

(coursanummer:16.054056)

Lokaal Inkoopplan Jeugdhulp Rijswijk 2017



Inhoud	-blz-
1. Inleiding	3
2. Terugblik 2015 in relatie tot factsheets 2016 en 2017	5
3. Lokale inrichting jeugdstelsel	9
4. Ontwikkelingen regionale en lokale innovaties Jeugd	13
5. Regionale paragraaf	15
6. Voorwaarden t.a.v. zakelijk en innovatief partnerschap	18
7. Financiële kaders	19
8. Risicoparagraaf	19

1. Inleiding

De inkoop van de Jeugdhulp voor de regio Haaglanden is gebaseerd op de afspraken die zijn vastgelegd in het Regionaal Transitie Arrangement Jeugd Haaglanden (RTA) en het Regionaal Inkoopkader Jeugdhulp Haaglanden 2016-2017. In het RTA is beschreven hoe de Haaglandengemeenten omgaan met de continuïteit van zorg, taakstellingen, frictiekosten en innovatie. Het Regionale Inkoopkader Jeugdhulp 2016-2017 dat op 28 april 2015 in Rijswijk door de gemeenteraad is vastgesteld, is een nadere concretisering van deze afspraken voor 2016 en 2017. Het Regionale Inkoopkader beschrijft hoe de zorginfrastructuur zich ontwikkelt en hoe verder vorm wordt gegeven aan innovatie. De volgende punten zijn in dit Regionale Inkoopkader uitgewerkt:

- Verkenning van het toekomstig zorglandschap
- Inhoudelijke uitgangspunten voor de uitvoering van de Jeugdhulp
- Zakelijk en innovatief partnerschap
- Financiële uitgangspunten; en
- Sturing, bekostiging en monitoring

In lijn met het Regionaal Inkoopkader was 2016 voor de inkoop van Jeugdhulp nog een overgangsjaar. De inkoop kon nog niet worden gebaseerd op feitelijk verbruik, maar was gebaseerd op historisch verbruik. Toch is er met de inkoop in 2016 al een voorzichtige veranderingskoers ingezet. Zo zijn de budgetgaranties omgezet in budget indicaties en wordt de bevoorschotting afgebouwd. Ook is het zorglandschap ingedeeld in verschillende percelen, die ook voor de inkoop en de begroting de basis vormen. Daarnaast stelt elke H-10 gemeente een lokaal inkoopplan op, zodat met de inkoop rekening gehouden wordt met de lokale organisatie van de jeugdhulp per gemeente.



De inkoop voor 2017 kan echter voor het eerst worden gebaseerd op daadwerkelijke verbruikscijfers over 2015. Hoewel het nog te vroeg is om hieruit duidelijke trends af te leiden, geeft dit toch een eerste indruk van de jeugdhulp die lokaal nodig is. Met dit Lokale Inkoopplan Jeugdhulp van gemeente Rijswijk wordt tevens invulling gegeven aan de door de raad vastgestelde kaders (3D Beleidsplan Sociaal Domein; kadernota Sociaal Domein) en de lokale inrichting van de Jeugdhulp.

De inkoop van Jeugdhulp is voor de gemeente Rijswijk een middel om bij te dragen aan de visie van het jeugd- en onderwijsbeleid in Rijswijk:

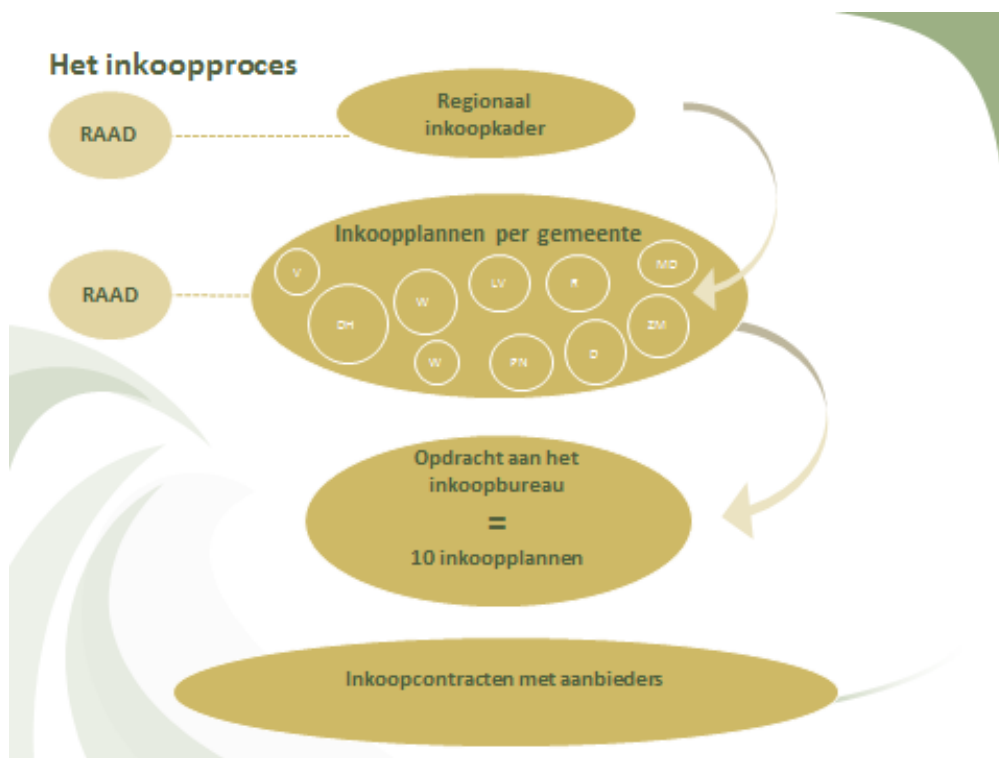
Het kind staat centraal en de verschillende betrokken partijen en instellingen worden uitgedaagd om zodanig samen te werken dat de ontwikkeling van alle kinderen in Rijswijk optimaal wordt bevorderd en ondersteund. Tezamen vormt zich een integraal opvoedings- onderwijs-, voorzieningen en ondersteuningsaanbod. Daarbinnen kan het kind zich optimaal ontwikkelen en zo opgroeien tot een verantwoordelijke en zelfstandige volwassene. Voor alle kinderen en jongeren moet er een passend aanbod zijn. Organisatorische processen en structuren zijn geen belemmering in de ontwikkeling van het kind dan wel jongere.

Om die visie te bewerkstelligen zetten we in Rijswijk in op:

Dat ieder kind een goede start verdient. Eventuele risico's in de opvoeding worden vroegtijdigesignaleerd. Door middel van een gerichte interventie in afstemming tussen de partners in de keten worden deze risico's bestreden. Een sluitend, laagdrempelig en vraaggericht aanbod van opvoedings- en ontwikkelingsondersteuning aan ouders/verzorgers en hun kinderen is het uitgangspunt.

Jeugdigen en hun ouders/verzorgers met een individuele hulpvraag/behoefte kunnen een beroep doen op een sluitende keten van zorg en begeleiding. In deze keten wordt zo goed mogelijk aangesloten op die individuele hulpvraag.

Met dit lokale inkoopplan willen we bereiken dat elk kind een goede start verdient, door zo vroeg mogelijk te signaleren. Hierbij is onder andere het versterken van de basisvoorzieningen een noodzakelijke ontwikkeling. Ook willen we passende hulp kunnen bieden aan jeugdigen en zijn ouders/verzorgers. Met de lokale en regionale innovaties wordt hier invulling en uitvoering aangegeven.



2. Terugblik 2015 in relatie tot factsheets 2016 en 2017

In het Regionaal Inkoopkader Jeugdhulp 2016-2017 is het aanbod van voorzieningen ingedeeld in een aantal percelen, waardoor het zorglandschap op een logische manier is geordend. Alhoewel in 2015 nog niet op basis van deze indeling is ingekocht, is de begroting per gemeente voor 2015 wel omgezet naar deze indeling en vervolgens is er ook gekeken naar de realisatie per perceel en de afwijkingen ten opzichte van de begroting 2016. Dit geeft namelijk al een eerste inzicht in de zorg per perceel die per gemeente nodig is. Hierbij is het nog te vroeg om duidelijk trends te onderscheiden, maar het geeft al beter inzicht dan dat er was voor de inkoop voor 2016.

