



16/12/2020

Actieplan Jeugd en Wmo

*Opgesteld door
Gertjan Willems en Siem Bosma
Business Control Sociaal Domein Gemeente Rijswijk*

Stadhuis, Bogaardplein 15
Postbus 5305, 2280 HH
Telefoon 14 070
stadhuis@rijswijk.nl
www.rijswijk.nl

Inhoud

Inleiding	3
Hoofdstuk 1. Algemeen beeld op basis van benchmarking.....	4
Demografie	4
Maatschappelijke omstandigheden	4
Benchmark pilot - Divosa	5
Hoofdstuk 2. Rijswijk op wijkniveau	6
De wijken van Rijswijk	6
Jongeren met jeugdzorg en jeugdbescherming per wijk	7
Wmo cliënten per hoofdvorm	7
Huishoudens per wijk	8
Inkomensverdeling per wijk	8
Aantal huishoudens met zorg en ondersteuning per domein	9
Personen met bijstandsuitkering	9
Samenstelling bevolking.....	10
Leeftijdsopbouw	10
Woningen naar eigendom	11
Hoofdstuk 3. Wettelijk kader	12
Wettelijk financieel kader.....	12
Wettelijk kader Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)	13
Wettelijk kader Jeugdzorg	14
Hoofdstuk 4. Soorten jeugdzorg	16
Direct hulp	16
Jeugdzorg aan huis	16
Jeugd-GGZ.....	16
Verblijf in een jeugdinstelling.....	16
Pleegzorg	16
Gesloten jeugdzorg bij ernstige problemen.....	16
Jeugdzorg voor jongeren met een beperking.....	16
Zorg voor ernstig zieke kinderen	17
Ondertoezichtstelling en voogdij	17
Jeugdreclassering	17
Hoofdstuk 5. Financiën.....	18
Rekening 2019	18
Begroting 2020	18
Financieel verloop 2015 - 2019	18
Financiële verwachting 2021 - 2024.....	19
Onderliggende maatschappelijke oorzaken stijging lasten jeugdzorg.....	20
Rust en voorspelbaarheid van de begroting.....	21
Hoofdstuk 6. Specifiek beeld van de jeugdzorg in Rijswijk.....	22
Producten en lasten jeugdzorg ingekocht in H10-verband.....	22
Algemeen beeld producten	22

Algemeen beeld kosten per wijk.....	22
Kaders	22
Top 10 Zorgaanbieders 2019	23
Afzonderlijke elementen Jeugdzorg	23
Hoofdstuk 7. Actielijnen tot en met heden	27
Lokale getroffen maatregelen.....	27
Regionale maatregelen	28
Lobby landelijke politiek	29
Dekkingsplan begroting 2020 - 2023.....	29
Hoofdstuk 8. Directe dekking.....	30
Personeel	30
BUIG.....	30
Hugo-gelden 2023-2024.....	30
Hoofdstuk 9. Transparant begroten	31
Update tabel transparant begroten.....	31
Hoofdstuk 10. Maatregelen in onderzoek en/of uitwerking.....	34
Algemeen	34
Randvoorwaarden uitvoeren maatregelen	34
Overzicht maatregelen in onderzoek.....	34
Hoofdstuk 11. Moties.....	43
Hoofdstuk 12. Financiële recapitulatie.....	44
Bijlagen:.....	45
Bijlage 1: Algemeen beeld op basis van benchmarking	45

Inleiding

Sinds 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de taken op grond van de Jeugdwet en de Wmo 2015. Bij de taken op grond van de Jeugdwet gaat het om taken voor preventie, jeugdzorg, jeugdbescherming en jeugdreclassering. De overheveling van deze taken ging gepaard met een landelijke korting op de middelen van structureel 450 miljoen euro. De uitgaven aan jeugdzorg zijn hoger dan de inkomsten vanuit het Rijk. De meeste gemeenten kampen daardoor inmiddels met een groot gat tussen hun begrote uitgaven en de daadwerkelijke uitgaven. De gemeente Rijswijk is hier geen uitzondering op.

Naar aanleiding van de overbesteding op het beleidsterrein Jeugd is er over 2020 een tekort ontstaan op Programma 7 van de begroting. Dit tekort dekken we in 2020 uit de algemene reserves en nemen we in 2021 voor een bedrag van € 4.000.000 op in de risicoparagraaf. Het werkelijk te verwachten tekort in het jaar 2021 op basis van de gegevens bij het maken van de begroting is € 3.200.000 en is dus lager dan de genoemde € 4.000.000. Er zal daarom in eerste instantie dekking worden gezocht voor het verwachte bedrag, maar daarbij is de inzet om te voldoen aan de genoemde € 4.000.000 om ook rekening te houden met een nog verder oplopend tekort. Voorwaarde voor de opname van het tekort in de risicoparagraaf is dat er een actieplan wordt opgesteld om dit bedrag maximaal naar beneden bij te stellen, zodat de gemeentelijke begroting beter in balans is.

De opdracht is het opstellen van een actieplan kostenbeheersing Jeugd en Wmo met als resultaat een combinatie van mogelijke maatregelen binnen Programma 7 van de begroting om het bedrag van €4 mln., opgenomen in de risicoparagraaf, maximaal naar beneden bij te stellen.

De achterliggende doelen van het actieplan kunnen worden uitgesplitst in korte termijn- en lange termijn doelen. Het doel voor de korte termijn is het beter in balans brengen van de budgetten voor Jeugd en Wmo en het opheffen van het ontstane financiële tekort. Voor de lange termijn is het doel financiële rust en voorspelbaarheid ('begrootbaarheid') van de inkomsten en uitgaven in de domeinen Jeugd en Wmo.

In dit document treft u de invulling van het actieplan aan. Dit plan is een interne notitie opgesteld door business control sociaal. In dit plan benoemen we concrete dekkingsmaatregelen en mogelijke besparingsrichtingen die in onderzoek zijn. De mogelijkheden tot besparingen en efficiency die in onderzoek worden genomen zijn altijd onderhevig aan voortschrijdend inzicht en zullen in het jaar 2021 dan ook verder uitgebreid gaan worden. In dat opzicht is dit plan dus een groeidocument.

Hoofdstuk 1. Algemeen beeld op basis van benchmarking

Door middel van systematische vergelijking van processen en/of resultaten (benchmarking) tussen gemeenten onderling is er binnen het Sociaal Domein een goed referentiekader en wordt er lering getrokken van uitstekende praktijken. Op basis van de diverse benchmarks (zie bijlage 1) voldoet Rijswijk aan het onderstaande beeld.

Demografie

- In 2019/2020 heeft de gemeente Rijswijk een bevolkingsomvang van 54.795 inwoners waarvan de gemiddelde leeftijd in Rijswijk (42,9 jr.) hoger ligt dan in de rest van Haaglanden (40,3 jr.)
- Ten opzichte van het jaar 2018 zal de bevolking tot het jaar 2050 naar verwachting stijgen met 38,9%. In Haaglanden ligt de verwachting van de groei op 29,2%.
- De bevolkingsgroei tot het jaar 2050 zal in de periode na het jaar 2020 sneller gaan dan de jaren voor 2020.
- Het verwachte aandeel 75-plussers zal in het jaar 2050 in Rijswijk op 15% liggen. In Haaglanden zal dit aandeel naar verwachting 13,1% zijn.
- In de bevolkingsopbouw van Rijswijk ligt het aandeel jongeren tot en met 14 jaar iets hoger dan in de Haaglanden het geval is. Ook het aandeel ouderen vanaf 65 is in Rijswijk hoger dan in Haaglanden.

Maatschappelijke omstandigheden

Gezin- en leefomstandigheden

- Rijswijk heeft in 2020 0,7% meer eenouder huishoudens dan Haaglanden.
- Het percentage 4 tot 11-jarigen loopt in 2020 in Rijswijk in de pas met de rest van Haaglanden.
- In de periode 2016 – 2020 is in Haaglanden de bevolking van 0 tot en met 19 jaar afgenomen van 22,5% naar 22,4%. In Rijswijk is deze groep toegenomen van 19,1% naar 21,2%.
- In Rijswijk ligt in 2018 het percentage tienermoeders 0,02% hoger dan in Haaglanden.
- Het percentage kinderen in uitkeringsgezinnen ligt in 2018 in Rijswijk 1% lager dan in Haaglanden.
- Het percentage kinderen met een handicap ligt in 2015 in Rijswijk hoger dan in Haaglanden.

Onderwijs en arbeid

- Het absolute verzuim ligt in 2018 in Rijswijk hoger dan in Haaglanden.
- Het relatieve verzuim ligt in 2018 in Rijswijk fors hoger dan in Haaglanden.
- Het percentage werkloze jongeren in 2018 in Rijswijk ligt in lijn met het percentage in Haaglanden.

Jeugdzorg en Jeugdbescherming

- Het percentage jongeren met jeugdzorg ligt in het 2e halfjaar 2019 lager dan in Haaglanden.
- Het percentage jongeren met jeugdzorg zonder verblijf en het aantal jongeren met jeugdbescherming liggen in het 2e halfjaar 2019 lager dan in Haaglanden.
- Het percentage jongeren met jeugdzorg met verblijf ligt hoger dan in Haaglanden.
- In het 2e halfjaar 2019 worden er in Rijswijk verhoudingsgewijs meer trajecten voortijdig gesloten dan in Haaglanden.
- In het 2e halfjaar 2019 ligt het % jeugdzorg dat door het wijk-/buurtteam wordt uitgevoerd lager dan in Haaglanden terwijl het aandeel dat niet wordt uitgevoerd door een wijk-/buurtteam hoger ligt.
- Binnen de categorie zeer sterk stedelijk laat Rijswijk geen afwijkend percentage aan jongeren met jeugdzorg in natura zien.
- Binnen de categorie zeer sterk stedelijk heeft Rijswijk het laagste percentage jongeren met jeugdbescherming.
- Binnen de categorie zeer sterk stedelijk laat Rijswijk geen afwijkend percentage jongeren met jeugdreclassering zien.
- Het totaal % jongeren met jeugdzorg in natura laat in Rijswijk een continu stijgende trend zien. Dit is in lijn met de landelijke ontwikkeling, maar wijkt af van de regio.

- Het % jongeren met jeugdzorg in natura zonder verblijf is in het jaar 2018 op hetzelfde niveau gekomen als de rest van de Jeugdregio Haaglanden.
- Het % jongeren met jeugdzorg in natura met verblijf ligt structureel iets hoger dan regionaal het geval is.
- Het % jongeren met jeugdbescherming ligt enigszins lager dan het landelijke percentage en het regionale percentage.
- Het % jongeren met ondertoezichtstelling is in Rijswijk in lijn met de regio. Het regionale beeld is gunstiger dan het landelijke beeld.
- Het % jongeren met voogdij is in Rijswijk in lijn met de regio. Het regionale beeld is gunstiger dan het landelijke beeld.
- Het percentage jongeren met jeugdreclassering laat een dalende trend zien zoals die ook landelijke en regionaal te zien zijn.
- Het percentage trajecten dat eenzijdig door cliënten wordt beëindigd is in Rijswijk hoger dan regionaal en landelijk.
- In Rijswijk is het beïnvloedbare deel (verwijzingen middels de toegang en geen verwijzer) met 34 % een stuk lager is dan regionaal (44%) en landelijk (45%) het geval is. Dit verschil is sterk zichtbaar in de verwijzingen van huisartsen.
- In Rijswijk is er een hoger % verwijzingen via de toegang dan in de regio en landelijk het geval is. Daarentegen is het % verwijzingen via de huisarts lager.

