



Kwaliteitsstatuut

Datum vaststelling: 25 april 2025

Vastgesteld door: MT

Evaluatiedatum: 25 april 2026

Versie: 1.0

Inhoudsopgave

1. Algemene informatie	2
1.1 Gegevens zorgaanbieder	2
1.2 Gegevens contactpersoon/aanpreekpunt(en)	2
1.3 Visie	2
1.4 Visie op kwaliteit.....	3
1.5 Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk	4
1.5.1 Onderzoek en Analyse	4
1.5.2 Behandeling.....	4
1.5.3 Specialistische begeleiding.....	4
2. Organisatie van de zorg	7
2.1 Kwaliteitskader en deskundigheidsbevordering.....	7
2.2 Scholing en duurzame inzetbaarheid	8
2.3 Samenwerking	8
2.4 Dossiervorming en omgang met cliëntgegevens.....	9
2.5 Klachten en geschillenregeling	9
3. Het begeleidings- en behandelproces	10
3.1 Wachttijd	10
3.2 Aanmelding en intake	10
3.3. Diagnostiek	11
3.4 Specialistische begeleiding en behandeling.....	11
3.5 Eindevaluatie, afsluiting en nazorg	12
3.6 Overgang jeugd 18-/18+	12
Ondertekening	12

1. Algemene informatie

1.1 Gegevens zorgaanbieder

Naam: Liganta
Adres: Ceintuurbaan Noord 108
9301 NZ Roden
Telefoonnummer: 0503710400
Website: www.liganta.nl
E-mailadres: welkom@liganta.nl

1.2 Gegevens contactpersoon/aanpreekpunt(en)

Jenny Hof: directeur
jennyhof@liganta.nl

Linda Tent: teamleider
lindatent@liganta.nl

Marloes Brink: gedragswetenschapper A
marloesb@liganta.nl

1.3 Visie

Liganta geeft hulp aan jeugd, (jong)volwassenen en gezinnen. We zijn gespecialiseerd in gedrags- en opvoedingsproblematiek met als werkgebied Noord-Nederland. Wij hebben een verbindende, persoonlijke aanpak die kinderen, (jong)volwassenen en omgeving vanuit hun eigen kracht in beweging zet. Stevig gefundeerd op vertrouwen in de cliënt en onze expertise. De focus ligt op diagnostiek, behandeling en specialistische begeleiding.

We werken vanuit drie pijlers:

- *Vertrouwen* in ons kunnen, ons denken en ons doen. Waardevrij.
- *Verbinden*; we zorgen voor verbinding in zorg, mens en omgeving.
- *Vooruitgang*; met ons anders denken en eigen aanpak boeken we iedere dag vooruitgang in zinnige jeugdhulp.

Wij zijn er voor kinderen (jeugd, jongvolwassenen) van 0 t/m 27 jaar die geestelijke gezondheidszorg nodig hebben in de vorm van diagnostiek, behandeling en/of specialistische begeleiding thuis of op school. Binnen onze visie staat de jeugdige nooit los van het gezin of zijn omgeving. Ontwikkeling en opvoeding zijn in onze visie onlosmakelijk met elkaar verbonden. Wij betrekken daarom het gezinssysteem van de jeugdige bij de begeleiding of behandeling.

Wij geloven erin dat effectieve zorg begint met het hebben van een goede werkrelatie. Effectieve zorg is doelgericht en planmatig. We zetten werkzame interventies in waarbij sprake is van maatwerk. Hierbij is ons uitgangspunt dat wij zo kort mogelijk, maar zo lang als nodig is betrokken blijven bij een jeugdige en zijn omgeving. We blijven onze hulp voortdurend verbeteren. En we blijven zelf voortdurend leren.

We hebben een systeemgerichte aanpak, werken holistisch en methodisch, bieden integrale zorg van specialistische begeleiding en behandeling, en sluiten aan bij de doelen vanuit de Jeugdwet. We vinden samenwerking op alle gebieden belangrijk. We willen met een eigen kijk en aanpak bestaande zorg nieuw perspectief geven.

