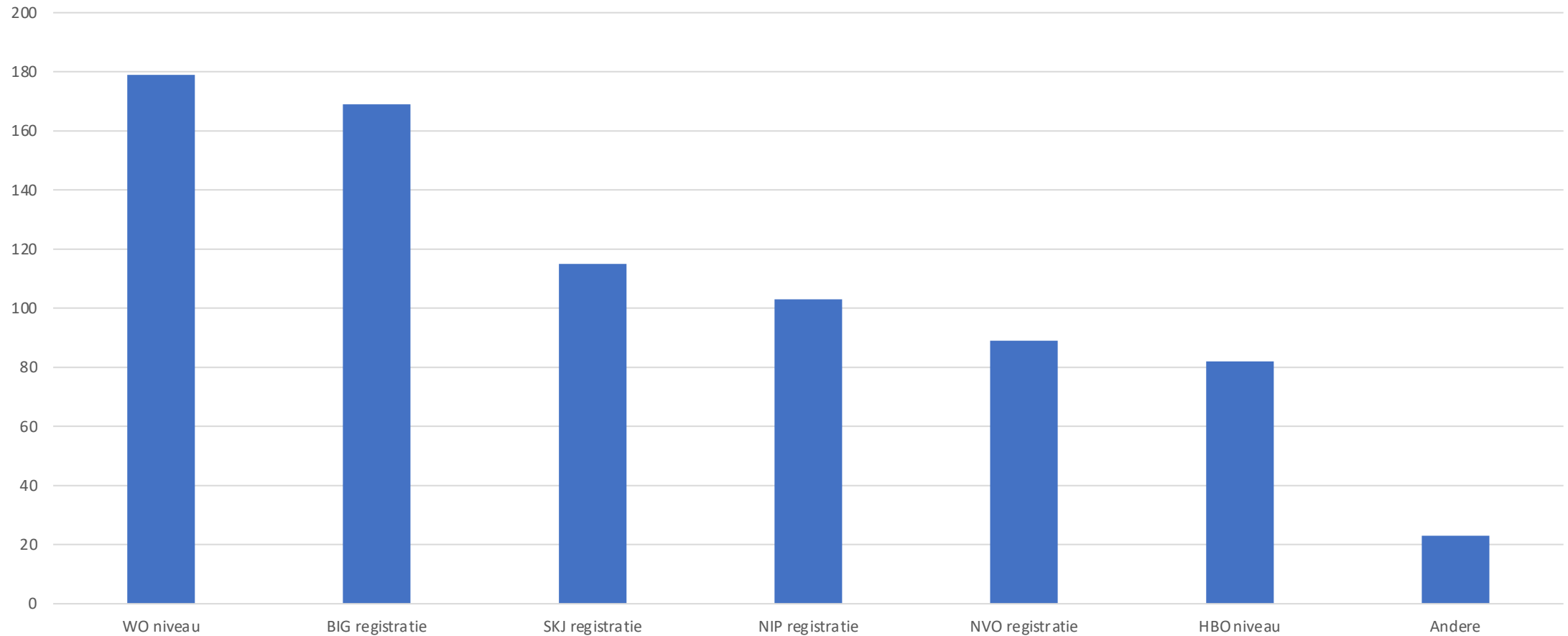
# Kenmerken behandelteam



# Disciplines betrokken bij traumabehandeling

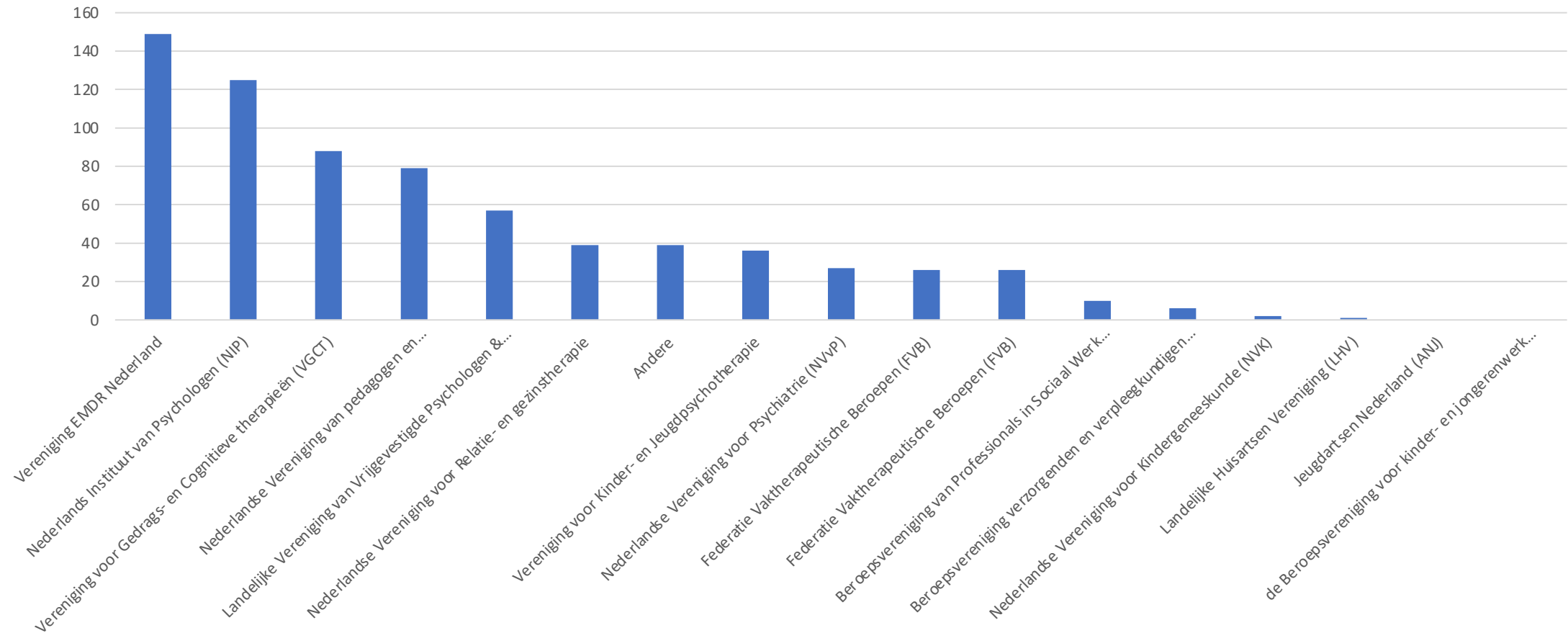


# Kwalificaties behandelaren





# Aangesloten bij beroepsvereniging met kwaliteitstoetsing



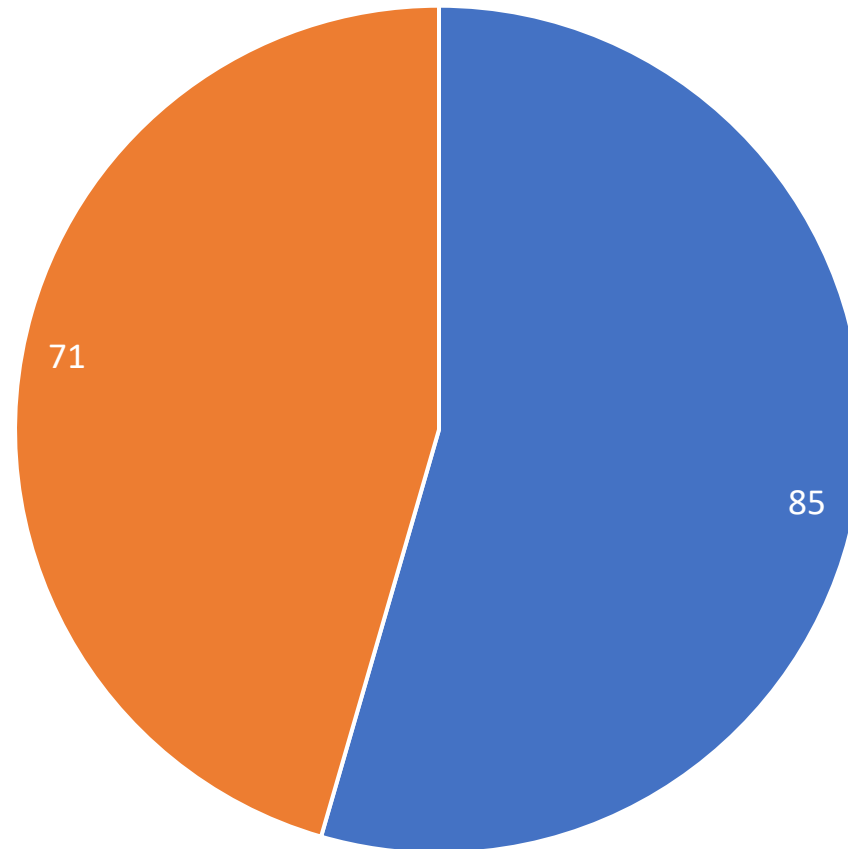
# Input vanuit aanbieders

- Er is enthousiast gereageerd op deze uitvraag. Het belang en de impact van trauma op het geheel wordt door de aanbieders onderstreept: *“Trauma beïnvloedt alles, het brein, de sensomotoriek, gedrag, alles... Dat moet echt meer en meer een vanzelfsprekendheid worden anders doe je kind, volwassenen, systeem, alles tekort.”*
- Diverse aanbieders geven aan dat er nog onvoldoende bekendheid en begrip van traumagerelateerde stoornissen is.
- Ervaren knelpunten zijn: lange wachtlijsten, hoge administratieve lasten, problemen in de overgang 18-/18+, niet gelijktijdig kunnen behandelen van ouders, doorstroming in- en extern, tekort aan kinder- en jeugdpsychiaters, vrijgevestigden die (met name in Amsterdam) niet meer gecontracteerd zijn voor jeugdhulp/hulp vanuit zorgverzekeraars. Er gaat veel tijd en geld verloren voordat financiering wel of niet wordt afgegeven en behandeling kan starten.
- Diverse aanbieders geven aan ruimte te hebben voor TBJ, maar hiervoor geen contract (meer) te hebben. Ook geven aanbieders aan meer mogelijkheden te zien voor moeilijke behandelingen als er een consultatiefunctie of vangnet in de regio beschikbaar is. Er is behoefte aan een punt waar je inhoudelijk een traumabehandeling kan bespreken en waar de sociale kaart bekend is (zoals bij K-EET).

# Amsterdam-Amstelland



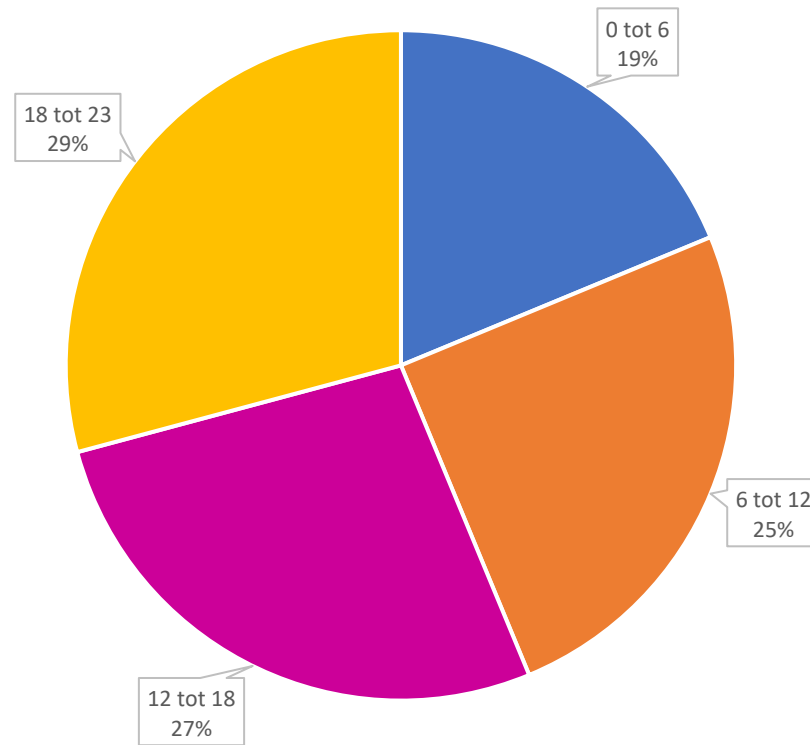
# Respons Amsterdam-Amstelland



■ Geen reactie ■ Ingevulde vragenlijst

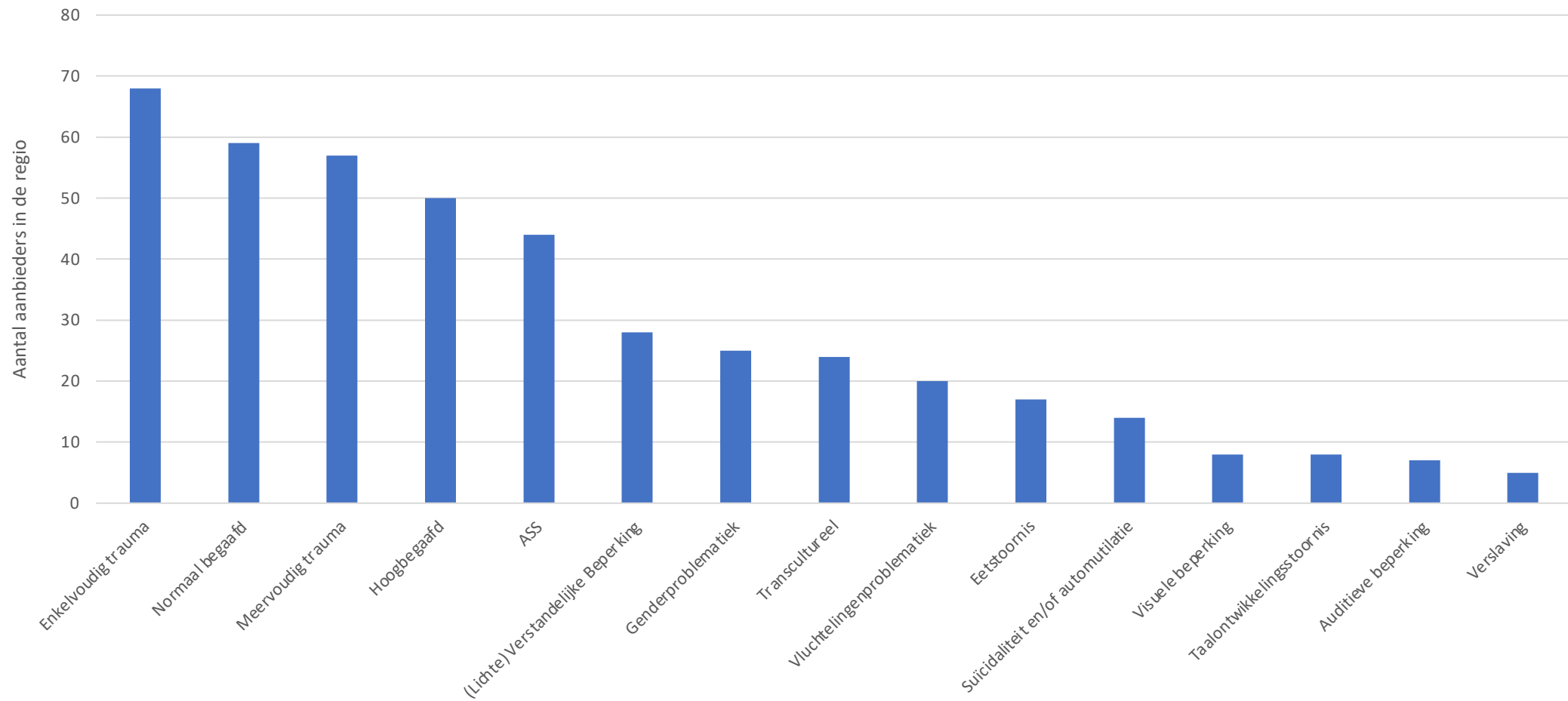
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jeugdigen in Amsterdam Amstelland



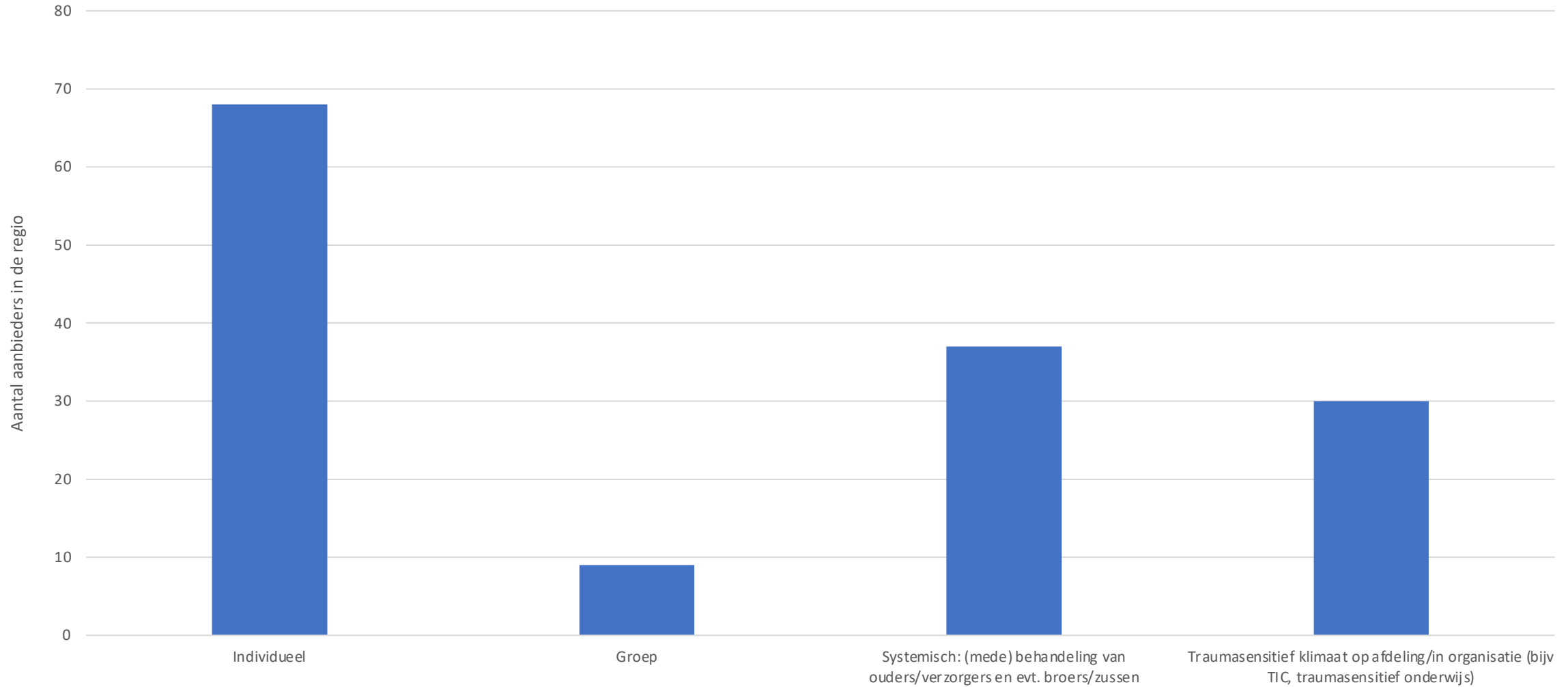
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Jeugdigen geïndiceerd voor traumabehandeling Amsterdam-Amstelland

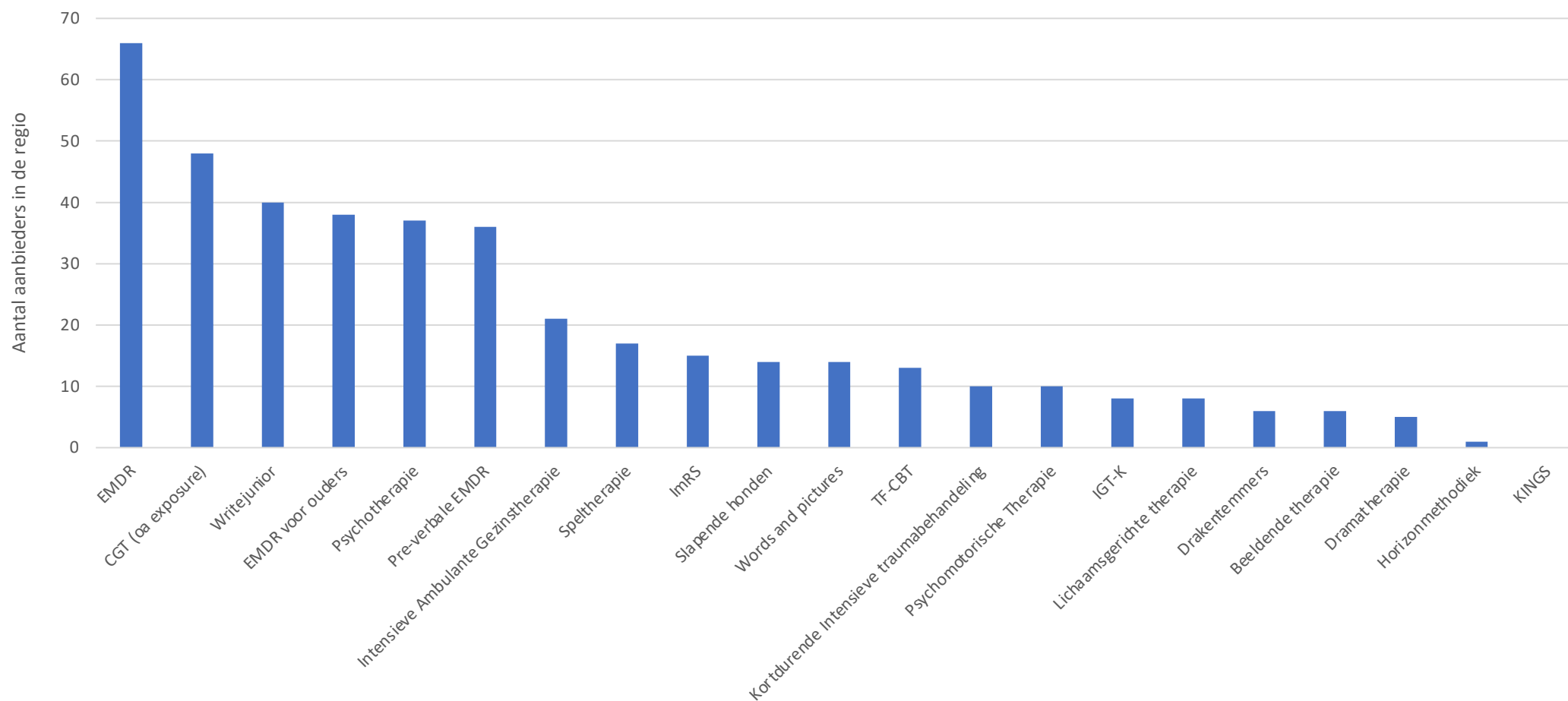


uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Vorm(en) traumabehandeling Amsterdam-Amstelland



# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen Amsterdam-Amstelland





# Conclusie Amsterdam-Amstelland

In de regio Amsterdam-Amstelland weten we van 71 organisaties en/of praktijken dat ze traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) aanbieden. Van 85 door ons aangeschreven aanbieders is nog geen reactie ontvangen.

