



Samenvatting

Het college heeft besloten om met ingang van 2022 het IJslands preventiemodel te implementeren in de Maastrichtse situatie op het gebied van preventie en gezondheidsbevordering, waarbij de nadruk ligt op jeugd. Daartoe wordt een 4-jarige implementatietraject gevolgd met ondersteuning van Trimbos-instituut en het Nederlands Jeugd Instituut(NJI). Het IJslands preventiemodel gaat uit van een integrale en sterk community gebaseerde aanpak in combinatie met een cyclisch data gestuurde inzet. In 2022 zal daarvoor samen met ketenpartners de basis gelegd worden waarna vanaf 2023 de daadwerkelijke uitvoering van start zal gaan.

Beslispunten

1. Instemmen met deelname aan het implementatietraject van het IJslands preventiemodel in Maastricht onder begeleiding van Trimbos en Nederlands Jeugd Instituut
2. Instemmen met de financiering van de het implementatietraject uit de reguliere middelen preventie en jeugd

Besluit Burgemeester en Wethouders d.d. 11 januari 2022:

Conform



1. Aanleiding

Gemeenten hebben een grote rol en verantwoordelijkheid in preventie en het aanbod in het voorliggend veld, van jong tot oud. Preventie valt te definiëren als het geheel van doelbewuste initiatieven die anticiperen op risicofactoren en ageren wanneer eerste signalen zich ontwikkelen en de problematiek aan het ontstaan is. Preventie is het voorkomen dat er problemen ontstaan of dat bestaande problemen verergeren.

De rol van gemeenten met betrekking tot preventie en gezondheidsbevordering is groot en zal ook in de toekomst zo blijven, sterker nog: deze rol groeit iedere dag door maatschappelijke ontwikkelingen en (landelijke) wet en regelgeving. Preventie maakt onderdeel uit van alle beleidsterreinen binnen het sociaal domein. Preventie is bijvoorbeeld een belangrijk doel van de Jeugdwet, een belangrijke beleidspijler vanuit Veiligheid en de basis voor de activiteiten die we organiseren vanuit Maastricht Sport. Het wordt nadrukkelijk, als een gemeentelijke taak genoemd in de Wet publieke gezondheid en krijgt in toenemende mate aandacht vanuit de rijksoverheid (VWS). Zo vormt preventie en gezondheid een van de pijlers in de VWS Discussienota Zorg voor de Toekomst. Meer recent kan de kamerbrief Bouwstenen voor een fundament onder toekomstig preventiebeleid (07-07-2021) worden benoemd, waaruit duidelijk blijkt dat de rijksoverheid preventie en gezondheidsbevordering een verplicht karakter en een wettelijke basis wil gaan geven.

Het spanningsveld tussen de inzet van preventie en de daadwerkelijke (meetbare) effecten op inhoudelijk vlak en financiën is groot, net als de uitdaging om preventie domein overstijgend en integraal te kunnen borgen. In de aanpak binnen het sociaal domein staan deze uitgangspunten centraal, maar de praktijk is weerbarstig en een bewezen interventie om deze uitgangspunten structureel te borgen binnen de algehele werkwijze in het sociaal domein is er tot dusver niet geweest. Deze constatering vraagt om een andere benadering van preventie en een samenhang en werkwijze die deze uitgangspunten ook echt kan borgen in een gezamenlijke aanpak.

Vanuit deze behoefte zijn de ontwikkelingen op het gebied van preventie in IJsland zeer interessant. Twintig jaar geleden bleek in IJsland dat er een groot drank- en drugsprobleem was onder jongeren tussen de 12 en 18 jaar. De IJslandse regering greep hard in met preventieve programma's die de jeugd aan het sporten en spelen moesten krijgen. Het IJslands model werd een feit en bleek een groot succes. Van de grootverbruikers in Europa van drank, drugs en sigaretten gebruikt de IJslandse jeugd nu het minst van alle Europese jongeren. De aanpak in IJsland heeft zich in twintig jaar ontwikkeld tot het IJslands preventiemodel.