1.4 Visie op kwaliteit

Wij vinden dat de jeugdige en het gezin recht hebben op kwalitatief goede zorg. De complexiteit van hulpvragen van de jeugdigen en het gezin varieert van regulier tot complex. Om kwalitatief goed werk te kunnen leveren hebben wij, naast professionals die goed toegerust zijn voor de problematiek, een passende procesinrichting, hanteren we kaders en beroepsrichtlijnen en hebben we een inhoudelijke ondersteuningsstructuur. Bij complexe vraagstukken is een orthopedagoog/GZ-psycholoog regiebehandelaar.

Wij vinden het belangrijk dat de hulpverleners handelen vanuit professionele autonomie. Zij moeten de ruimte hebben om vanuit hun vakbekwaamheid en deskundigheid invulling te geven aan hun professionele verantwoordelijkheid. Professionele autonomie betekent dat professionals de verantwoordelijkheid dragen en gebruiken om verantwoording af te leggen over hun beroepsmatig handelen en hulpverlening adequaat vorm te geven. In de Jeugdwet wordt genoemd dat de hulpverlener bij zijn werkzaamheden de zorg van een goed hulpverlener in acht neemt en daarbij handelt in overeenstemming met de op hem rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de voor die hulpverlener geldende professionele standaard (bevoegdheden en bekwaamheden).

In het geval van een crisissituatie binnen een gezin bespreken we intern de zorglijn en beoordelen wat we hierin zelf kunnen betekenen. Daar waar onze zorg ontoereikend is, stemmen we met de jeugdige, het gezin/leefomgeving en de verwijzer af om zo nodig spoedhulp in te schakelen. Buiten kantoortijden kan de jeugdige en het gezin/leefomgeving gebruik maken van de provinciaal geregelde bereikbaarheidsdiensten.

1.5 Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

Liganta is gespecialiseerd in gedrags- en opvoedingsproblematiek met als werkgebied Noord-Nederland. Liganta biedt diagnostiek, specialistische begeleiding en behandeling. Dit doen we zowel op ons eigen kantoor als ambulant. Wij hebben een specialisatie op het gebied van scheidingsbegeleiding, voorkomen van schooluitval, begeleide omgang en het uitvoeren van observatie- en analysetrajecten.

Liganta is een jonge organisatie en volop in ontwikkeling. We willen ons verder specialiseren op het gebied van hoogbegaafdheid, trauma en gehechtheid. We voegen vaktherapeuten toe aan onze zorg en in ons aanbod.

1.5.1 Onderzoek en Analyse

Het begrijpen dat een situatie begint met grondig onderzoek en analyse. Wij bieden verschillende vormen van diagnostiek en screening, om inzicht te krijgen in de veranderwens van de jeugdige en/of het gezin.

- **Analyse:** We analyseren welke stappen al zijn gezet en wat nodig is voor verdere ontwikkeling en ondersteuning. Dit helpt bij het creëren van een heldere aanpak op maat.
- **Diagnostisch onderzoek:** We voeren diagnostisch onderzoek uit op verschillende gebieden.

1.5.2 Behandeling

- **Gezins- en systeemgerichte behandeling:** We werken met het hele gezin of het systeem rondom de cliënt, omdat problematiek vaak niet op zichzelf staat, maar verweven is met de omgeving. Samen werken we aan begrip, communicatie en duurzame oplossingen.
- **Individuele behandeling:** Afhankelijk van de hulpvraag bieden wij diverse therapeutische behandelvormen, zoals CGT, ACT, EMDR.