Het behandel aanbod voor de jeugdigen is redelijk gelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën. Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 0-6 jaar (19%), het meeste aanbod voor jeugdigen van 18-23 jaar (29%).

Jeugdigen met enkelvoudig trauma en normale begaafdheid kunnen bij bijna alle aanbieders voor TBJ terecht in Amsterdam-Amstelland. Jeugdigen met meervoudig trauma, hoogbegaafdheid en ASS kunnen ook bij relatief veel aanbieders voor TBJ terecht.

Gezien het grote aantal aanbieders in deze regio, lijkt er een aardig aanbod te zijn voor jeugdigen met LVB, genderproblematiek, een eetstoornis, suïcidaliteit/automutilatie, vluchtelingenproblematiek of jeugdigen die een cultuursensitieve TBJ zoeken. Er is relatief weinig aanbod voor jeugdigen met een visuele beperking, taalontwikkelingsstoornis, auditieve beperking en verslaving.

# Conclusie Amsterdam-Amstelland

De TBJ wordt in de regio Amsterdam-Amstelland veelal individueel (68 van 71 aanbieders) aangeboden en weinig in groepsverband (9 van 71 aanbieders). Bij ongeveer de helft van de aanbieders kunnen ouders/verzorgers of broers/zussen ook terecht voor traumabehandeling. Iets minder dan de helft van de aanbieders geeft aan een traumasensitief klimaat te hebben binnen hun organisatie of afdeling.

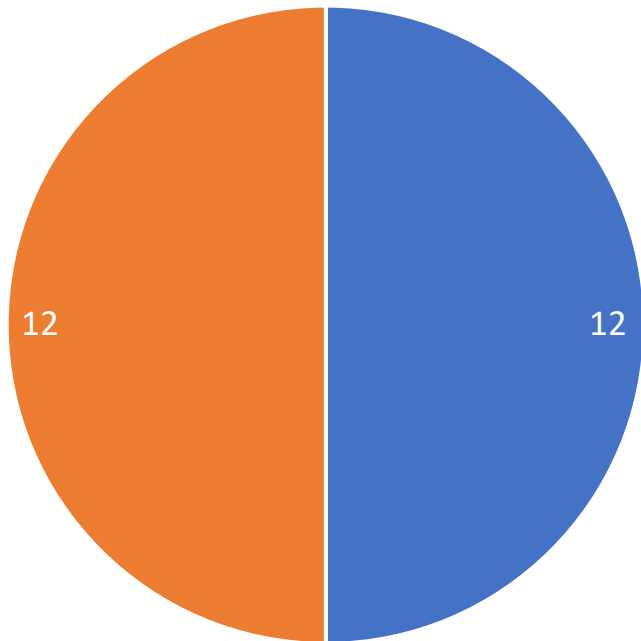
Bijna alle organisaties bieden EMDR, ongeveer de helft biedt (ook) preverbale EMDR en EMDR voor ouders. Write junior, CGT en psychotherapie worden ook veel aangeboden (door ongeveer de helft van de organisaties). Er lijkt een aardig aanbod te zijn van Intensieve Ambulante Gezinstherapie (21 van 71 aanbieders). Words en Pictures, Imaginaire rescripting, Slapende Honden, TF-CBT, speltherapie en Kortdurende Intensieve Traumabehandeling worden door 15-20% van de organisaties aangeboden. Er is relatief weinig IGT-K en vaktherapie (PMT, lichaamsgerichte therapie, beeldende therapie en dramatherapie) in de regio. Dit wordt door 10-15% van de organisaties aangeboden. Aanbieders van Drakentemmers, Horizonmethodiek en Kings komen weinig tot niet voor in Amsterdam-Amstelland.

# Gooi- en Vechtstreek



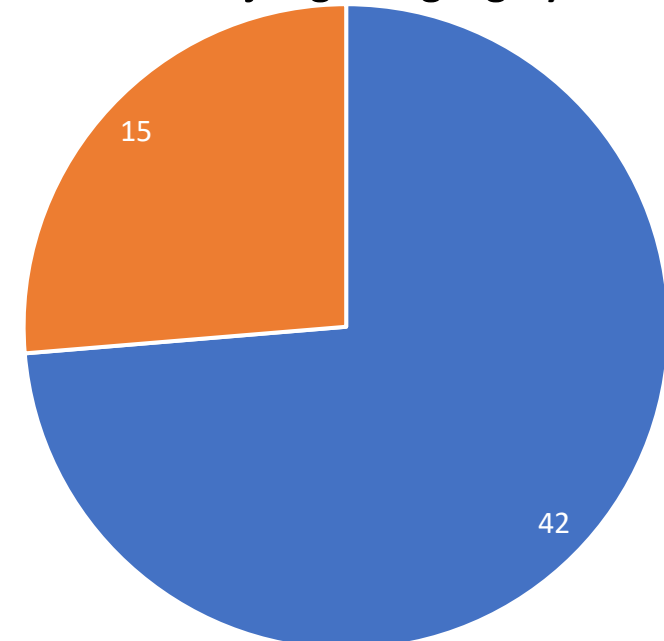
# Respons Gooi- en Vechtstreek

Respons op basis van dataverzameling maart tot juni (deze data zijn meegenomen in de analyse van de gehele regio Noord Holland)



■ Geen reactie ■ Ingevulde vragenlijst

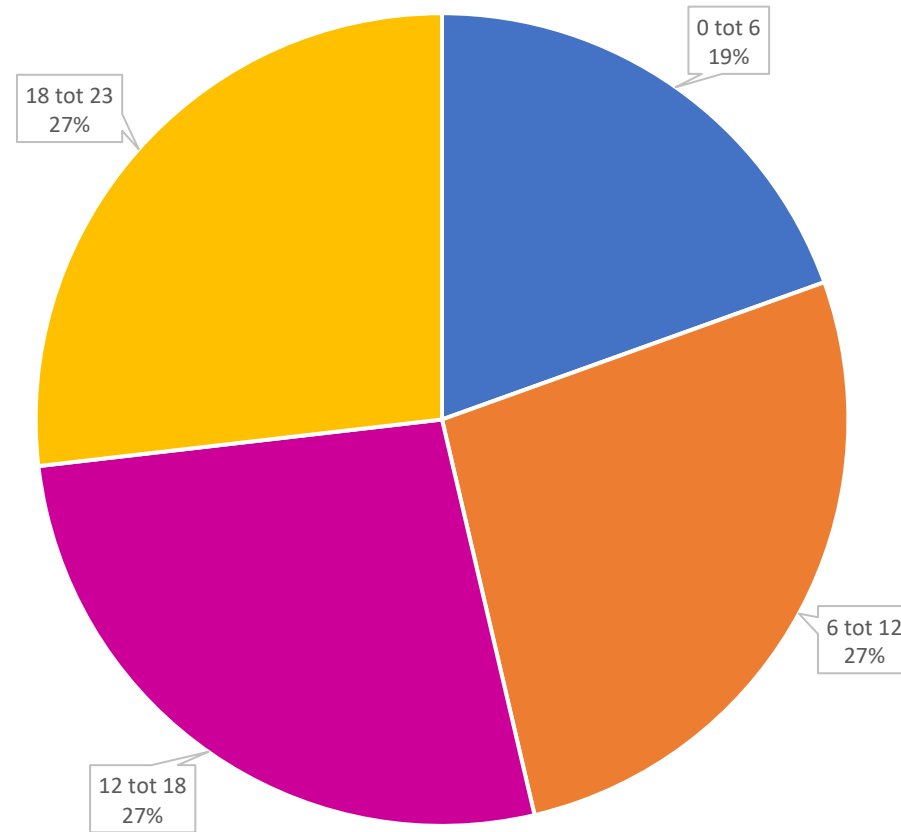
Respons na de aanvullende dataverzameling in juni (niet doorgerekend in het totale beeld van Noord Holland, wel doorgerekend voor deze jeugdzorgregio)



■ Geen reactie ■ Ingevulde vragenlijst

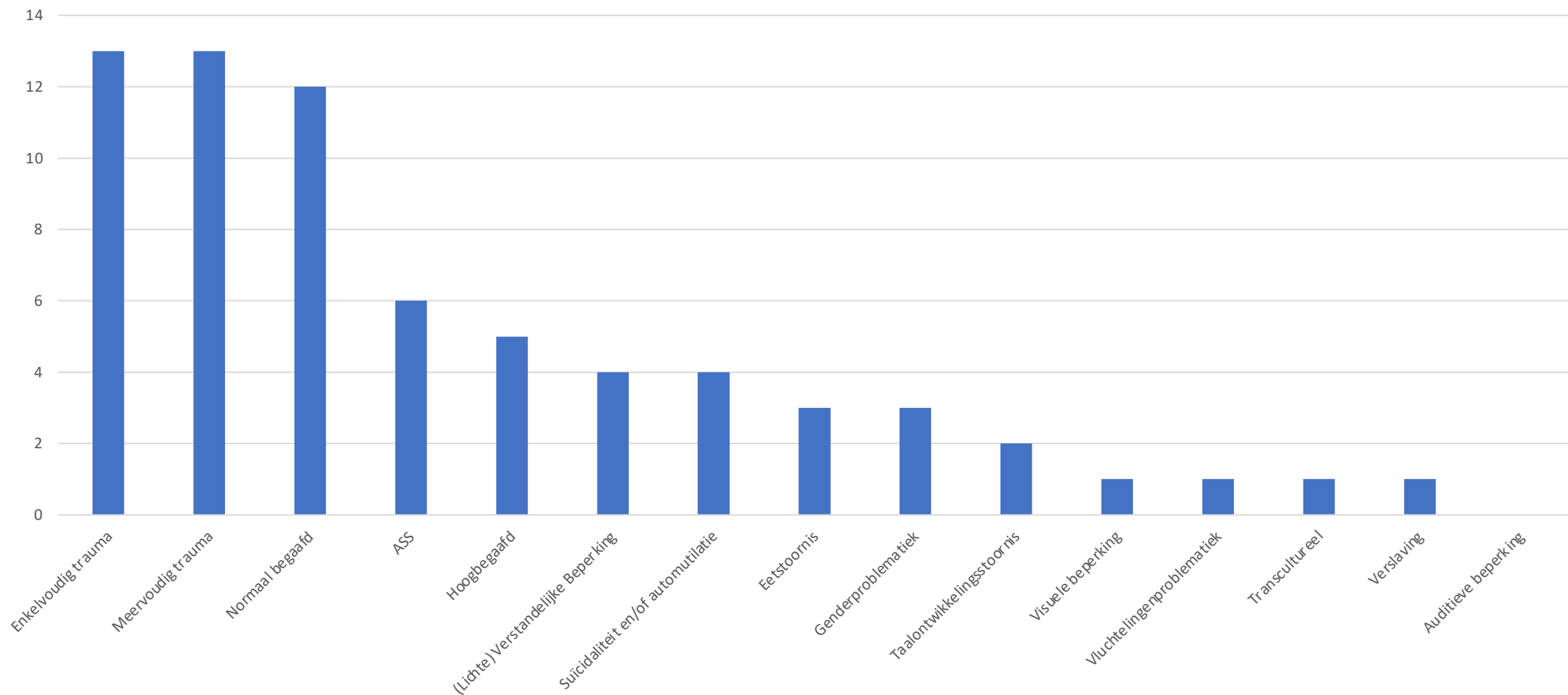
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

## Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jongeren in Gooi- en Vechtstreek



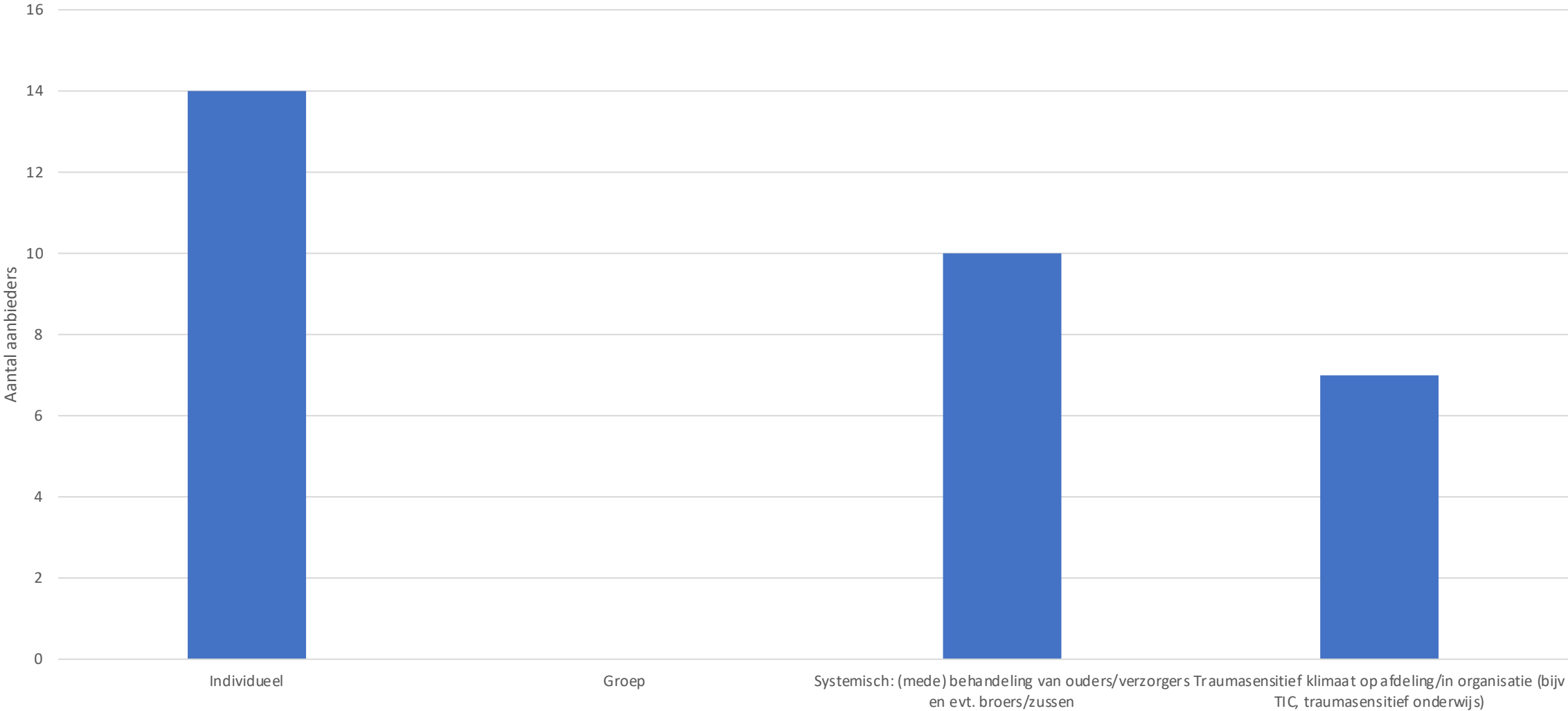
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

## Jeugdigen geïndiceerd voor traumabehandeling Gooi- en Vechtstreek

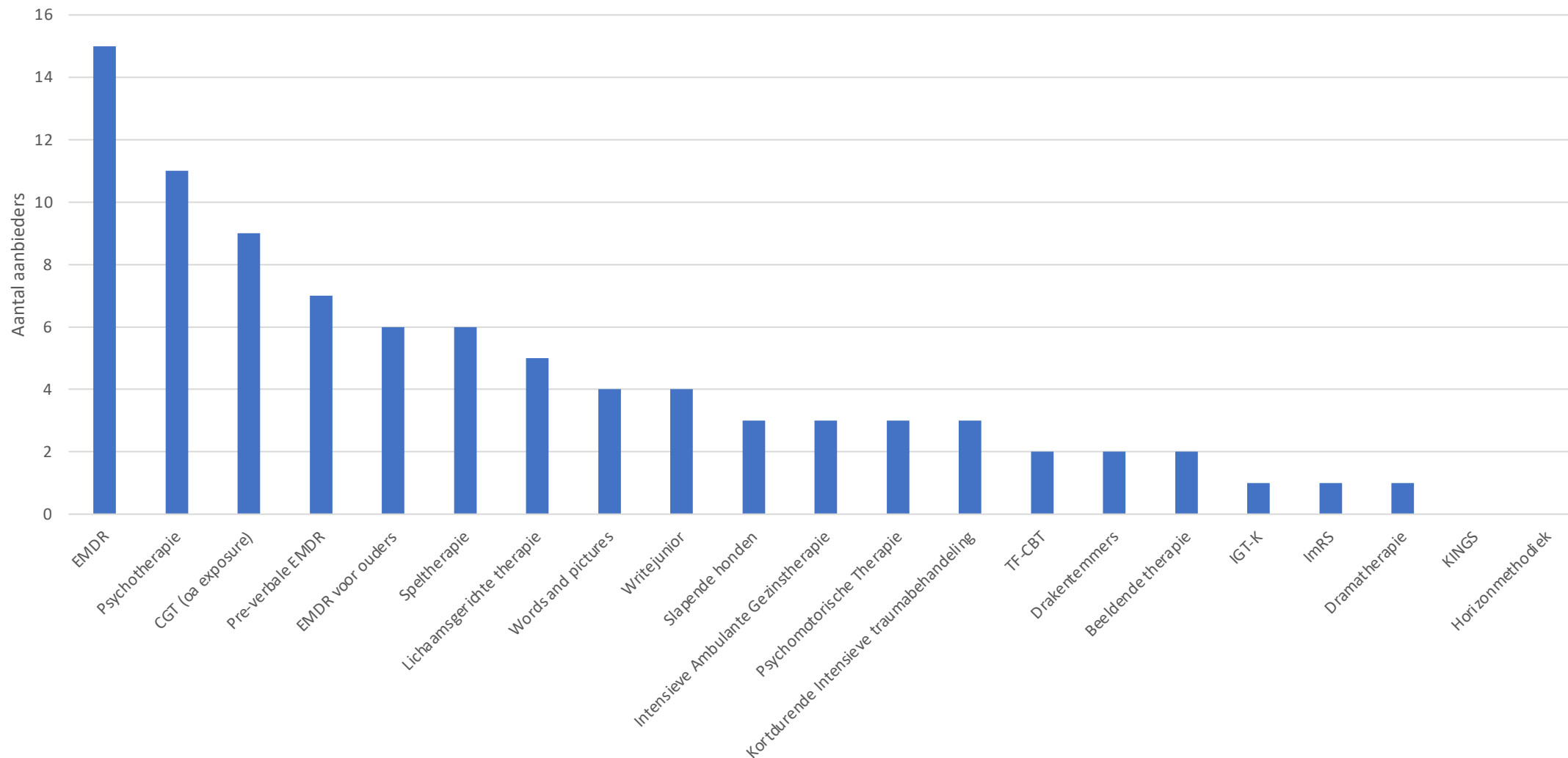


uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Vorm(en) traumabehandeling Gooi- en Vechtstreek



# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen Gooi- en Vechtstreek



uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024



# Conclusie Gooi- en Vechtstreek

In de regio Gooi- en Vechtstreek wisten we aanvankelijk van 12 organisaties en/of praktijken dat ze traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) aanbieden, van 12 aanbieders wisten we nog niets. Omdat we deze aantallen opvallend laag vonden, ontdekten we dat een heel aantal aanbieders is gemist in het rechtstreeks aanschrijven. Hierop is een poging ondernomen om de gemiste aanbieders (33) binnen een week alsnog te laten reageren. Helaas heeft dit maar drie reacties opgeleverd en moeten we constateren dat van 12 tijdig aangeschreven aanbieders en van 30 later aangeschreven aanbieders nog geen reactie is ontvangen. Of het aantal TBJ aanbieders in de regio Gooi- en Vechtstreek daarmee zo beperkt is als het nu lijkt, kan echter zeker niet gesteld worden.