De essentie van het IJslandse preventiemodel is een gezonde omgeving te creëren die is ingericht om middelengebruik door jongeren te voorkomen, maar een breder effect kent in de leefwereld van jeugdigen en hun gezin. Om dit te bereiken, is het model gericht op vier domeinen die invloed hebben op middelengebruik door jongeren, namelijk gezin, peergroep (vrienden en leeftijdsgenoten), school en vrije tijd. Dit wordt datagestuurd en evidence-based vormgegeven in samenwerking met (keten)partners, onderwijs, ouders en jongeren.

In de afgelopen 4 jaar heeft het Trimbos instituut en het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) met 6 gemeenten onderzocht of het model ook vertaald kon worden naar de Nederlandse context. De ervaringen zijn positief en kunnen op veel enthousiasme rekenen binnen de deelnemende partijen en alle (keten)partners.

Vanaf januari 2022 bieden het Trimbos-instituut en het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) een implementatietraject aan voor gemeenten die ook aan de slag willen met het IJslandse model. In dit traject verzorgen zij de benodigde kennis, begeleiding en mogelijkheden tot uitwisseling om het IJslandse model op een succesvolle manier te implementeren. Dit collegevoorstel heeft tot doel instemming te verkrijgen tot deelname aan genoemd implementatietraject.

2. Context

Wet op de Jeugdzorg

Wet publieke gezondheid

Wet maatschappelijke ondersteuning

Nationaal Preventieakkoord

Regionaal preventieakkoord Zuid-Limburg en Lokaal Preventieakkoord Maastricht

Sportakkoord Maastricht

Regionaal gezondheidsbeleid Zuid-Limburg 2020-2023 'Zuid Springt Er Uit'.



3. Gewenste situatie

IJslands preventiemodel:

Het IJslandse preventiemodel is een op de wetenschap gebaseerde aanpak (evidence based) om middelengebruik (alcohol, tabak en drugs) door jongeren te voorkomen en het algehele welbevinden van jeugdigen te verbeteren. Het model is gericht op het implementeren van maatregelen en lokale interventies die risicofactoren voor middelengebruik (zoals bekend zijn uit literatuur en wetenschappelijk onderzoek) verminderen, en beschermende factoren versterken. Dit gebeurt op basis van lokale cijfers over jongeren en in overleg met lokale partners. Het IJslands model sluit aan bij de vraag en behoeften van jongeren en hun opvoeders zelf. Dat wordt vorm gegeven door te werken met een sterk data gestuurd model, een intensieve monitoring van de interventies en snelle terugkoppeling daarvan naar zowel jongeren, opvoeders en professionals en vervolgens bijsturen. Het geheel kent een sterk cyclisch karakter en zet in op integraliteit door alle betrokken beleidsvelden en ketenpartners te verbinden. In IJsland is de aanpak geconcretiseerd betreft de vrijetijdsbesteding van jongeren. Dit heeft geresulteerd in een vrijetijdspas voor jongeren, waardoor het aanbod en deelname aan een zinvolle vrijetijdsbesteding is vergroot. Tevens is de participatie van ouders in de leefwereld van hun kinderen vergroot. Ouders hebben meer zicht op wat zich afspeelt in de wereld van hun kinderen en op welke wijze zij hier een beschermde omgeving voor hun jongeren in kunnen realiseren. Dit komt onder andere voort uit de snelle terugkoppeling van de monitoring en beleidsontwikkeling, waar ouders actief in participeren.