Jeugdcriminaliteit

- Zowel in Rijswijk als in Haaglanden is er in de periode 2015 - 2019 een stijging te zien in het aantal verwijzingen naar Halt. Het aantal ligt in Rijswijk hoger dan in Haaglanden.
- Het percentage jongeren met jeugdreclassering ligt in het 2e halfjaar 2019 in Rijswijk lager dan in Haaglanden.

Benchmark pilot - Divosa

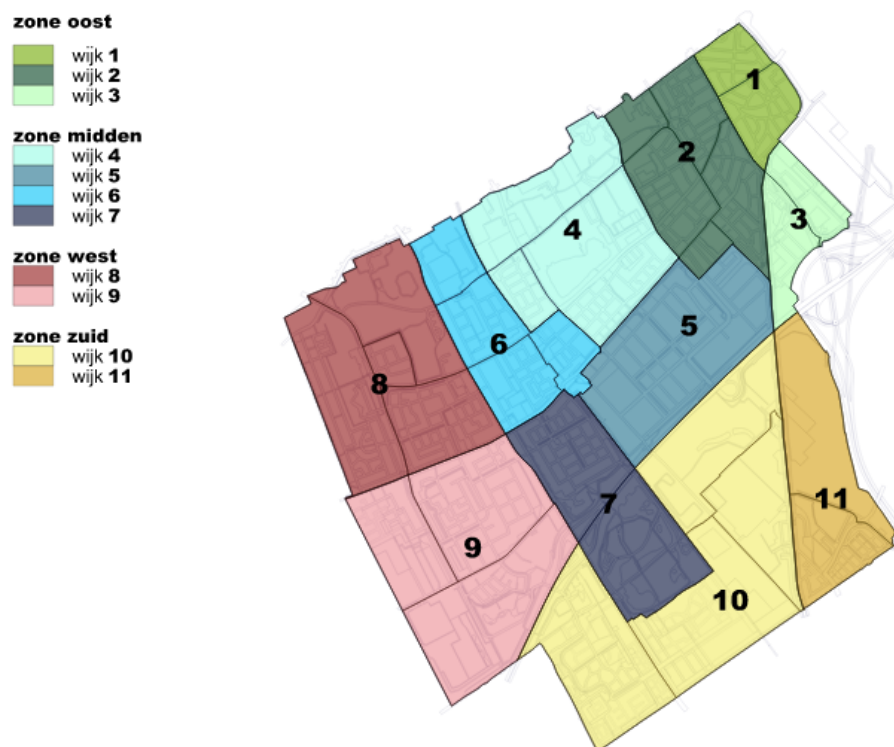
Met een pilot voor een benchmark Sociaal Domein wil Divosa de cijfers van gemeenten op gebied van Wmo en Jeugd duiden, vergelijken en inzetten om te leren. Samen met BMC en Stimulansz heeft Divosa ruime ervaring met benchmarks voor gemeenten. De gemeente Rijswijk neemt deel aan deze pilot en ondersteunt Divosa bij de ontwikkeling van deze benchmark.

Na de pilotfase zal de benchmark in 2021 worden doorontwikkeld, gericht op goede en betaalbare zorg.

Hoofdstuk 2. Rijswijk op wijkniveau

De wijken van Rijswijk

De gemeente hanteert sinds 2011 een indeling in 11 wijken (eerst 9), met daarin 32 buurten.



De nummers in de afbeelding staan voor onderstaande wijken:

1. Cromvliet & Leeuwendaal
2. Oud Rijswijk, Bomenbuurt, Welgelegen, Rembrandtkwartier & Havenkwartier
3. Hoornwijck & Broekpolder
4. Julianapark, Huis te Lande, Te Werve
5. Plaspoelpolder
6. Spoorzicht, Kleurenbuurt, Artiestenbuurt & Stationskwartier
7. Muziekbuur & Wilhelminapark
8. Overvoorde, Strijp, Presidentenbuurt & Ministerbuurt
9. Stervoorde, Eikelenburg & Hoekpolder
10. Sion, Elsenburg, Pasgeld & 't Haantje + RijswijkBuiten
11. Kraayenburg & Vrijenban

Jongeren met jeugdzorg en jeugdbescherming per wijk

	Totaal aantal jongeren met Jeugdzorg	Jongeren met hulp - Jeugdzorg	Jongeren met hulp - Jeugdzorg zonder verblijf	Jongeren met hulp - Jeugdzorg met verblijf	Jeugd-bescherming totaal
Wijk 01	95	95	95		
Wijk 02	190	190	175	25	10
Wijk 03					
Wijk 04	110	110	105	10	
Wijk 05	25	25	25		
Wijk 06	120	120	110	20	15
Wijk 07	115	110	105	10	10
Wijk 08	150	145	135	15	15
Wijk 09	185	170	165	15	20
Wijk 10	95	95	95		
Wijk 11	30	30	30		
Rijswijk	1.170	1.140	1.085	110	85

*Aantal jongeren (absoluut) met jeugdzorg en jeugdbescherming per wijk in gemeente Rijswijk, tweede halfjaar 2019.

Wmo cliënten per hoofdvorm

	Ondersteuning thuis	Hulp bij het huishouden	Verblijf en opvang	Hulpmiddelen en diensten	Maatwerkarrangement Wmo
Wijk 01		15		40	50
Wijk 02	65	185		385	500
Wijk 03					
Wijk 04	55	85		135	215
Wijk 05				15	20
Wijk 06	65	150		300	435
Wijk 07	40	85		225	285
Wijk 08	55	195		450	560
Wijk 09	55	270		500	640
Wijk 10		10		20	30
Wijk 11	10	15		35	45
Rijswijk	360	1.045		2.165	2.845

*Ontwikkeling van het aantal inwoners met individuele Wmo-voorzieningen (absoluut), uitgesplitst naar type voorziening en het totaal, per wijk in gemeente Rijswijk, tweede halfjaar 2019.

Huishoudens per wijk

	aantal huishoudens	personen per huishouden	% eenpersoons	% meerpersoons met kinderen	% meerpersoons zonder kinderen
Wijk 01	2.055	2,3	34	38	29
Wijk 02	5.450	1,9	48	27	25
Wijk 03	135	2,2	37	33	37
Wijk 04	2.710	1,8	51	25	24
Wijk 05	520	1,6	56	17	30
Wijk 06	3.285	1,7	53	21	27
Wijk 07	2.205	1,9	46	30	24
Wijk 08	3.860	2,1	38	32	30
Wijk 09	3.880	2,1	36	30	34
Wijk 10	1.070	2,8	16	57	28
Wijk 11	685	2,2	28	37	34
Rijswijk	25.871	2,0	43	29	28

*Huishoudens naar samenstelling per wijk in gemeente Rijswijk, 2018.

Inkomensverdeling per wijk

	% huishoudens met laag inkomen	% huishoudens met hoog inkomen
Wijk 01	22	37
Wijk 02	44	17
Wijk 03	29	34
Wijk 04	50	12
Wijk 05	42	12
Wijk 06	53	8
Wijk 07	53	8
Wijk 08	40	24
Wijk 09	46	14
Wijk 10	14	40
Wijk 11	32	33
Rijswijk	43	18

* Inkomensverdeling in percentages per wijk in gemeente Rijswijk, 2017.

Aantal huishoudens met zorg en ondersteuning per domein

	alleen Jeugd	alleen P-wet	alleen Wmo	Jeugd en P-wet	Jeugd en Wmo	P-wet en Wmo	Jeugd, P- wet en Wmo	totaal
Wijk 01	80	20	50	0		0		150
Wijk 02	155	255	440	15	0	60	0	935
Wijk 03	0	0	10			0		25
Wijk 04	70	155	175	20	0	30	0	460
Wijk 05	10	10	20	0	0	0		40
Wijk 06	75	190	380	20	0	45	0	715
Wijk 07	55	210	215	30	0	45	0	570
Wijk 08	115	185	515	15	0	70	0	905
Wijk 09	125	235	515	30	0	75	10	995
Wijk 10	80	0	25		0	0		115
Wijk 11	25	35	35		0	0	0	105
Rijswijk	790	1.315	2.375	130	35	345	30	5.020

* Aantal huishoudens met sociale voorzieningen per domein (absoluut) in gemeente Rijswijk, tweede halfjaar 2019.

Personen met bijstandsuitkering

	Bijstandsuitkeringen	Bijstand gerelateerde uitkeringen tot de AOW-leeftijd	Bijstand gerelateerd uitkeringen vanaf de AOW-leeftijd
Wijk 01	20	20	0
Wijk 02	300	270	30
Wijk 03	0	0	0
Wijk 04	200	180	20
Wijk 05	10	10	0
Wijk 06	250	220	30
Wijk 07	310	280	30
Wijk 08	260	230	30
Wijk 09	410	350	70
Wijk 10	10	10	0
Wijk 11	40	40	0
Rijswijk	1.810	1.590	220

Samenstelling bevolking

	aantal inwoners	% niet-westerse allochtonen	% westerse allochtonen
Wijk 01	4.700	10	19
Wijk 02	10.345	14	16
Wijk 03	295	12	17
Wijk 04	4.950	20	18
Wijk 05	1.165	55	15
Wijk 06	5.625	23	17
Wijk 07	4.190	33	15
Wijk 08	8.275	17	14
Wijk 09	8.135	25	12
Wijk 10	2.975	13	10
Wijk 11	1.530	13	12
Rijswijk	52.208	20	15

Leeftijdsopbouw

	jonger dan 18 jaar	18 tot 23 jaar	23 tot 27 jaar	27 tot 50 jaar	50 tot 68 jaar	68 tot 75 jaar	75 jaar en ouder
Wijk 01	23,1	4,9	3,2	33,7	23,4	7,1	4,6
Wijk 02	17,6	4,2	5,1	34,1	23,0	6,9	9,1
Wijk 03	21,3	4,9	1,6	31,1	23,0	8,2	9,8
Wijk 04	17,6	4,7	5,0	33,7	22,0	7,4	9,7
Wijk 05	18,1	6,0	13,8	38,4	15,5	5,2	3,0
Wijk 06	13,9	3,4	5,2	30,8	21,8	10,0	14,8
Wijk 07	19,4	5,0	4,3	30,0	21,6	8,2	11,6
Wijk 08	16,2	5,1	3,4	24,0	29,2	8,8	13,3
Wijk 09	19,1	4,4	3,2	23,0	24,2	10,9	15,1
Wijk 10	31,8	2,6	2,9	47,4	11,3	2,3	1,6
Wijk 11	17,7	6,0	3,7	26,8	33,1	7,4	5,4
Rijswijk	19,0	4,4	4,3	31,0	23,1	8,0	10,3

Woningen naar eigendom

	% koopwoningen	% huurwoningen woningcorporaties	% huurwoningen overige verhuurders	% eigendom onbekend
Wijk 01	84	0	16	0
Wijk 02	51	27	19	3
Wijk 03	74	0	26	0
Wijk 04	48	36	16	0
Wijk 05	37	42	5	15
Wijk 06	33	34	33	0
Wijk 07	25	54	21	0
Wijk 08	48	35	18	0
Wijk 09	35	60	5	0
Wijk 10	83	2	14	0
Wijk 11	68	28	4	0
Rijswijk	48	34	17	1

Hoofdstuk 3. Wettelijk kader

Wettelijk financieel kader

Gemeenten zijn altijd zelf verantwoordelijk voor hun eigen financiële beheer. Maar ze zijn in dit kader wel verbonden aan bepaalde financiële wet- en regelgeving. Naast deze wet- en regelgeving is ook transparantie van financiële gegevens van belang. Niet alleen om het inzichtelijk voor iedereen te maken, maar ook om de gegevens met elkaar te kunnen vergelijken (ook wel benchmarken).