Onderstaand overzicht geeft de begroting en realisatie van 2015 weer. Daarnaast is de vastgestelde factsheet van 2016 opgenomen. Zo worden de afwijkingen per perceel duidelijk ten opzichte van de vastgestelde factsheet van 2016 in relatie tot de factsheet voor 2017:

	Begroting 2015	Realisatie 2015	Factsheet 2016	Factsheet 2017
Macrobudget	€ 9.293.085	€ 9.293.085	€ 8.521.752	€ 8.313.055,67
Bijdrage Inkoopbureau H-10	€ 58.815	€ 67.610	€ 49.468	€ 77.184,00
Interne uitvoeringskosten	€ 127.045	€ 127.045	€ 127.045	
Crisis Interventieteam (CIT)	€ 74.988	€ 124.533	€ 74.988	€ 125.000,00
Gecertificeerde Instellingen	€ 728.952	€ 722.143	€ 619.609	€ 728.952,00
Veilig Thuis-deel AMK	€ 213.305	€ 213.305	€ 236.705	€ 229.828,00
Landelijke Transitie arrangementen (LTA)	€ 376.621	€ 262.343	€ 192.592	€ 192.592,00
Persoonsgebonden budgetten	€ 830.258	€ 752.561	€ 830.258	€ 340.000,00
BJZ Toegang (Stojah)	€ 317.474	€ 316.080	€ 337.827	€ 415.582,00
Inlening tbv Jeugdteam			€ 314.500	€ 490.461,00
Ambulante jeugdhulp: voorwaarde scheppend	€ 103.050	€ 97.172	€ 103.050	€ 103.050,00
Ambulante jeugdhulp: verzorging	€ 5.646	€ 31.047	€ 5.646	€ 31.047,00

*	Begroting 2015	Realisatie 2015	Factsheet 2016	Factsheet 2017
Ambulante jeugdhulp: begeleiding	€ 146.433	€ 1.641.514	€ 146.433	€ 1.335.483,72
Ambulante jeugdhulp: (dag)behandeling	€ 2.316.464	€ 1.919.497	€ 2.038.964	€ 1.919.497,00
Generalistisch Basis GGZ	€ 131.755	€ 0	€ 131.755	€ -
Specialistisch/infrastructureel (Verblijf + Behandeling) ** Incl verschuiving LTA € 128.000	€ 2.104.299	€ 1.796.883	€ 2.232.299**	€ 1.839.883,00
Wonen + begeleiding: logeer- en gezingshuizen	€ 922.038	€ 437.371	€ 922.038	€ 437.371,00
Wonen + begeleiding: begeleid wonen	€ 80.997	€ 24.975	€ 80.997	€ 64.975,48
	€ 8.538.140	€ 8.534.078	€ 8.444.174	€ 8.330.906,20

*De bovenstaande tabel geeft aan welke investeringen de gemeente Rijswijk wilt doen in 2017 om voldoende en passende jeugdhulp in te kunnen kopen. Hierin is deels de inzet van het jeugdteam meegenomen (GGZ expertise, Veiligheid en Jeugd-en Opvoedhulp). Een deel van het (aanpalend) aanbod wordt echter lokaal gesubsidieerd, omdat het tot nu toe deel uitmaakt van het lokaal domein zoals preventie en welzijn. In het jeugdteam komen dit lokale aanbod en de regionaal ingekochte jeugdhulp samen. Inzet in het jeugdteam vanuit subsidierelaties betreft thuisbegeleiding en maatschappelijk werk. En de linkin pin met onderwijs vanuit het schoolmaatschappelijk werk. Voorbeelden van voorliggende voorzieningen bekostigd vanuit subsidies zijn: Jeugd Interventie Team (JIT), onafhankelijke cliëntondersteuning, opvoedadviespunt, gezinscoaching etc. Deze middelen zijn niet opgenomen in deze factsheet. Deze komen jaarlijks terug in de begroting. Dit zijn geen nieuwe taken, maar wel taken die zijn doorontwikkeld t.b.v. positionering CJG en jeugdteam.

2.1. Consequenties voor inkoop 2017

Bovenstaande tabel geeft inzicht in de hoeveelheid zorg die er per perceel nodig is voor de gemeente Rijswijk. Terwijl de inkoop voor 2015 en 2016 nog gebaseerd was op aannames van historisch verbruik, kan nu voor het eerst worden ingekocht op basis van realisatiecijfers van het eerste jaar van de decentralisatie. Voor de inkoop 2017 (zie laatste kolom) leidt dit tot de volgende aanpassingen:

1. Het macrobudget Jeugdzorg (wit) maakt deel uit van integratie-uitkering sociaal domein. Het macrobudget heeft vanaf het begin van de decentralisatie te maken met krimp. Verder wordt het budget vanaf 2016 volgens een nieuwe verdeelsleutel (objectief verdeelmodel) samengesteld. De cijfers ten aanzien van de uitkomsten van het zogeheten objectief verdeelmodel laten voor Rijswijk een nadeel zien. De definitieve cijfers worden in de meicirculaire 2016 bekend gemaakt. De mutaties zullen verwerkt worden in de najaarsrapportage 2016. Mochten er echter tekorten ontstaan op één onderdeel van de integratie-uitkering sociaal domein, dan worden die in eerste instantie opgevangen binnen de totale integratie-uitkering sociaal domein.
2. De ontwerpbegroting van het inkoopbureau 2017 (oranje), onderdeel van de indirecte kosten binnen de totale uitgaven voor de jeugdhulp is in overleg met de tien deelnemende gemeenten tot stand gekomen. De onderschattingen in de eerste begrotingen zijn daartoe vertaald naar de ontwerpbegroting voor 2017, die hiermee regionaal een omvang heeft gekregen van ruim € 1,7 mln. Op basis van bovenstaande ontwikkelingen bedraagt de van onze gemeente gevraagde bijdrage voor 2017

€ 77.184,00 (ca. 4,5 % op basis van inwonertal). In 2016 was de gevraagde bijdrage € 49.468,00. Dit betekent een toename van de kosten van € 27.819,00.