Het IJslandse preventiemodel is een primaire preventieaanpak gericht op het creëren van een positieve leefomgeving, waarin jongeren gezond, veilig en kansrijk kunnen opgroeien. De uitgangspunten hierbij zijn om als volgt te werken:

1. Evidence based: onderzoek stuurt de praktijk aan, d.w.z. data gestuurde inzet afkomstig van jeugdigen zelf.
2. Community based: organisaties en personen in de omgeving van jongeren worden zoveel mogelijk betrokken, inclusief de ouders.
3. In dialoog: continue dialoog tussen onderzoek, beleid en praktijk.
4. Duurzaam: lange termijn commitment en investering is nodig.



Het IJslandse preventiemodel volgt een jaarlijkse cyclus die bestaat uit vier stappen. Daarin staat community building centraal: onderzoekers en beleidsmakers bouwen aan draagvlak onder lokale stakeholders en stimuleren samenwerking tussen deze stakeholders in alle stappen:

- Monitoring: tweejaarlijks wordt een monitor afgenomen. De IJslandse monitor wordt gekoppeld aan de jeugdmonitor GGD en afgenomen onder schooltijd bij jeugdigen.
- terugkoppeling en dialoog: met jeugd en opvoeders worden de uitkomsten van de monitor besproken (binnen 2 maanden na afname van de monitor)
- beleidsvorming: op basis van de input uit de dialoog worden de interventies aangepast,
- uitvoering: op basis van dialoog worden bestaande interventies aangepast en gaat de uitvoering opnieuw aan de slag. De uitvoering wordt lokaal gedragen en vormgegeven.

IJslands model in Nederland

De veelbelovende cijfers over dalend middelengebruik en de grote effecten op het algehele welbevinden van jeugdigen in IJsland waren reden om te onderzoeken of het IJslandse model ook in Nederland te implementeren is en vertaald kan worden naar de Nederlandse context. Er werd daarom van april 2018 tot april 2021 een beleidsvormend leertraject opgezet in samenwerking met Trimbos-instituut en het Nederlands Jeugdinstituut waaraan zes Nederlandse gemeenten deelnamen: Amersfoort, Hardenberg, samenwerkingsverband Kempengemeenten (Bergeijk, Bladel, Eersel, Reusel-De Mierden), Súdwest-Fryslân, Texel en Urk.

De deelnemende gemeenten zijn positief over de IJslandse werkwijze. Ook VWS benadrukt inmiddels de waarde en mogelijkheden van het IJslandse model voor Nederlandse gemeenten en benoemen het IJslandse model in het kader van de bouwstenen voor de toekomst van preventie (kamerbrief VWS 07-07-2021). Op basis van het leertraject wordt er geconcludeerd dat het IJslandse preventiemodel goed implementeerbaar is in Nederlandse gemeenten. De werkwijze heeft toegevoegde waarde ten opzichte van de bestaande programma's en werkwijzen en gaat met name uit van een andere inrichting, verbinding en verknoping van bestaande inzet en niet over het ontwikkelen van nieuwe inzet. De positieve, integrale langetermijnvisie op het jeugdbeleid kan op enthousiasme rekenen. Met name de aspecten van community building, integrale benadering en de belangrijke rol van monitoring en data gestuurde input in het lokale beleidsproces worden als een meerwaarde ervaren. De deelnemende gemeenten bepalen lokaal de aanpak, maar we zien een gemeenschappelijke behoefte onder jeugdigen in het organiseren van zinvolle vrije tijdsbestedingen voor jongeren, vergroten van de ouderbetrokkenheid en participatie in de leefwereld van jeugdigen en meer aandacht voor het welbevinden van jongeren op scholen en het bevorderen van een positief schoolklimaat.



Preventie in Maastricht

In Maastricht is er veel inzet aan preventie binnen de diverse beleidsafdelingen, waaronder middelengebruik, welbevinden, leefomgeving, gezonde voeding en gezonde beweging, criminaliteit en ondermijning. Er bestaan losstaande interventies zoals programma's die zich richten op de omgeving van de jongeren in al deze facetten, zoals de Gezonde School, de Rookvrije Generatie of Jongeren Op Gezond Gewicht (JOGG), Your Coach Next Door, de Regionale Netwerkaanpak Overgewicht en Obesitas, Maastricht Sport of Alleen Jij Bepaalt Wie Je Bent.