Het behandelaanbod voor de jeugdigen is redelijk gelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën. Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 0-6 jaar (19%).

Jeugdigen met enkelvoudig trauma, meervoudig trauma en normale begaafdheid kunnen bij bijna alle aanbieders voor TBJ terecht in Gooi- en Vechtstreek. Er is weinig aanbod voor jeugdigen met een eetstoornis, vluchtelingenproblematiek, genderproblematiek, suïcidaliteit/automutilatie, visuele beperking, taalontwikkelingsstoornis, auditieve beperking, verslaving of die een cultuursensitieve TBJ zoeken.

# Conclusie Gooi- en Vechstreek

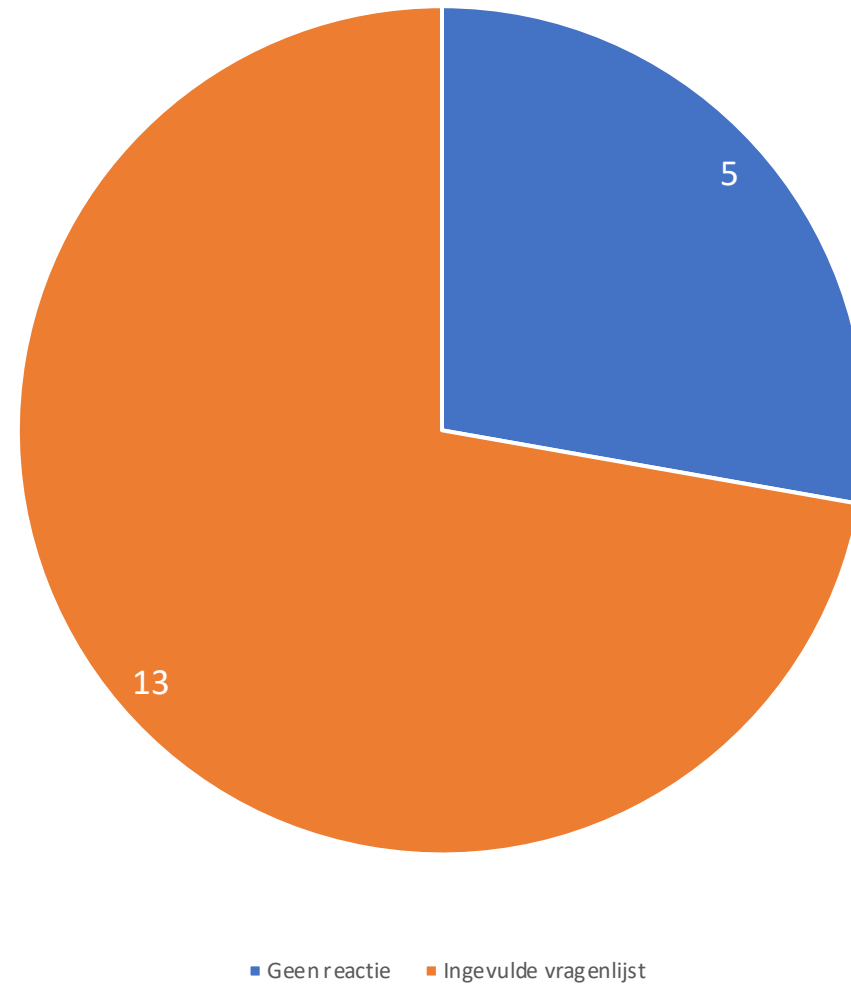
Op basis van de nu bij ons bekende gegevens lijkt het erop dat TBJ in de regio Gooi- en Vechtstreek enkel individueel en niet in een groep wordt aangeboden. Bij meer dan de helft van de aanbieders kunnen ouders/verzorgers of broers/zussen ook terecht voor traumabehandeling. De helft van de aanbieders geeft aan een traumasensitief klimaat te hebben binnen hun organisatie of afdeling.

Bijna alle organisaties bieden EMDR, ongeveer de helft biedt (ook) preverbale EMDR en EMDR voor ouders. CGT en psychotherapie worden ook veel aangeboden (door meer dan de helft van de organisaties). Er lijkt een aardig aanbod te zijn van speltherapie (6 van 15 aanbieders). Kortdurende intensieve traumabehandeling, Words and Pictures, Slapende Honden, Intensieve Ambulante Gezinstherapie, PMT, lichaamsgerichte therapie en Writejunior door 25-30% van de organisaties aangeboden. Er is relatief weinig TF-CBT, IGT-k, Drakentemmers, ImRS, dramatherapie en Beeldende therapie in de regio. Dit wordt door 10-15% van de organisaties aangeboden. Aanbieders van Horizonmethodiek en Kings lijken op basis van de bij ons bekende gegevens niet te worden aangeboden in Gooi- en Vechtstreek.

# Haarlemmermeer

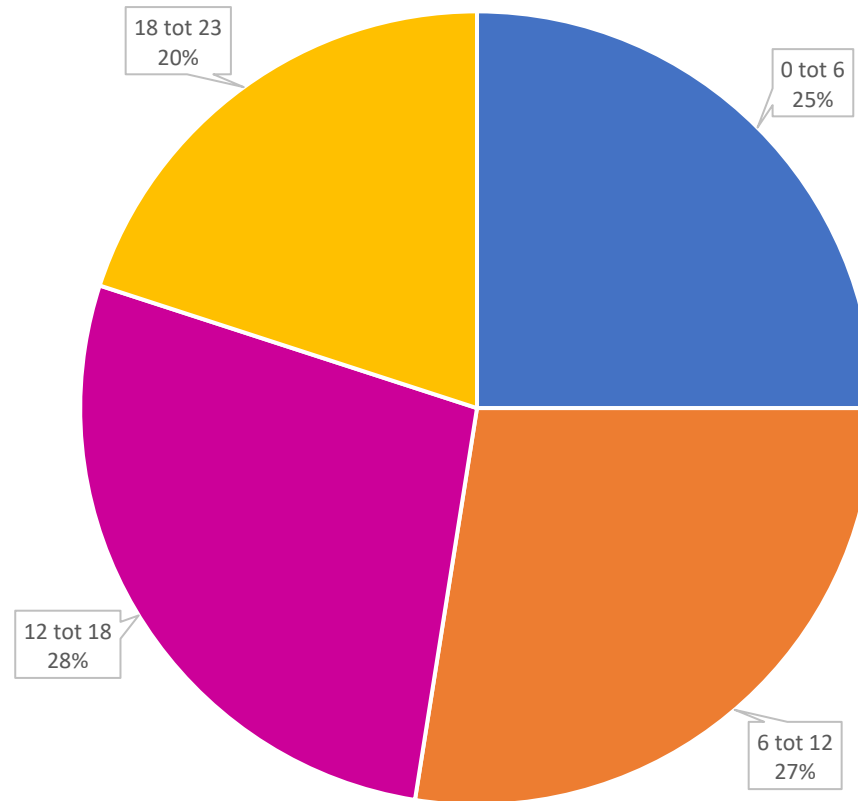


## Respons Haarlemmermeer



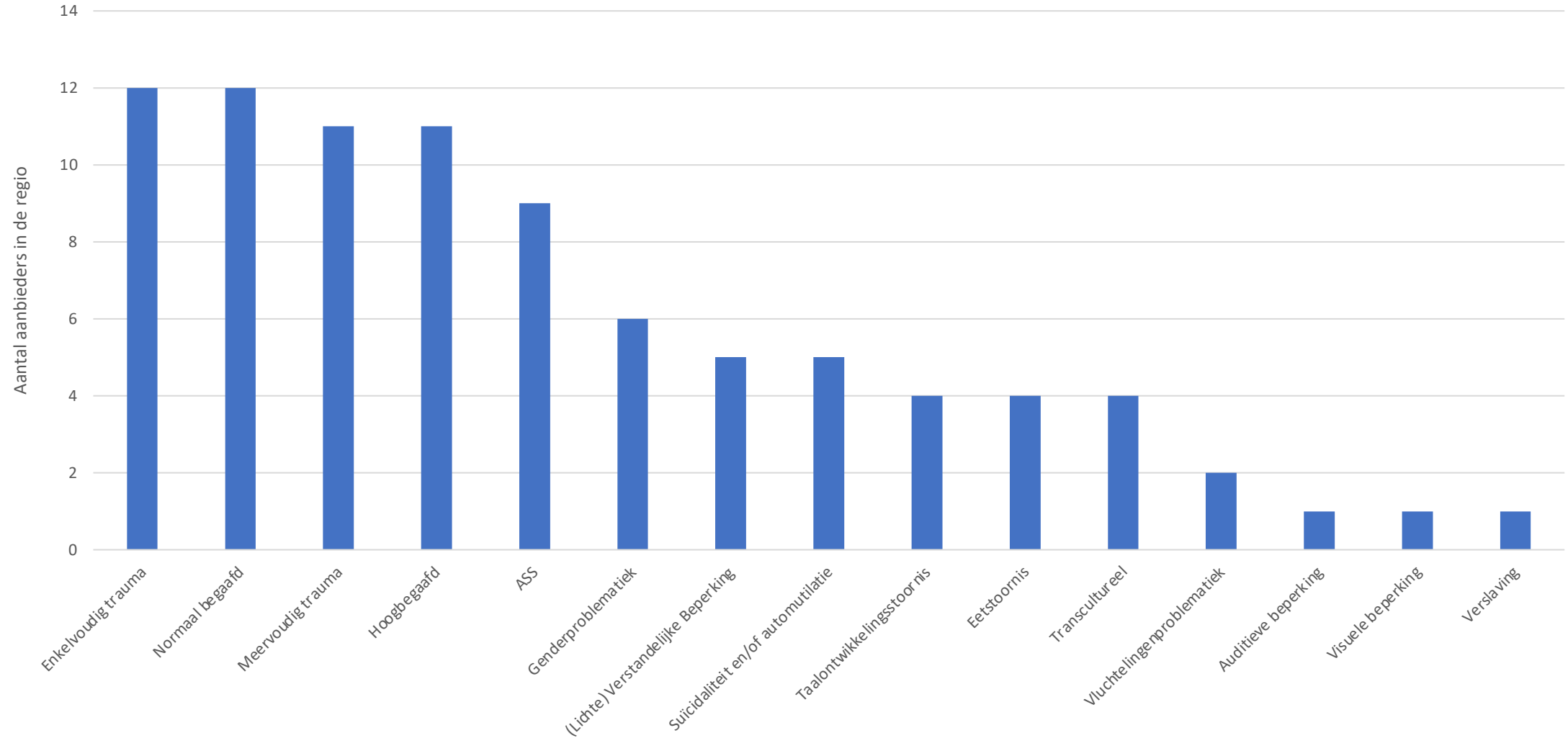
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jeugdigen in Haarlemmermeer



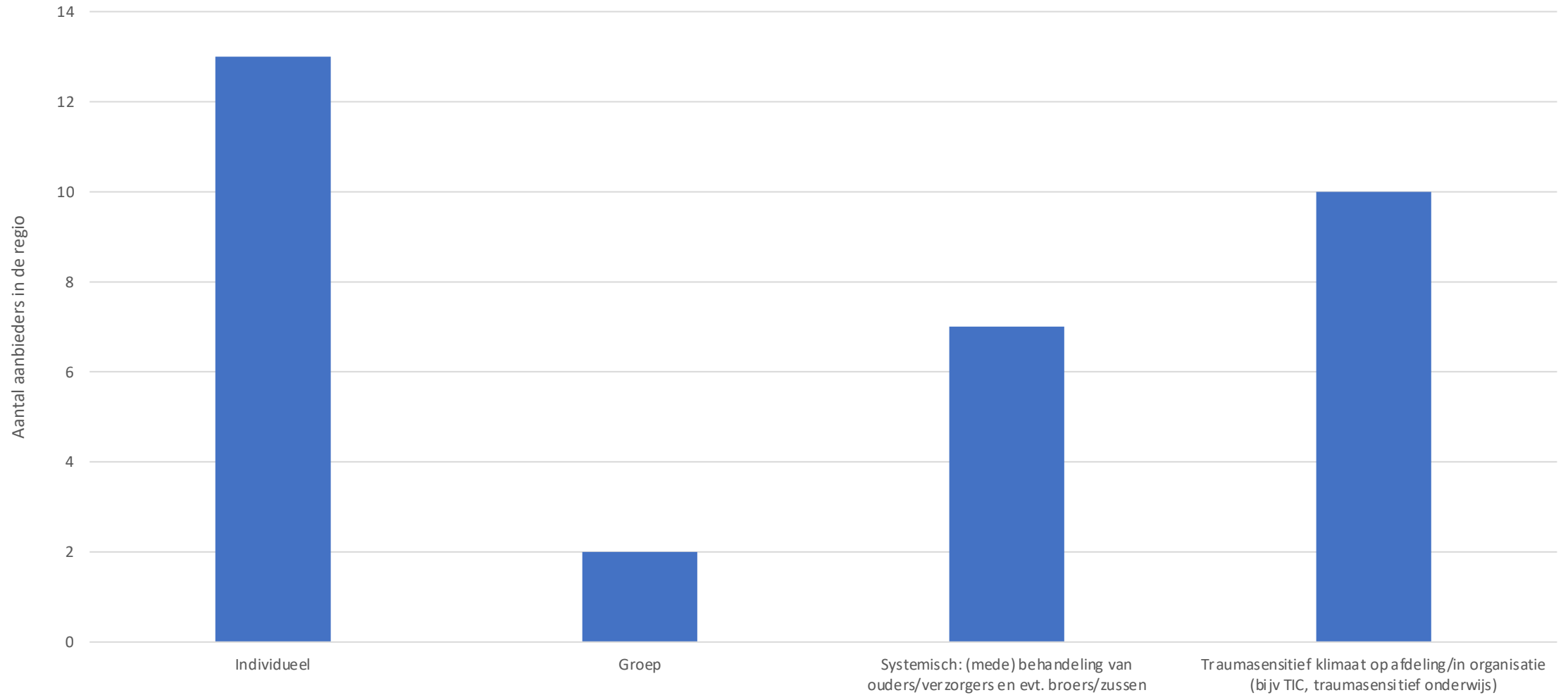
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Jeugdigen geïndiceerd voor traumabehandeling Haarlemmermeer

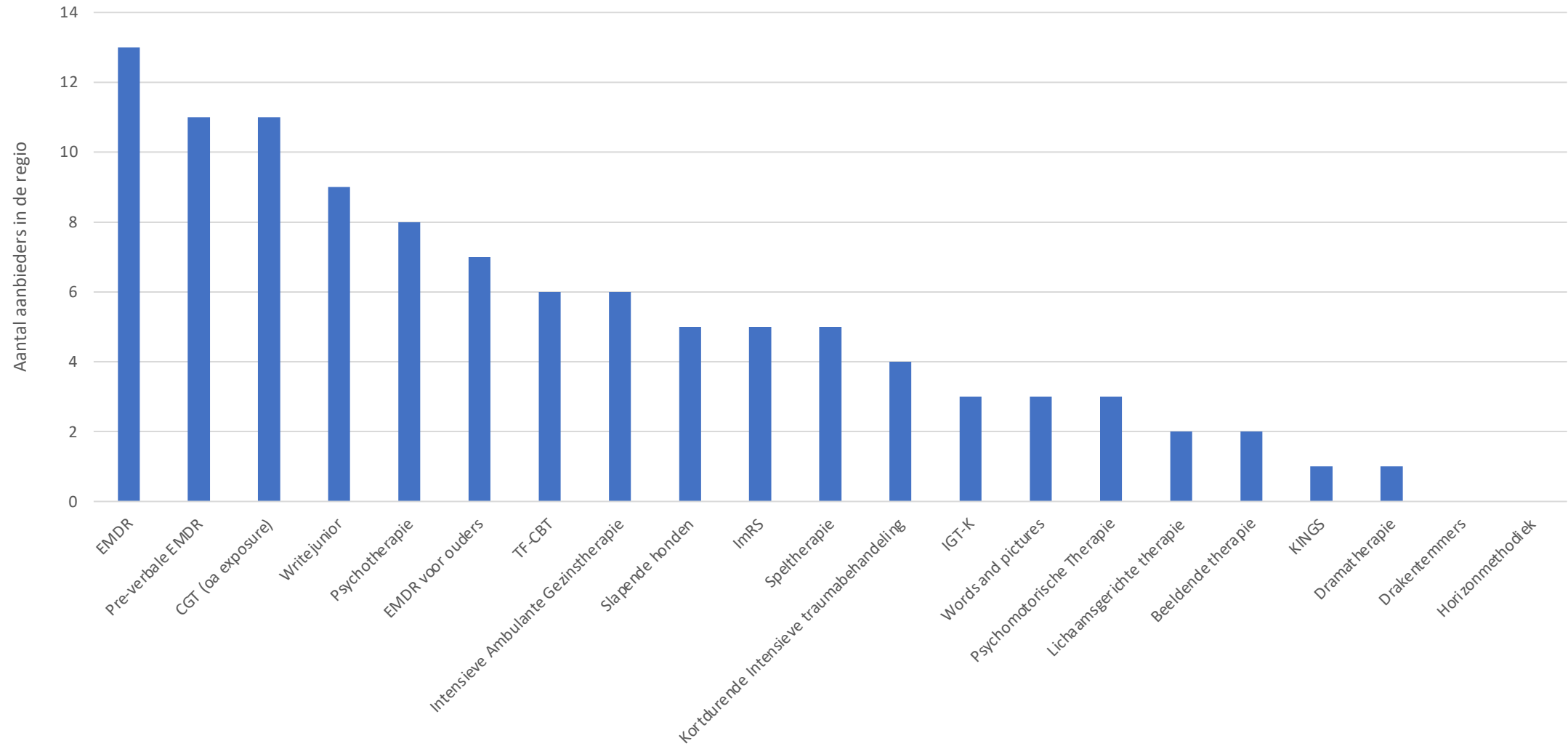


uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Vorm(en) van traumabehandeling Haarlemmermeer



# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen Haarlemmermeer



uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024



# Conclusie Haarlemmermeer

In de regio Haarlemmermeer weten we van 13 organisaties en/of praktijken dat ze traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) aanbieden. Van 5 door ons aangeschreven aanbieders is nog geen reactie ontvangen. Het aantal aanbieders lijkt daarmee best beperkt.

Het behandelaanbod voor de jeugdigen is redelijk gelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën. Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 18-23 jaar (20%), het meeste aanbod voor jeugdigen van 12-18 jaar (28%).

Jeugdigen met enkelvoudig trauma, meervoudig trauma, normale begaafdheid en hoogbegaafdheid kunnen bij bijna alle aanbieders voor TBJ terecht in Haarlemmermeer. Jeugdigen met ASS kunnen ook bij relatief veel aanbieders voor TBJ terecht. Er is relatief weinig aanbod voor jeugdigen met genderproblematiek, LVB, suïcidaliteit/automutilatie, een eetstoornis, taalontwikkelingsstoornis of die een cultuursensitieve TBJ zoeken. Aanbod voor jeugdigen met vluchtelingenproblematiek, visuele beperking, auditieve beperking en verslaving komt nauwelijks voor.