1.5.3 Specialistische begeleiding

- **Onderwijs en leren:** Bij Liganta geloven we in de kracht van leren en ontwikkelen, waarbij iedere jeugdige de ondersteuning krijgt die écht nodig is. Soms is er een steuntje in de rug nodig om school weer op te pakken of effectiever te leren. Samen werken we aan een passende oplossing, om schooluitval te voorkomen.
- **Observatie en Analyse:** Soms is het nodig om verder te kijken en te begrijpen waar een bepaalde dynamiek vandaan komt. Liganta biedt observatie en analyse, waarbij

we het opvoedklimaat en de ontwikkelingsmogelijkheden in kaart brengen. We richten ons op de vraag: wat is helpend om samen als gezin verder te komen? Door familiepatronen en interacties te onderzoeken, krijgen we waardevolle inzichten die helpen om positieve verandering in gang te zetten. Diagnostiek bij de jeugdige en/of ouders behoort ook tot onze mogelijkheden, zodat we een helder beeld krijgen van de situatie en de juiste ondersteuning kunnen bieden.

- **Scheidingsbegeleiding:** Een scheiding heeft impact op zowel ouders als kinderen. Liganta biedt bijvoorbeeld ondersteuning bij het herstellen van contact tussen ouders en kinderen, broers en zussen, en andere familieleden, zoals opa's en oma's. We ondersteunen bij het opstellen van een ouderschapsplan en bieden coaching in communicatie, zodat gesprekken constructiever verlopen. Ons doel is om de samenwerking tussen ouders te versterken en een veilige en stabiele omgeving voor de jeugdige te waarborgen.
- **Begeleide omgang:** We bieden begeleiding in de omgang tussen ouder en kind en helpen we bij het vinden van een nieuwe balans binnen de gezinssituatie. Omgangsbegeleiding kan helpen om het contact tussen ouder en kind of tussen broers en zussen op een veilige en prettige manier te laten verlopen. Liganta biedt begeleiding tijdens deze momenten en zorgt ervoor dat zowel ouders als kinderen zich gehoord en begrepen voelen. We zijn er niet alleen tijdens de ontmoetingen, maar ook voor- en achteraf, door middel van coaching en nabesprekingen. Daarnaast kunnen we de jeugdige begeleiden tijdens de heen- en terugreis, zodat het contact soepel en zonder extra spanning verloopt.
- **Individuele begeleiding jeugd:** Elke jongere ontwikkelt zich op zijn of haar eigen manier, met uitdagingen en kansen om te groeien. Bij Liganta werken we aan het versterken van het zelfbeeld, het vinden en behouden van emotionele balans en grip op emoties. We helpen jeugdigen hun zelfredzaamheid te vergroten en bieden ondersteuning op maat, waarbij we altijd kijken naar wat écht nodig is. In afstemming met de jeugdige wordt het gezin en omgeving actief betrokken, zodat de hulp niet alleen effectief is voor de jongere, maar ook een stevig fundament biedt voor de toekomst.
- **Gezinsbegeleiding:** Een sterk gezinssysteem vormt de basis voor ontwikkeling en groei. Wij bieden systemische ondersteuning en streven naar een gezins-dynamiek die in harmonie is en een omgeving waarin kinderen zich veilig voelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen. Onze professionals zijn getraind in diverse methodieken, waardoor zij over de juiste tools beschikken om optimaal aan te sluiten bij de behoeften en wensen van het gezin. We helpen bij het verbeteren van onderlinge communicatie en interactie, en bieden ouders coaching in opvoedingscommunicatie. Indien gewenst, zetten we Video Home Training (VHT) in om patronen inzichtelijk te maken en gerichte ondersteuning te bieden.

- WMO 18+: Ook (jong)volwassenen kunnen bij ons terecht voor praktische begeleiding en ondersteuning bij het creëren en behouden van overzicht. Of het nu gaat om plannen, administratieve taken of het structureren van dagelijkse verantwoordelijkheden, wij helpen stap voor stap. Daarnaast ondersteunen we bij het vinden van emotionele balans, het versterken van zelfvertrouwen en het vergroten van zelfredzaamheid, zodat (jong)volwassenen met meer grip en vertrouwen hun toekomst tegemoet gaan.