BBV

Het Besluit begroting en verantwoording gemeenten en provincies (BBV) geeft regels voor het opstellen van financiële rapporten van gemeenten en provincies. Dat zijn de begroting, de meerjarenraming, het jaarverslag en de jaarrekening. Deze moeten correct, begrijpelijk en volledig zijn. Daarom laten gemeenten en provincies de jaarrekening controleren door een accountant. Andere management en bestuurlijke rapportages worden niet in de BBV genoemd en kunnen door middel van de Financiële Verordening worden geformaliseerd.

In het BBV is onder andere opgenomen dat:

- De begroting structureel en reëel in evenwicht moet zijn;
- Structurele lasten niet met incidentele baten gedekt mogen worden.

(Hieruit volgt dat incidentele lasten door zowel incidentele als structurele baten gedekt mogen worden)

Externe controle door accountant

In de Gemeentewet art. 213 is geregeld dat de raad bij verordening regels vaststelt voor de inrichting van de financiële organisatie en de controle op het financiële beheer. Ook wijst de raad een accountant aan die belast is met de controle van de jaarrekening en daarbij een accountantsverklaring en rapport van bevindingen uitbrengt. De accountantscontrole bij decentrale overheden moet aan minimeisen voldoen. De kaders voor de accountantscontrole zijn vastgelegd in het Besluit Accountantscontrole Decentrale Overheden (BADO).

Er zijn verschillende notities waarin de interne beheersing en de accountantscontrole op Jeugdzorg en Wmo uitgewerkt worden:

- SDO-Notitie -Controle interne beheersing Jeugd en Wmo voor gemeenten en accountants (2019)
- Algemeen Accountantsprotocol financiële productieverantwoording Wmo en Jeugdwet 2020.

Extern toezicht provincie

De provincie Zuid Holland houdt toezicht op de financiën van de gemeente en de gemeenschappelijke regelingen waar de gemeente in deelneemt.

Het toezicht van de provincie betreft onder andere de volgende principes:

- Middelen volgen beleid;
- Structurele uitgaven worden gedekt met structurele middelen;
- Bezuinigingen en taakstellingen moeten concreet zijn ingevuld;
- Doorschuiven taakstelling zonder alternatieve bezuiniging is niet toegestaan;

De huidige (en gewenste) toezicht vorm is repressief toezicht. Als naar het oordeel van de provincie de begroting niet structureel en reëel in evenwicht is, dan kan preventief toezicht worden ingesteld. Dat geldt ook als de jaarstukken of de begroting niet vóór respectievelijk 15 juli en 15 november zijn ingeleverd bij de Provincie.

Vanaf de begroting 2020 gebruiken alle provincies een nieuw toezichtkader om de “huishoudboekjes” van gemeenten te beoordelen. De uitwerking van die afspraken staat in het Gemeenschappelijk Financieel Toezichtkader 2020. Het toezichtkader is gebaseerd op de Gemeentewet en het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten en andere financiële regelgeving (o.a.: Financiële Verhoudingswet, Wet HOF, wet FIDO c.a.).

Wettelijk kader Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Gemeenten moeten ervoor zorgen dat mensen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen. Op grond van de Wmo moeten burgers die onvoldoende zelfredzaam zijn of onvoldoende in staat zijn tot participatie een beroep kunnen doen op door de overheid georganiseerde ondersteuning. De Centrale Raad van Beroep heeft in een aantal uitspraken uiteengezet wat het college bij een melding van de burger dient vast te stellen:

1. Wat is de hulpvraag?
2. Welke problemen worden ondervonden bij de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie, dan wel het zich kunnen handhaven in de samenleving?
3. Welke ondersteuning is naar aard en omvang nodig om een passende bijdrage te leveren?
4. In hoeverre worden de eigen mogelijkheden, gebruikelijke hulp, mantelzorg, ondersteuning door andere personen uit het sociale netwerk en algemene voorzieningen geboden?

Maatwerkvoorziening

Op grond artikel 2.3.5 lid 3 en 4 Wmo 2015 verstrekt het college alleen een maatwerkvoorziening wanneer de cliënt naar het oordeel van het college niet op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp uit zijn sociale netwerk, dan wel met gebruikmaking van algemene voorzieningen, zelfredzaam zijn. Het gaat bijvoorbeeld om:

- begeleiding en dagbesteding;
- ondersteuning om de mantelzorger tijdelijk te ontlasten;
- een plaats in een beschermde woonomgeving voor mensen met een psychische stoornis;
- opvang in geval van huiselijk geweld en mensen die dakloos zijn.

De gemeente heeft de verantwoordelijkheid om te bevorderen dat burgers en hun omgeving hun eigen probleemoplossend vermogen benutten en versterken en daardoor niet, of zo min mogelijk, aangewezen zijn op maatschappelijke ondersteuning.

Afstemming tot verwante wetten

Een onderdeel van het onderzoek is dat het college moet onderzoeken wat de mogelijkheden zijn om te komen tot een zo goed mogelijk afgestemde dienstverlening. De afstemming kan inhouden dat het college de cliënt verwijst naar voorzieningen uit verwante wetten. De cliëntondersteuning kan de cliënt eventueel ondersteunen.

Een belangrijk verwante wet van de Wmo is de Wet langdurige zorg (Wlz). Toegang tot voorzieningen uit de Wlz is voorliggend op de Wmo en is alleen mogelijk als:

- zorg nodig is vanwege een lichamelijke ziekte of beperking, dementie, een verstandelijke beperking of een zintuiglijke beperking, en
- het duidelijk is dat blijvend (= levenslang) zorg nodig is, en
- permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig is.

Het Centrum indicatiestelling zorg (CIZ) maakt de afweging of een inwoner een Wlz-indicatie krijgt.

Voorbeeld afkadering

Uit rechtspraak blijkt dat burgers gebruik moeten maken van gebruikelijke hulp, bijvoorbeeld bij huishoudelijke taken. Maar huishoudelijke hulp als algemene voorziening waarden ligt niet voor de hand, gezien het hoge uurtarief dat door het grootste deel van de Wmo-doelgroep niet betaald kan worden. Het is de vraag het de rechterlijke toets kan doorstaan om huishoudelijke hulp als bijzondere bijstand vorm te geven. De Wmo is namelijk een passend en toereikende voorliggende voorziening gelden binnen de participatiewet. De Participatiewet geldt als laatste vangnet en niet de Wmo.

Wettelijk kader Jeugdzorg

Taken gemeente

De gemeente heeft de verantwoordelijkheid voor alle vormen van jeugdzorg en de uitvoering van kinderbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering. In de Jeugdwet zijn de taken van de gemeenten opgenomen die voortvloeien uit deze verantwoordelijkheid.

1. Kwalitatief en kwantitatief toereikend aanbod jeugdzorg

Het college is er verantwoordelijk voor dat er een kwalitatief en kwantitatief toereikend aanbod is om de noodzakelijke jeugdzorg in te kunnen zetten. Met een kwantitatief toereikend aanbod wordt niet bedoeld dat de gemeente altijd een aanbod van alle mogelijke soorten jeugdzorg moet kunnen aanbieden. Dit betekent wel dat de gemeente, juist met die jeugdige en zijn ouders en de bij hen levende behoeften in het achterhoofd, ervoor moet zorgen dat als een jeugdige of zijn ouders een bepaalde vorm van jeugdzorg nodig hebben, zij die ook kunnen krijgen.

2. Herkenbare, laagdrempelige en toegankelijke toegang

Het college is er verantwoordelijk voor dat er jeugdzorg op een laagdrempelige en herkenbare manier wordt aangeboden en te allen tijde bereikbaar en beschikbaar is in situaties waar onmiddellijke uitvoering van taken is geboden.

De jeugdzorg moet verder altijd bereikbaar en beschikbaar zijn in acute situaties. Hierbij moet gedacht worden aan situaties waarbij er buiten kantooruren een regeling getroffen moet worden voor een jeugdige. Maar ook kan het gaan om situaties waarbij het kind acute geestelijke gezondheidszorg nodig heeft bijvoorbeeld in verband met een psychose. Het gaat daarbij dus om spoedeisende zaken, waarvoor de gemeente 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar moet zijn en hulp moet kunnen verschaffen.

3. Consultatiefunctie

Het college is er verantwoordelijk voor dat degenen die beroepsmatig met jeugdigen werken deskundig advies kunnen krijgen over vragen en problemen met betrekking tot opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen. Deze consultatiefunctie houdt in dat de gemeente verantwoordelijk is om advies te geven aan degene die beroepsmatig met jeugdigen werkt en die zich zorgen maakt om een minderjarige. Het gaat dan om leerkrachten, crècheleidsters en jeugdzorgverleners. Deze personen moeten weten waar zij met hun vragen heen kunnen en de gemeente is er verantwoordelijk voor dat de vragen op een adequate wijze worden beantwoord.

Om deze consultatiefunctie goed te kunnen uitvoeren, moet de gemeente over deskundigheid beschikken.

4. Bestrijden van kindermishandeling

Het college is er verantwoordelijk voor dat wordt voorzien in maatregelen om kindermishandeling te bestrijden. Kindermishandeling moet snel worden gesignaleerd en er moet op een passende wijze op worden gereageerd. Mishandeling moet worden gestopt met behulp van jeugdzorg, jeugdbescherming, strafrecht of een combinatie daarvan. Wanneer een kind is mishandeld, volgt een diagnose en een behandeling om schade zoveel mogelijk te beperken. De gemeente is daarom ook verantwoordelijk voor organisatie van het Veilig Thuis.

