



Ministerie van Sociale Zaken en
Werkgelegenheid

Beleid voor de toekomst

Harry Boschloo
Directie Samenleving en Integratie



deVerdieping **Trouw**

Dubbelleven Marokkanen fnuikt psyche



Vaak psychische problemen bij criminele Antilliaanse jongeren

Crimineel gedrag onder Antilliaanse jongeren wordt vrijwel niet veroorzaakt door culturele factoren, maar vaak door psychische en psychiatrische problemen. Dat blijkt uit onderzoek onder jongeren die deelnemen aan Maljuna Frato, een project van RIAGG Rijnmond in Rotterdam.



Familie: 'Bilal leed aan schizofrenie

De 22-jarige Bilal B., die afgelopen weekeinde twee agenten neerstak en daarop zelf werd doodgeschoten, leed aan schizofrenie.



Zorg begrijpt allochtoon niet

Van onze verslaggeefster Ellen de Visser

6-7-00 Nederlandse artsen en hulpverleners zijn onvoldoende in staat allochtone patiënten passende zorg te bieden. Allochtonen worden verkeerd begrepen en doorverwezen, en ook worden hun klachten niet altijd goed behandeld....



Allochtone ouders merken problemen van hun kind niet op

Marokkaanse jongeren ondervertegenwoordigd in de geestelijke gezondheidszorg, doordat ouders problemen niet vroeg genoeg signaleren



do 25 sep 2008,

De Telegraaf

Snel overleg kabinet en 'Marokkanengemeenten'

DEN HAAG - De ministers van Justitie en Binnenlandse Zaken gaan binnenkort overleggen met burgemeesters van gemeenten die te kampen hebben met Marokkaanse probleemjongeren. Ze zullen gezamenlijk op zoek gaan naar concrete oplossingen voor de problemen waar ze tegenaan lopen.

Eén van de concrete punten:

Hoe gezamenlijk in te zetten op aanpakken psychische problematiek Marokkaanse jongeren



Psychische problematiek onder migrantenkinderen:

- Is er iets bijzonders aan de hand?
- Reageert het beleid daar adequaat op?
- Veel onderzoeken, maar beeld nog wisselend, daarom adviesaanvraag naar de Gezondheidsraad



Gezondheidsraad

Health Council of the Netherlands

Datum 13 september 2012

Persbericht:

**Gebrekkige kennis over psychische
Zorg voor migrantenjeugd**





Conclusies GR

- groepen migrantenjeugdigen, zoals Marokkaans-Nederlandse jongens met gedragsproblematiek kampen vaker met problemen terwijl zij niet op tijd de juiste geestelijke gezondheidszorg krijgen.
- Knelpunten doen zich in alle verschillende fasen van het zorgtraject voor, er is sprake van belemmering van de doorstroming van het moment van signalering tot en met het juiste hulpverleningstraject



De gemeenten Nijmegen, Rotterdam, Ede en Gouda hebben gezamenlijke en apart een omvangrijk projectplan opgesteld en subsidie bij het Europees Integratie Fonds (EIF) aangevraagd en gekregen.



Gemeenten leading: Nijmegen penvoerder

Rol Rijk: faciliterend: financiering voortraject en kennisdeling



*Bijzondere **samenwerking**:*

- Tussen de vier gemeenten
- Tussen de lokale partners

*Bijzondere **kwaliteit**:*

- Verbetering van de zorg op professioneel niveau
- Duurzaam verbonden met reguliere zorg



Hoe nu verder?

In deze vier gemeenten is een flinke slag gemaakt

o.a. met dit congres wordt de kennis zo goed mogelijk gedeeld

Professionals kunnen hier hun voordeel mee doen

Niettemin:

Bestuurders van zorgaanbieders en inkopers van zorg zijn uiteindelijk bepalend voor het implementeren en borgen van de resultaten van dit project.

Daar kunnen in elk geval ook de koepels een rol in spelen, GGZ-Nederland, de VNG en de kennisinstituten.



Nieuwe ontwikkelingen

Radicalisering

- Deel geradicaliseerde jongeren blijkt te kampen met psychische problematiek
- Spijtoptanten hebben deskundige hulp nodig

Toestroom vluchtelingen

- Oog nodig voor behoefte aan traumaverwerking



Beleid voor de toekomst

Implementeer en borg de kennis van cultuursensitieve kwaliteit in de GGZ in:

- Aanbod en werkwijze van reguliere instellingen
- In competenties van professionals
- Benut de kennis bij nieuwe ontwikkelingen zoals radicalisering en toestroom vluchtelingen