3. Bij het Crisis Interventie Team (CIT, lichtblauw) is meer gerealiseerd. Door de splitsing van de Toegang van voormalig Bureau Jeugdzorg en het CIT zijn de kosten in 2014 apart geraamd. Hierbij bleek de raming voor het CIT conservatief uit te pakken. Een stijgende productie bevestigt de te lage ramingen. Dit wordt voor 2017 gecorrigeerd. Het CIT begroten we daarom op basis van de realisatie 2015.
4. De GI's (lichtblauw) hebben niet de gewenste krimp laten zien zoals verwacht werd in 2015. Voor de begroting van 2017 zijn we uitgegaan van de gegevens van 2015. We willen in 2017 meer inzetten op preventieve jeugdbescherming en ervoor zorgdragen dat de uitvoering van de jeugdbescherming niet in de knel komt.
5. Bij het Veilig Thuis-deel AMK (lichtblauw) is de realisatie gelijk aan de begroting van 2015. Ten aanzien van 2017 wordt er een stijging verwacht, omdat Veilig Thuis in het bedrijfsplan voor 2017 een budgettoename (regionaal) van € 1,7 mln verwacht. Na goedkeuring van dit bedrijfsplan 2017, wordt de begroting van 2017 in de najaarsrapportage aangepast.
6. Het LTA (lichtblauw) 2017 is begroot op basis van de realisatie 2015 en de verschuiving naar Perceel specialistisch/infrastructureel (blauw). Een gedeelte van de middelen vanuit het LTA (lichtblauw) is in 2016 verschoven naar dit perceel. Dit omdat we de hulp aan de jeugdigen zoveel mogelijk binnen de regio willen bieden.
7. Bij de inzet van PGB's (lichtblauw) zien we een lagere realisatie dan vooraf was begroot. Er zijn meer PGB's verleend dan er verzilverd zijn. Dit kan betekenen dat cliënten toch de keuze hebben gemaakt voor ZIN of geen gebruik maken van hulp. Ook zijn er minder cliënten vanuit de AWBZ overgekomen naar de Jeugdwet met betrekking tot PGB. Hierdoor valt de daadwerkelijke realisatie lager uit dan € 752.561. We verwachten in 2017 een verdere daling door o.a. herindicaties. Voor de begroting 2017 begroten we daarom lager.
8. STOJAH (paars): Met het jeugdteam willen we verdere beweging naar de voorkant maken en steeds meer inzetten op vroegsignaleren, hierdoor is er meer expertise aan de voorkant (jeugdteam) nodig. Dit wordt bereikt door de inzet van de gedragswetenschapper te verruimen en formatie uitbreiding van uitvoering i.v.m. expertise in het kader van veiligheid, waarbij het kind centraal staat.
9. Inzet jeugdteams (groen): Met het jeugdteam willen we verdere beweging naar de voorkant maken en steeds meer inzetten op vroegsignaleren, hierdoor is er meer expertise aan de voorkant (jeugdteam) nodig. Dit wordt bereikt door formatie uitbreiding van uitvoering i.v.m. expertise in het kader van GGZ en Jeugd en Opvoedhulp. De formatie uitbreiding vindt plaats door inlening vanuit gecontracteerde zorgaanbieders.
10. Bij het perceel ambulante jeugdhulp (roze) zien we dat er meer begeleiding wordt ingezet dan vooraf begroot, terwijl de (dag)behandeling daarentegen weer lager uitvalt. De verschuivingen binnen dit perceel hebben te maken met de ingezette lijn vanuit het regionaal inkoopkader: van zwaar naar licht (van behandeling naar begeleiding). Voor de begroting 2017 passen we dit aan op basis van de realisatiecijfers 2015.
11. Perceel specialistisch/infrastructureel (blauw) laat een lagere realisatie zien dan begroot. In het lokaal inkoopplan 2016 was dit perceel met 5% afgeroomd, conform regionale afspraken. Een gedeelte van de middelen vanuit het LTA (lichtblauw) is in 2016 verschoven naar dit perceel. Dit omdat we de hulp aan de jeugdigen zoveel mogelijk binnen de regio willen bieden. Voor de begroting 2017 gaan we uit van de realisatie 2015, inclusief verschuiving gedeelte LTA.
12. Voor perceel wonen en begeleiding (grijs) geldt dat de realisatie 2015 een stuk lager is dan begroot. Ook hier gaan we de begroting 2017 aanpassen. De verschuivingen binnen dit perceel hebben te maken met de ingezette lijn vanuit het regionaal inkoopkader: van zwaar naar licht (van residentieel naar ambulant).

In zijn algemeenheid laat de realisatie van 2015 zien dat er ongeveer evenveel zorg wordt ingezet dan vooraf begroot, onder de percelen heeft wel een verschuiving van zorggebruik plaats gevonden. Voor 2017 gaan we daarom de begroting baseren op de realisatie 2015. Deze beweging kan het effect zijn van de beoogde doelstellingen die zijn opgenomen in het Regionaal Inkoopkader Jeugdhulp (zie paragraaf 3).

Daarnaast is er een nieuwe landelijke begrotingsindeling vanaf 2017, namelijk de IV-3 indeling. In dit inkoopplan wordt nog gewerkt met de oude indeling in percelen. Dit om de jaren goed te kunnen vergelijken. Daarna worden de 'oude' percelen vertaald naar de 'nieuwe' IV-3 indeling.

2.2 Zorglandschap: oude percelen vertaald naar nieuwe percelen

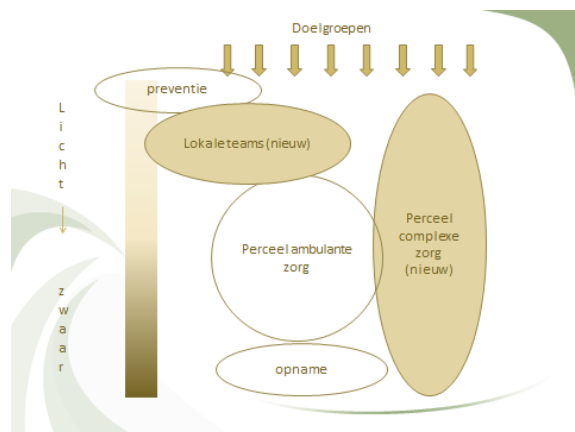
Het in het Regionale Inkoopkader Jeugdhulp 2016-2017 geschetste zorglandschap is bedoeld als stip op de horizon dat voor realisering verdere uitwerking vraagt. Vooral de afbakening van een basisinfrastructuur en de diverse vormen van gespecialiseerde jeugdhulp is niet ver genoeg gedefinieerd om al voor 2017 als uitgangspunt te kunnen worden gehanteerd.

Voor 2017 is dit zorglandschap gedefinieerd volgens de nieuwe begrotingsindeling IV3:

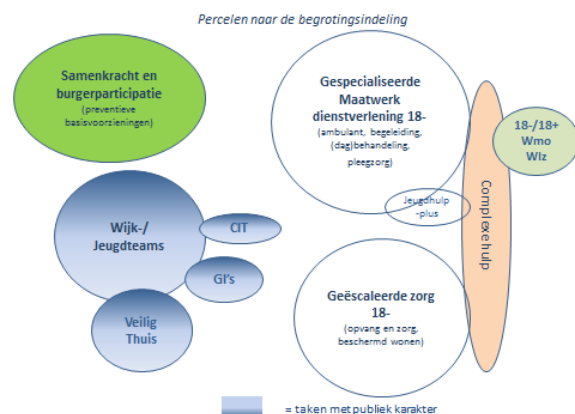
- Samenkracht en burgerparticipatie: de preventieve basisvoorzieningen: school, huisarts, welzijn.
- Wijkteams: een combinatie van maatwerkdienstverlening en de toeleiding naar gespecialiseerde maatwerkdienstverlening en geëscaleerde zorg.
- Maatwerkdienstverlening 18-: gespecialiseerde ambulante hulp, begeleiding, (dag)behandeling, pleegzorg en gesloten jeugdzorg.
- Geëscaleerde zorg 18-: zowel de specialistische behandeling van complexe problematiek soms met opname als logeer-en gezinshuizen of begeleid wonen; publieke taken JB/JR en Veilig Thuis.

De perceelindeling in de financiële factsheet sluit aan op de indeling van 2015-2016 (zie regionaal inkoopkader). De nieuwe IV3-indeling heeft voor de planning van onze inkoop heeft dat geen inhoudelijke consequenties, wel voor de (administratieve) indeling. We zullen er daarom tijdig voor zorg dragen dat er een vertaaltabel beschikbaar komt om de huidige financiële factsheet om te werken naar de nieuwe indeling. Met die tabel zullen we ook de historische gegevens (2015-2016) omwerken, zodat het mogelijk blijft om ontwikkelingen door de tijd heen te vergelijken en bijvoorbeeld trends in beeld te brengen.

Percelen indeling 2016



Percelen nieuwe indeling per 2017



3. Lokaal inrichting jeugdstelsel

Het Centrum voor jeugd en gezin (CJG) in Rijswijk is er voor ouders, opvoeders, jongeren en professionals met vragen over opgroeien en opvoeden. Het CJG Rijswijk levert informatie en advies, jeugdgezondheidszorg, opvoedingsondersteuning, coördinatie van zorg en toeleiding naar specialistische jeugdhulp.