Liganta werkt zoveel als mogelijk samen met de verwijzers en betrokkenen rondom een jeugdige en het gezin. Dit alles ten behoeve van goede zorg voor de cliënten. Deze samenwerkingspartners bestaan o.a. uit: gemeenten, huisartsen (en poh), wijk- en buurtteams, gecertificeerde instellingen, collega-instellingen, vak therapeuten en scholen.

2. Organisatie van de zorg

Alle zorgprocessen en daarbij behorende begeleidings- en behandelvormen die binnen Liganta geboden worden staan beschreven in procesbeschrijvingen. We werken doelgericht en zetten passende, erkende interventies in om de jeugdige en het gezin te helpen. We doen wat werkt en werken op maat. We volgen hierin de zorgstandaarden en de beroepsrichtlijnen.

2.1 Kwaliteitskader en deskundigheidsbevordering

Liganta ziet erop toe dat de professionals bevoegd en vakbekwaam zijn, handelen vanuit de zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen en hun deskundigheid op peil houden. De hulpverleners en master gedragswetenschapper zijn SKJ-geregistreerd. De GZ-psycholoog is BIG-geregistreerd.

De hulpverleners binnen Liganta voeren hun beroep bewust, verantwoord en met de benodigde vakbekwaamheid uit. Zij dienen professioneel autonoom te kunnen handelen binnen de voor hen geldende beroepscode, beroeps(ethische) normen en dit kwaliteitsstatuut. Binnen deze kaders komen hulpverleners zelfstandig en in collegiale samenspraak tot besluitvorming over het beroepsmatig handelen. Hierop zijn zij aanspreekbaar en vindt reflectie op plaats.

Liganta biedt hulpverleners overeenkomstig de Jeugdwet de ruimte om te handelen conform de geldende beroepsnormen. Liganta bewaakt de methodische integriteit door hulpverleners hierin te ondersteunen door middel van casuïstiekbijeenkomsten, methodiek-coaching, intervisie en intercollegiale toetsing. Er is een praktijkbegeleider die leidinggeeft aan deze ondersteuning.

We hechten daarnaast waarde aan het opleiden en bijscholen van onze professionals. Hierbij gaat het niet alleen om deskundigheidsbevordering met een noodzakelijk of wettelijk verplicht karakter, maar ook om niet verplichte (bij)scholing en faciliteiten in het kader van persoonlijke ontwikkeling.

Vanuit het kwaliteitskader is bij specialistische begeleiding en behandeling de inhoudelijke verantwoordelijkheid belegd bij een gedragswetenschapper (orthopedagoog/GZ-psycholoog). Dit houdt in dat indien er sprake is van onveiligheid, complexe vraagstukken rondom de ontwikkeling van het kind en/of opgroei-problematiek, overleg plaatsvindt met de gedragswetenschapper. De gedragswetenschapper heeft in deze casussen de regie (is regiebehandelaar) over het traject, is betrokken bij het opstellen van het hulpverleningsplan en de werkdoelen en geeft sturing aan de uitvoering hiervan. De hulpverlener voert uit en overlegt in het geval van een afwijking van het hulpverleningsplan (kernbeslissing) altijd met de regiebehandelaar. Bij het nemen van een kernbeslissing overlegt de hulpverlener altijd

met de eindverantwoordelijke om te komen tot een onderbouwde beoordeling van vraagstukken/situaties, waar mogelijk uiteraard altijd in dialoog met de jeugdige en het gezin/leefomgeving.

Daar waar afgeweken wordt van datgene wat in het hulpverleningsplan is opgenomen is het noodzakelijk dat de beslissing en de onderbouwing daarvan wordt vastgelegd in het dossier.

Op deze manier wordt de hulpverlener de mogelijkheid geboden om binnen het werk zo autonoom mogelijk te handelen overeenkomstig zijn bevoegdheden en bekwaamheden. Daarnaast geeft dit de regiebehandelaar de mogelijkheid verantwoordelijk te zijn voor het behandelproces zonder onnodige inzet. Voor de jeugdige borgt deze werkwijze het feit dat belangrijke beslissingen die onder andere ook zijn/haar veiligheid betreffen en daar soms op ingrijpen, altijd door twee professionals met verschillende expertise en verantwoordelijkheden wordt beoordeeld.