5. Wettelijke verwijsbevoegdheid huisarts, medisch specialist en jeugdarts

Het college is er verantwoordelijk voor dat jeugdzorg ook toegankelijk is na verwijzing door de huisarts, de medisch specialist en de jeugdarts. Zowel de huisarts, de medisch specialist als de jeugdarts hebben ieder vanuit hun specifieke expertise een verantwoordelijkheid om goede diagnoses te stellen en indien nodig de jeugdige door te geleiden naar de zorg die volgens de professionele standaard nodig is om in voorkomende gevallen zelf jeugdzorg te verlenen. Voor de gemeente betekent de wettelijke verwijsbevoegdheid dat zij een verwijzing door de huisarts, de medisch specialist en de jeugdarts zullen moeten accepteren als toegang tot jeugdzorg.

6. Preventie en vroegsignalering

De gemeente is gehouden mede beleid te voeren op het gebied van preventie. De verantwoordelijkheid van de gemeente op grond van de Jeugdwet begint namelijk niet pas als de opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen zodanig zijn dat de inzet van jeugdzorg geboden is. Het is immers juist de bedoeling van de stelselwijziging dat er een omslag plaats vindt naar de voorkant. Jeugdigen en hun ouders moeten eerder ondersteuning krijgen, ernstige problemen moeten zoveel mogelijk voorkomen worden of in een vroeg stadium worden onderkend, om te voorkomen dat in een later stadium zware vormen van jeugdzorg nodig zijn.

De gemeente heeft dus de regietaak als het gaat om vroegsignalering van kinderen (met een beperking). Dat betekent dat de gemeente moet zorgen dat de relevante organisaties goed met elkaar samenwerken. Een voorbeeld hiervan zijn de netwerken Integrale Vroeghulp. Deze netwerken zijn speciaal ingericht voor kinderen met meervoudige complexe vragen.

Hoofdstuk 4. Soorten jeugdzorg

Er zijn verschillende vormen van jeugdzorg waar gemeenten verantwoordelijk voor zijn. Bijvoorbeeld hulp aan huis bij problemen in het gezin. Jeugdzorg is er voor jongeren tot 18 jaar, en in sommige gevallen tot 23 jaar.

Direct hulp

Als de situatie bedreigend is en direct hulp nodig is, kunt u dat melden bij Veilig Thuis: 0800-2000. Melden kan anoniem. U kunt ook advies vragen aan de Kindertelefoon.

Jeugdzorg aan huis

Bij ambulante jeugdzorg ontvangt u thuis hulp als er problemen zijn in het gezin. Bijvoorbeeld als er ruzie is tussen kinderen en ouders. Of als kinderen spijbelen of licht depressief zijn.

Jeugd-GGZ

De jeugd-GGZ (geestelijke gezondheidszorg) biedt hulp aan kinderen en jongeren met psychische problemen, zoals angsten en piekeren. Voor hulp is een verwijzing nodig van:

- een deskundige in dienst van (of namens) de gemeente, zoals het lokale (wijk)team of het Centrum voor Jeugd en Gezin;
- de huisarts;
- de medisch specialist;
- de jeugdarts.

Verblijf in een jeugdinstelling

Bij deze vorm van jeugdzorg verblijven jeugdigen op vrijwillige of gedwongen basis, (tijdelijk) in een jeugdinstelling. Het gaat om jeugdigen met uiteenlopende problemen.

Pleegzorg

Bij pleegzorg nemen pleegouders (tijdelijk) de opvoeding en verzorging van een kind op zich. Eigen familie en bekenden kunnen een kind ook opvangen. Deze vrijwillige pleegzorg komt tot stand in overleg tussen ouders, het kind en hulpverleners. De gemeente moet goedkeuren.

Gesloten jeugdzorg bij ernstige problemen

JeugdzorgPlus is hulp voor jongeren met ernstige (gedrags)problemen. Zij hebben bescherming nodig tegen zichzelf of tegen anderen. Voor verblijf in de JeugdzorgPlus is een 'machtiging gesloten jeugdzorg' nodig van de kinderrechter. Er zijn verschillende instellingen en locaties voor JeugdzorgPlus. Jongeren gaan zo veel mogelijk naar een instelling in hun eigen regio.

Jeugdzorg voor jongeren met een beperking

De groep jeugd met een beperking is heel divers. Het gaat om kinderen en jongeren met een:

- (licht) verstandelijke beperking;
- lichamelijke beperking (ook niet-aangeboren hersenletsel, NAH);
- somatische aandoening, bijvoorbeeld een chronische ziekte;
- psychiatrische aandoening, bijvoorbeeld autisme.
- Jeugdzorg voor jongeren met ernstige beperkingen

De zorg voor kinderen en jongeren met ernstige verstandelijke, lichamelijke of meervoudige beperkingen valt onder de Wet langdurige zorg (Wlz). Het gaat om kinderen die blijvend de hele dag intensieve zorg en toezicht dichtbij nodig hebben. Ook de zorg voor sterk gedragsgestoorde licht verstandelijk beperkten (SVL VG) valt onder de Wlz. Voor deze zorg is een Wlz-indicatie nodig.

Zorg voor ernstig zieke kinderen

Bij ernstig zieke kinderen zijn de problemen erg complex. Zij hebben een intensieve zorgvraag. Heeft u vragen over de intensieve verzorging van uw kind? Dan kunt u terecht bij het Juiste Loket. Deskundigen bieden maatwerk en beantwoorden vragen. Bijvoorbeeld of een indicatie vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) mogelijk is voor uw kind. Of als u wilt weten bij welke instanties u moet zijn.

Ondertoezichtstelling en voogdij

Ondertoezichtstelling en voogdij zijn jeugdbeschermingsmaatregelen. Deze maatregelen zijn alleen mogelijk na een onderzoek van de Raad voor de Kinderbescherming en een beslissing van de kinderrechter. Een gecertificeerde instelling voert de maatregel uit.

Jeugdreclassering

Jeugdreclassering is begeleiding voor jongeren die een proces-verbaal hebben gehad van de politie of leerplichtambtenaar. Zij krijgen een persoonlijk begeleidingsplan. Alleen kinderrechters, het openbaar ministerie, de Raad voor de Kinderbescherming en de justitiële jeugdinrichtingen kunnen jeugdreclassering opleggen. Gecertificeerde instellingen voeren de jeugdreclassering uit.

Hoofdstuk 5. Financiën

Om zicht te krijgen op de financiële prestaties van het Sociaal Domein op de specifieke beleidsterreinen van Wmo en Jeugd is er nog geen benchmark voorhanden waardoor een goed financieel referentiekader ontbreekt. Aangezien de basisgedachte in Rijswijk is dat tekorten in een programma in eerste instantie in de eigen begroting opgevangen moeten worden is het relevant om te kijken hoe het Sociaal Domein als geheel financieel presteert. Voor dit hogere aggregatieniveau is de benchmark van het Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties beschikbaar. De benchmark begroting is een functionaliteit binnen deze databank voor financiën van decentrale overheden. Deze benchmark geeft de kosten van het sociaal domein per inwoner weer en geeft daarmee een realistisch beeld van de inkomsten en uitgaven van de gemeente Rijswijk ten opzichte van andere zeer sterk stedelijke gebieden.

Rekening 2019

Als we kijken naar de rekening 2019 dan zien we dat het Sociaal Domein in Rijswijk € 494 per inwoner goedkoper is dan de referentiegroep zeer sterk stedelijk. Dit komt doordat de uitgaven in Rijswijk aanzienlijk lager zijn.

	Rijswijk	Zeep sterk stedelijk
Baten (inkomsten) per inwoner	€ 442	€ 669
Lasten (uitgaven) per inwoner	€ 1.285	€ 2.006
Totale kosten per inwoner:	€ 843	€ 1.337

Begroting 2020

De begroting voor het jaar 2020 laat eenzelfde beeld zien als de rekening 2019. In de begroting 2020 is het Sociaal Domein in Rijswijk € 552 goedkoper dan de referentiegroep.

	Rijswijk	Zeep sterk stedelijk
Baten (inkomsten) per inwoner	€ 430	€ 640
Lasten (uitgaven) per inwoner	€ 1.219	€ 1.981
Totale kosten per inwoner:	€ 789	€ 1.341

Financieel verloop 2015 - 2019

In onderstaande tabel zijn voor de jaren 2015 tot en met 2019 de rijksbijdragen voor de Wmo (oude- en nieuwe taken) en Jeugdtaken afgezet tegen de geboekte overige inkomsten en uitgaven. Er zijn boekingen die op voorgaande jaren betrekking hebben maar dit verandert niets aan het totaalbeeld. Zoals blijkt uit onderstaande tabel is er over de jaren 2015 tot en met 2017 sprake geweest van een voordeel dat voornamelijk is veroorzaakt door de budgetten voor de Wmo. In de jaren 2018 en 2019 zien we tekorten ontstaan die worden veroorzaakt door de steeds verder oplopende tekorten op Jeugd. Per saldo is er in totaal over de jaren 2015 tot en met 2019 sprake van een tekort van € 1.285.280.

	2015	2016	2017	2018	2019
Uitgaven					
WMO	€ 10.154.662	€ 9.552.618	€ 9.456.259	€ 11.138.352	€ 11.271.477
Jeugd	€ 8.510.890	€ 9.153.251	€ 9.842.215	€ 12.793.737	€ 16.697.541
Totaal uitgaven:	€ 18.665.552	€ 18.705.869	€ 19.298.475	€ 23.932.089	€ 27.969.018
Inkomsten					
Budget WMO	€ 11.875.998	€ 11.095.132	€ 11.224.347	€ 11.577.807	€ 12.689.980
Budget Jeugd	€ 9.145.643	€ 8.684.522	€ 9.036.372	€ 9.652.462	€ 12.303.460
Totaal inkomsten:	€ 21.021.641	€ 19.779.654	€ 20.260.719	€ 21.230.269	€ 24.993.440
Inkomsten - uitgaven	€ 2.356.089	€ 1.073.785	€ 962.244	€ -2.701.820	€ -2.975.578

Financiële verwachting 2021 - 2024

In de begroting 2021-2024 is in verband met de tekorten op jeugdzorg een bedrag van € 4.000.000 opgenomen in de risicoparagraaf omdat we rekening wilden houden met extra tegenvallers.

Door de rijksbijdrage 2021-2024 op basis van de septembercircularisatie 2020 af te zetten tegen de te verwachten lasten zoals die in de begroting zouden zijn opgenomen, als er niet gekozen zou zijn voor het opnemen van een risico in de risicoparagraaf, ontstaat onderstaand beeld.