Het jeugdteam is een samenwerkingsverband en is onderdeel van het CJG Rijswijk. In het jeugdteam werken de volgende expertises samen: jeugdgezondheidszorg (JGZ), jeugd GGZ (Jutters), jeugd LVB (MEE), ambulante opvoedondersteuning (Jeugdformaat), schoolmaatschappelijk werk (Jeugdformaat), maatschappelijk werk (Kwadraad), praktische thuisbegeleiding (Florence) en de toegang Jeugdhulp (Stojah). Dit jaar hebben we de inzet in het jeugdteam verhoogd, om de beweging naar de voorkant verder te stimuleren. Inwoners weten steeds beter de weg te vinden naar het jeugdteam. Om voldoende expertise in het jeugdteam te hebben om aan de hulpvraag te kunnen voldoen en een verdere kanteling te stimuleren is de inzet verruimd vanaf 2016. Samen met de wettelijke verwijzers o.a. huisartsen, jeugdartsen, gecertificeerde instellingen (jeugdbescherming en jeugdreclassering) en Veilig Thuis, vormt het jeugdteam de toegang tot alle vormen van jeugdhulp. In 2016 zijn er samenwerkingsafspraken gemaakt met huisartsen, jeugdartsen en het jeugdteam. Deze afspraken moeten er toe leiden dat huisartsen, jeugdteam en jeugdartsen elkaar beter weten te vinden en gebruik maken van elkaars expertise. Met als doel dat Rijswijkse inwoners passende hulp en ondersteuning krijgen.

Het CJG Rijswijk en het jeugdteam werken samen met lokale partners zoals: scholen, peuterspeelzalen, kinderdagverblijven, leerplicht, politie en welzijn. Het jeugdteam in Rijswijk werkt met deze partners samen om zo vroeg mogelijk knelpunten bij kinderen en jongeren te kunnen signaleren om zo vroegtijdig de juiste ondersteuning te bieden en te voorkomen dat zwaardere vormen van hulp nodig zijn. Om zo passende hulp te kunnen bieden, om zo ervoor te zorgen dat elk kind zich optimaal kan ontwikkelen in Rijswijk (zie paragraaf 1).

Er wordt gewerkt volgens het principe één gezin- één plan- één regisseur. De zorgcoördinator vanuit het jeugdteam heeft de coördinatie over de hulpverlening. Wanneer hulp wordt ingezet kan dit in verschillende vormen, namelijk middels zorg in natura of via een persoonsgebonden budget (PGB).

Wanneer professionele hulp nodig is, voert het jeugdteamlid deze zoveel mogelijk zelf uit. Waar nodig wordt een andere zorgaanbieder ingeschakeld voor specialistische ambulante zorg (2^e lijn) en of voorzieningen met verblijf (3^e lijn). Er wordt gewerkt volgens het principe één gezin- één plan- één contactpersoon. Naast de zorg in natura, kan jeugdhulp ook worden verkregen via een persoonsgebonden budget.

De samenhang tussen preventie, jeugdhulp en onderwijszorgaanbod krijgt in het onderwijs vorm door de samenwerking tussen de interne zorgstructuur van de school en het Jeugdteam. De verbindende schakel hier is het schoolmaatschappelijk werk (SMW), hierdoor wordt integraal schakelen met jeugdhulp versneld. In verband met de hoge populatie Haagse leerlingen op onze Rijswijkse VO scholen zijn er inhoudelijk en financiële afspraken gemaakt met betrekking tot inzet SMW op het VO. Voor de hulpverlening aan met name oudere jongeren is een bovenstedelijk jongerenplatform vorm gegeven. Dit platform¹ is ervoor vraagstukken van jongeren op het snijvlak van jeugdhulpverlening, scholing, huisvesting en inkomen.

3.1 Doorontwikkeling CJG en het jeugdteam

In Rijswijk is ervoor gekozen om het Centrum Jeugd en gezin (CJG) voor ouders en kinderen het middelpunt van de jeugdhulp te laten zijn. Dit heeft geleid tot een betere en éénduidige uitstraling van het CJG en tot goede bekendheid onder bewoners. Het CJG is er voor alle kinderen en hun ouders. Er is voor gekozen tot een constructie van het CJG in de vorm van een netwerkmodel met samenwerkingsafspraken. Rijswijk gaat een aantal jaren door met het handhaven van een netwerkmodel. Dit vraagt optimalisering langs 3 lijnen.

¹ Sociale Zaken, schoolmaatschappelijk werk van ROC Mondriaan, Opvoedpoli, Jeugd Interventie Team, Jeugdteam Rijswijk en de twee sociale wijkteams in Rijswijk

1. CJG en jeugdteam als identiteit en eenheid

Het CJG is er voor alle kinderen en hun ouders; primair voor preventieve gezondheidszorg en lichte ondersteuning bij het opvoeden, alsmede voor hulp aan jeugdigen en gezinnen waar zwaardere problemen spelen. Indien het CJG niet zelf de hulp kan verlenen, schakelt zij het benodigde specialisme in. Ook nu wij kiezen voor continuering van het netwerkmodel, blijft het noodzakelijk te investeren op bekendheid met de kerntaken van het CJG en een daarbij behorend positief imago: 'voor alle vragen bij opvoeden en opgroeien'. De komende periode wordt er een communicatieplan opgesteld, voor zowel het CJG en het Jeugdteam. Dit plan wordt in 2017 uitgevoerd. Onderdeel hiervan is dat de website van het CJG en het jeugdteam sterk verbeterd. In 2016 is de invoering van een vernieuwd elektronisch cliëntdossier vormgegeven. In 2017 worden er indicatoren aan gekoppeld met als doel om de hulpverlening van het jeugdteam te kunnen monitoren. Alle medewerkers van de jeugdteams werken onder de CJG-identiteit. In het netwerkmodel blijft de gemeentelijke aansturing gehandhaafd, middels een teamleider die in gemeentelijke dienst is.

2. Optimaliseren van de jeugdteam

In het huidige model leveren zorgaanbieders medewerkers met een bepaalde expertise (deels via inkoop, deels via subsidiering). Belangrijk is dat de komende jaren uitkristalliseert wanneer aanbod beter vanuit het jeugdteam (integraal, multidisciplinair) kan worden geleverd en wanneer niet (bijvoorbeeld langdurige lichte begeleiding van LVB-gezinnen, enkelvoudige maar wel specialistische GGZ-behandelingen). Jeugdteams en partijen in de 2e lijn vormen op die manier een complementair netwerk. De laatste jaren is het gebruik van jeugdhulp voornamelijk in de specialistische Jeugd-GGZ en jeugd- en opvoedhulp (2e lijn). Dit zijn duurdere vormen van zorg en misschien niet altijd de best passende vorm van hulp. In Rijswijk willen we de verschuiving maken naar meer inzet van 1e lijns hulp, waar dit mogelijk is. Hiervoor moet het jeugdteam goed zijn toegerust om deze beweging te kunnen realiseren. Met het versterken en uitbreiden van de formatie in het jeugdteam willen we deze beweging verder vormgeven. Dit doen we door uitbreiding van expertise op het gebied van veiligheid, GGZ en Jeugd- en Opvoedhulp binnen het jeugdteam.

Verder wil het jeugdteam zich blijven richten op preventieve activiteiten, zoals individuele trainingen die in groepsverband gegeven kunnen worden. Voorbeelden hiervan zijn o.a.: weerbaarheidstrainingen, sociale vaardigheidstrainingen, kinderen in echtscheiding, kinderen van ouders/verzorgers met psychiatrische en/of verslavingsproblemen.

3. Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

De JGZ adviseert en begeleidt kinderen, jongeren en ouders/verzorgers bij het opgroeien en opvoeden en verleent preventieve medische zorg. Zij hebben 95% van alle kinderen van 0-18 jaar in beeld: kinderen waar het goed mee gaat én kinderen waar (tijdelijk) zorgen over zijn. Daarmee biedt de JGZ een integraal aanbod met een doorlopende zorglijn waarin alle aspecten van groei en ontwikkeling in samenhang aan bod komen. Dit is voldoende voor naar schatting 80% van de gezinnen. Een aantal jeugdigen en gezinnen heeft meer nodig: 15% krijgt met tijdige, gerichte en vaak kortdurende ondersteuning en advisering hun gezinsleven weer goed op de rails. Deze ondersteuning kan door JGZ plaats vinden in het verlengde van Basispakket-activiteiten (wettelijk), dichtbij huis en laagdrempelig. Daardoor wordt uitval van maatschappelijke deelname voorkomen en worden problemen niet groter gemaakt, maar juist genormaliseerd. Gespecialiseerde zorg richt zich met name op 5% van de gezinnen met ernstige/complexere problematiek. In Rijswijk is er in 2016 ingezet op uitbreiding van preventieve interventies/ producten (zoals Stevig Ouderschap, bemoeizorg en begeleiding bij overgewicht) en daarnaast is de JGZ onderdeel van het jeugdteam: als specialist van het gewone en gezonde kind. In 2017 zal hierop vraaggericht worden doorontwikkeld.

Tot slot

Het jeugdteam is een netwerkorganisatie. Gezamenlijk zorgen zorgaanbieders voor benodigde deskundigheid in het Jeugdteam. Vanuit de gecontracteerde continuïteit van zorg in 2015 is hiermee een groot aantal aanbieders gemoeid. Er is een samenwerkingsovereenkomst t.b.v. de samenwerking in het jeugdteam. Deze samenwerkingsovereenkomst wordt in 2016 geëvalueerd en zo nodig bijgesteld in 2017.

Samengevat:

- Handhaven van de netwerkorganisatie
- Uitbreiden formatie 2016, inclusief benodigde fte teamleiding
- Versterking met meer professies (zoals gedragswetenschapper, GGZ, jeugd- en opvoedhulp en veiligheid.)
- Doorontwikkeling van de JGZ als onderdeel van het jeugdteam.

3.2 Samenwerkingsafspraken tussen huisartsen, jeugdartsen en jeugdteam

In de Jeugdwet en in de verordening jeugdhulp voor Rijswijk is vastgelegd wie de wettelijke verwijzers mogen zijn. Aangewezen verwijzers zijn huisartsen en jeugdartsen; zij mogen direct verwijzen naar hulpvormen die zij noodzakelijk achten. Een groot deel van de verwijzingen wordt gedaan door de huisartsen en met name naar behandelingen voor GGZ-problematiek. Om meer grip te krijgen op de doorverwijzing naar de 2e lijns GGZ en daar ook de kanteling (passende hulp) te kunnen realiseren zijn in 2016 samenwerkingsafspraken gemaakt met de huisartsen en jeugdartsen. Wanneer de huisarts/ jeugdarts twijfelt aan wat de best passende vorm van hulp is voor een jeugdige en/of gezin kan de huisarts/jeugdarts doorverwijzen naar het jeugdteam. Of als de huisarts/jeugdarts het vermoeden heeft dat er wellicht meer ondersteuning nodig is in het gezin, dan kan de huisarts ook doorverwijzen. Daarnaast kan het jeugdteam coördinatie van zorg leveren. Door meer samen te werken en elkaars expertises te delen kan een snellere en passende vorm van hulp voor de jeugdige en zijn ouders/verzorgers ingezet worden.

3.3 Tellen: wat laten de cijfers ons zien?

Vanuit de "Startfoto Jeugdzorg gemeente Rijswijk 2013" is bekend dat het aantal unieke jeugdigen tussen 2009 en 2012 in de jeugdhulp per jaar naar vormen van hulp relatief gelijk is gebleven. Ook het aantal unieke jeugdigen per jaar per zorgaanbieder is ook relatief gelijk gebleven.

Totaal aantal jongeren vanuit provinciale jeugdzorg, zorgverzekeringswet en AWBZ gefinancierd in 2012: 725 (bron CBS jeugdmonitor 2012). PGB 2012: 65. Totaal: 790

Veel jeugdigen maakten tussen 2009 en 2012 gebruik van tweedelijns jeugd- en opvoedhulp en Jeugd-GGZ. De laatste jaren is het gebruik van jeugdhulp voornamelijk in de specialistische Jeugd-GGZ en jeugd- en opvoedhulp (2^e lijn). Dit zijn duurdere vormen van zorg en misschien niet altijd de best passende vorm van hulp. In Rijswijk zijn we in 2016 gestart met het maken van een verschuiving van zwaardere vormen van zorg naar ambulante begeleiding, waar dit mogelijk is. In 2017 wordt deze beweging verder doorgezet.

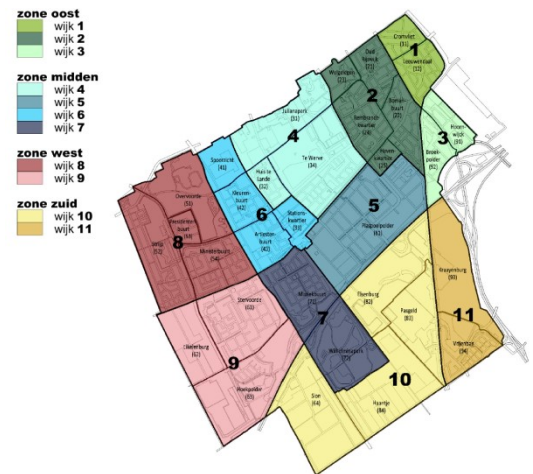
Vanuit de gegevens over 2015 is bekend dat het aantal unieke jeugdigen vorig jaar in de jeugdhulp naar vormen van jeugdhulp licht is gestegen. Dit kan te maken hebben met het feit dat de jeugdhulp dichterbij de burger is georganiseerd.

Op dit moment (mei 2016) hebben we de cliëntaantallen over 2015. Het totaal aantal jeugdigen in zorg in 2015 is 841. Dit aantal wordt beschouwd als nulmeting. In de komende jaren zullen de gegevens voor andere jaren bekend worden en kunnen we hier trends uit halen. Voor nu maken we gebruik van de beschikbare informatie.

In onderstaande tabel zijn de aantallen Rijswijkse cliënten opgenomen die gebruik maken van Jeugdhulp: zowel in Zorg in Natura (ZiN) als met een Persoonsgebondenbudget (Pgb).

Aantal (unieke) kinderen per postcode/wijk per 31-12-2015:

2281: 70	10%	2288: 6	1%
2282: 157	22 %	2289: 22	3%
2283: 74	10%		
2284: 58	8%		
2285: 129	18%		
2286: 141	20%		
2287: 59	8%		



Totaal: 716 (waarvan 52 Pgb)

Aantal jeugdigen woonachtig buiten Rijswijk: 125

(Volgens het woonplaatsbeginsel is de gemeente Rijswijk verantwoordelijk voor de jeugdhulp van deze jeugdigen, de gezaghebbende ouder(s) woont/wonen namelijk in Rijswijk)

In november 2015 is gestart met de uitvoering van het project Dashbord 3D (Rijswijk). Het project realiseert de ontwikkeling van bestuurlijke indicatoren en geïntegreerde 3D management rapportages inclusief de ontwikkeling van systemen, databases en een datawarehouse. Eind 2016 is de bestuurlijke monitor Sociaal Domein gereed. De reguliere productiestroom kan geïntegreerd (3D) worden gerapporteerd.

Verdere cijfers zijn te raadplegen via de monitor Sociaal Domein (www.waarstaatjegemeente.nl) en via de rapportage informatievoorziening sociaal domein die in de zomer van dit jaar (2016) naar de Raad wordt verzonden. In deze rapportage worden de cijfers verder uitgediept en ook wordt er een verklaring gegeven met betrekking tot het verschil in de cijfers van de bronnen.

4. Ontwikkelingen regionale en lokale innovaties Jeugd

Om de onderstaande drie bewegingen te stimuleren is er niet alleen formatie uitgebreid in het jeugdteam, maar wordt er ook ingezet op innovatie met lokale en regionale partners.