Binnen Liganta heeft een BIG geregistreerde professional (GZ-psycholoog) de regie over het kwaliteitskader en is eindverantwoordelijk voor verdere methodiekontwikkeling en de inhoudelijke ondersteuningsstructuur. De niet BIG-geregistreeerde regiebehandelaar ontvangt tweewekelijks werkbegeleiding van de BIG-geregistreeerde collega.

2.2 Scholing en duurzame inzetbaarheid

Binnen Liganta vinden we het belangrijk dat we gezamenlijk werken aan duurzame arbeidsrelaties met aandacht voor (blijvend) gezond werken, zowel mentaal als fysiek. We zijn van mening dat ook deskundigheidsbevordering bijdraagt aan de inzetbaarheid binnen onze organisatie. Daarom is er, vanuit de organisatie, een scholingsbeleid om medewerkers in hun ontwikkeling te ondersteunen.

Naast het volgen van casuïstiek, intervisie en externe bij- en nascholing worden op regelmatige basis methodische ochtenden aangeboden waarbij veiligheid, crisissituaties en suïcidaliteit terugkerende thema's zijn.

2.3 Samenwerking

Bij Liganta streven we ernaar om de hulpvraag van de jeugdige en het gezin zo goed mogelijk te beantwoorden door een passend traject te bieden. In veel gevallen betekent dit dat er contact nodig is met de verwijzer om afspraken te maken over de samenwerking, en met toestemming van de jeugdige en het gezin. Gedurende het hele traject binnen Liganta, van intake tot afsluiting, wordt de jeugdige en het gezin/leefomgeving nauw betrokken bij het vormgeven van het hulpverleningstraject. Zo zijn zij betrokken bij het opstellen van het hulpverleningsplan en wordt er op regelmatige

basis geëvalueerd. Tijdens de evaluatiemomenten wordt stilgestaan bij de resultaten van de hulpverlening en wordt een vervolgplan opgesteld. Tevens wordt elke keer besproken of de doelen behaald zijn en afgesloten kan worden. Wanneer gewenst kan/kunnen de overig betrokken hulpverlener(s), nauw betrokken worden bij evaluatiemomenten.

Als tijdens het traject een inschatting is dat de zorg te complex is en onze hulp ontoereikend is, schakelen we met cliënt en de verwijzer om passendere hulp te organiseren. Dit vinden we belangrijk om uiteindelijk de jeugdige in het gezin/leefomgeving gezond en veilig te laten opgroeien.

2.4 Dossiervorming en omgang met cliëntgegevens

Liganta ziet toe dat professionals binnen de organisatie voldoen aan de wettelijke dossierplicht en privacywetgeving. Hieronder valt de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), Jeugdwet, Geneeskundige Behandelovereenkomst en Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO).

Liganta volgt de wettelijke richtlijnen, deze zijn omschreven in eigen procedures:

- Reglement dossiervorming en beheer.
- Toestemming van de client voor het ontvangen, delen en verwerken van clientgegevens.
- Als er situaties zijn waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, volgt Liganta de richtlijnen van de Beroepscode en Meldcode Kindermishandeling- en Huiselijk Geweld.

Er wordt toestemming gevraagd aan de client of het dossier gebruikt mag worden voor kwaliteitsdoeleinden. De client heeft ten alle tijden het recht om (gehele/gedeeltelijke) toestemming in te trekken.

2.5 Klachten en geschillenregeling

Hulpverleners van Liganta informeren de client over ons klachtenreglement tijdens het intakegesprek. Ook is ons klachtenreglement te vinden op onze website. Het klachtenreglement stelt dat Liganta waarde hecht aan transparantie en verbinding. Wanneer het voor komt dat de client tegen de samenwerking aanloopt of een klacht bespreekbaar wil maken, vinden we het belangrijk samen met de client in gesprek te gaan. Lukt het niet om nader tot elkaar te komen en/of een oplossing te vinden, kan de cliënt een klacht indienen via ons klachtenportaal.