# Conclusie Haarlemmermeer

De TBJ wordt in de regio Haarlemmermeer door alle aanbieders individueel (13 van 13 aanbieders) aangeboden en weinig in groepsverband (2 van 13 aanbieders). Bij ongeveer de helft van de aanbieders kunnen ouders/verzorgers of broers/zussen ook terecht voor traumabehandeling. Bijna alle aanbieders geven aan een traumasensitief klimaat te hebben binnen hun organisatie of afdeling (10 van de 13 aanbieders).

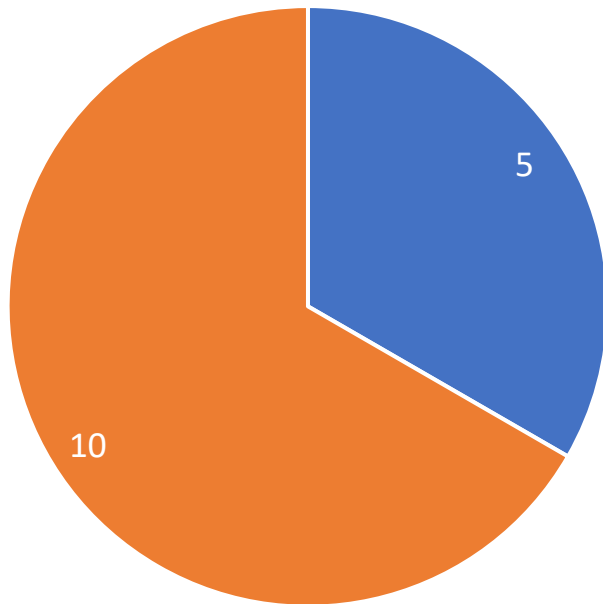
Alle organisaties bieden EMDR, het grootste deel biedt (ook) preverbale EMDR en ongeveer de helft biedt (ook) EMDR voor ouders. Write junior, CGT en psychotherapie wordt ook veel aangeboden (door meer dan de helft van de organisaties). Er lijkt een aardig aanbod te zijn van Intensieve Ambulante Gezinstherapie en TF-CBT (6 van 13 aanbieders). De overige behandelvormen komen relatief weinig en in sommige gevallen, voor zover bij ons bekend is, niet voor in Haarlemmermeer.

# Kop van Noord Holland



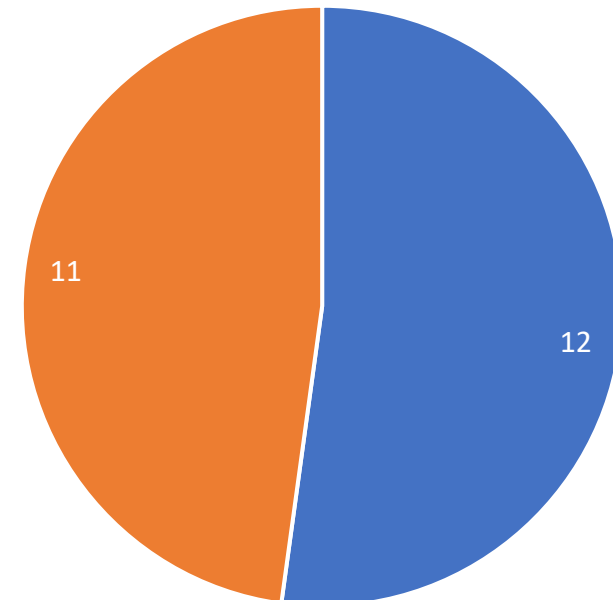
# Respons Kop van Noord Holland

Respons op basis van dataverzameling maart tot juni (deze data zijn meegenomen in de analyse van de gehele regio Noord Holland)



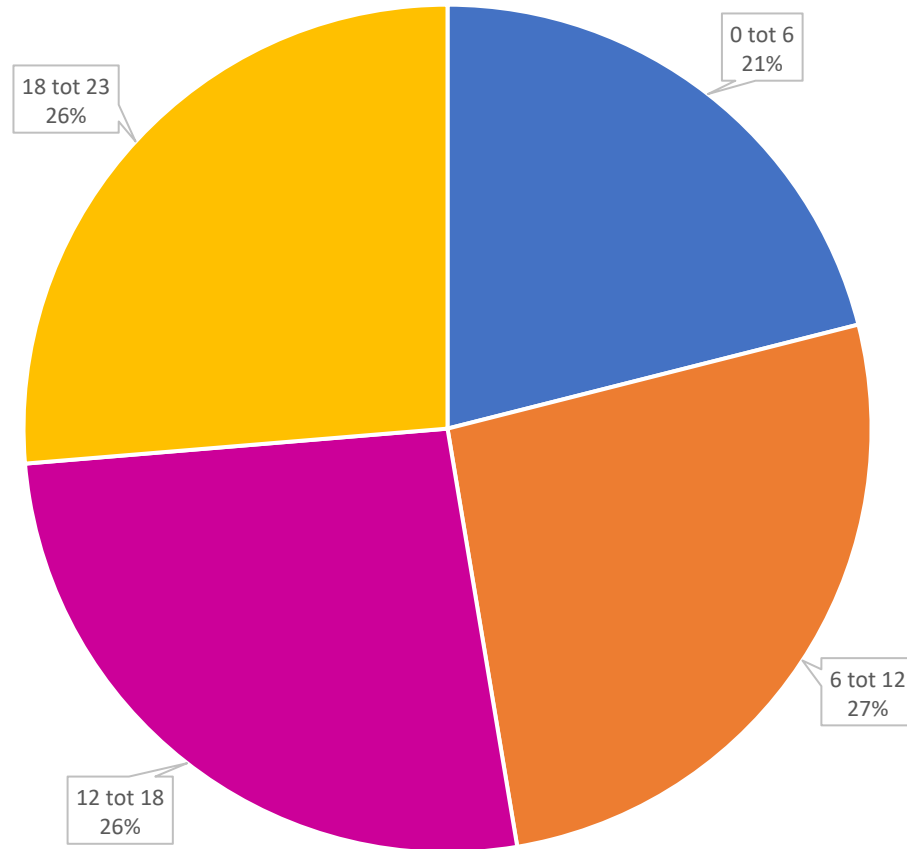
■ Geen reactie ■ Inge vulde vragenlijst

Respons na de aanvullende dataverzameling in juni (niet doorgerekend in het totale beeld van Noord Holland, wel doorgerekend voor deze jeugdzorgregio)



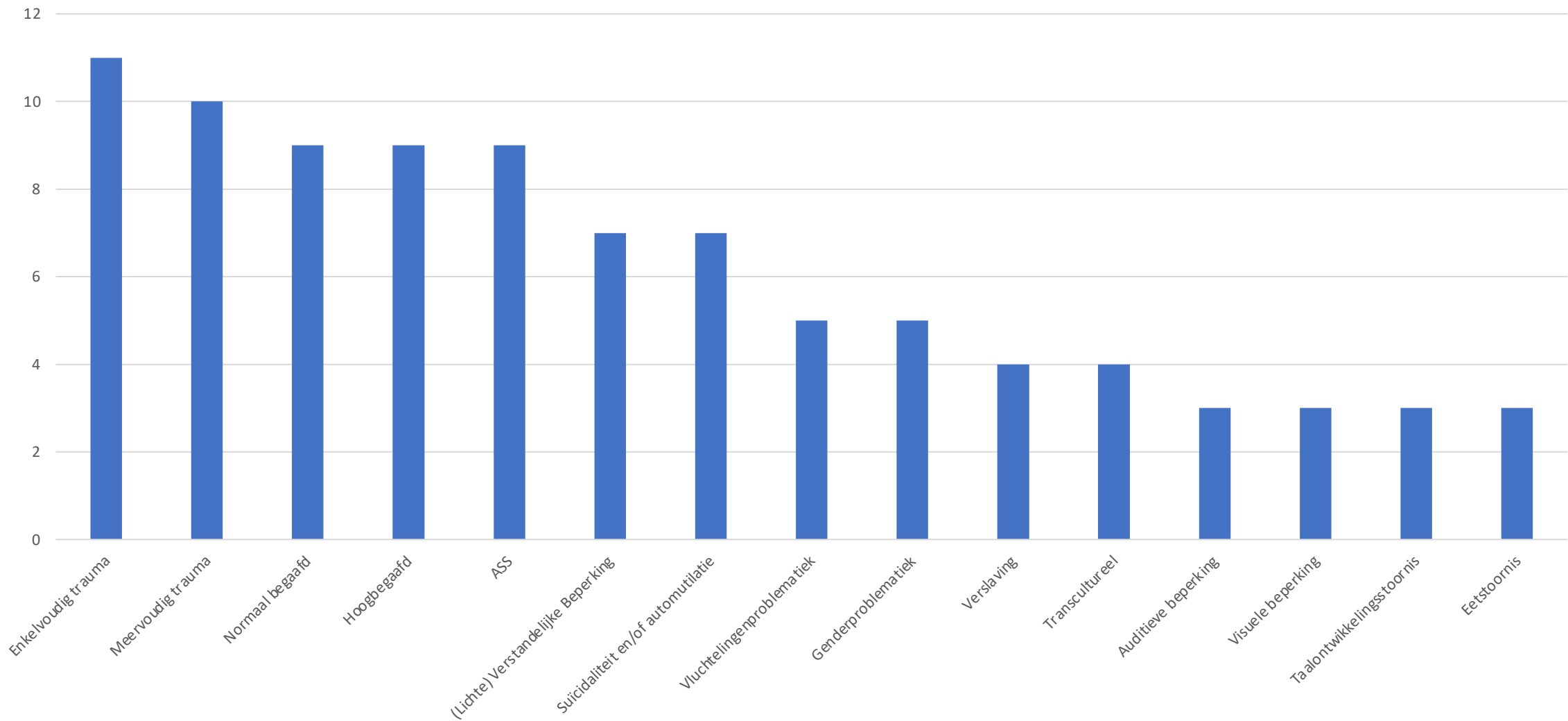
■ Geen reactie ■ Inge vulde vragenlijst

# Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jeugdigen in Kop van Noord-Holland



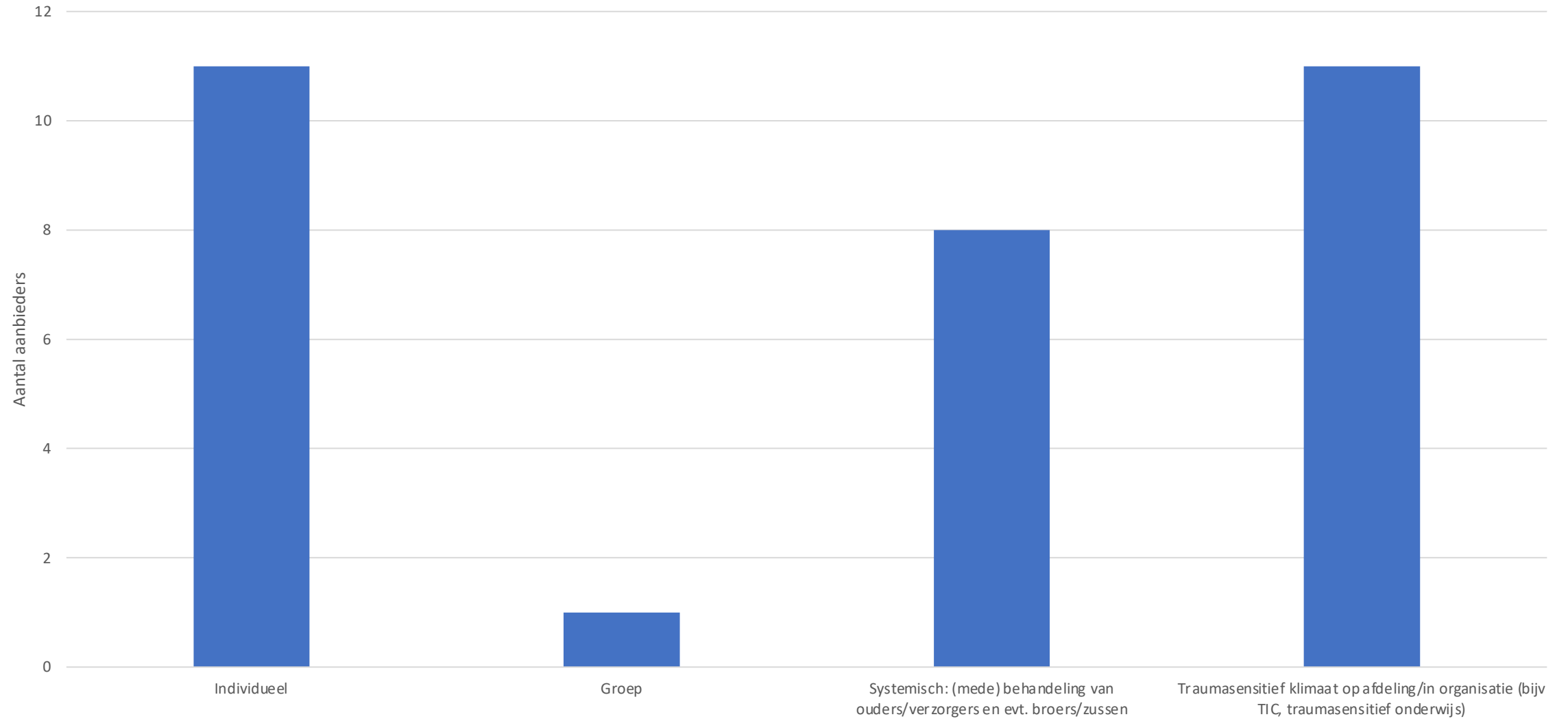
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Jeugdigen geïndiceerd voor traumabehandeling Kop van Noord Holland

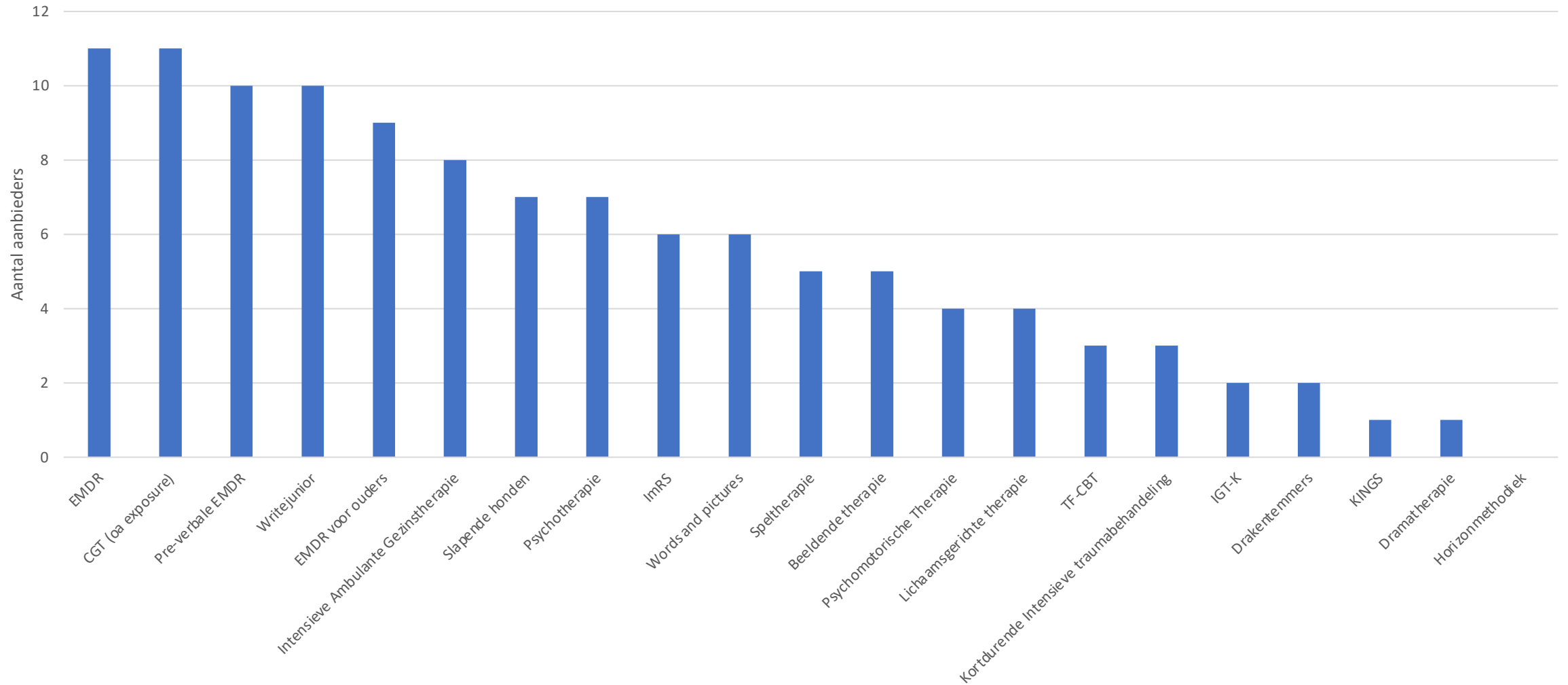


uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Vorm(en) van traumabehandeling Kop van Noord Holland



# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen Kop van Noord Holland



uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024



# Conclusie Kop van Noord Holland

In de regio Kop van Noord Holland wisten we aanvankelijk van 10 organisaties en/of praktijken dat ze traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) aanbieden, van 5 aanbieders wisten we nog niets. Omdat we deze aantallen opvallend laag vonden, ontdekten we dat een aantal aanbieders is gemist in het rechtstreeks aanschrijven. Hierop is een poging ondernomen om de gemiste aanbieders (8) binnen een week alsnog te laten reageren. Helaas heeft dit maar één reactie opgeleverd en moeten we constateren dat van 5 tijdig aangeschreven aanbieders en van 7 later aangeschreven aanbieders nog geen reactie is ontvangen. Of het aantal TBJ aanbieders in de regio Kop van Noord Holland daarmee zo beperkt is als het nu lijkt, kan echter zeker niet gesteld worden.

Het behandelaanbod voor de jeugdigen is redelijk gelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën. Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 0-6 jaar (21%), het meeste aanbod voor jeugdigen van 6-12 jaar (27%).

Jeugdigen met enkelvoudig trauma, meervoudig trauma, normale begaafdheid, hoogbegaafdheid en ASS kunnen bij de meeste aanbieders voor TBJ terecht in Kop van Noord Holland. Jeugdigen met LVB of suicidaliteit/automutilatie kunnen bij aardig wat aanbieders voor TBJ terecht. Er is relatief weinig aanbod voor jeugdigen met een visuele beperking, taalontwikkelingsstoornis, verslaving, eetstoornis vluchtelingenproblematiek, genderproblematiek, auditieve beperking en die cultuursensitieve TBJ zoeken.

# Conclusie Kop van Noord Holland

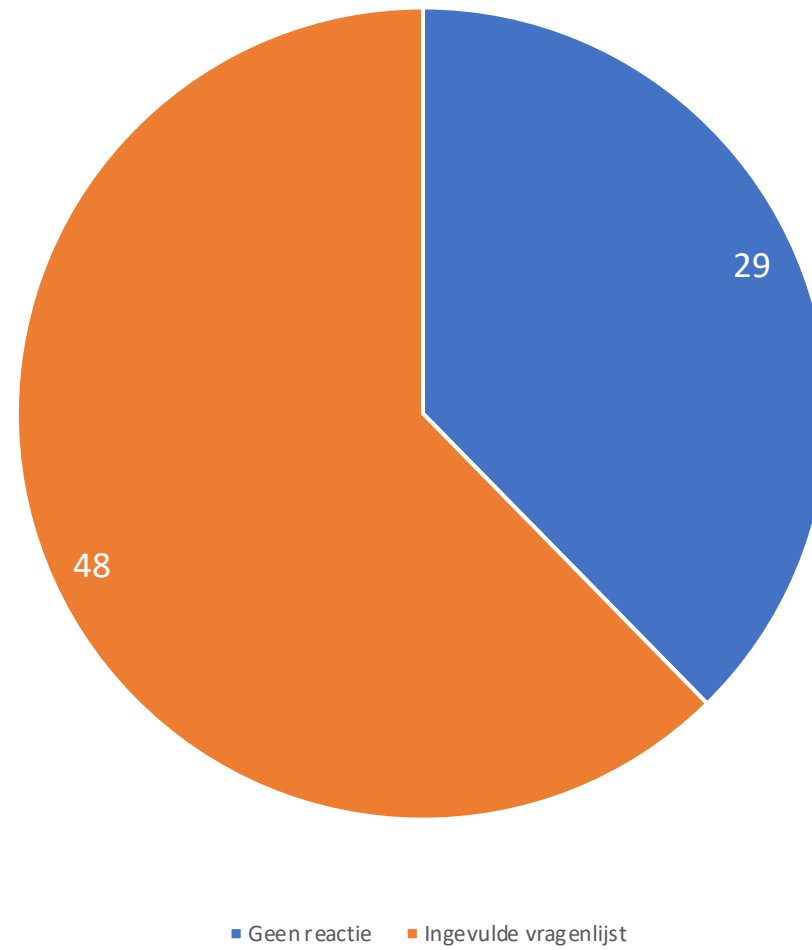
De TBJ wordt in de regio Kop van Noord Holland door alle aanbieders individueel aangeboden en weinig in groepsverband (1 van 11 aanbieders). Bij meer dan de helft van de aanbieders kunnen ouders/verzorgers of broers/zussen ook terecht voor traumabehandeling. Alle aanbieders geven aan een traumasensitief klimaat te hebben binnen hun organisatie of afdeling.