De vernieuwing in de jeugdhulp beoogt in hoofdlijnen drie bewegingen. Dit zijn:

- ‘versterken van de basisvoorzieningen’;
- ‘zorgbehoeftebepaling’;
- (Semi)residentiele jeugdhulp naar dagbehandeling en (intensief) zorg in de thuissituatie; schakelen tussen open en gesloten jeugdhulp.

Regionale Innovaties

Regionaal leren

In de regio wordt de innovatie vorm gegeven door zorgaanbieders die regionaal opereren. In de regio is een uitvraag gedaan bij de zorgaanbieders voor het indienen van innovatieve plannen. Deze zijn beoordeeld en na de zomer van 2016 gaan 6 zorgaanbieders starten met de uitvoering. De onderdelen waarop niet alleen regionaal geïnnoveerd wordt, maar waar ook regionaal leren centraal staat zijn.

Lokaal

Lokaal participeren ongeveer 15 tot 20 jeugdpartners aan de speerpunten die grotendeels naar voren zijn gekomen uit het onderzoek “naar een adequaat voorzieningen niveau”. Dit onderzoek is in 2014 uitgevoerd in de gemeente Rijswijk onder ouders, jongeren en professionals. Zij hebben gezamenlijk de speerpunten bepaald aan de hand van het destijds bestaande aanbod.

De speerpunten die geformuleerd zijn;

- (v)chtscheiding; samen sterk bij scheiding
- Gezondheid; Happy Fit!
- Pesten en social media
- Jongeren op het snijvlak van 18-/18+; een steuntje in de rug bij de stap naar een zelfstandig bestaan

Inmiddels is 1 project van start gegaan, namelijk ‘Samen sterk bij scheiding’. En staat het innovatieve plan Happy Fit en het plan voor jongerenhuisvesting (steuntje in de rug naar zelfstandigheid) op het punt uitgerold te gaan worden.

Happy Fit!; richt zich op kinderen tussen de 4 en de 12 jaar met als focus zowel het fysiek als psychisch welbevinden waarin het kind centraal staat. Hierin worden ouders, buurt en onderwijs betrokken. Jongerenhuisvesting; een woonplek te bieden in Rijswijk voor jongeren tussen de 17,5 jaar-23 jaar die nog begeleiding nodig hebben in het zelfstandig worden.

Gedurende 2016 wordt toegewerkt naar een nieuw inkoopkader voor de periode na 2017. De bedoeling is dat de Regionale innovatieagenda dan zijn vervolg en nadere detaillering krijgt in een op te stellen transformatieagenda, welke langs de lijnen zal lopen van ‘nadere definiëring en toepassen van het eigen kracht principe’, ‘versterken van de basisvoorzieningen’, ‘hulp op maat / versterking eerste-lijn’, ‘meer samenhang door integrale hulp aan gezinnen’ en ‘ruimte voor professionals’. Uiteraard zullen de vier speerpunten van de lokale innovatie jeugd ook langs deze lijnen lopen.

4.2 Ontwikkelingen Jeugd

Ontwikkelprogramma Zorg en Welzijn 2016-2020

Binnen de gemeente Rijswijk hebben we met alle domeinen samengewerkt en is er een Ontwikkelprogramma Zorg en Welzijn 2016-2020 opgemaakt. Dit plan is domein overstijgend. In deze agenda wordt weergegeven wat er de komende jaren wordt gedaan op elk domein en in gezamenlijkheid. Een van de eerste stappen naar die gezamenlijkheid is het transformeren van de aparte adviesraden naar een integraal Adviesraad Sociaal Domein. Het Ontwikkelprogramma is op 17 mei vastgesteld in het college en is ter kennisname verzonden aan de gemeenteraad.

4.3 Hulp aan 16 tot 23 jarigen

De hulpverlening aan jongeren komt soms uit verschillende domeinen tegelijk (onderwijs, sociale zaken, werken, wonen, jeugdhulp). De grens waarop de domeinen specifiek voor jeugd zijn ingericht verschilt. Dat maakt continuïteit van de integrale dienstverlening soms lastig. Soms ook vallen jongeren juist hierdoor tussen wal en schip. Een deel van de jongeren is ook na hun 17e jaar nog niet in staat helemaal zelfstandig te wonen en zijn er nog vormen van begeleiding nodig.

Van de jeugdhulpaanbieders wordt vanaf 2016 contractueel verwacht dat zij eerder anticiperen op de leeftijdsgrens voor de jeugdhulp en bij gebleken noodzaak een warme overdracht organiseren. In uitzonderingsgevallen kan jeugdhulp binnen het gecontracteerde volume nog tijdelijk boven de 18 worden geleverd. Samen met Wmo en het regionaal inkoopbureau worden de mogelijkheden om de “knip” tussen Jeugdwet en Wmo op te heffen, in kaart gebracht. Per individuele situatie zal de beste oplossing worden gekozen. Uitgangspunt is ontschotter zorg voor de cliënt.

5. Regionale paragraaf

In het kader van continuïteit van zorg, zodat de hulp aan kinderen gewaarborgd blijft en een de 'zachte landing' voor de Jeugdhulpaanbieders is er voor gekozen om in drie jaar stap voor stap veranderingen door te voeren (RTA, Regionaal Transitiearrangement Jeugd Haaglanden). Het RTA heeft een looptijd van drie jaar: 2015-2017. Het Regionaal Inkoopkader 2016, 2017 is een nadere uitwerking van dit RTA. Onderdeel van het RTA zijn de transitiedoelen, een combinatie van invullen van de taakstelling en vernieuwing van de jeugdzorg. Hiervoor is met de grote regionale aanbieders de Regionale innovatieagenda overeengekomen.

Regionale innovatieagenda

De vernieuwing in de jeugdhulp beoogt in hoofdlijnen drie bewegingen. Dit zijn:

- 'versterken van de basisvoorzieningen': meer preventie, vroeger signaleren;
- 'zorgbehoeftebepaling': sneller de juiste zorg op maat;
- (Semi)residentieel naar deeltijd, (intensief) ambulant, waaronder ook vernieuwingen in 'dwang': passende zorg, zo licht als kan, zo zwaar als moet.

Eind 2016 wordt toegewerkt naar een nieuw inkoopkader voor de periode na 2017 (Regiovisie jeugdhulp Haaglanden 2018-2020). De bedoeling is dat de Regionale innovatieagenda dan zijn vervolg en detaillering krijgt in een op te stellen transformatieagenda, welke langs de lijnen zal lopen van 'nadere definiëring en toepassen van het eigen kracht principe', 'versterken van de basisvoorzieningen', 'hulp op maat / versterking eerste-lijn', 'meer samenhang door integrale hulp aan gezinnen' en 'ruimte voor professionals'.

Inkoop 2016, terugblik

Het inkoopproces voor 2016 dat in 2015 is uitgevoerd heeft geleid tot opdrachtverstrekking aan zorgaanbieders, bestaande en nieuwe. In 2015 is op basis van het Regionaal Inkoopkader 2016-2017 en inbreng van jongeren een geheel vernieuwd standaard contract opgesteld.

Ook 2016 nog overgangsjaar

Hoewel in 2014 en 2015 veel kennis is opgedaan, zal de inkoop van jeugdhulp vooral preciezer kunnen als er beter en meerjarig zicht is op het feitelijk gebruik van de jeugdhulp. Betrouwbare informatie daarover verzamelen kost tijd, evenals het inrichten van de daarvoor benodigde monitor.

Kinderdienstencentra (KDC)zorg (= gespecialiseerde maatwerk dienstverlening 18-)

Er is een regionale ontwikkeling gaande binnen de Kinderdienstencentra (KDC)zorg. De verwachting is dat in 2017 het aandeel cliënten sterk toeneemt.

- Aanbieders voorzien een lichte groei in het totaal aantal behandelbare cliënten per jaar.
- Aandeel cliënten onder Jeugdwet blijft groeien door hoge instroom in deze categorie.
- De Wlz-indiceerbare groep zal in 2017 grotendeels een Wlz-indicatie krijgen. Momenteel hebben deze cliënten ook een Wlz-indicatie en zij worden geherindiceerd. Wanneer zij geen Wlz-indicatie meer krijgen vallen zij onder de Jeugdwet.
- De verhouding cliënten onder de Jeugdwet en Wlz is nog niet gestabiliseerd.