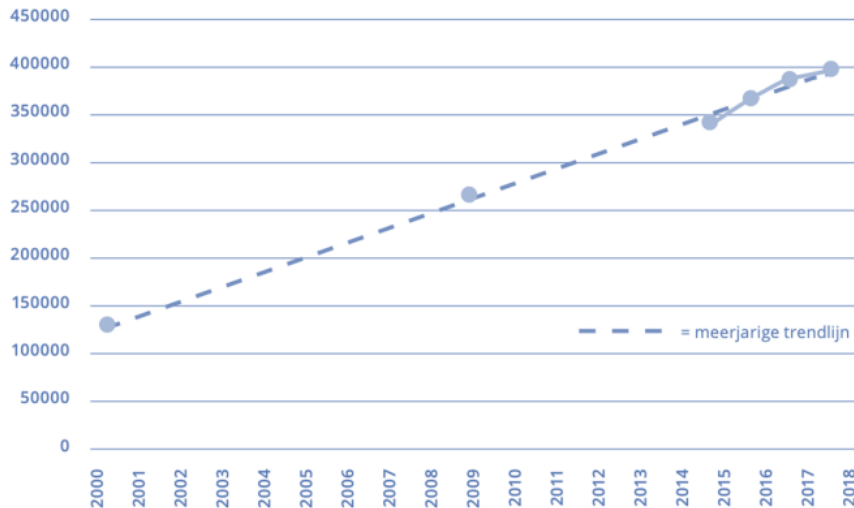
	2021	2022	2023	2024
Uitgaven				
WMO	12.655.600	12.764.060	12.775.060	12.775.060
Jeugd	18.366.380	17.363.132	17.363.132	17.363.132
	31.021.980	30.127.192	30.138.192	30.138.192
Inkomsten				
Budget WMO	14.365.786	14.679.213	14.847.697	15.053.211
Budget Jeugd	13.450.941	13.671.916	12.995.483	13.278.201
	27.816.727	28.351.130	27.843.179	28.331.412
Inkomsten - uitgaven	-3.205.253	-1.776.062	-2.295.013	-1.806.780

Het werkelijk te verwachten tekort in het jaar 2021 op basis van de gegevens bij het maken van de begroting is € 3.200.000. De te verwachten kosten aan jeugdzorg zijn niet in de begroting aangepast, in afwachting van een actieplan om de trend van oplopende tekorten om te buigen.

Onderliggende maatschappelijke oorzaken stijging lasten jeugdzorg

Maatschappelijke context jeugdzorg

De jeugdzorg is de afgelopen jaren sterk gegroeid: 20 jaar geleden kreeg 1 op de 27 kinderen en jongeren jeugdzorg, nu is dat 1 op 8. De groei van aantal kinderen stijgt al vanaf 2000 gestaag, en is niet in paar jaar gekeerd. In onderstaande grafiek is deze landelijke trend zichtbaar:



Drie onderliggende factoren verklaren deze toename:

1. Maatschappelijke ontwikkelingen:

Onderzoek levert geen duidelijk bewijs dat kinderen en jongeren steeds meer problemen hebben die het stijgende zorggebruik verklaren. Wel blijkt dat de ontwikkeling van jeugdigen de laatste jaren negatief wordt beïnvloed door met name echtscheidingen, mediagebruik en prestatiedruk op scholen. Kortom, de psychosociale druk lijkt niet toe te nemen, de risico's waaraan jeugdigen zijn blootgesteld wel.

Hier komt bij dat de hoge geluksnorm maakt dat (moeite met) het omgaan met alledaagse problemen en ingrijpende gebeurtenissen steeds minder vanzelfsprekend is. De maatstaven waaraan kinderen en volwassenen in de samenleving moeten voldoen worden gemeten in (op jonge leeftijd) harde 'momentopnamen'. Bij problemen in deze momentopnamen wordt gezocht naar oplossingen, zoals hulp en ondersteuning. De maatstaven zelf lijken worden veel minder ter discussie gesteld.

Sociaal maatschappelijk hebben we te maken met een hoge verwachting op maakbaarheid van succes, ook in opgroeien en opvoeden. De verantwoordelijkheid voor dat succes wordt vooral neergelegd bij het kind en de opvoeder en veel minder bij de samenleving. Diagnoses en passende hulp komen dan goed van pas. Voor sommige kinderen en gezinnen is die hulp onontbeerlijk, omdat ze ernstige problemen hebben waar ze zonder professionele hulp niet uit komen. Maar het gebruikmaken van hulp lijkt ook steeds meer onderdeel te vormen van het gewone leven, in de hoop dat die hulp de pijn en de stress verzacht die het opgroeien en opvoeden geregeld opleveren.

2. Het nieuwe stelsel:

Merkten de gemeenten tot 2015 weinig van de toename van de vraag naar jeugdzorg, nu is dat voor hen een loodzwaar thema. Zij moeten een goed antwoord zien te vinden, met gebrekkige sturingsmogelijkheden, aandacht voor lokaal maatwerk en bovenlokale samenwerking, een transformatie én een forse korting. Dat stelt niet alleen hen, maar ook de betrokken zorgaanbieders voor een onmogelijke (financiële) opgave.

Het paradoxale is dat deze situatie de investering in preventie, een sterke toegang en een goede samenwerking eerder bemoeilijkt dan bevordert, waardoor een verder groeiend zorggebruik op de loer ligt. Duidelijk is dat geld en extra structuurmaatregelen alleen niet genoeg zijn. Dat maakt het relevant om – naast verruiming van het budget en de extra maatregelen – te kijken naar de aanpak die nodig is om de jeugdzorg minder nodig te maken.

3. De hoge verwachtingen over en tegelijkertijd de beperkte stand van ontwikkeling van de preventie en de jeugdzorg:

Professionals lijken veiligheidshalve vaak te kiezen voor de inzet van zorg, terwijl de resultaten van die zorg beperkt zijn. De kennisontwikkeling in de sector is namelijk nog relatief jong. Tegelijk wordt bestaande kennis te weinig gebruikt. Dat stuwt het aantal kinderen en jongeren dat in zorg zit omhoog.

Bron: NJI, het groeiend jeugdzorggebruik, duiding en aanpak, 2019.

Rust en voorspelbaarheid van de begroting

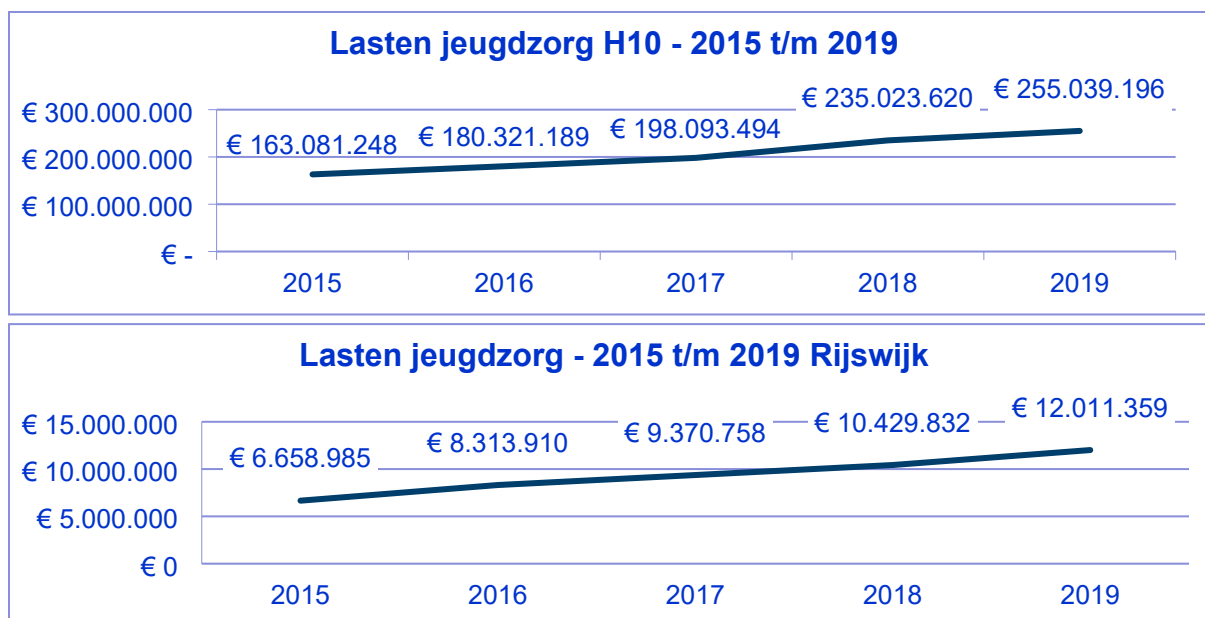
De begroting wordt gebaseerd op de financiële gegevens van het Servicebureau H10.

Het Servicebureau H10 is sterk afhankelijk van de gegevens van de jeugdzorgaanbieders. Naarmate de aanbieders traag zijn met het aanleveren van de productieoverzichten zal de raming van het Servicebureau H10 minder betrouwbaar worden. Tot op heden is hierdoor altijd sprake van schommelingen in de verwachtingen gedurende het jaar. Er zal onderzocht gaan worden op welke manier deze schommelingen tot het minimale kunnen worden teruggebracht.

Hoofdstuk 6. Specifiek beeld van de jeugdzorg in Rijswijk

Producten en lasten jeugdzorg ingekocht in H10-verband

Zowel landelijk als regionaal is er sprake van een forse lastenstijging in de jeugdzorg. In deze paragraaf geven we weer wat de lastenontwikkeling is van de zorg die we in H10 verband inkopen en de landelijk ingekochte zorg.



Algemeen beeld producten

Er bestaan veel verschillende soorten jeugdzorg. Op dit moment vertegenwoordigen de 15 meest afgenomen producten over de periode januari 2020 tot en met juni 2020 een waarde van € 4.794.139. Deze top 15 producten is ieder jaar (sinds 2015) ongeveer hetzelfde en vertegenwoordigd een aandeel in de totale lasten van ongeveer 70%.

Algemeen beeld kosten per wijk

De drie gebieden met het grootste aandeel in de lasten zijn:

- "Artiestenbuurt, Kleurenbuurt, Spoorzicht, Stationskwartier" (22% - 18%);
- "Eikelenburg, Hoekpolder, Stervoorde" (13% - 13%); en de
- "Bomenbuurt, Havenkwartier, Oud-Rijswijk, Rembrandtkwartier, Welgelegen" (12% - 12%)

Jeugdigen die volgens het woonplaatsbeginsel onder de wettelijke verantwoordelijkheid van Rijswijk vallen, maar hier niet ingeschreven staan, hebben een aandeel in de lasten van 18% in 2018 en 15% in 2019.

Kaders

De kaders van de geleverde producten worden vastgesteld in de inkoopdocumenten. Ieder product kent zijn eigen kaders waaraan deze moet voldoen, deze kaders zijn vooral gericht op het opleidingsniveau of beroepseisen van behandelaars. Zo is bij het ene product een Ggz-psycholoog betrokken en bij een ander product een mix van WO-ers en HBO-ers vereist.