Tevens is de gemeente verantwoordelijk voor het organiseren van het brede jeugdbeleid. In het kader van de transformatie van het jeugdveld investeren we veel in integrale samenwerking met lokale partners. We constateren dat door de verschillende beleidsterreinen, financiële middelen en verkoking binnen het Sociaal Domein, preventie ondanks de continue inzet daarop, nog steeds te versnipperd is en het aanbod richting de burger te eenzijdig is aangeboden/ georganiseerd wordt, op basis van onze beleidsveld-ordering of die van uitvoerende partners. Deze interventies zijn effectief, maar onvoldoende ingebed in een integrale en domein overstijgende aanpak over de diverse leefdomeinen van een jeugdigen heen. Om meerwaarde en duurzame effecten voor de jeugd te creëren, is een doelgericht en samenhangend plan nodig vanuit alle leefdomeinen (thuis, op school, vrije tijd en online). Heel kort door de bocht, om problemen aan te pakken en/of te voorkomen die ontstaan binnen de leefwereld van jongeren, moet het antwoord net zo onderling verknoopt of integraal zijn als de leefwereld.

De bestaande programma's in onze stad en het IJslanse preventiemodel kunnen elkaar versterken, om integraal aan preventie te werken in de verschillende domeinen in het leven van jongeren. Alle ervaringen en expertise binnen het IJslands preventiemodel, kunnen daarmee gebruikt en ingezet worden om gezamenlijk te komen tot een model dat toegespitst is op de situatie in Maastricht. Het IJslanse model bestaat niet uit een vast pakket interventies of campagnes. Lokaal wordt besproken wat de grootste uitdagingen zijn en waar kansen liggen om deze aan te pakken.

De uitgangspunten van het Duurzaam Sociaal Domein, van veelvoud naar eenvoud, minder van hetzelfde en meer grip op inhoud en financiën op basis van evidence based practices, data gestuurd werken etc. betekenen o.a. dat we moeten inzetten op meer samenhang tussen de diverse beleidsterreinen en activiteiten. De uitgangspunten van het IJslanse model passen binnen de ontwikkeling van het Duurzaam Sociaal Domein en zijn een denk- en werkwijze om de doelstellingen vanuit DSD, gericht op preventie en voorliggend veld, tot uitvoering te brengen.

Het implementatietraject is een kans om in 2022 te starten met een wetenschappelijk onderbouwde preventieve aanpak Jeugd van jongeren. We geven hiermee ook invulling aan het



hoofdlijnenakkoord van de coalitie in Maastricht 2018-2022 (Onbegrensd en Ontspannen): we moeten anders denken, sturen en werken als gemeentelijke organisatie. Meer aandacht voor de praktische en data gestuurde uitvoering – en niet alleen voor theoretisch beleid. Integraler. Gericht op maatschappelijke output – en minder op input. De maatschappelijke opgave staat centraal: wat willen we in en met de samenleving bereiken? ‘We’ betekent de gemeente, de uitvoerders en de doelgroepen werken samen, aan de voorkant en lokaal, aan een oplossing.

Ambtelijk is de mogelijkheid tot implementatie van het IJslanse model in Maastricht besproken binnen diverse beleidstreinen, waaronder veiligheid, gezondheid, sport, onderwijs en jeugd. Daarnaast hebben eerste verkennende gesprekken plaatsgevonden met GGD en Mondriaan. Unaniem worden er kansen gezien in de IJslanse aanpak, met name doordat bestaande effectief bewezen interventies worden verbonden en lokaal worden ingezet. Er worden nadrukkelijk geen nieuwe interventies ontwikkeld en ingezet binnen het model, het gaat voornamelijk over het op een andere manier van samenwerken, verbinden en verknopen van de bestaande evidence based/ effectief bewezen interventies die reeds regulier worden uitgevoerd.