Gemeenten in Haaglanden zullen te maken krijgen met een nu nog niet te voorziene groei van kosten voor KDC's.

Regionale samenwerking

De regionale gezamenlijke verantwoordelijkheid laat zich samenvatten tot:

- Afstemmen beleid
- Instandhouden van het gemeenschappelijk inkoopbureau (gemeenschappelijke regeling)

- Gezamenlijke inkoop:
 - Specialistische jeugdhulp (incl. landelijk/bovenregionaal)
 - Crisisdienst, Veilig Thuis, jeugdbescherming en jeugdreclassering
- Advisering en plaatsingscoördinatie residentieel.

Lokale verantwoordelijkheid

De lokale verantwoordelijkheid richt zich vooral op het inrichten van de lokale infrastructuur in de vorm van lokale (jeugd)teams, de samenwerking met huisarts, onderwijs en bijvoorbeeld de veiligheidsketen en het ontsluiten van gespecialiseerde jeugdhulp. Het lokale inkoopplan maakt duidelijk hoe de regionaal ingekochte jeugdhulp vanuit het lokale domein wordt ontsloten. Ook maakt het plan zichtbaar hoe de regionaal ingekochte zorg in samenhang met lokaal gecontracteerd wordt ingezet. De tien lokale inkoopplannen zijn gezamenlijk de basis voor de inkoopopdracht aan het regionaal inkoopbureau.

Het Inkoopbureau H10

Het Inkoopbureau is eind 2014 opgericht, op een moment dat de taakinvulling en benodigde capaciteit niet waren te overzien. De eerste begrotingen (over 2015 en 2016) hadden een omvang van ruim € 1 mln. Daarbij werd expliciet uitgegaan van een minimumvariant voor de formatieve bezetting, onder vermelding van risico's ten aanzien van de capaciteit. In de loop der tijd is duidelijk geworden dat er meer werk moet worden gedaan, dat meer capaciteit vergt dan vooraf begroot. Dit betreft zowel het contractmanagement als de verwerking van de declaraties. Om de continuïteit van de uitvoering zeker te stellen hebben de gemeenten tussentijds de noodzakelijke meerkosten gedekt uit de eigen budgetten voor indirecte kosten. De ontwerpbegroting 2017, onderdeel van de indirecte kosten binnen de totale uitgaven voor de jeugdhulp is in overleg met de tien deelnemende gemeenten tot stand gekomen. De onderschattingen in de eerste begrotingen zijn daartoe vertaald naar de ontwerpbegroting voor 2017, die hiermee regionaal een omvang heeft gekregen van ruim € 1,7 mln. Op basis van bovenstaande ontwikkelingen bedraagt de van onze gemeente gevraagde bijdrage voor 2017 € 77.184,00 (ca. 4,5 % op basis van inwonertal). In 2016 was de gevraagde bijdrage € 49.468,00. Dit betekent een toename van de kosten van € 27.819,00.

Het Inkoopbureau H10 voert het contractmanagement namens de gemeenten uit en heeft een centrale rol in de bundeling van administratieve processen. In het derde kwartaal voert het Inkoopbureau de inkoopgesprekken met aanbieders.

JONG doet mee!

JONG doet mee! is het platform van de jongeren uit de jeugdhulp en de samenwerkende gemeenten in de regio Haaglanden. De in het platform verenigde jongeren geven adviezen aan de gemeenten en hebben in 2015 adviezen over inkoopvoorwaarden opgesteld die betrokken zijn het nieuwe format van de contracten. Ook hebben zij een advies uitgebracht over jongerenparticipatie en een rapport opgesteld "Knelpunten aansluiting 18-/18+ in Haaglanden".

Programma Sturen in de jeugdhulp

De gemeenten zijn eind 2015 gestart met een meerjarig programma 'Sturen in de jeugdhulp', dit als nadere uitwerking van het betreffende hoofdstuk in het Regionaal Inkoopkader 2016-2017. Het programma heeft tot doel het opstellen van een integrale visie op sturen, die, mede ter uitvoering van moties in lokale raden, in de loop van 2016 aan de 10 Haaglandse Raden zal worden aangeboden. Onderdelen in het programma zijn het doorontwikkelen van sturingsprincipes, nieuwe vormen van bekostiging, , informatievoorziening en outcomemonitoring (meten van outcome), de inrichting van administratieve processen en het inkoopproces. Onderdeel van het programma, vandaar ook het meerjarig karakter, is tevens het feitelijk inrichten van werkprocessen, zoals de verwerking van administratieve gegevens uit het landelijk berichtenverkeer. Bij het programma worden regionale aanbieders nauw betrokken.

Een van de voorgenomen aanpassingen in de bekostiging is het creëren van een optimale mix tussen P*Q-bekostiging en beschikbaarheids-/functie- of populatiebekostiging. De VNG en de branches hebben hiervoor landelijk een ondersteuningsprogramma ingericht. Dat programma leert onder andere dat overstappen naar nieuwe manieren van bekostiging tijd vraagt en een zorgvuldig proces. Ten aanzien van de wijze van bekostiging worden in 2017 in onze regio al stappen gemaakt, doordat Veilig Thuis, de Crisisdienst en de lokale teams via 'functiebekostiging' wordt bekostigd. Onderzocht wordt of ook de beschikbaarheid van jeugdbescherming en jeugdreclassering via functiebekostiging kan worden ingekocht. Functie-bekostiging van dit gedwongen kader kan bijdragen aan een stabielere omgeving voor deze kritische functies.

Ontwikkeling regionale functies

- *Crisisdienst*

Op basis van het Regionaal transitiearrangement wordt de crisisdienst in verband met continuïteit van zorg tot 1-1-2017 uitgevoerd door Jeugdbescherming west (voorheen Bureau Jeugdzorg). Medio 2016 wordt een onderzoek afgerond naar de toekomstige positionering van de Crisisdienst na 1-1-2017.

- *Veilig Thuis*

In 2015 is een onderzoek uitgevoerd naar de positionering van de Veilig Thuis-organisatie per 1-1-2017. Onderzocht zijn Veilig Thuis als zelfstandige stichting en Veilig Thuis als onderdeel binnen GGD Haaglanden. De raden worden hierover separaat geïnformeerd. In 2015 hebben de huidige samenwerkingspartners Stojah en Perspectief, die momenteel samen de Veilig Thuis functies uitvoeren, een bedrijfsplan ontwikkeld dat voorziet in een nadere invulling van de Regiovisie huiselijk geweld en kindermishandeling en de kwaliteitseisen die de inspectie stelt alsmede wachtlijsten zoals deze in 2015 voorkwamen moeten voorkomen. Besluitvorming over dit bedrijfsplan vindt voor de zomer 2016 plaats. In het kader van de lokale inkoopplannen wordt vooralsnog geanticipeerd op een budgettaire groei tussen de 1 en 1,5 mln euro, wat voor Rijswijk waarschijnlijk neerkomt op circa € 67.500,00. Na goedkeuring van dit bedrijfsplan 2017, wordt de begroting van 2017 in de najaarsrapportage aangepast.

- *Jeugdbescherming en jeugdreclassering*

In de regionale werkagenda jeugd is een van de onderdelen de doorontwikkeling van de aansluiting tussen het gedwongen kader (jeugdbescherming en jeugdreclassering) en de jeugdhulp. Deze aansluiting krijgt vorm in de jeugdbeschermingstafels en door deelname en/of intensieve samenwerking tussen de gecertificeerde instellingen en de lokale teams. Hiervoor wordt door de gemeenten samen met de gecertificeerde instellingen aan een visiedocument gewerkt dat eind 2016 gereed moet zijn. Dit leidt naar verwachting niet tot budgettaire consequenties. Enerzijds is er wel sprake van een dalend beroep op (een deel van) de inzet van de gecertificeerde instellingen, maar tegelijkertijd is er sprake van een verzwaring van de taken omdat het hier de meest complexe casuïstiek betreft.