Top 10 Zorgaanbieders 2019

De volgende aanbieders hebben in 2019 de grootste omzet gemaakt en hebben een aandeel van ongeveer 65% in de totale lasten:

Jeugdzorgaanbieders - Top 10 omzet 2019

Jeugdzorgaanbieders	Jaarrekening 2019
Aanbieder 1	€ 3.014.783
Aanbieder 2	€ 1.191.847
Aanbieder 3	€ 745.735
Aanbieder 4	€ 521.918
Aanbieder 5	€ 478.237
Aanbieder 6	€ 431.210
Aanbieder 7	€ 397.173
Aanbieder 8	€ 397.173
Aanbieder 9	€ 249.718
Aanbieder 10	€ 226.312
Totaal:	€ 7.654.106

*de namen van de ondernemingen zijn in verband met marktinformatie weggelaten

- Aanbieder 1 is in onze regio een grote systeemaanbieder en levert in Rijswijk voor 50% (in lasten) aan verblijf- en pleegzorg en 50% aan jeugd- en opvoedhulp.
- De aanbieders 2, 4 en 6 opereren in de GGZ zorg. Dit is zorgverlening aan jeugdigen met psychische problematiek en is daarmee niet bestempeld als lichte zorg. Aanbieder 2 heeft in vergelijking met de andere instellingen jeugdigen met zwaardere problematiek in behandeling.
- Aanbieder 3 is een Gecertificeerde instelling en verantwoordelijk voor de uitvoering van jeugbeschermings- en jeugdreclasseringsmaatregelen, opgelegd door de rechter.
- De aanbieders 8, 9 en 10 zijn zorginstellingen met een verblijfsfunctie en bijbehorende GGZ-hulp. Deze instellingen bieden verblijf aan jeugdigen die elders geen veilige woonplek hebben of die geoefend worden in zelfstandig wonen. Dit is intensieve en relatief dure zorg.
- De aanbieders 5 en 7 leveren jeugd- en opvoedhulp. Dit zijn vormen van begeleiding gericht op verbetering en voorkomen van grotere problematiek.

Afzonderlijke elementen Jeugdzorg

In de verstrekking van voorzieningen aan jeugdigen zijn er verschillende elementen die kunnen veranderen en daarmee ook van invloed zijn op de kosten:

Aantal cliënten:	alle cliënten waarvoor een declaratie is geweest in het kalenderjaar.
Intensiteit:	het aantal eenheden dat gemiddeld is gedeclareerd per cliënt in de maanden waarbinnen een declaratie is geweest in het kalenderjaar.
Zorgduur:	het gemiddelde aantal unieke maanden per cliënt waarin een declaratie is geweest in het kalenderjaar.
Tarief:	het overeengekomen tarief voor ieder afzonderlijk product.
Soort zorg:	het type voorziening dat geleverd is.

De mix van deze elementen kunnen vertaald worden naar kostenindicatoren.:

Kosten per eenheid:	het gemiddelde tarief per gedeclareerde eenheid.
Kosten per cliënt:	de gemiddelde som van alle declaraties per cliënt in het kalenderjaar.
Kosten per jaar:	de som van de declaraties in het kalenderjaar.

Van al deze elementen laten we zien hoe de ontwikkeling is geweest de afgelopen jaren. De ontwikkeling van de totale kosten hebben we al laten zien in de inleiding. De ontwikkeling van de soort voorzieningen hebben we deels laten zien in de paragraaf "Algemeen beeld producten". Trends diepen we verder uit in de paragraaf "Declaraties percelen".

1. Aantal jeugdigen

Het aantal unieke jeugdigen dat per jaar in zorg is stijgt sinds 2015:



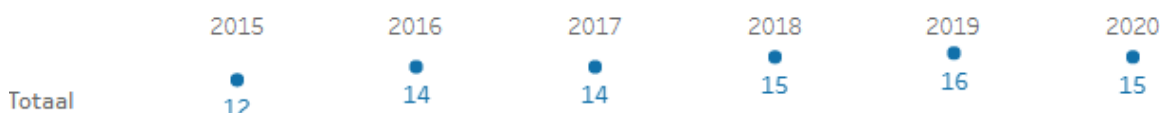
Wat we zien is een continue stijging. Ook in 2020 zet deze stijging door.

Voor wat betreft de samenstelling op basis van leeftijd zijn er geen grote verschuivingen tussen de jaren.

De middenmoot 5- tot 16-jarigen vertegenwoordigt sinds 2015 ongeveer 75% van de afgenomen zorg.

2. Intensiteit

Zoals eerder toegelicht gaat de intensiteit over het aantal eenheden (bijvoorbeeld uren of dagen) binnen een bepaalde periode (bijvoorbeeld maand of jaar) dat er aan zorg is geleverd. Wat we in onderstaande grafiek zien is dat de gemiddelde intensiteit in Rijswijk is toegenomen ten opzichte van 2015.

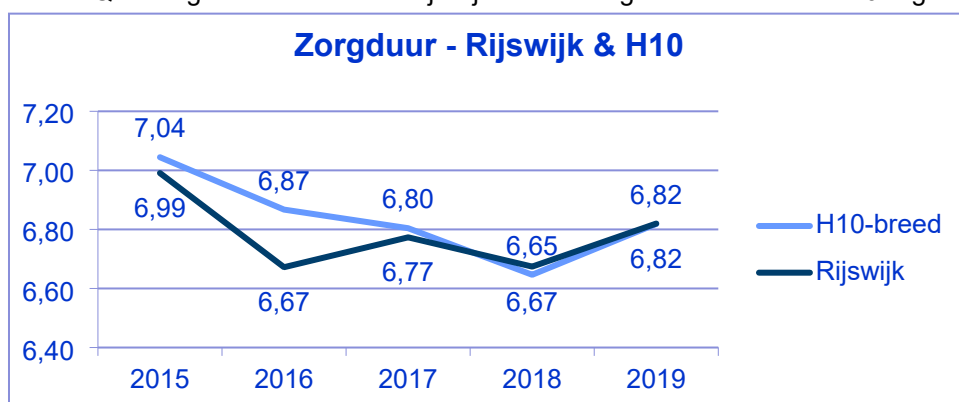


Ten opzichte van de H10 (onderstaande grafiek) zien we dat de intensiteit in Rijswijk lager ligt.



3. Zorgduur

De zorgduur binnen één kalenderjaar¹ is ten opzichte van 2015 gedaald in zowel Rijswijk als H10-breed. Qua zorgduur zitten we in Rijswijk onder het gemiddelde in de H10-regio.



¹ Het kalenderjaar 2020 is nog niet voorbij, daarom is het niet mogelijk om deze indicator ook over 2020 te laten zien.

4. Kosten per eenheid

De gemiddelde kosten per eenheid (gemiddelde van gedeclareerde minuten/ uren/ dagen) zijn sinds 2015 toegenomen. Het soort geleverde zorg, de zwaarte ervan en het tarief zijn van invloed op de gemiddelde kosten per eenheid.



5. Kosten per cliënt

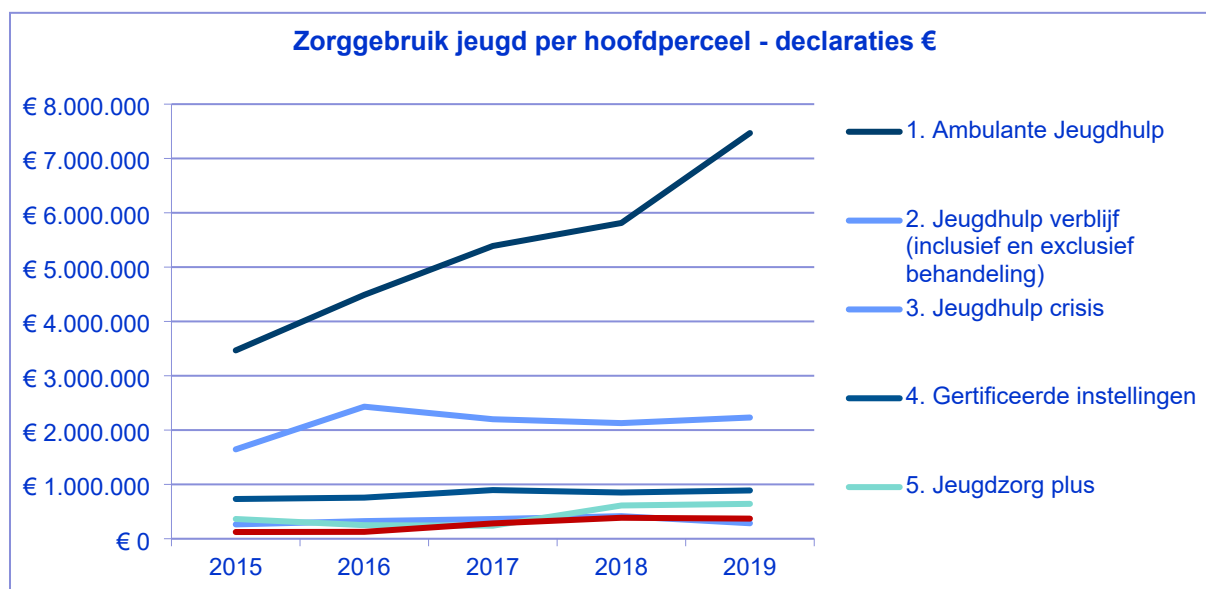
De kosten per cliënt zijn sinds 2015 fors gestegen. Dit is een logisch gevolg gezien de stijgende trend in de elementen intensiteit, zorgduur, tarief en soort zorg.



We zagen al dat het aantal jeugdigen in zorg ook stijgt en daarmee is te concluderen dat de stijgende kosten in de jeugdzorg zowel aan de stijgende kosten per cliënt als aan het stijgende aantal jeugdigen in zorg te wijten is.

Declaraties percelen

Op een wat hoger aggregatieniveau is goed te zien wat de ontwikkeling is van de lasten per hoofdcategorie zorg.



Uit deze grafiek is te concluderen dat de stijging in lasten voornamelijk uit de ambulante jeugdzorg komt. Binnen de ambulante jeugdzorg is een nadere specificering van zorgvormen te maken:

- Jeugd en opvoedhulp

Het kind ontvangt jeugdzorg gericht op problemen die zijn ontstaan door opvoedings-problematiek. Ook gezinsbegeleiding valt onder deze categorie en bestaat uit hulp in de thuissituatie die zowel aan ouder(s) als de jeugdige(n) wordt geboden. Ouder(s)/opvoeder(s) worden ondersteund bij het bieden van een goed en veilig opvoedklimaat voor de jeugdige.

- Generalistische basis geestelijke gezondheidszorg

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van (of het vermoeden van) een DSM5-benoemde stoornis. Ondersteuning door de huisarts of het lokale team biedt onvoldoende resultaat/perspectief, waardoor de inzet van Basis Jeugd-GGZ noodzakelijk is.