Alle organisaties bieden CGT en EMDR, het grootste deel biedt (ook) preverbale EMDR en EMDR voor ouders. Write junior en Intensieve Ambulante Gezinstherapie worden ook veel aangeboden (meer dan de helft van de organisaties). Er lijkt een aardig aanbod te zijn van Slapende honden en psychotherapie (7 van 11 aanbieders) en Words and Pictures en ImRS (6 van 11). Van de overige behandelvormen is weinig aanbod in de regio Kop van Noord Holland (speltherapie, PMT, beeldende therapie, TF-CBT, Kortdurende intensieve traumabehandeling, lichaamsgerichte therapie, Drakentemmers, Horizonmethodiek, IGT-K, dramatherapie, Kings)

# Regio Alkmaar

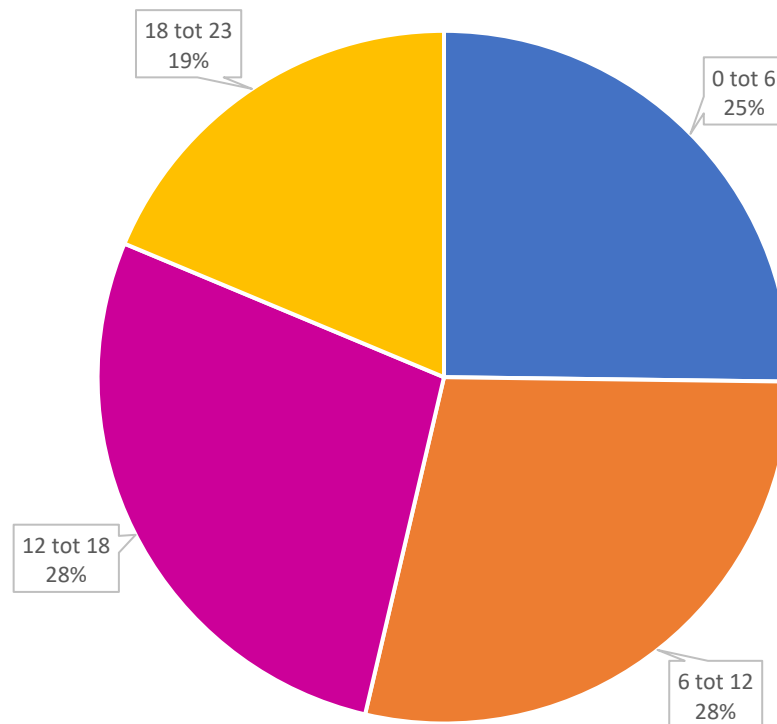


## Respons Regio Alkmaar



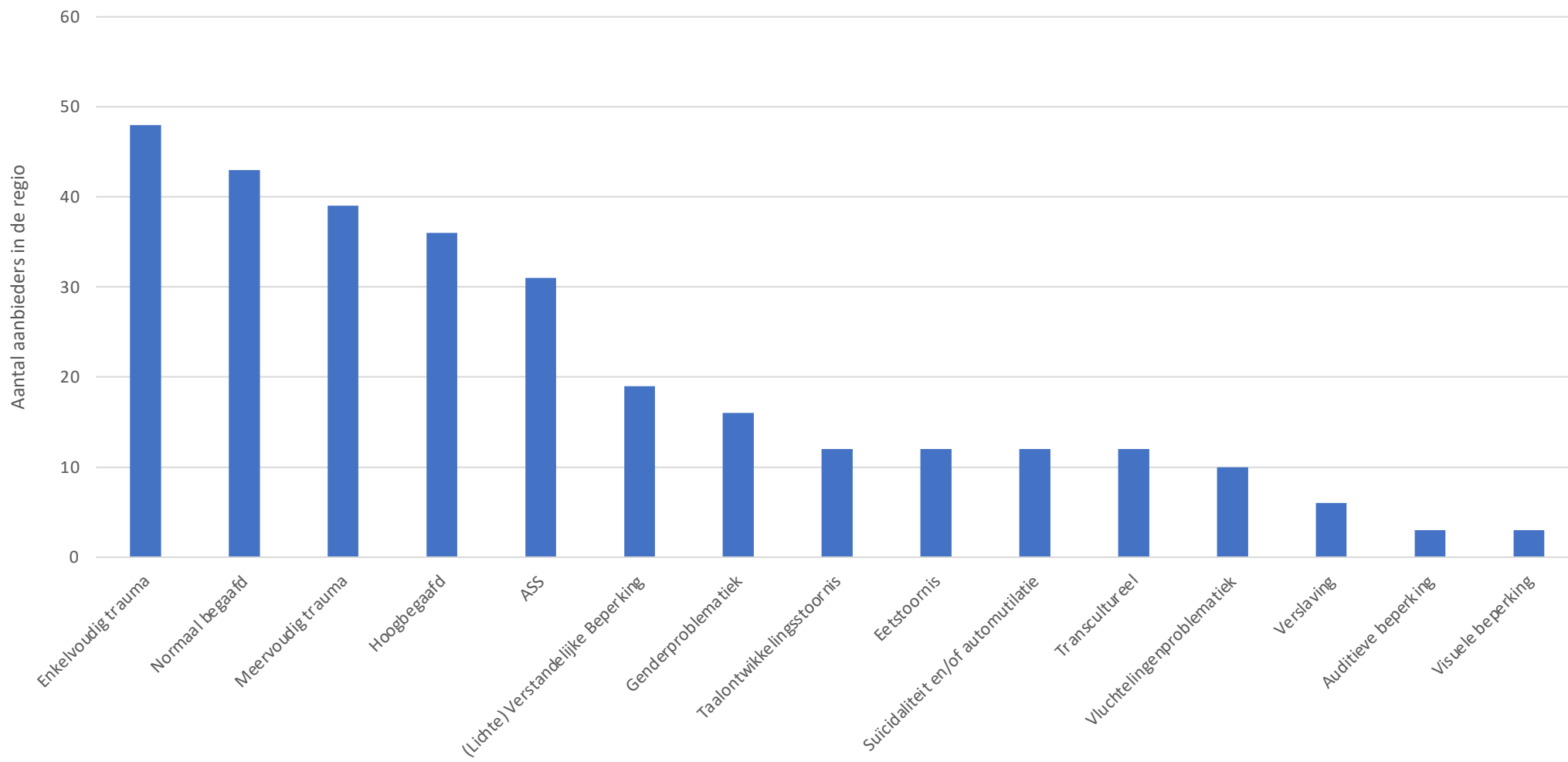
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jongeren in Regio Alkmaar



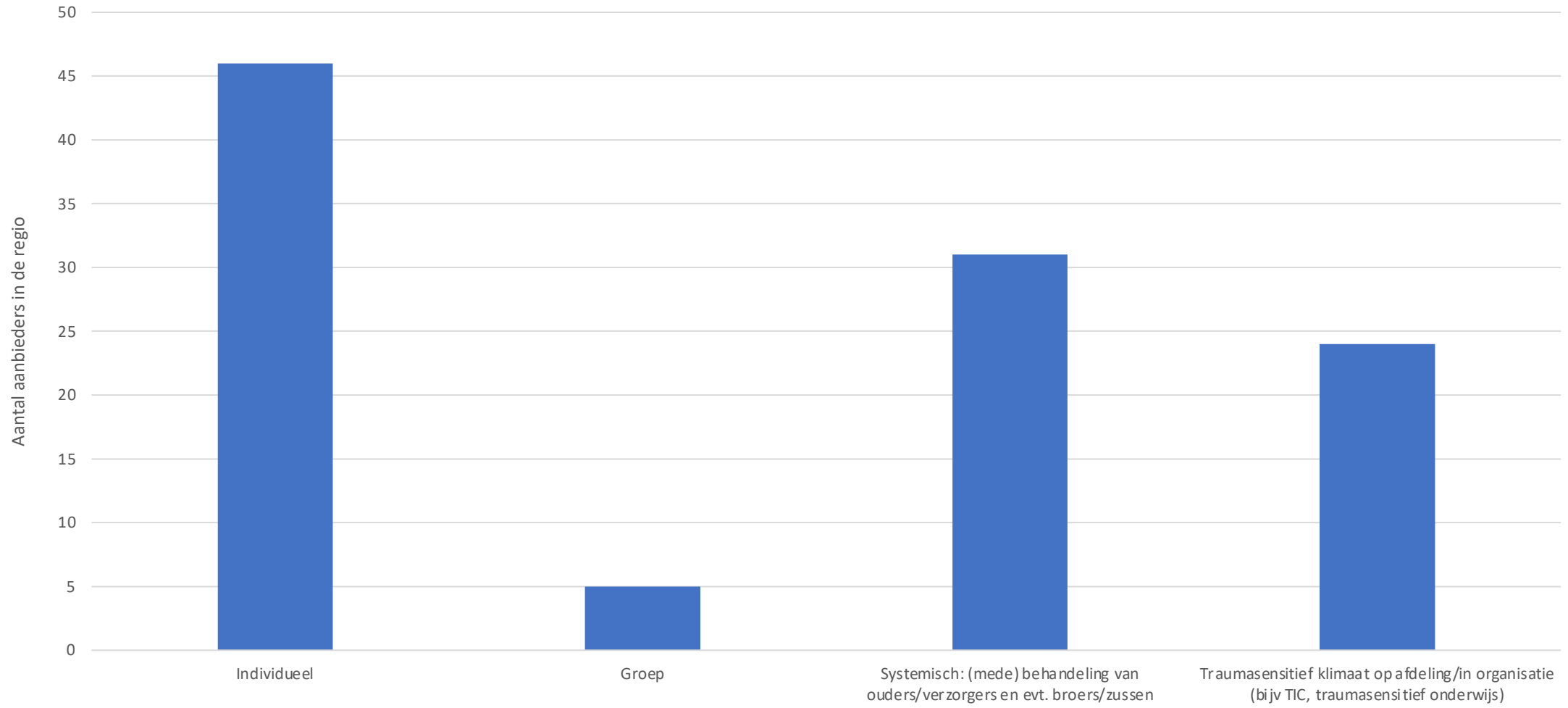
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Jeugdigen geïndiceerd voor traumabehandeling Regio Alkmaar

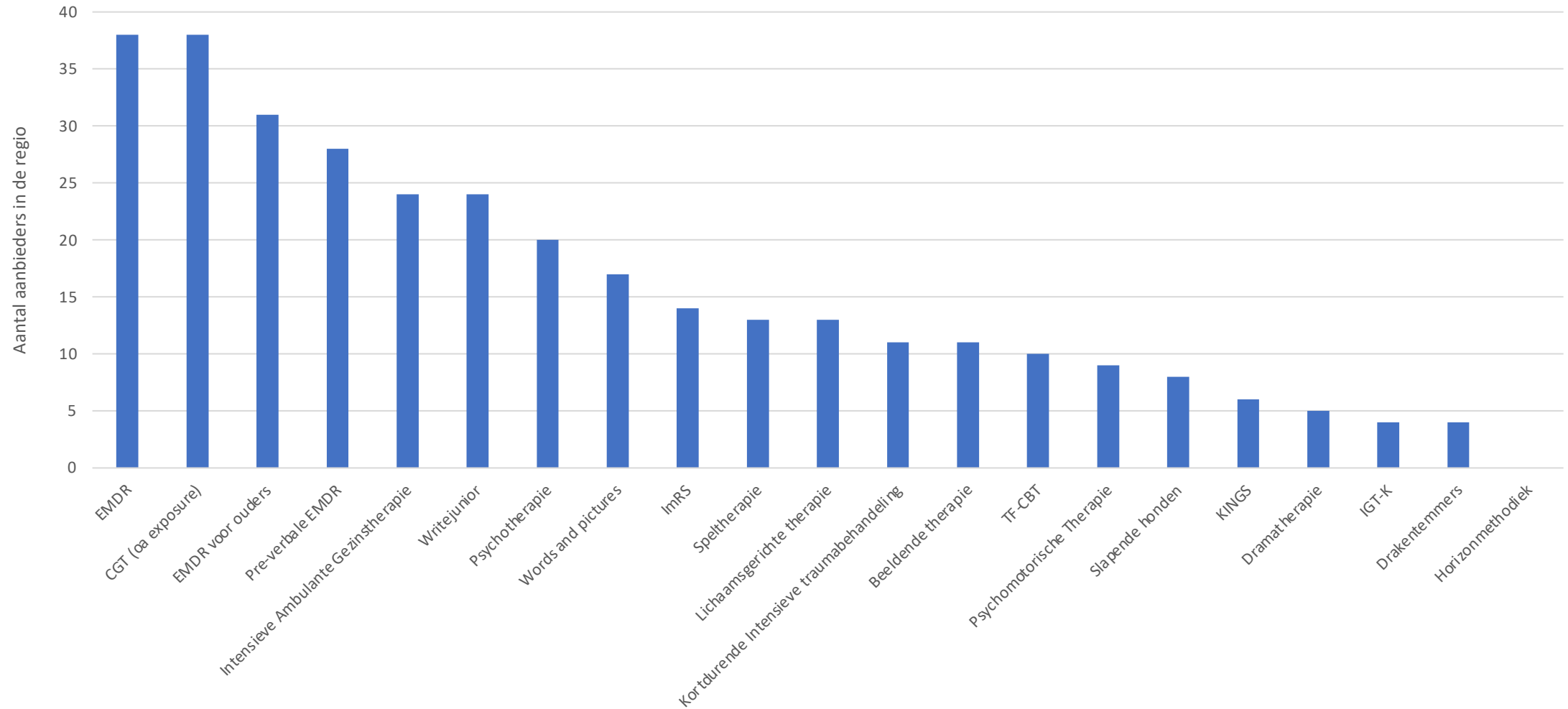


uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Vorm(en) van traumabehandeling Regio Alkmaar



# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen Regio Alkmaar





# Conclusie Regio Alkmaar

In de Regio Alkmaar weten we van 48 organisaties en/of praktijken dat ze traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) aanbieden. Van 29 door ons aangeschreven aanbieders is nog geen reactie ontvangen.

Het behandelaanbod voor de jeugdigen is redelijk gelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën. Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 18-23 jaar (19%), het meeste aanbod voor jeugdigen van 6-12 jaar (28%) en 12-18 (28%).

Jeugdigen met enkelvoudig trauma en normale begaafdheid kunnen bij bijna alle aanbieders voor TBJ terecht in Regio Alkmaar. Jeugdigen met meervoudig trauma, hoogbegaafdheid en ASS kunnen ook bij relatief veel aanbieders voor TBJ terecht. Jeugdigen met LVB of genderproblematiek kunnen bij aardig wat organisaties in de regio terecht. Er is relatief weinig aanbod voor jeugdigen met een visuele beperking, taalontwikkelingsstoornis, eetstoornis, suïcidaliteit/automutilatie, die een cultuursensitieve TBJ zoeken, vluchtelingenproblematiek, auditieve beperking en verslaving.

# Conclusie Regio Alkmaar

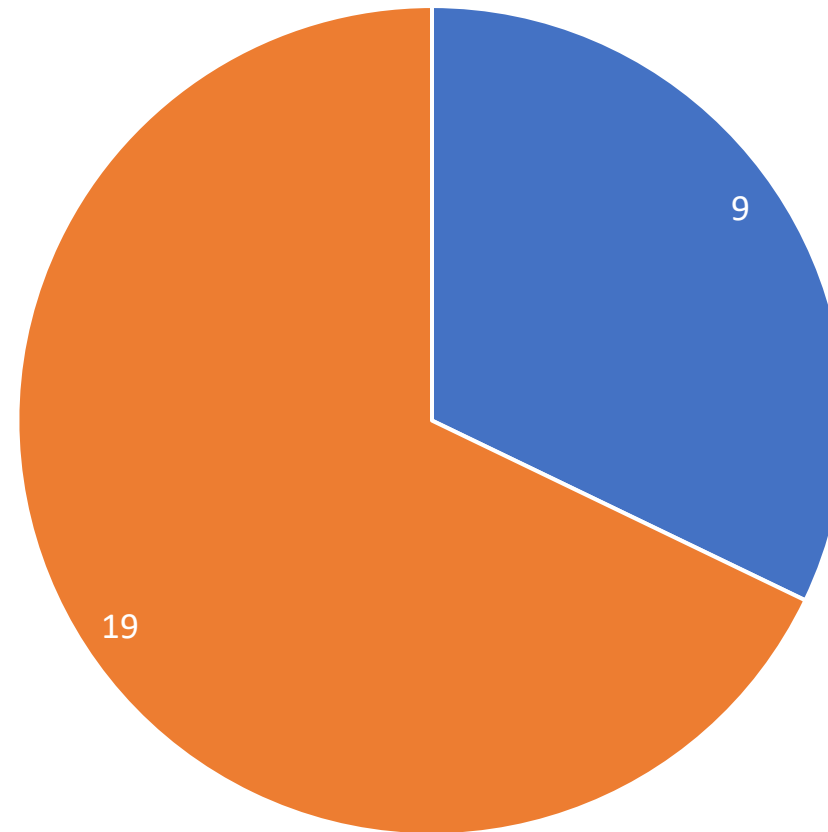
De TBJ wordt in de Regio Alkmaar veelal individueel (46 van 48 aanbieders) aangeboden en weinig in groepsverband (5 van 48 aanbieders). Bij meer dan de helft van de aanbieders kunnen ouders/verzorgers of broers/zussen ook terecht voor traumabehandeling. De helft van de aanbieders geeft aan een traumasensitief klimaat te hebben binnen hun organisatie of afdeling.

Het grootste deel van de organisaties bieden EMDR, (ook) preverbale EMDR en (ook) EMDR voor ouders. CGT wordt ook veel aangeboden (38 van 48 aanbieders). Er lijkt een aardig aanbod te zijn van Intensieve Ambulante Gezinstherapie, Writejunior en psychotherapie (ongeveer de helft van de aanbieders). Words and Pictures, Imaginaire rescripting, TF-CBT, speltherapie, beeldende therapie, lichaamsgerichte therapie en Kortdurende Intensieve Traumabehandeling worden door 25-35% van de organisaties aangeboden. Er is relatief weinig PMT, Slapende honden, Kings en dramatherapie in de regio. Dit wordt door ongeveer 15-25% van de organisaties aangeboden. Aanbieders van Drakentemmers, Horizonmethodiek, dramatherapie en IGT-K komen weinig tot niet voor in Regio Alkmaar.