- *Plaatsingscoördinatie en Expertiseteam complexe zorg*

Een van de gecertificeerde instellingen, Jeugdbescherming West, voert plaatsingscoördinatie gesloten jeugdhulp uit (een bovenregionale taak op niveau Zuid Holland met Den Haag als opdrachtgever) en de coördinatie van het Expertiseteam Complexe zorg, een samenwerkingsverband van aanbieders van complexe gespecialiseerde zorg (residentiele capaciteit). Onderdeel van de plaatsingscoördinatie is ook wachtlijstbeheer en plaatsingsbemiddeling voor gesloten jeugdhulp. Momenteel wordt onderzocht of wachtlijstbeheer en plaatsingscoördinatie ook kan worden uitgevoerd voor open vormen van residentiele zorg. De verwachting is dat dit een beperkte toename van kosten veroorzaakt die binnen het totaal van indirecte kosten voor de GI kan worden gedekt.

6. Voorwaarden t.a.v. zakelijk en innovatief partnerschap

Regionaal is afgesproken de volgende onderwerpen in de contracten van 2017 op te nemen. Dit zijn de voorwaarden die horen bij het zakelijk en innovatief partnerschap.

Organisatie

- Aanbieders onderschrijven de branchecode ten aanzien van de governance².
- Positie van de cliënt moet worden versterkt; cliënt mag zelf zijn hulpverlener kiezen en is standaard betrokken bij het opstellen van het gezins-/ondersteuningsplan.
- De gemeenten verwachten van de jeugdhulpaanbieders dat zij bijdragen aan flexibilisering van de jeugdhulp in termen van het nieuwe werken (bereikbaarheid en werktijden).
- Bij discussie over administratieve voorwaarden starten de instellingen toch alvast met hulp.
- Flexibele besteding van het budget, zodat ook in lopend jaar op basis van praktijk kan worden geprioriteerd.
- Beleidsinzet is het promoten van werken met vrijwilligers (VOG vereist) en ervaringsdeskundigen/(ex)cliënten. Het keurmerk Goed Geregeld heeft een belangrijke meerwaarde, omdat de inzet van vrijwilligers daarbij normatief is.

Innovatiekracht en proactieve houding:

- Primair toepassen van met evidence en practice based programma's, maar er is ook ruimte voor experimenten.
- Hulp is primair gezinsgericht. Bij oudere jeugd is het voorbereiden op zelfstandigheid leidend.
- Het nemen van verantwoordelijkheden waar het gaat om afstemmen van parallelle en volgtijdelijke zorg- en hulpverlening door andere zorgaanbieders
- (Gezamenlijke) verantwoordelijkheden in de keten t.a.v. passend aanbod; dit impliceert horizontale samenwerking bij noodzaak van aanvullend specialisme en o.a. aan elkaar overdragen van cliënten bij wachtlijsten bijvoorbeeld in de vorm van hoofd- en onder-aannemerschap
- Op continue basis afstemming houden met het lokale/ Jeugdteam in het kader van de 1 gezin 1 plan 1 contactpersoon werkwijze
- Het actief over de betrokkenheid bij een jongere informeren van andere ketenpartners als huisartsen, andere aanbieders en scholen
- Het inrichten van een effectieve en warme overdracht bij 18+; dit vraagt vroegtijdig anticiperen. In uitzonderingsgevallen kan de jeugdhulp na de 18e verjaardag nog kortdurend worden verlengd (op verwijzing Jeugdteam).

Budget

- In lijn met in de (regionale) Innovatieagenda willen de gemeente Rijswijk aanvullende afspraken maken over flexibele inzet binnen het bestaande het gecontracteerde aanbod ten behoeve van vernieuwende initiatieven, dan wel in overleg, aan ad-hoc in te vullen aanbod.

Deelnemen in de Jeugdteams

- Medewerker is gespecialiseerd in 'doen wat nodig' is.
- Aanbieder bestemd een deel van opleidingsbudget en –tijd voor deelname aan jeugdteam-specifieke opleidingsmodules.
- Jeugdteamlid krijgt ruimte van de moederorganisatie om als T-specialist in het jeugdteam te functioneren waarbij de moederorganisatie zorgt voor borging van kennis en expertise van het specialisme.

² Zorgbrede governancecode 2010, versie januari 2010, Branchorganisaties Zorg

Bijdragen aan volgen, leren en verantwoorden

- De nieuwe Jeugdwet verplicht gemeenten met jeugdhulpaanbieders afspraken te maken over het gebruik van prestatie-indicatoren. Het zakelijk en innovatief partnerschap impliceert de bereidheid om mee te werken aan de ontwikkeling en toepassing van indicatoren.

7. Financiële kaders

Het macrobudget Jeugdzorg maakt deel uit van integratie-uitkering sociaal domein. Het macrobudget heeft vanaf het begin van de decentralisatie te maken met krimp. Verder wordt het budget vanaf 2016 volgens een nieuwe verdeelsleutel (objectief verdeelmodel) samengesteld.

De cijfers ten aanzien van de uitkomsten van het zogeheten objectief verdeelmodel laten voor Rijswijk een nadeel zien. Het verschil in 2020 t.o.v. 2015 bedraagt voor het Jeugd-deel - € 803.231. Mochten er echter tekorten ontstaan op één onderdeel van de integratie-uitkering sociaal domein, dan worden die in eerste instantie opgevangen binnen de totale integratie-uitkering sociaal domein.

Bij het opstellen van de factsheet van het lokaal inkoopplan is uitgegaan van een prognose van de budgetten 2017 op basis van het zorggebruik in 2015. Bij de meicirculaire (juni 2016) worden de definitieve budgetten bekend.

8. Risicoparagraaf

Beperkt inzicht daadwerkelijk gebruik

Het belangrijkste risico dat van invloed is op de financiën van de jeugdhulp is dat er nog beperkt inzicht is in het daadwerkelijke gebruik van de jeugdhulp. Ook het feit dat DBC's (Diagnose Behandeling Combinaties) vijf jaar na afronding nog gedeclareerd kunnen worden geeft een onzekerheid.

De ontwikkeling van de vraag

De gemeente heeft een zorgplicht. Is de vraag groter dan wat er ingekocht is, zal er toch moeten worden geleverd en aanvullend ingekocht. De realisatiecijfers over 2015 helpen echter wel om een betere inschatting te maken van het benodigde budget per perceel in 2017. Er moet echter nog afgewacht worden hoe de realisatie in de jeugdhulp in 2016 zich verder ontwikkeld en of hieruit definitieve trends zijn af te leiden.

Innovaties/ ingezette ontwikkelingen leiden niet tot doorstroming

Met de innovatie wordt doorstroming van zware naar lichte zorg en van lichte zorg naar preventie verondersteld. Als deze doorstroming niet lukt, kunnen innovatiedoelstellingen in de knel komen, doordat jongeren dan bijvoorbeeld toch moeten worden opgenomen. Zoals we in het afgelopen jaar al hebben kunnen ervaren is het jeugdteam in staat om veel, diverse ondersteuningsvragen op te pakken af te handelen binnen het jeugdteam. Zonder dat daarvoor een verwijzing noodzakelijk is, waardoor inzet van zwaardere vormen van zorg voorkomen kan worden. Met het verder versterken en uitbreiden van expertise van het jeugdteam en haar jeugdteamleden willen we deze ontwikkeling verder doorzetten. Er moet nog inzicht verkregen worden of deze beoogde ontwikkeling ook het gewenste effect heeft: jeugdigen en ouders/verzorgers worden eerder geholpen met passende ondersteuning/zorg en kostenbesparing.

Algemene maatregel

Door monitoring van bovenstaande ontwikkelingen zullen als risico's zich feitelijk voordoen maatregelen ter beheersing worden genomen, zoals waar mogelijk schuiven binnen budgetten en aanbrengen van nadere prioriteiten.