Website klachtenportaal: www.klachtenportaalzorg.nl

Website Liganta: www.liganta.nl

3. Het begeleidings- en behandelproces

3.1 Wachtijd

Wachttijden zijn te vinden op onze website, maar kan ook telefonisch of per mail opgevraagd worden. Wij houden de wachttijd maandelijks actueel.

Website: www.liganta.nl

Mailadres: welkom@liganta.nl

Algemeen nummer: 050-3710400

3.2 Aanmelding en intake

Aanmeldingen komen via verschillende verwijzers bij Liganta binnen, onder andere door de gebiedsteams, jeugdbescherming of (poh)huisarts. Aanmelden kan via onze website, telefonisch of via Zorgdomein. Binnen vijf werkdagen nemen we contact op met de verwijzer voor een eerste screening. Als er naar aanleiding van de screening vragen zijn, nemen we contact op met de jeugdige (16+) en/of het gezin.

Binnen twee weken na aanmelden nemen we contact op met de verwijzer en/of jeugdige(16+) en gezin/leefomgeving om een intakegesprek te plannen. Zodra een intakegesprek gepland is ontvangt de jeugdige, gezin en de verwijzer een bevestigingsmail.

Tijdens het intakeproces wordt naast de hulpvraag, ook de aard en beleving van de klachten geïnterviewd en welke factoren tot de aanmelding hebben geleid. We onderzoeken hoe ernstig de klachten zijn, hoe de klachten reactief zijn op de omgeving in het dagelijks leven en hoe de symptomen impact hebben op elkaar. Het is uitdrukkelijk de bedoeling om naast de problemen en kwetsbaarheden ook de positieve factoren en steunbronnen in kaart te brengen. We kijken hierbij naar de verschillende domeinen van het functioneren van de jeugdige en het functioneren in de verschillende contexten. Er wordt samen met de jeugdige (12+), het gezinssysteem en vanuit onze expertise passende zorg geïndiceerd.

Wanneer het om een individueel behandeltraject gaat en de jeugdige is 16+, wordt met de jeugdige afspraken gemaakt over de betrokkenheid van het gezin/leefomgeving. We vinden het belangrijk dat het gezin betrokken is bij de behandeling.

Website: www.liganta.nl

Mailadres: welkom@liganta.nl

Algemeen nummer: 050-3710400

3.3. Diagnostiek

Indien de hulpvraag diagnostiek betreft of vanuit onze expertise diagnostiek is geïndiceerd dan bieden wij dit. Wij voeren zowel screenende-, basis-, beschrijvende- als classificerende diagnostiek uit. Uitgangspunt hierbij is dat wij handelingsgericht te werk gaan, wat betekent dat het diagnosticeren een proces van zoeken, integreren en concluderen is. Het loopt als een rode draad van hulpvraag naar advisering en kent een verloop in de tijd. Het traject is wendbaar en flexibel, maar wordt gekozen op basis van het type hulpvraag. Indien er vanuit de diagnostiek specialistische begeleiding of behandeling is geïndiceerd streven we naar voortgang en continuïteit voor de cliënt. Indien externe zorg nodig is zoeken we de samenwerking met onze partners of wordt de cliënt verwezen.

3.4 Specialistische begeleiding en behandeling

Als na de intake of na diagnostiek duidelijk is dat specialistische begeleiding of behandeling geïndiceerd is, wordt samen met de jeugdige en gezin/leefomgeving een hulpverleningsplan opgesteld. Een gedeelde verklarende analyse is onderdeel van het hulpverleningsplan. Middels meetinstrumenten wordt gescreend op risico's en signalen van onveiligheid en wanneer verhoogde risico's of signalen aanwezig zijn wordt een veiligheidsplan opgesteld en toegewerkt naar een signaleringplan.