# West-Friesland



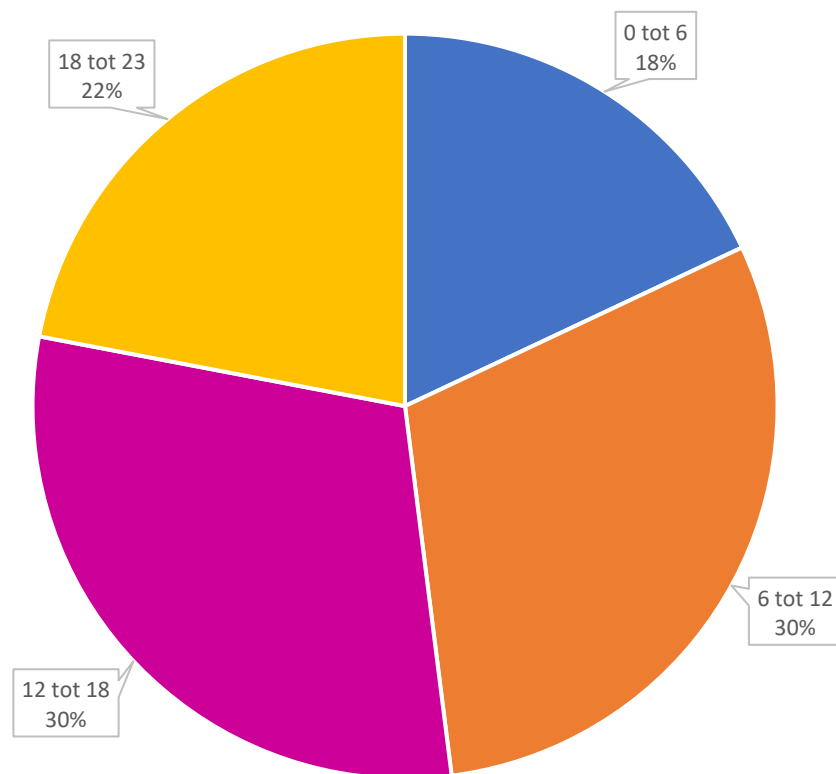
## Respons West-Friesland



■ Geen reactie ■ Ingevulde vragenlijst

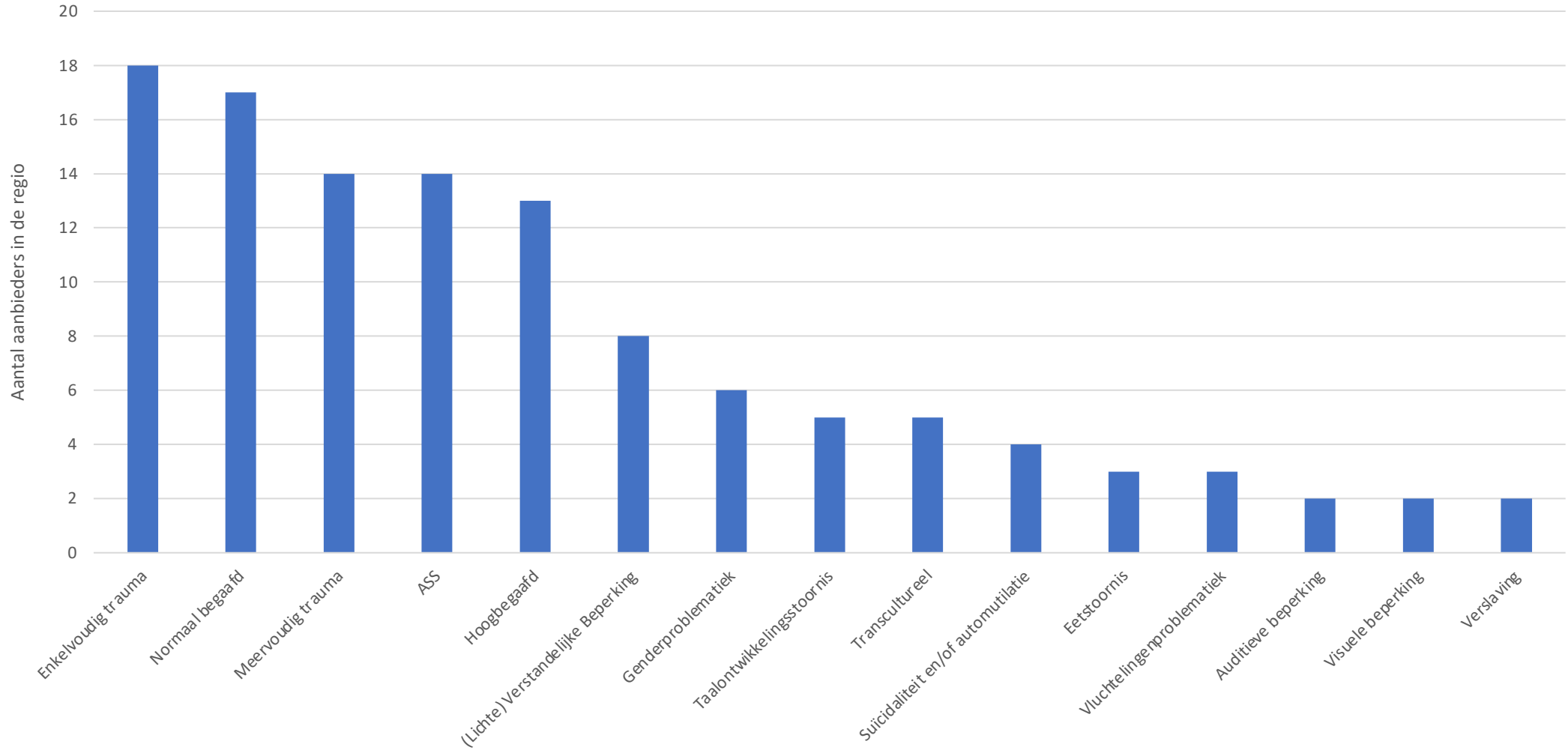
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jeugdigen in West-Friesland



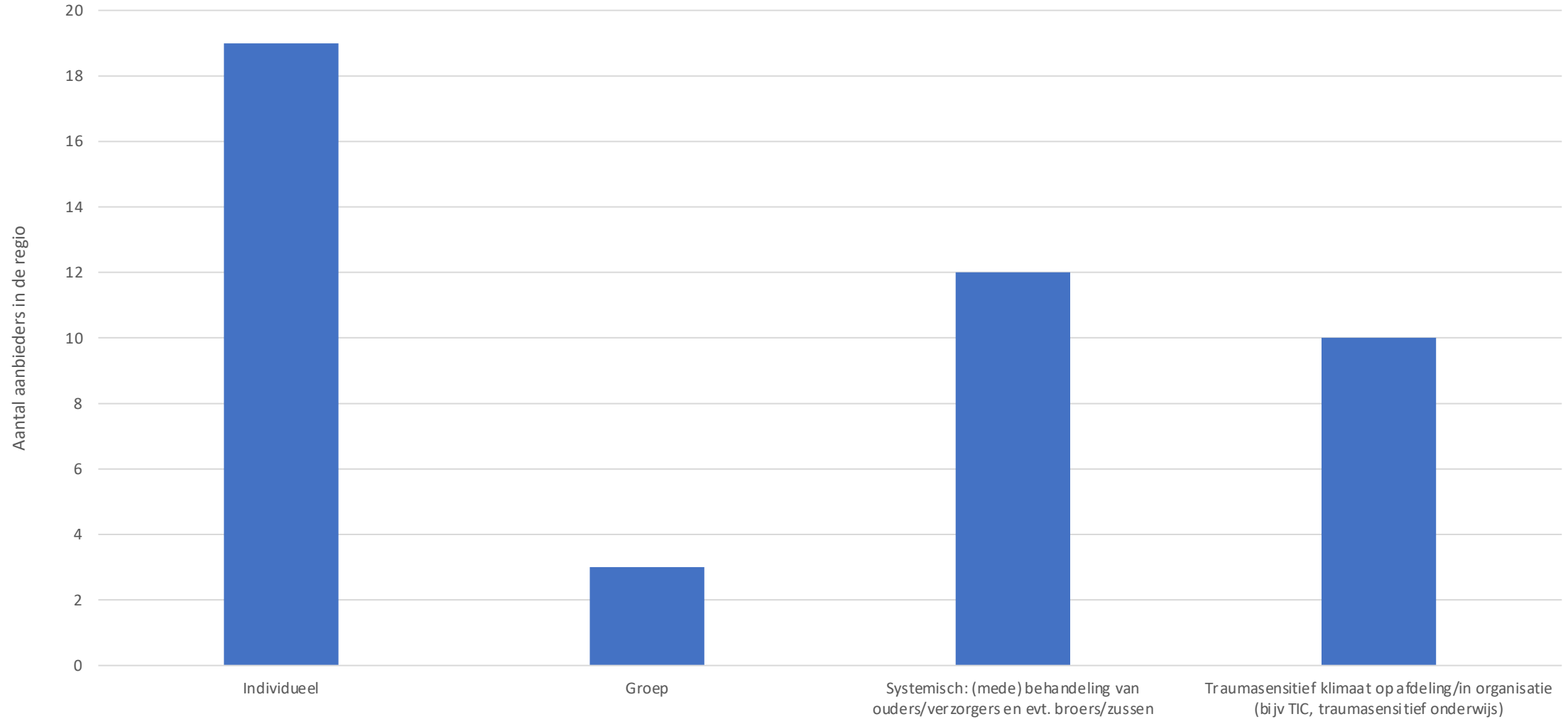
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Jeugdigen geïndiceerd voor traumabehandeling West-Friesland



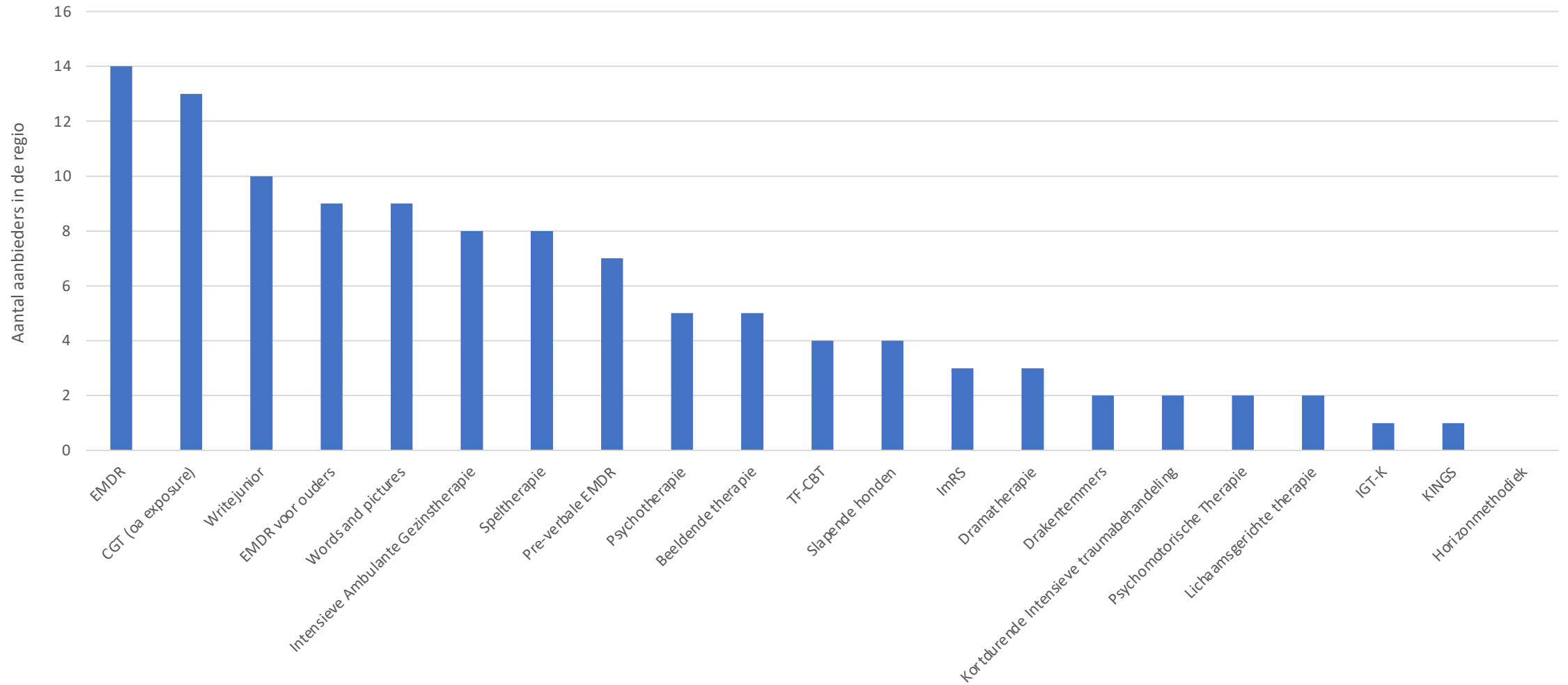
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Vorm(en) van traumabehandeling West-Friesland



uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen West-Friesland



uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024



# Conclusie West-Friesland

In de regio West-Friesland weten we van 19 organisaties en/of praktijken dat ze traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) aanbieden. Van 9 door ons aangeschreven aanbieders is nog geen reactie ontvangen.

Het behandelaanbod voor de jeugdigen is redelijk ongelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën. Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 0-6 jaar (18%), het meeste aanbod voor jeugdigen van 6-12 jaar en 12-18 jaar (beiden 30%).

Jeugdigen met enkelvoudig trauma en normale begaafdheid kunnen bij bijna alle aanbieders voor TBJ terecht in West-Friesland. Jeugdigen met meervoudig trauma, hoogbegaafdheid en ASS kunnen ook bij relatief veel aanbieders voor TBJ terecht. Er is relatief weinig aanbod voor jeugdigen met een LVB, genderproblematiek, taalontwikkelingsstoornis, die een cultuursensitieve behandeling zoeken en suïcidaliteit/automutilatie. Aanbod voor jeugdigen met een eetstoornis, vluchtelingproblematiek, visuele beperking, auditieve beperking en verslaving komt nauwelijks voor.

# Conclusie West-Friesland

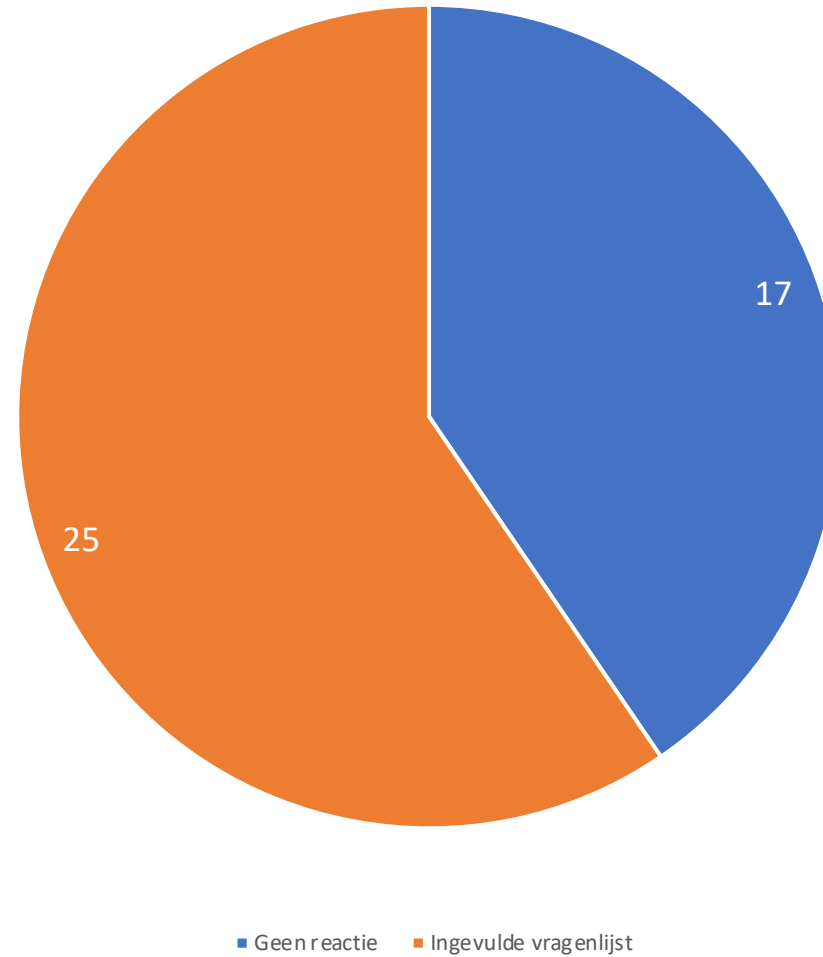
De TBJ wordt in de regio West-Friesland door alle aanbieders individueel aangeboden en weinig in groepsverband (3 van 19 aanbieders). Bij meer dan de helft van de aanbieders kunnen ouders/verzorgers of broers/zussen ook terecht voor traumabehandeling. Ongeveer de helft van de aanbieders geeft aan een traumasensitief klimaat te hebben binnen hun organisatie of afdeling.

Bijna alle organisaties bieden EMDR, ongeveer de helft biedt (ook) preverbale EMDR en EMDR voor ouders. Write junior en CGT worden ook veel aangeboden (door ongeveer de helft van de organisaties). Er lijkt een aardig aanbod te zijn van Words and Pictures (9 van 19 aanbieders), Intensieve Ambulante Gezinstherapie (8 van 19) en Speltherapie (8 van 19). Psychotherapie, Beeldende therapie, TF-CBT en Slapende honden worden door 20-25% van de organisaties aangeboden. Er is relatief weinig ImRS, Dramatherapie, Drakentemmers, Kortdurende intensieve traumabehandeling, PMT en lichaamsgerichte therapie in de regio. Dit wordt door 10-15% van de organisaties aangeboden. Aanbieders van IGT-K, Horizonmethodiek en Kings komen weinig tot niet voor in West-Friesland.

# Zaanstreek-Waterland

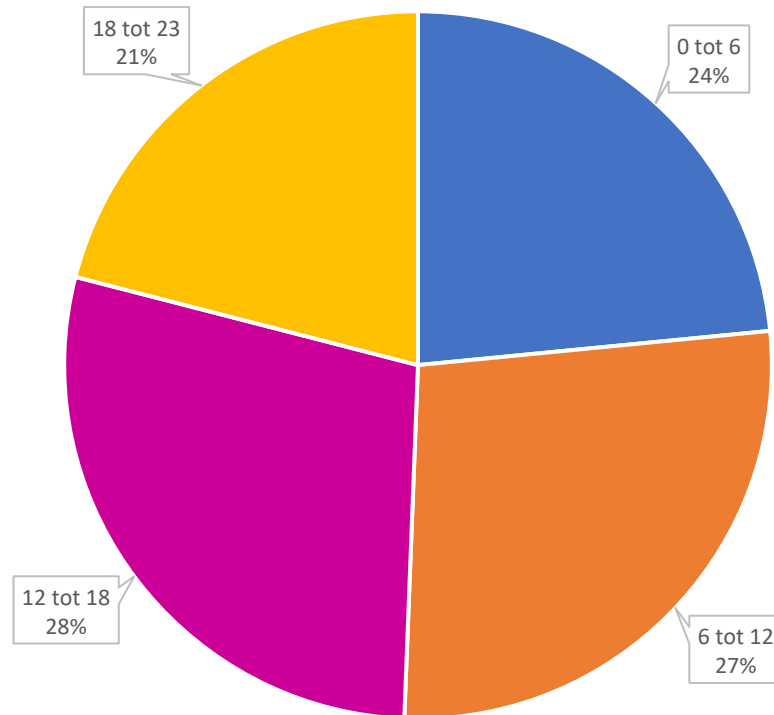


## Respons Zaanstreek-Waterland



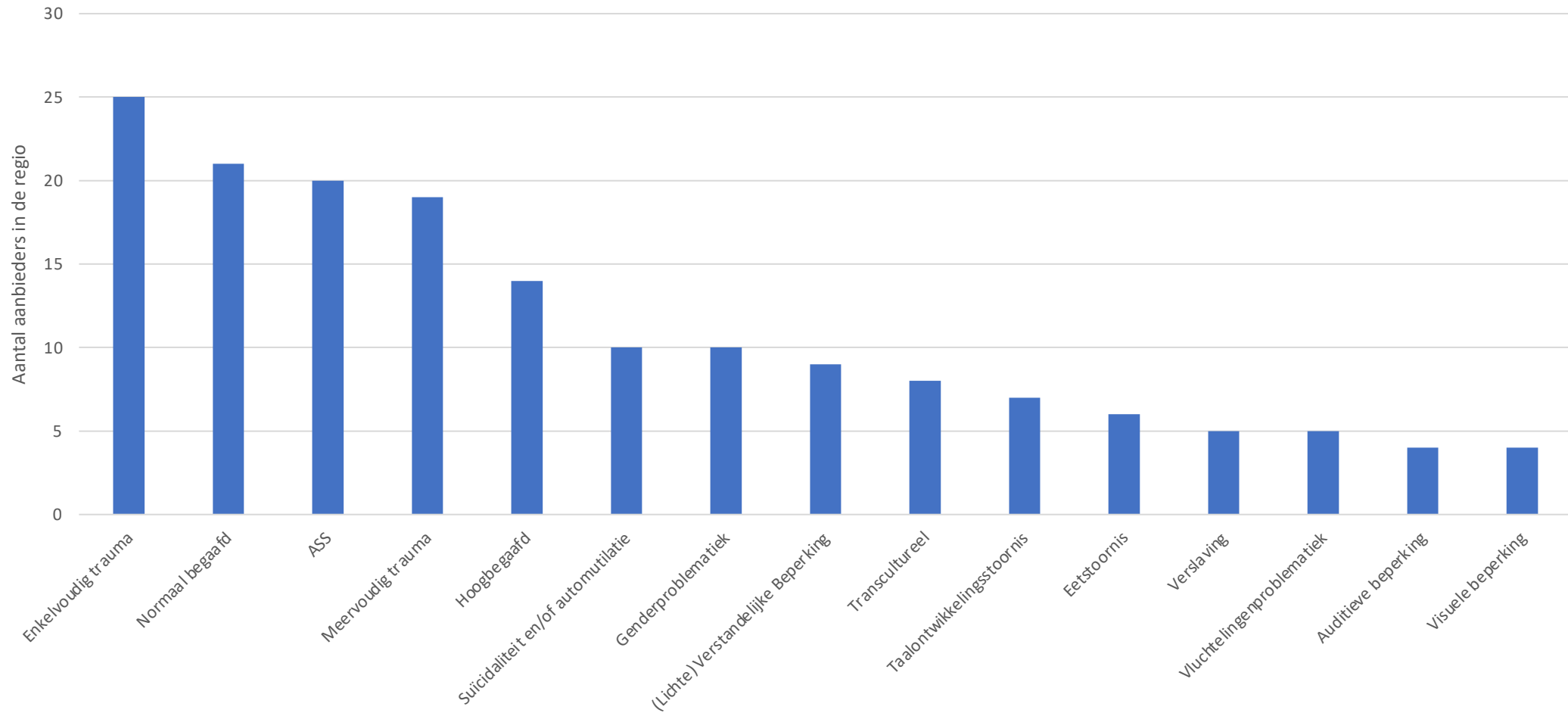
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

## Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jeugdigen in Zaanstreek-Waterland



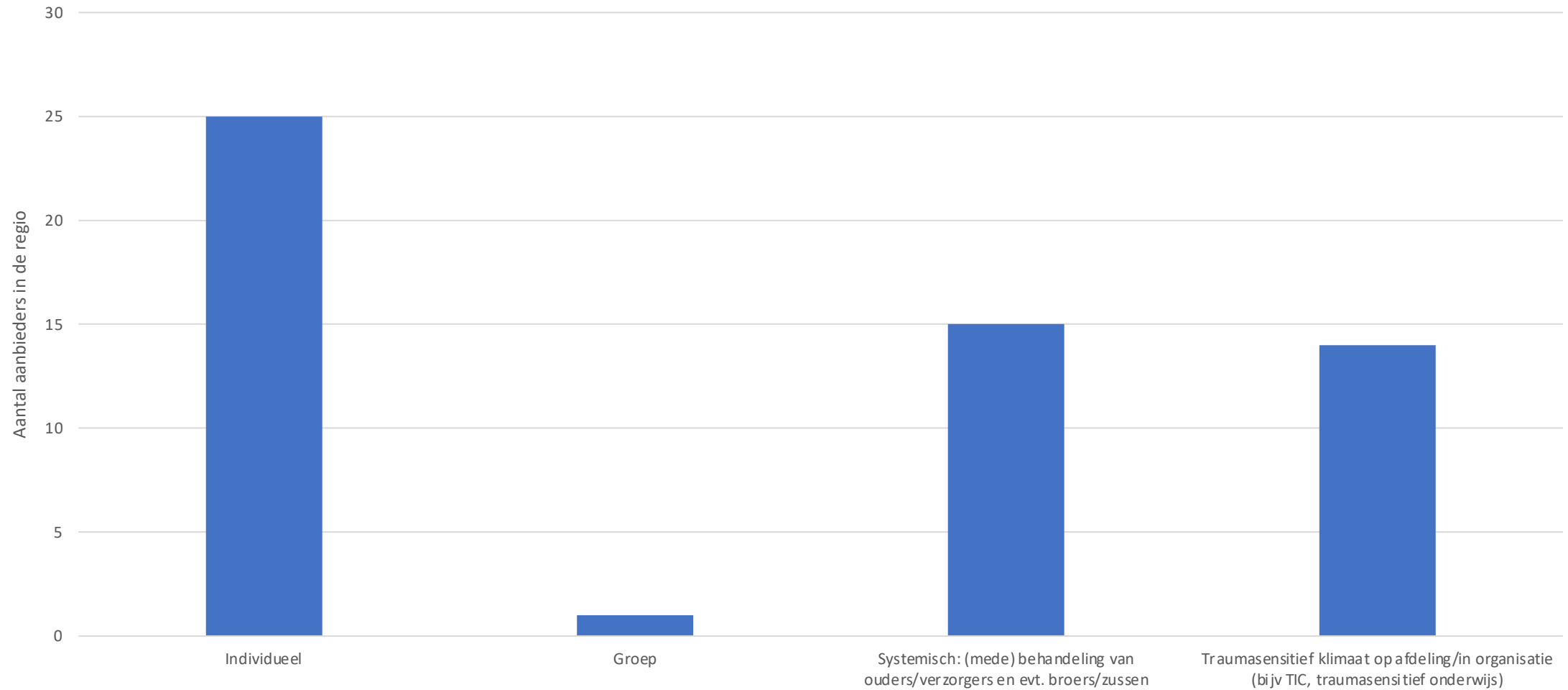
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Jeugdigen geïndiceerd voor traumabehandeling Zaanstreek- Waterland

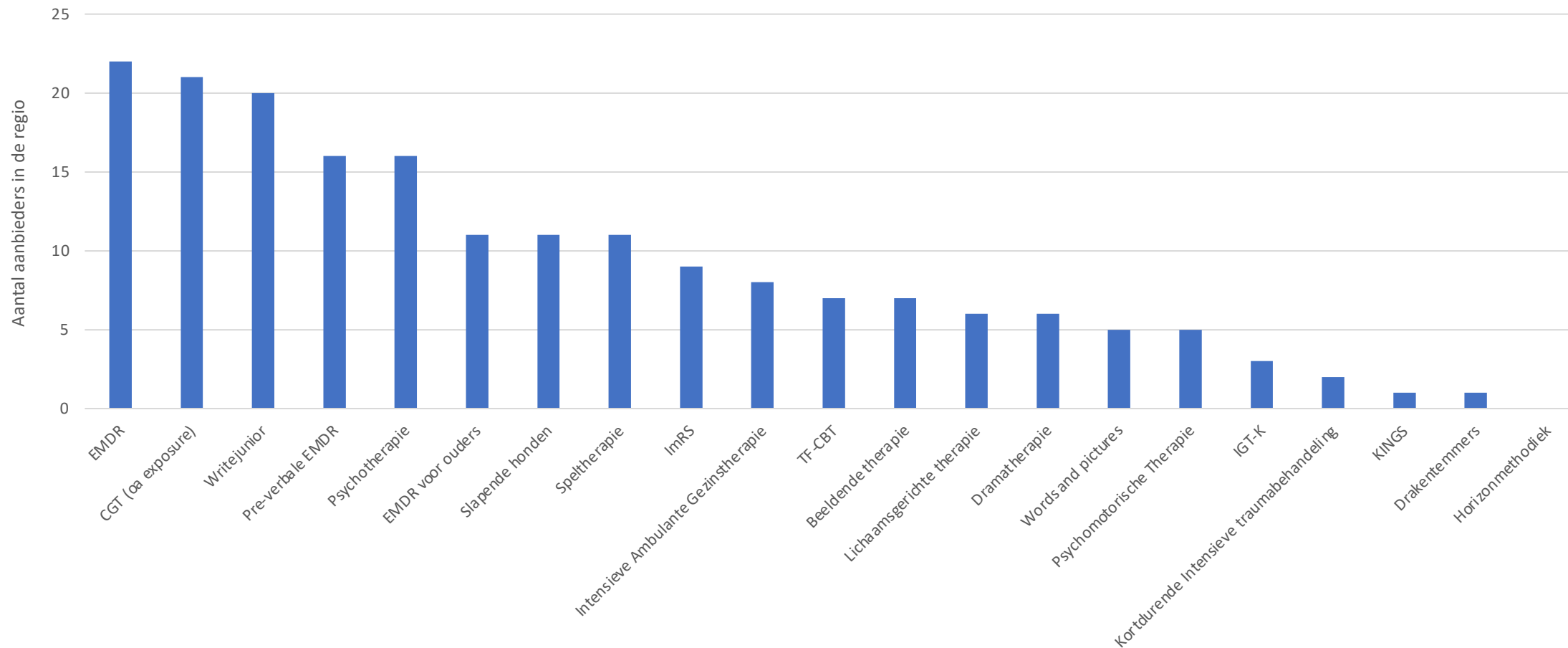


uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Vorm(en) van traumabehandeling Zaanstreek-Waterland



# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen Zaanstreek-Waterland





# Conclusie Zaanstreek-Waterland

In de regio Zaanstreek-Waterland weten we van 25 organisaties en/of praktijken dat ze traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) aanbieden. Van 17 door ons aangeschreven aanbieders is nog geen reactie ontvangen.

Het behandel aanbod voor de jeugdigen is redelijk gelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën. Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 18-23 jaar (21%), het meeste aanbod voor jeugdigen van 12-18 jaar (28%).

Jeugdigen met enkelvoudig trauma, normale begaafdheid en ASS kunnen bij bijna alle aanbieders voor TBJ terecht in Zaanstreek-Waterland. Jeugdigen met meervoudig trauma en hoogbegaafdheid kunnen ook bij relatief veel aanbieders voor TBJ terecht. Er is relatief weinig aanbod voor jeugdigen met suïcidaliteit/automutilatie, genderproblematiek, LVB, een taalontwikkelingsstoornis of die een cultuursensitieve behandeling zoeken. Aanbod voor jeugdigen met een eetstoornis, visuele beperking, vluchtelingenproblematiek, auditieve beperking en verslaving komt nauwelijks voor.

# Conclusie Zaanstreek-Waterland

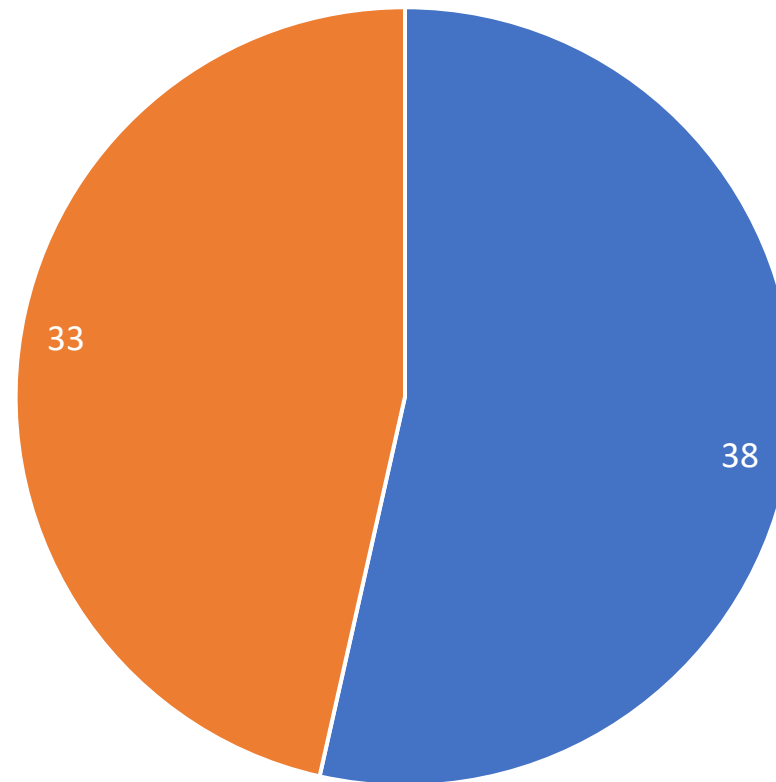
De TBJ wordt in de regio Zaanstreek-Waterland door alle aanbieders individueel aangeboden en weinig in groepsverband (1 van 25 aanbieders). Bij iets meer dan de helft van de aanbieders kunnen ouders/verzorgers of broers/zussen ook terecht voor traumabehandeling. Iets meer dan de helft van de aanbieders geeft aan een traumasensitief klimaat te hebben binnen hun organisatie of afdeling.

Bijna alle organisaties bieden EMDR, ongeveer de helft biedt (ook) preverbale EMDR en EMDR voor ouders. Write junior, CGT en psychotherapie worden ook veel aangeboden (door meer dan de helft van de organisaties). Er lijkt een aardig aanbod te zijn van Slapende Honden en Speltherapie (ongeveer helft van de aanbieders). ImRS, Intensieve Ambulante Gezinstherapie, TF-CBT, beeldende therapie, lichaamsgerichte therapie, dramatherapie, Words and Pictures en PMT worden door 20-35% van de organisaties aangeboden. Er is relatief weinig IGT-K en Kortdurende intensieve traumabehandeling in de regio. Dit wordt door rond de 10% van de organisaties aangeboden. Aanbieders van Drakentemmers, Horizonmethodiek en Kings komen weinig tot niet voor in Zaanstreek-Waterland.

# Zuid-Kennermerland & IJmond



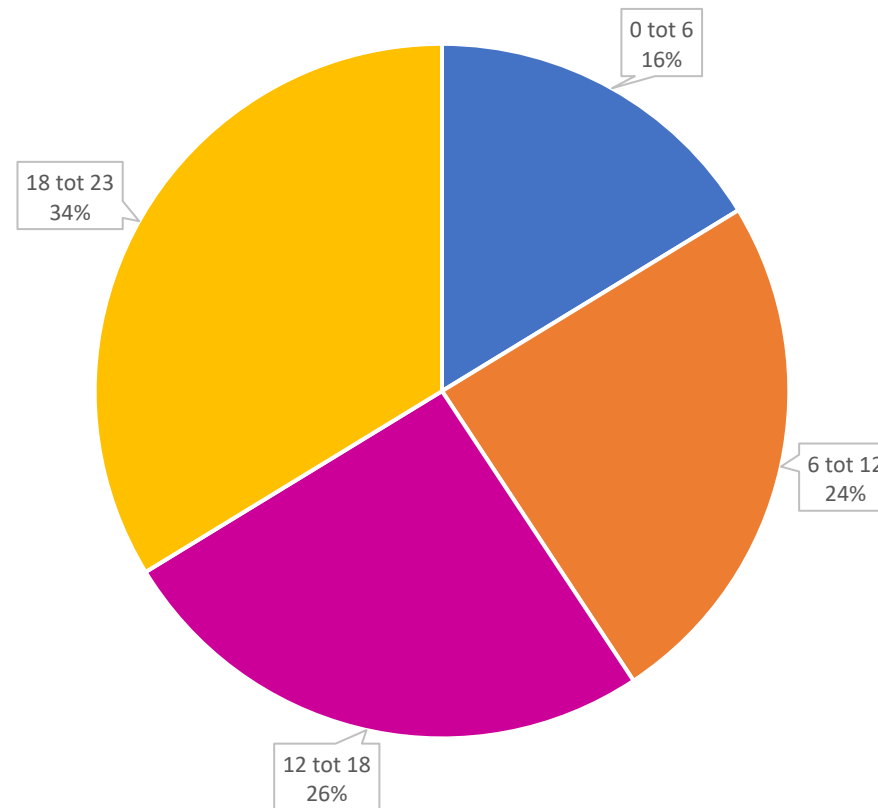
## Respons Zuid-Kennermerland & IJmond



■ Geen reactie ■ Ingevulde vragenlijst

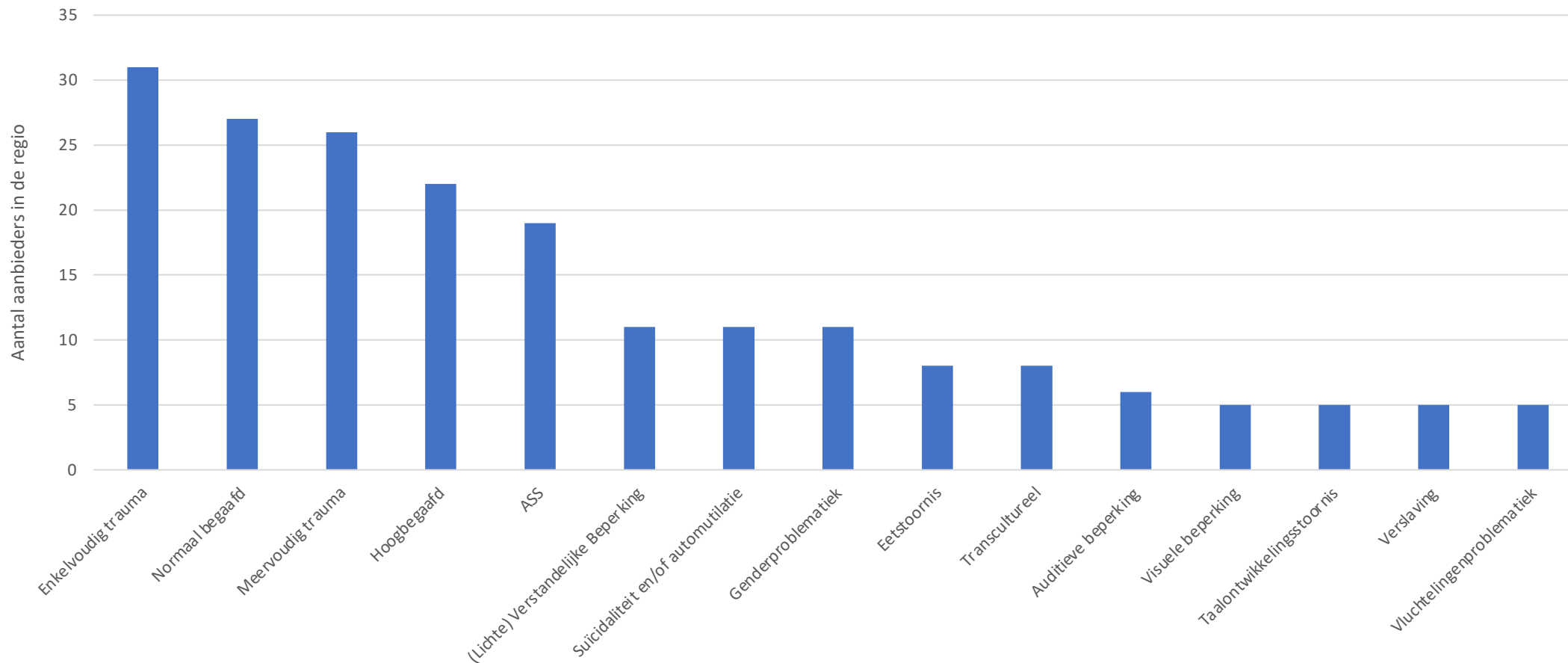
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Leeftijdscategorie traumabehandeling voor jeugdigen in Zuid-Kennermerland & IJmond



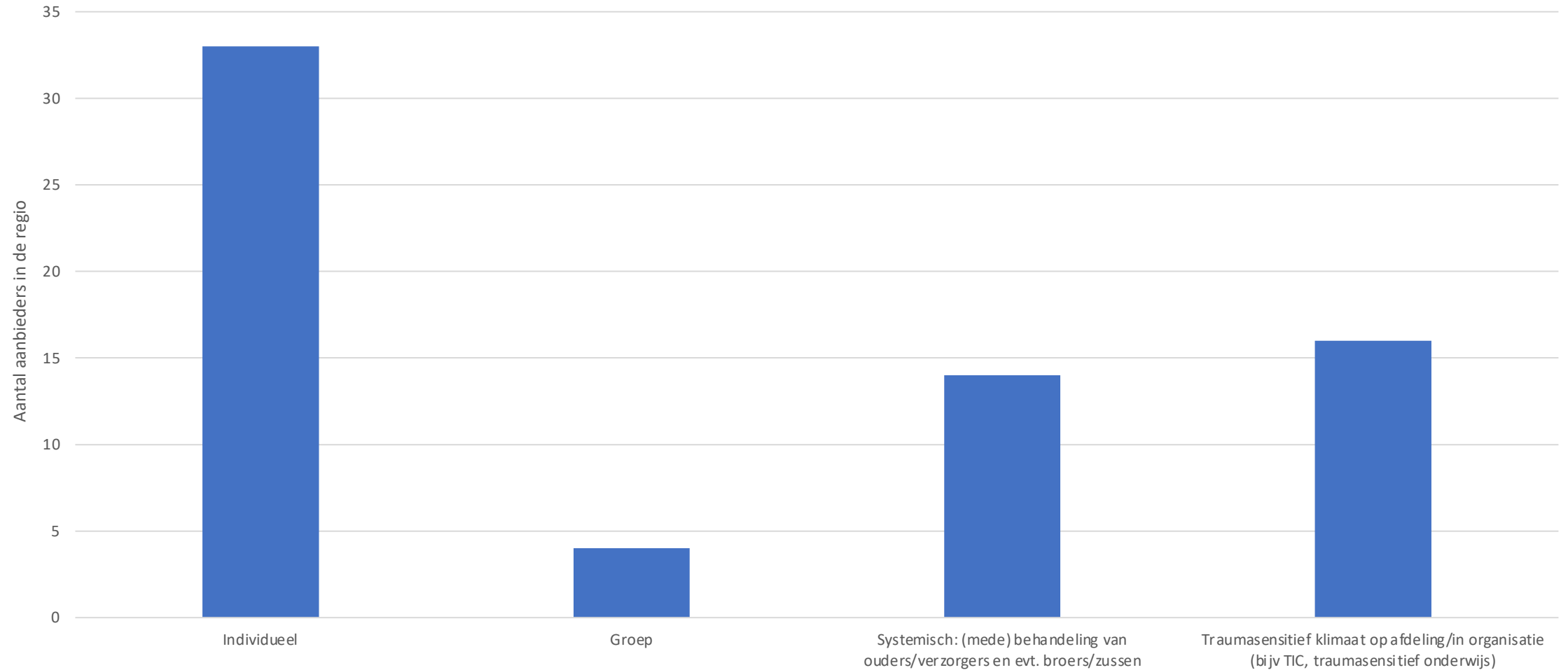
uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Jeugdigen geïndiceerd voor traumabehandeling Zuid-Kennermerland & IJmond