- Reguliere geestelijke gezondheidszorg

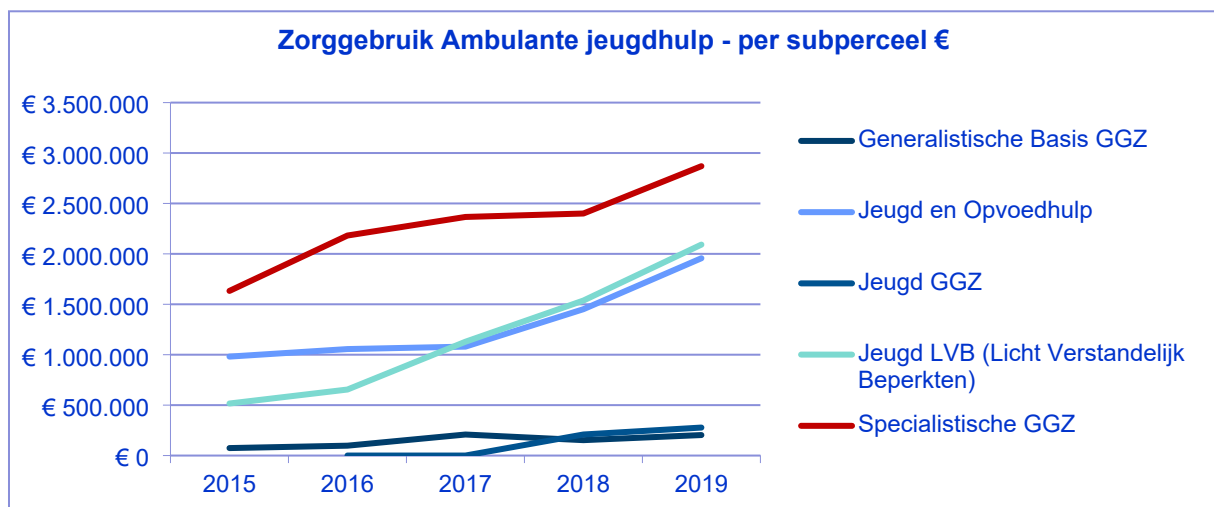
Binnen de categorie ambulante jeugdzorg gaat het over hulp bij dyslectie met een psychische oorzaak en hulp van kinderartsen.

- Specialistische geestelijke gezondheidszorg

De inzet van binnen deze categorie bestaat uit twee delen: diagnostiek en behandeling. Deze doelgroep kenmerkt zich door zeer ernstige, complexe problematiek die niet veelvoorkomend is. De behandeling is gericht op maatschappelijk herstel en op het verminderen of voorkomen van verergering van gedragsproblemen, waardoor een blijvende verbetering in het functioneren wordt gerealiseerd. Naast de verbetering op het vlak van de geestelijke gezondheidszorg richt de behandeling zich op een verbetering van het functioneren van de jeugdige in het gezin, in sociale relaties en op het vlak van aanpalende levensdomeinen (bijvoorbeeld onderwijs).

- Zorg voor Licht verstandelijk beperkten

Het bieden van activiteiten gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid en die strekken tot voorkoming van opname in een instelling. Het ondersteunen bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen.



In bovenstaande grafiek zien we dat:

1. Sinds 2015 de zorg voor licht verstandelijk beperkten het hardst is gestegen;
2. De meeste lasten naar de, ook fors gestegen, specialistische ggz gaan;
3. Jeugd en opvoedhulp sinds 2017 een forse stijging laat zien.

We kunnen hier in ieder geval de conclusie trekken dat ongeveer 2/3 van deze zorg gaat naar jeugdigen met een licht verstandelijke beperking en jeugdigen met complexe psychische problematiek.

Hoofdstuk 7. Actielijnen tot en met heden

Lokale getroffen maatregelen

Preventie

Een belangrijke doelstelling van de Jeugdwet is inzet op preventie. Door versterking van het opgroei- en opvoedklimaat moeten problemen zoveel mogelijk worden voorkomen. Daarnaast moeten jeugdigen en hun ouders door vroegtijdige signalering en interveniëren tijdig ondersteuning krijgen. Dat betekent dat problemen zoveel mogelijk worden voorkomen of in een vroeg stadium worden onderkend. Daarmee zouden in een later stadium minder zware vormen van jeugdhulp nodig zijn. Preventieve taken vinden gemeentebreed plaats bijvoorbeeld in wijkteams, welzijnswerk, sport en gezondheidszorg. Specifiek in het jeugddomein is er sinds de decentralisatie in 2015 voortdurend ingezet op preventie en vroegsignalering. Voorbeelden van inzet op preventie in het jeugddomein zijn:

- Lokaal
 - Vanuit het CJG wordt er opvoedondersteuning geboden met het opvoed- en adviespunt en de gezinscoaches.
 - Het Jeugdteam biedt preventieve hulp door de ambulante begeleiding en ondersteuning (o.a. Jeugd-en Opvoedhulp, Geestelijke Gezondheidszorg, Licht Verstandelijk Beperking) van het 'team ondersteuning' en de dagelijkse inzet van de bureaudienst. Deze biedt consult en advies aan alle partners en inwoners die contact opnemen. Er wordt uitleg gegeven over aanbod en mogelijk te volgen routes en er wordt meegedacht in het volgen van de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.
 - Regie op preventie: dit project wordt uitgevoerd door de jeugdgezondheidszorg en zorgt voor een preventief aanbod op VO-scholen in Rijswijk.
- Lokaal/Regionaal
 - Integrale vroeghulp (IVH): de lokale consultant en het regionaal multidisciplinair team zetten zich in ten behoeve van jonge kinderen (0-7 jaar) met (een vermoeden van) ontwikkelingsproblemen. Er kunnen zorgen zijn rondom de emotionele, verstandelijke en/of lichamelijke ontwikkeling. Maar ook met vragen over het gedrag van hun kind kunnen ouders terecht bij Integrale Vroeghulp. Integrale Vroeghulp voorziet zo in een behoefte van ouders om duidelijkheid te krijgen over een eventuele diagnose en/of waar ouders met hun kind terecht kunnen voor passende hulp.
 - Samen sterk bij scheiding en Kenniscentrum Kind en Scheiding: partners van deze werkgroep signaleren samen de behoefte aan preventief aanbod voor kinderen en ouders in scheidingssituatie. De partners stemmen af wat betreft benodigd aanbod. Een belangrijke partner hierin is het Kenniscentrum Kind en scheiding dat bovenlokaal opereert en die spreekuren voor ouders houdt op verschillende plekken in de regio. Ook wordt het preventief aanbod van Villa Pinedo (buddy's voor kinderen in scheidingsituaties) in regionaal verband ingekocht.

Intensivering van het contractmanagement

Op dit moment is het primaire doel van het lokale contractmanagement om eerder op de hoogte te zijn van (financiële) ontwikkelingen bij de zorgaanbieders, waar dit voorheen vaker als verrassing achteraf kwam. Daarnaast bevordert de escalatiemogelijkheid die je hebt met lokale en regionale contractmanagers ook de samenwerking tussen de toegang en de aanbieders, omdat sommige discussies niet meer op dat niveau gevoerd hoeven te worden.

Verdiepende analyses

Inzicht in profielen zorggebruik en verbeteringsmogelijkheden in efficiënte inzet van hulp. Inzet op complexe cliënten is structureel onderdeel geworden van Beter Samenspel waarbij efficiënter werken ten aanzien van multiprobleem gezinnen het doel is om langdurige intergenerationele problematiek te doorbreken.

Scherper verwijzen

Lokaal is met onderwijs- en zorgpartners een dynamische werkagenda opgesteld om de samenwerking te bevorderen. Tussenopbrengsten zijn:

- alle scholen in Rijswijk hebben een jeugdteammaatje die samenwerkt met de School Maatschappelijk Werker (SMW-er) van die school. Het jeugdteammaatje is door de SMW-er en de school makkelijker te benaderen (vanwege het vaste gezicht) voor vragen, advies en snelle doorverwijzing naar het hulpaanbod (zwaar of licht) voor zover de school/de SMW-er daar zelf niet in kan voorzien.
- pilot op de Godfried Bomansschool waarbij naast het werken met een vaste contactpersoon van het jeugdteam, het jeugdteammaatje in een veel vroeger stadium betrokken wordt bij de ondersteuningsvraag van leerlingen en hun ouders. De pilot heeft stilgelegen in Corona-periode en wordt daarom verlengd tot de kerstvakantie 2020. Intentie is om aanpak bij goede evaluatie uit te rollen over meerdere scholen in Rijswijk.
- Er is een concept afwegingskader onderwijs/zorg opgesteld. Met die richtlijn kan het jeugdteam dat wat onderwijs heeft gedaan of kan doen voor een leerling versus wat er vanuit jeugdteam kan worden geboden scherper in haar werkwijze afwegen. Dit concept wordt in Q3 geïmplementeerd.

Regionale maatregelen

Regionale maatregelen voeren we in gezamenlijkheid met de andere H10-gemeenten uit. Hiermee krijgen ze meer waarde, omdat jeugdzorg over de gemeentegrenzen gaat én ook zorgaanbieders niet enkel voor één gemeente werken. Regionale maatregelen worden in H10 verband opgezet en vervolgens vindt lokale implementatie plaats. Dit zijn dus maatregelen met sturing, coördinatie en verantwoording in regionaal verband en uitwerking in lokaal verband. De volgende maatregelen zijn op dit moment in gang gezet.

Integrale triage opzet

Er is een verwijzingsprotocol opgezet tussen jeugdzorgaanbieders en huisartsen. Dit protocol voorziet erin dat verwijzers en zorgaanbieders weten wat de aard en eisen van bepaalde zorg zijn.

Richtinggevend kader

Vanaf 1 januari 2021 zal gewerkt gaan worden met het richtinggevend kader. Dit is een instrument dat gebruikt kan worden om de omvang en duur van de toewijzing van jeugdzorg realistisch in te schatten en duidelijk vast te leggen. Bijvoorbeeld: een huisarts verwijst een inwoner door naar een jeugdzorgaanbieder. De jeugdaanbieder legt vervolgens een 'verzoek om toewijzing' (VOT) voor jeugdzorg bij de gemeente dat binnen "het normale" aantal uren, zoals vastgelegd in het richtinggevend kader, valt. Vervolgens ontvangt de jeugdzorgaanbieder een bericht met daarin exact aangegeven hoeveel uur per week en tot wanneer zij deze hulp mogen inzetten.

Professionals in het lokale team en ook jeugdzorgaanbieders worden met dit instrument voorzien van inzichten in passende duur en omvang van een jeugdzorgtraject op productniveau. Het gaat om een 'lerend' referentiekader, dus geen absolute norm. In 2021 zal hier samen met aanbieders aan de ontwikkeltafels aan gewerkt worden.

Hiermee kan de gemeente sturen op de trend dat trajecten steeds langer duren en intensiever worden. Momenteel werkt het jeugdteam hard aan het omzetten van lopende indicaties die deze begrenzing in de hoeveelheid en duur van zorg nog niet hebben.