Vanaf januari 2022 bieden het Trimbos-instituut en het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) een implementatietraject aan voor gemeenten die ook aan de slag willen met het IJslanse model. In dit traject verzorgen zij de benodigde kennis, begeleiding en mogelijkheden tot uitwisseling om het IJslanse model op een succesvolle manier te implementeren. De gemeente verbindt zich voor de duur van vier jaar aan het implementatietraject (2022-2026). Gedurende het traject vindt er een continue dialoog plaats met partners en richt de gemeente zich samen met de partners op het vormen van beleid, het uitvoeren van interventies en het afnemen van de monitor.

De implementatie van het IJslanse preventiemodel in de Maastrichtse structuur van preventie en gezondheidsbevordering m.b.t. jongeren, betekent dat de huidige aanpak fundamenteel wijzigt. Dat betekent ook dat we deze nieuwe, data gestuurde, community based en cyclische manier van werken duurzaam tot de onze moeten maken. De gemeente is de lokale regisseur van de IJslanse aanpak. De gemeente zorgt voor het tijdig, cyclisch doorlopen van de vier stappen uit de IJslanse werkwijze, het faciliteren en ondersteunen van betrokken partijen, voor het opbouwen van het draagvlak en samenwerking onder de betrokken partijen, projectleiding en communicatie en de afstemming met andere lokale preventie-initiatieven.

De situatie in IJsland en ook in de Nederlandse gemeenten die het implementatietraject al hebben doorlopen, leert ons dat het een proces is dat duurzaam moet worden ingezet wil het tot positieve resultaten en tot vermindering van zorgvraag leiden. Dat kan niet bereikt worden in een periode van



4 jaren. Op basis van de pilot zijn een aantal voorwaarden vastgesteld die de kans op succes vergroten. Dit is het creëren van (bestuurlijk) draagvlak, organiseren van voldoende capaciteit (minimaal 1,5 FTE waarvan projectleider met minimaal 0,6 FTE), organiseren van voldoende financiën en het betrekken en aan boord hebben van de GGD voor het meedenken en uitvoeren van de extra jeugdgezondheidsmonitor (eerste in 2022).

Ambtelijk, bestuurlijk en bij ketenpartners is er de visie en overtuiging dat het IJslands model een bijdrage levert aan de preventieve aanpak Jeugd in Maastricht, de ontwikkeling van een Duurzaam Sociaal Domein (DSD) en dat dit past binnen de bredere lokale, regionale en nationale ontwikkelingen. Deelname aan de pilot is uitvoerbaar binnen de beschikbare financiële kaders. Dit betekent concreet dat er middelen vrij gemaakt worden tbv het beter organiseren en afstemmen van alle bestaande en reguliere interventies en samenhang te creëren, in lijn met de uitgangspunten van DSD. Dit zal leiden tot een betere onderbouwing van de huidige interventies waardoor er keuzes gemaakt kunnen worden welke interventies en aanpak uiteindelijk bijdraagt aan de gezamenlijke doelstellingen van partners, inclusief de jeugdigen en hun ouders.

Het collegevoorstel betreft de deelname aan de implementatie van het IJslands preventiemodel 2022-2026, onder begeleiding van Trimbos-instituut en Nederlands Jeugdinstituut (NJI).