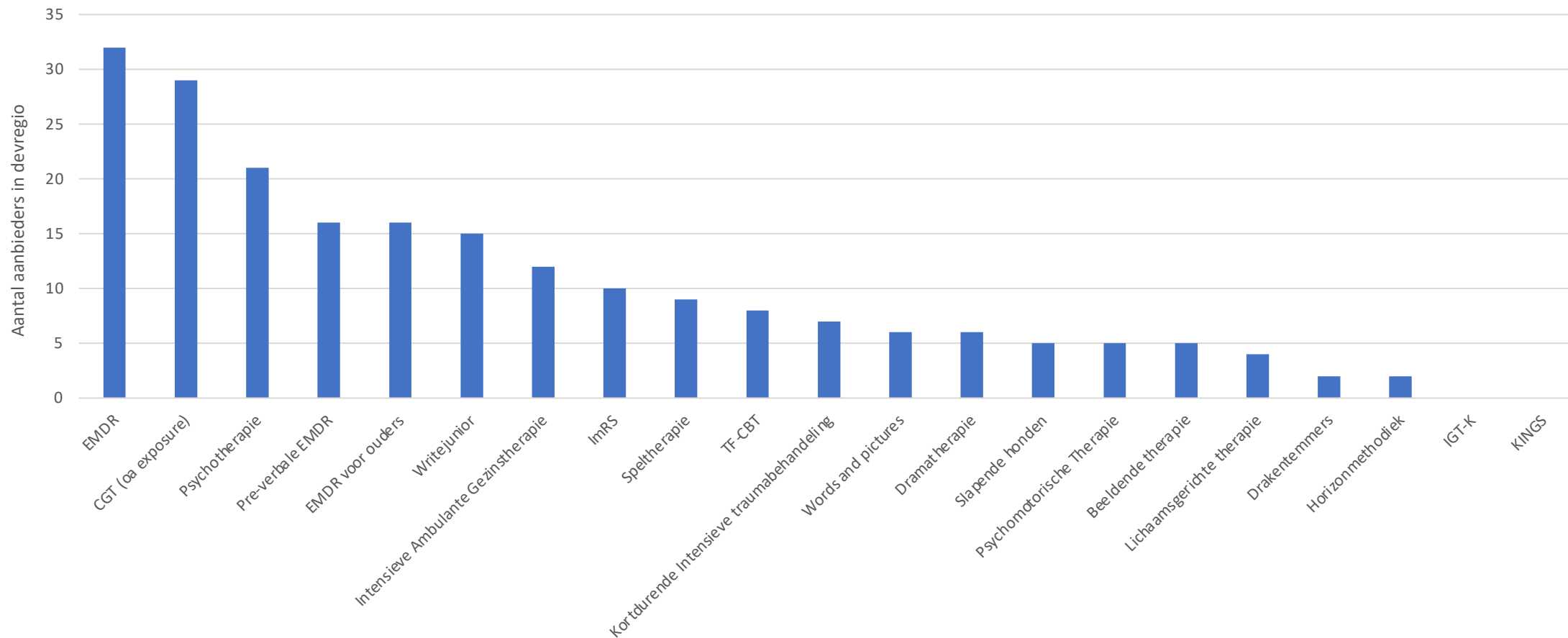


uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024

# Vorm(en) van traumabehandeling Zuid-Kennermerland & IJmond



# Methoden traumabehandeling voor jeugdigen Zuid-Kennermerland & IJmond



uitvraag traumabehandeling jeugd BEN-NH mei 2024



# Conclusie Zuid-Kennermerland & IJmond

In de regio Zuid-Kennermerland & IJmond weten we van 33 organisaties en/of praktijken dat ze traumabehandeling voor jeugdigen (TBJ) aanbieden. Van 38 door ons aangeschreven aanbieders is nog geen reactie ontvangen.

Het behandel aanbod voor de jeugdigen is redelijk ongelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën. Het minste aanbod is er voor jeugdigen van 0-6 jaar (16%), het meeste aanbod voor jeugdigen van 18-23 jaar (34%).

Jeugdigen met enkelvoudig trauma en normale begaafdheid kunnen bij bijna alle aanbieders voor TBJ terecht in Zuid-Kennermerland & IJmond. Jeugdigen met meervoudig trauma, hoogbegaafdheid en ASS kunnen ook bij relatief veel aanbieders voor TBJ terecht. Er is relatief weinig aanbod voor jeugdigen met LVB, suicidaliteit/automutilatie, genderproblematiek, een eetstoornis of die een cultuursensitieve behandeling zoeken. Aanbod voor jeugdigen met een visuele beperking, taalontwikkelingsstoornis, auditieve beperking, vluchtelingenproblematiek en verslaving komt nauwelijks voor.

# Conclusie Zuid-Kennermerland & IJmond

De TBJ wordt in de regio Zuid-Kennermerland & IJmond door alle aanbieders individueel aangeboden en weinig in groepsverband (4 van 33 aanbieders). Bij iets minder dan de helft van de aanbieders kunnen ouders/verzorgers of broers/zussen ook terecht voor traumabehandeling. Ongeveer de helft van de aanbieders geeft aan een traumasensitief klimaat te hebben binnen hun organisatie of afdeling.

Bijna alle organisaties bieden EMDR, ongeveer de helft biedt (ook) preverbale EMDR en EMDR voor ouders. CGT en psychotherapie worden ook veel aangeboden (door meer dan de helft van de organisaties). Er lijkt een aardig aanbod te zijn van Writejunior (15 van 33 aanbieders) en Intensieve ambulante gezinstherapie (12 van 33). Speltherapie, TF-CBT, Kortdurende intensieve traumabehandeling worden door 20-25% van de organisaties aangeboden. Er is relatief weinig Words and Pictures, dramatherapie, Slapende Honden, PMT en beeldende therapie in de regio. Dit wordt door 15-20% van de organisaties aangeboden. Aanbieders van Lichaamsgerichte therapie, Drakentemmers, Horizonmethodiek, IGT-K en Kings komen weinig tot niet voor in Zuid-Kennermerland & IJmond.

# Samenvattend

Het landelijke Deltaplan Jeugdtrauma, dat op verzoek van de 8 Bovenregionale Expertise Netwerken Jeugd wordt opgesteld, heeft tot doel niet herkend en niet behandeld trauma bij jeugdigen terug te dringen. In dit Deltaplan zijn zes pijlers geformuleerd van waaruit acties voortkomen. Een actie vanuit de pijler 'Beter behandelen en begeleiden' is opgepakt door het Bovenregionaal Expertisenetwerk Jeugd Noord-Holland (BEN-NH).

In samenwerking met diverse experts op het gebied van traumabehandeling bij jeugdigen, op enige wijze verbonden aan BEN-NH en/of het Deltaplan Jeugdtrauma, is een vragenlijst opgesteld om het behandelaanbod in kaart te brengen, te kijken welke jeugdigen hiervoor in aanmerking komen, wat de kenmerken van het behandelteam zijn etc.

In de periode maart-juni 2024 is vervolgens geïnterviewd wat er in Noord-Holland aan traumabehandeling voor jeugdigen voorhanden is en wat de kenmerken daarvan zijn. Middels deze rapportage hopen we dat hier meer zicht op te hebben gegeven én de lezer uit te nodigen om na te denken over lacunes in het aanbod, mogelijke verklaringen, maar vooral oplossingsrichtingen hiervoor.

## Wat zeggen de aantallen?

Hoewel de respons op deze uitvraag hoog te noemen is (452 aanbieders benaderd en 266 reacties, dus een response rate van 58%) weten we een gedeelte wel, maar weten ook nog heel veel niet. We weten met dit percentage genoeg om iets te kunnen zeggen over de rode draden in Noord-Holland, maar we weten niet genoeg om mensen die op zoek zijn naar TBJ in alle regio's van de juiste informatie te kunnen voorzien.

Op basis van de gegevens die nu bij ons bekend zijn, menen we te kunnen stellen dat de regio's Amsterdam-Amstelland (71 bekend), Regio Alkmaar (48 bekend) en Zuid-Kennermerland & IJmond (33 bekend) een behoorlijk aantal aanbieders voor TBJ hebben. Het trauma-aanbod van de overige vijf regio's van BEN-NH lijkt op basis van onze uitvraag best beperkt als we kijken naar de exacte aantallen: Gooi- en Vechtstreek (15), Haarlemmermeer (13), Kop van Noord Holland (11), West-Friesland (19), Zaanstreek-Waterland (25).

De verdeling van het aantal jeugdigen 0-23 en het aantal TBJ aanbieders over de jeugdzorgregio's komt aardig overeen. Echter, de onderzoekers van deze trauma uitvraag kunnen niet inschatten of deze verhoudingen passend zijn bij de vragen van en het aantal jeugdigen voor TBJ in de betreffende regio's. Ook is het de vraag of een beperkt aantal aanbieders voldoende is als het om een beperkte populatie (bijvoorbeeld visuele beperking) gaat?

## Wie kan er voor behandeling terecht?

Het aanbod voor traumabehandeling van jeugdigen is in Noord-Holland behoorlijk gelijkmatig verdeeld over de leeftijdscategorieën (0-6, 6-12, 12-18, 18-23 jaar).

Jeugdigen met een normale begaafdheid en enkelvoudig trauma, kunnen bij alle aanbieders terecht. Dat zal geen verrassing zijn. Jeugdigen met hoogbegaafdheid, autisme spectrumstoornis en meervoudig trauma kunnen bij de meeste aanbieders terecht. Dat is goed nieuws, want dit wordt in de praktijk vaak anders gehoord. Jeugdigen met hoogbegaafdheid of autismespectrum stoornis zijn in de interviews van het Deltaplan Jeugdtrauma (die ten grondslag liggen aan het Whitepaper) namelijk regelmatig genoemd als een doelgroep waarvoor mogelijk onvoldoende TBJ aanbod is.

Wat ook naar voren komt in het Whitepaper, is dat voor jeugdigen met traumaklachten en andere, bijkomende problemen in verhouding weinig aanbod is. Dit zien we ook terug in Noord-Holland. Het aanbod voor jeugdigen met LVB, genderproblematiek, suïcidaliteit/automutilatie of een eetstoornis is er wel, maar je lijkt eigenlijk in iedere regio goed te moeten zoeken als hier sprake van is. Voor jeugdigen die een cultuur sensitieve behandeling zoeken, jeugdigen met vluchtelingenproblematiek, een visuele- of auditieve beperking of verslaving is er weinig aanbod voorhanden. Ook dit komt overeen met wat in het Whitepaper is verwoord. Wat deze verhoudingen nog meer zeggen over de vragen van en het aantal jeugdigen voor TBJ specifiek in Noord-Holland, kunnen wij als onderzoekers op basis van deze uitvraag niet zeggen.

## Wat wordt er aangeboden?

Het behandelaanbod TBJ<sup>1</sup> in Noord-Holland bestaat in de meeste gevallen uit EMDR, CGT, Writejunior en soms psychotherapie. EMDR wordt in veel gevallen ook aangeboden voor ouders of in de vorm van preverbale EMDR. TF-CBT, ImRS en Imaginaire Exposure komen minder vaak voor, maar worden over het geheel genomen op diverse plekken wel aangeboden. Hiermee zien we dat de best werkzame interventies over het algemeen goed voorhanden zijn binnen Noord-Holland.

Vaktherapie (psychomotorische, beeldende therapie, dramatherapie), lichaamsgerichte therapie, speltherapie en systemische behandelingen zoals KINGS, Intensieve ambulante gezinstherapie en IGT-K komen relatief weinig voor. De behandelvormen die worden aangeboden in Noord-Holland zijn daarmee overwegend individueel en verbaal (of doen een beroep op verbale vermogens).

Het is de vraag of dit behandelaanbod voldoende is voor de doelgroep die bij de RET's wordt aangemeld. Uit onderzoek weten we namelijk dat (maar) ongeveer twee derde van de behandelingen succesvol is en een derde niet. En we weten dat veel kinderen te laat worden aangemeld voor traumabehandeling. We willen als onderzoekers in ieder geval geen uitspraken doen over de vraag of dit aanbod passend genoeg is (of geweest zou zijn als het eerder was aangeboden) voor de jeugdigen die bijkomende problemen ervaren zoals op de vorige sheet beschreven.

## Hoe wordt TBJ aangeboden?

Zoals gezegd, we zien dat het behandelaanbod in de meeste gevallen individuele behandeling betreft. Groepsbehandeling komt heel weinig voor. Behandel mogelijkheden voor ouders/verzorgers of broers/zussen zijn er daarnaast bij ongeveer 50% van de aanbieders. Kijken we naar de aanbeveling vanuit het Whitepaper Deltaplan om traumabehandeling systemisch en integraal aan te bieden, dan liggen op dit vlak nog mogelijkheden tot verbetering in Noord-Holland. Dit geldt tevens voor het aantal organisaties/afdelingen dat een traumasensitief klimaat heeft (<50%).

In de meeste gevallen wordt de traumabehandeling ambulante aangeboden (bij 57% van de aanbieders) en gaat de jeugdige naar de behandelaar(s) toe.

Er is in Noord-Holland een relatief groot aanbod van outreachende traumabehandeling. Bij 14% van de aanbieders (dus bij 30 aanbieders) komt de behandelaar naar de jeugdige toe. Er is ook een aardig aanbod van behandeling op de plek waar de jeugdige verblijft (in de kliniek, op school of dagbehandeling en soms zelfs bij de dagbesteding).

Of dit aanbod groot genoeg is voor het aantal jeugdigen dat deze andere vormen van behandeling nodig heeft (dus anders dan ambulante), is op basis van de cijfers van de uitvraag niet te stellen.

## Hoe wordt TBJ aangeboden?

Het behandelaanbod voor de jeugdigen in de regio Noord-Holland wordt in ongeveer de helft van de gevallen bekostigd vanuit (gecontracteerde) jeugdhulp.

Een derde van de hulp wordt bekostigd vanuit de ziektekostenverzekering. Dit betreft de hulp aan de groep 18-23 jarigen. Zij kunnen immers geen beroep meer doen op bekostiging vanuit de gemeente.

In een vijfde van de gevallen, dus bij 44 aanbieders, is sprake van (gedeeltelijke) zelfbetaling.

Ruim 60% van de aanbieders heeft een contract met de gemeente dan wel zorgverzekeraar. 13% werkt contractvrij. Een vierde van de aanbieders (dus 52 therapeuten/organisaties) biedt zowel gecontacteerde als niet-gecontracteerde zorg.

Er hebben diverse aanbieders aangegeven vanaf 2024 geen contract meer te hebben met gemeente of zorgverzekeraar.



## Wie zijn betrokken bij de behandeling?

Ruim de helft van de behandelteams is monodisciplinair. Dit wil zeggen dat er één discipline is die de TBJ verzorgt. Kijkend naar de disciplines die betrokken zijn bij traumabehandeling, zullen dit veelal psychologen zijn (basis-, GZ-, klinisch psychologen). Het betreft hier WO opgeleide professionals, veelal BIG-geregistreerd en/of NIP-geregistreerd en aangesloten bij beroepsverenigingen als Vereniging EMDR Nederland, Nederlands Instituut van Psychologen, Vereniging van Gedrags- en Cognitieve Therapie en Landelijke Vereniging van Psychologen en Psychotherapeuten.

Iets minder dan helft van de aanbieders werkt multidisciplinair. Dit betreft een behandelteam bestaande uit bijvoorbeeld psychologen, orthopedagogen, systeemtherapeuten, psychotherapeuten, vaktherapeuten, jeugd-/of gezinshulpverleners, psychiaters, sociaal werkers, ervaringsdeskundigen en jeugd-/kinderartsen. In multidisciplinaire teams is een mengeling van WO, HBO en anders gekwalificeerde behandelaren, aangesloten bij een groot scala aan beroepsverenigingen.

Er zijn relatief weinig teams getraind in traumasensitief werken (minder dan de helft). In nog minder teams zijn professionals met ervaring en ervaringsdeskundigen aanwezig en de behandelteams zijn weinig zichtbaar divers.

## Tot slot

Met veel plezier hebben wij de uitvraag traumabehandeling jeugd Noord-Holland verzorgd. De data hebben we dan ook met veel interesse en nieuwsgierigheid bestudeerd. We zijn enthousiast over de grote respons en de reacties die vanuit de diverse gremia zijn gekomen.

Ter afronding nemen we de lezer graag mee in de meest prangende zaken die bij ons momenteel nog spelen:

- Is het geschetste beeld herkenbaar? Wat wel? En wat wordt niet herkend of gemist?
- Wat zien we als we de cijfers van deze uitvraag vergelijken met de data uit de monitor?
- Dat bewezen werkzame traumabehandeling aardig voorhanden is in Noord-Holland, hoeft nog niet te betekenen dat jeugdigen deze ook aangeboden krijgen. Wordt dit ook tijdig ingezet, of zijn er barrières die ervoor zorgen dat dit niet gebeurt? En welke zijn dat dan?
- Wat betekent het als jeugdigen niet voldoende profiteren van eerste keus interventies of het reguliere aanbod, zijn er dan voldoende mogelijkheden? En is er dan ook voldoende maatwerk mogelijk, is er dan voldoende diversiteit en ervaringskennis binnen behandelteams zodat de meeste jeugdigen geholpen kunnen worden?
- Wat zegt dit alles over de jeugdigen die uiteindelijk bij een RET terecht komen en hoe kunnen we ervoor zorgen dat jeugdigen eerder betere behandeling krijgen?

## Aanbevelingen

Zoals beschreven in het Whitepaper Deltaplan Jeugdtrauma, blijkt uit vele vastgelopen, complexe hulpvragen van kinderen en gezinnen dat ingrijpende gebeurtenissen uit het verleden een rol spelen die te zeer opeengestapeld zijn, niet verwerkt zijn, te laat of onvoldoende behandeld zijn. Met grote gevolgen. Ingrijpende gebeurtenissen ontaarden in een trauma dat een kind allerhande klachten bezorgt die een gezonde ontwikkeling in de weg staan en die vaak leiden tot grote inzet van zorg en uitval op school. Hoe langer het duurt voor er hulp komt die helpt, hoe hoger de zorgkosten en de maatschappelijke kosten oplopen. Het is daarom nodig dat zo snel mogelijk en in één keer de juiste, gezinsgerichte behandeling en begeleiding wordt ingezet die helpt. Bij een effectieve aanpak hoort ook samenwerking tussen professionals van verschillende zorgorganisaties en de samenwerking met het gezin, het netwerk, school, verenigingen. Daarbij is het nodig dat traumasensitief werken gangbaar wordt binnen organisaties die met jeugdigen en volwassenen werken. We bevelen aan om hiervan een speerpunt te maken.

Om ervoor te zorgen dat jeugdigen eerder en beter behandeling krijgen op aanwezig trauma, is het van belang om deze analyse op het niveau van Noord-Holland en bijbehorende regio's te bespreken in de regio's zelf. We zijn ook benieuwd wat een bespreking van deze data met de procesregisseurs van de RET's in Noord Holland oplevert. Onze aanbeveling is dat binnen de regio's de verwijzers, aanbieders en inkopers in gesprek gaan en van hieruit het aanbod herijken, eventueel op type en volume, maar ook op diversiteit en inzet ervaringsdeskundigheid ofwel de toeleiding naar het beschikbare aanbod vergemakkelijken. Daarnaast is het belangrijk om de mogelijkheden te onderzoeken met betrekking tot een steunend netwerk voor kleinere praktijken die TBJ bieden. Evenals het beter benutten van de capaciteit traumabehandelaanbod vanuit kleinere praktijken.

Eva van den Berge, Msc, psycholoog & dr. Linda Gerits, klinisch psycholoog