Tijdens de uitvoering van de specialistische begeleiding of behandeling is er een evaluatiecyclus. Hierin wordt in ieder geval driemaandelijks met de jeugdige en het gezin/leefomgeving de hulpverlener en/of regiebehandelaar de voortgang besproken en de doelen geëvalueerd. Indien nodig wordt de (gedeelde) verklarende analyse aangevuld of aangepast aan de veranderde situatie. De evaluatie kan ondersteund worden met meetinstrumenten om op een objectieve manier de voortgang in kaart te brengen.

De regiebehandelaar is tijdens de begeleidings- of behandelfase op afstand betrokken en wordt in het geval van een kernbeslissing of incident door de hulpverlener geïnformeerd. Dit kernbesluit of incident wordt besproken met de jeugdige en het gezin/leefomgeving en vastgelegd in het dossier. Indien nodig vindt afstemming met de verwijzer of andere externe betrokkenen plaats.

Liganta verzamelt data om de effectiviteit van de geleverde zorg te meten, o.a. middels ROM-metingen. De hulpverlener en/of regiebehandelaar gebruikt deze informatie bij bespreking van de voortgang van de specialistische begeleiding of behandeling. De organisatie gebruikt deze gegevens om van te leren en te verbeteren. Wij hechten waarde aan de mening en ervaring van de cliënt met onze hulpverlening en organisatie. Daarom wordt aan het einde van elk traject een tevredenheidsmeting gedaan m.b.t. de verkregen hulp en over organisatie.

3.5 Eindevaluatie, afsluiting en nazorg

Het hulpverleningsplan wordt met de jeugdige en het gezin/leefomgeving afgesloten. Er vindt een eindgesprek plaats en er is een eindverslag met een recente verklarende analyse, en zo nodig met een preventieplan op maat. Besproken wordt welke informatie naar de verwijzer gaat en welk advies aan de verwijzer wordt gegeven, tenzij de jeugdige en het gezin/leefomgeving hiertegen bezwaar maakt. Bij bezwaar van de jeugdige en het gezin/leefomgeving hecht Liganta er grote waarde aan om met hen in gesprek te gaan over het waarom van het bezwaar, om samen een oplossing te vinden om de continuïteit, kwaliteit en veiligheid van zorg veilig te stellen. Als de jeugdige terugvalt in klachten of in een crisissituatie raakt, dan kan in overleg met de jeugdige en verwijzer de jeugdige weer in zorg worden genomen. Een andere mogelijkheid is dat de jeugdige bij een ketenzorgpartner de behandeling (tijdelijk) vervolgt.

Indien vervolghulpverlening nodig is, wordt hierover gericht advies gegeven aan de verwijzer. De vervolghulpverlener wordt, indien relevant, in kennis gesteld van het verloop van de hulpverlening en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de jeugdige en het gezin/leefomgeving hiervoor geen toestemming geven.

3.6 Overgang jeugd 18-/18+

Bij Liganta vinden we het belangrijk dat lopende begeleiding of behandeling niet direct hoeft te stoppen na het bereiken van het 18^{de} levensjaar. Wij hechten waarde aan de behandelrelatie en vinden een breuk in de begeleiding of behandeling niet in het belang van de jeugdige. Indien een jeugdige de leeftijd van 16 jaar of ouder heeft wordt er gewerkt met een toekomstplan. Wij willen de jeugdige hiermee voorbereiden op de overgang naar 18 jaar en willen, indien nodig, bij het bereiken van 18 jaar een doorgaand traject bieden. Hierbij wordt gezocht naar het meest passende wetgevingskader.

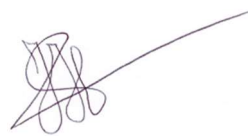
Ondertekening

Manager Behandelzaken

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "M. Brink", written over a horizontal line.

M. Brink

Directeur

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "J. Hof", written over a horizontal line.

J. Hof