De implementatie geeft een manier om stap voor stap een brede preventieve jeugdaanpak vorm te geven, domein overstijgend en een werkwijze die structureel ingebed wordt. Deelname aan de implementatie van het IJslands model levert concreet op:

- Een geschoold kernteam in toepassing van het IJslandse preventiemodel en ontwikkeling van een duurzaam, evidence based en datagestuurd preventief jeugdbeleid.
- Tweejaarlijks inzicht in actuele cijfers over het middelengebruik, welbevinden en bijbehorende determinanten van de jeugd in de gemeente Maastricht.
- Periodiek inzicht in voortgang van de implementatie middels de eigen procesmonitor.
- Onder begeleiding ontwikkelen, implementeren en bijstellen van een duurzaam, datagestuurd en evidence based beleidsplan en uitvoeringsplan.
- Lerend netwerk met collega gemeenten die gelijktijdig werken met het IJslandse preventiemodel.
- Brede preventieve jeugdaanpak, waarin belangrijke uitgangspunten zoals datagestuurd, evidencebased, integraliteit en domein overstijgend ook gerealiseerd worden in een concrete en preventieve aanpak.



4. Effect op duurzaamheid en/of gezondheid

Implementatie van de werkwijze volgens het IJslands preventiemodel betekent dat we kiezen voor een duurzame langjarige strategie van data gestuurd, integraal werken. De focus ligt nu nog op jeugd omdat daar landelijk de meeste ervaringen mee zijn opgedaan en de ondersteuning van Trimbos en NJI zich ook daar op richt. Het gaat echter vooral om een andere manier van werken zodat deze ook op andere doelgroepen toepasbaar zal zijn en daarmee de duurzaamheid van het sociaal domein ondersteund.

De werkwijze volgens het IJslands model richt zich op preventie en gezondheidsbevordering. Het draagt daarmee dus zonder meer een effect op de gezondheid van inwoners van Maastricht. Dat wordt versterkt door de integrale aanpak die aansluit bij de manier waarop inwoners de wereld ervaren, niet bestaande uit gescheiden beleidsonderdelen maar als een groot samenhangend geheel.

5. Effect op de openbare ruimte

De implementatie van het IJslands preventiemodel betekent een integrale aanpak op nagenoeg alle leefgebieden van jongeren. De openbare ruimte is er een van en kan in dat verband een positief effect hebben op de openbare ruimte en het gebruik daarvan.

6. Personeel en organisatie

Er zal op tijdelijke basis een projectleider aangetrokken moeten worden. De overige personele inzet moet plaatsvinden binnen de reguliere capaciteit.

7. Informatiemanagement en automatisering (incl. Smart City)

Bij de implementatie zal er stapsgewijs gestart worden met het organiseren en regelen van basisvoorwaarden. Informatiemanagement en informatieveiligheid zijn hier een onderdeel van. Bij data gedreven werken zal er afstemming worden gezocht met de reeds bestaande BI-initiatieven in de gemeente Maastricht. CISO, de functionaris gegevensbescherming en andere afdelingen zullen in de nadere uitwerking en invulling meegenomen worden.

8. Financiën

Om het IJslands preventiemodel te kunnen implementeren dienen specifieke randvoorwaarden aanwezig te zijn. Dit heeft financieel de volgende consequenties:

- voldoende financiële middelen om de kosten van de ondersteuning door het Trimbos-instituut en NJI te borgen: kosten €15.000 per jaar.
- afname monitor; landelijk liggen deze kosten op €25.000 per jaar



- Het organiseren van voldoende capaciteit: minimaal 1,5 fte. De projectleider 0,6 fte zal extra ingezet dienen te worden, de overige capaciteit dient ingezet te worden vanuit de bestaande capaciteit binnen de diverse beleidsterreinen. Het IJslands model vraagt bij implementatie afstemming met ketenpartners, het opzetten van een andere manier van werken en het leggen van hechtere verknoppingen tussen beleidsvelden onderling en met de uitvoering. Voor het overgrote deel vindt dat nu ook plaats, zij het op een andere werkwijze. De implementatie van het IJslands preventiemodel zal derhalve wel een extra inspanning vragen van beleidsmedewerkers maar qua ureninzet gaan wij er vooralsnog van uit dat dit binnen de reguliere inzet kan plaatsvinden.

De kosten van het IJslands model kunnen als volgt begroot worden:

	2022	2023	2024	2025
Kosten ondersteuning Trimbos en NJI	15.000	15.000	15.000	15.000
Kosten 0,6 fte projectleider	60.000	60.000	60.000	60.000
GGD monitor	25.000	25.000	25.000	25.000
totaal	100.000	100.000	100.000	100.000

Dekking financiële middelen:

	2022	2023	2024	2025
Innovatiebudget Jeugd	15.000	30.000	30.000	30.000
GIDS / preventie-gezondheidsbevordering	30.000	15.000	15.000*	15.000*
Nationaal Programma Onderwijs (NPO)	60.000	60.000	60.000*	60.000*
totaal	100.000	100.000	100.000*	100.000*

De kosten kunnen voor 2022 en 2023 vrij gemaakt worden binnen de bestaande middelen vanuit Jeugd, Publieke Gezondheid (GIDS-gelden) en Nationaal Programma Onderwijs (NPO).

*Vanaf 2024 eindigen de looptijden van de landelijke middelen die voortkomen uit de GIDS-gelden (2019-2023) en NPO (2021-2023). Gezien het landelijke belang van de uit deze middelen gefinancierde preventieve gemeentelijke inzet en de reeds aangekondigde wettelijke taak en extra



financiering van preventie en gezondheidsbevordering ligt het binnen de lijn der verwachting dat vanaf 2023, van rijkswege vergelijkbare middelen of meer beschikbaar gesteld zullen worden. Mocht de landelijke financiële dekking vanaf 2024 significant afwijken, is nieuwe besluitvorming aan de orde en wordt dit opnieuw voorgelegd aan het college.

9. Aanbestedingen

n.v.t.

10. Participatie tot heden

De mogelijkheid om deel te nemen aan het implementatietraject van Trimbos en NJI van het IJslands preventiemodel in Maastricht en wat het IJslands preventiemodel inhoudt, is uitgebreid gedeeld met collega's uit de beleidsonderdelen Jeugd, Publieke Gezondheid, Sport, Onderwijs, Zorg en Veiligheid en tevens met de GGD en Mondriaan. Tevens hebben diverse lokale partners zich bij de gemeente gemeld met het verzoek om deel te nemen aan de implementatie na positieve besluitvorming.

11. Voorstel

1. Instemmen met deelname aan het implementatietraject van het IJslands preventiemodel in Maastricht onder begeleiding van Trimbos en Nederlands Jeugd Instituut
2. Instemmen met de financiering van de het implementatietraject uit de reguliere middelen preventie en jeugd

12. Uitvoering, evaluatie en vervolg

De implementatie starten met het inrichten van de basisvoorwaarden. Onderdeel hiervan is in eerste periode:

- Opstellen lokaal kernteam (Q1 2022)
- Informeren en benaderen van lokale stakeholders (Q1 2022)
- Inrichten basisvoorwaarden informatieveiligheid, datagestuurd werken, etc. (Q1+Q2 2022)
- Vormen lokale preventie coalitie (2022)
- Voorbereiden eerste dataverzameling (Q1+Q2 2022)
- Voorbereiden van monitor en afname in het onderwijs, gedurende onderwijstijd. (Q2+Q3 2022)
- Terugkoppeling en analyse monitor naar jongeren, ouders en lokale partners (Q4 2022)
- Lokaal beleid, vervolgstappen en uitvoering bepalen (Q4 2022)
- Aanscherping beleid



Bovenstaande stappen zullen verder geconcretiseerd worden na de introductiebijeenkomst die Trimbos-instituut en NJI organiseren voor deelnemende gemeenten in januari 2022.

Gedurende het traject tot december 2025 vindt er een continue dialoog plaats met partners en richten we ons op het vormen van beleid, het uitvoeren van interventies en het afnemen van de monitor. Aansluitend aan deze cyclus zullen het college en de raad jaarlijks geïnformeerd worden over de stand van zaken.