Q-Controle

Het richtinggevend kader maakt het mogelijk om met een Q-controle te gaan werken. Q staat voor quantity oftewel de hoeveelheid jeugdzorg. In het toewijzingssysteem wordt vanaf 1 januari 2021 automatisch een blokkade gezet als de maximaal toegekende hulp voor een jeugdige bereikt is. Vanaf dat moment kunnen geen declaraties ingediend worden. Als er toch nog jeugdzorg nodig is moet de aanbieder opnieuw in gesprek met de gemeente. Ieder kwartaal wordt een analyse gedaan bij welke aanbieders blokkades zich vaak voordoen; vervolgens wordt het contractgesprek aangegaan met deze jeugdzorgaanbieders.

Bestedingsruimte per aanbieder

De regio H10 gaat per 2021 in de jeugdzorg werken met een bestedingsruimte per jeugdzorgaanbieder per gemeente. De bestedingsruimte wordt in de Resultaatovereenkomsten opgenomen per gemeente per aanbieder. De bestedingsruimte geeft voor het betreffende

kalenderjaar het [maximaal] door de aanbieder bij de gemeente te declareren bedrag aan jeugdzorg weer, waarbij – onder voorwaarden – tussentijdse bijstelling gedurende het jaar mogelijk is.

Dit middel is bedoeld als maatregel ter beheersing van kosten en resultaatsturing. Het uitgangspunt in de regio is dat de bestedingsruimte per aanbieder 95% van de (geïndexeerde) omzet uit 2019 is. Het totaal van de bestedingsruimte van alle in Rijswijk gecontracteerde jeugdzorgaanbieders is vastgesteld op € 12.829.697.

Fraudecontrole

Het Servicebureau H10 heeft een tool aangekocht voor de opsporing van fraude bij aanbieders. De tool vereenvoudigt de controle op onregelmatigheden in de jaarrekeningen van zorgaanbieders.

Lobby landelijke politiek

Vanuit de gemeenten wordt er een stevige lobby gevoerd in de richting van de landelijke politiek. De onderhandelingen met het Rijk over eerlijke financiële verhoudingen en voor meer structurele middelen voor de uitvoering van Jeugdzorg en Wmo lopen via de VNG.

Op de Algemene Ledenvergadering van de VNG op 25 september 2020 zijn met ruime steun 7 moties aangenomen die hier op betrekking hebben. In de moties wordt het VNG bestuur onder andere verzocht om meer structurele middelen voor het sociaal domein voor alle gemeente te bepleiten.

De motie 'raden in verzet' is van verdergaande strekking. Deze motie roept het bestuur op om in overleg te treden met het kabinet over structurele financiële armslag voor gemeenten en acties uit te voeren indien het rijk de gemeenten onvoldoende tegemoetkomt. Bij acties valt te denken aan opschorten van de overleggen met het rijk, voorbereiden van juridische acties over de opschalingskorting en het stoppen van (nieuwe) taken.

Op 22 oktober heeft de VNG een brief gestuurd aan het kabinet, met daarin de boodschap die de leden op de ledenvergadering hebben uitgesproken, dat wil zeggen:

- Uitgangspunt bij herverdeling Gemeentefonds moet zijn "de koek moet groter"
- Verwachting dat gemeenten vanaf 2021 volledig worden gecompenseerd voor werkelijke kosten jeugdzorg, als uitkomst van het onderzoek naar kosten voor jeugdzorg (uitkomsten in najaar bekend)
- Noodzaak van structurele en incidentele oplossingen voor financiële tekorten

De brief vormt de start van nieuwe gesprekken met het rijk.

Dekkingsplan begroting 2020 - 2023

Als onderdeel van de dekkingsvoorstellen in de begroting 2020 – 2023 heeft het Sociaal Domein reeds voor een bedrag van € 650.000 structureel bezuinigd.

Hoofdstuk 8. Directe dekking

Personeel

Door het minimaliseren van uitvoeringskosten is er met ingang van het jaar 2021 een structureel voordeel. Bij de overheveling van de nieuwe taken WMO en Jeugd is in eerste instantie personeel ingehuurd voor werkzaamheden waarvan niet bekend was hoe deze werkzaamheden zich zouden ontwikkelen en of ze structureel zouden zijn. Omdat het inhuren van extern personeel aanzienlijk duurder is dan de kosten die betrekking hebben op eigen personeel is structurele inhuur omgezet naar arbeidscontracten bij de gemeente Rijswijk. Hierdoor is sprake van een besparing op jaarbasis van € 200.000. Door een heroriëntatie met betrekking tot uitbestede werkzaamheden is er een besparing op jaarbasis van € 700.000.

BUIG

Het definitief macrobudget 2020 voor de gebundelde uitkering (BUIG) op grond van artikel 69, eerste lid, van de Participatiewet (Pw) is op 30 september 2020 bekend gemaakt en is ca. € 228 miljoen hoger dan het voorlopige macrobudget 2020 en € 302 miljoen hoger dan het definitieve macrobudget 2019. De bijstelling ten opzichte van het voorlopige macrobudget is een saldo van positieve en negatieve mutaties en vindt zijn oorsprong in de verwerking van de realisatiecijfers (volume en prijs) over 2019, nieuwe inzichten in de conjunctuur, effecten van rijksbeleid en de loon- en prijsbijstelling. Voor de gemeente Rijswijk betekent dit definitieve budget een voordeel van € 1.629.686 ten opzichte van het voorlopige budget waarmee ten tijde van de 2^e halfjaarrapportage gerekend werd. Op basis van de realisaties tot en met oktober 2020 en het bijgestelde definitieve budget zal er naar verwachting bij de jaarrekening een voordeel ontstaan van € 1.300.000. Bij het sluiten van de jaarrekening zal bestuurlijke besluitvorming worden gevraagd om dit voordeel (deels) te reserveren voor de tekorten op de jeugdzorg in het jaar 2021.

Hugo-gelden 2023-2024

De keuze om de tegemoetkoming van het kabinet om extra middelen voor Jeugd voor de jaren 2019-2021 voor drie jaar in de begroting op te nemen zou onder de huidige omstandigheden herzien kunnen worden. De grondslag daarvoor kan gevonden worden in de communicatie tussen het ministerie van VWS en de VNG inzake dit onderwerp. In een brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan de VNG is onderstaande passage opgenomen om gemeenten een grondslag te geven voor de meerjarenraming:

“Zekerheid in de meerjarenraming

Het is van belang dat de provinciale toezichthouders het voorgenomen onderzoek en de uitkomsten daarvan meeweegt in de beoordeling van de meerjarenraming in de gemeentelijke begroting.

Het Rijk komt hiertoe in overleg met de provinciale toezichthouders tot een richtlijn ten aanzien van de meerjarenraming jeugd in de gemeentelijke begroting. Deze richtlijn wordt door de provinciale toezichthouder op uniforme wijze gehanteerd. De richtlijn is erop gericht dat de toezichthouder meeweegt dat er nog onderzoek loopt dat erop is gericht om een nieuw kabinet te laten besluiten over een passend budget voor 2022 en latere jaren. Hierdoor worden gemeenten in staat gesteld om in het licht van de afspraken een meerjarenraming in de begroting op te nemen voor uitgaven jeugd”.

Inmiddels is via de septembercirculaire van het Gemeentefonds ook voor het jaar 2022 al aanvullend budget beschikbaar gesteld en zijn landelijk de signalen van tekorten op jeugdzorg dusdanig dat ook voor de jaren 2023 – 2024 aanvullend budget verwacht mag worden. Bestuurlijke besluitvorming zal worden gevraagd om de eerdere keuze te herzien en het extra jeugdbudget ook in de begroting op te nemen voor de jaren 2023-2024.

Hoofdstuk 9. Transparant begroten

De keuzemogelijkheden uit het traject Transparant zijn in onderstaande tabel ge-update. Deze keuzemogelijkheden betreffen mogelijkheden waarop in 2021 bestuurlijke besluitvorming kan plaatsvinden.

Update tabel transparant begroten

	2021	2022	2023	2024	
Product	Ombuiging	Ombuiging	Ombuiging	Ombuiging	
<i>Aanvullende collectieve ziektekostenverzekering</i>	0	100.000	100.000	100.000	Deze ombuiging zal worden bereikt door de bijdrage van Rijswijk aan aanvullende collectieve ziektekosten neerwaarts bij te stellen tot regionaal niveau.
<i>Sociaal Fonds</i>	0	5.000	5.000	5.000	Er zal gecontroleerd moeten worden wanneer beëindiging kan plaatsvinden op basis van de overeenkomst. Er vinden nu gesprekken plaats over het nieuwe beleid vanaf 2022. Het Sociaal Fonds is een samenwerkingsverband met de kerk. Dit zou beëindigd kunnen worden alleen zouden mensen die op basis van regelgeving net overal buiten vallen dan geen vangnet meer hebben.
<i>Ooievaarspas</i>	0	261.000	261.000	261.000	Omdat bij de Ooievaarspas getoetst wordt of iemand er recht op heeft, hoeft bijv. Stichting Kei niet meer te toetsen voor het uitvoeren van kind regelingen. Als de Ooievaarspas getoond kan worden, is namelijk helder dat iemand recht heeft op de kind regelingen. De Ooievaarspas stopzetten, betekent extra werk voor Stichting Kei omdat ze dan moeten gaan toetsen, de kosten daar zullen dus stijgen.
<i>Communicatie</i>	14.030	14.030	14.030	14.030	Dit budget wordt gebruikt voor folders en dergelijke.
<i>Wet kinderopvang</i>	0	50.000	50.000	50.000	Dit is een regeling op basis van bestuurlijke afspraken waarop een ombuiging mogelijk is. De regeling is bestemd voor ouders die gebruik maken van kinderopvang op grond van een sociaal medische indicatie vanwege het kind of zichzelf. De gedachte erachter is dat de kinderopvang geen eigen keuze is, maar wordt ingegeven door een externe noodzaak.
<i>Activering</i>	100.000	100.000	100.000	100.000	Dit betreft een wettelijke verplichting met ruimte voor gemeentelijk beleid. Een neerwaartse bijstelling kan daarom wel maar beperkt de actuele bestuurlijke ambities rond het WSP en

					FSP. Verdere neerwaartse bijstellingen van de budgetten zullen ten kosten gaan van het resultaat en zullen een negatieve werking hebben op de uitgaven BUIG. Ook heeft de gemeenteraad bij herhaling verzocht om beleid – en dus extra uitgaven – op het onderdeel participatie (of re-integratie van ca. 2/3 van het bestand dat nu niet wordt geactiveerd). Er is toegezegd dat hier een kadernota maatschappelijke participatie voor wordt opgeleverd. De meest actuele ontwikkeling betreft de door het kabinet gewenste extra impuls voor de crisisdienstverlening aan mensen die zijn getroffen door de coronacrisis. Daarover zijn onlangs op bestuurlijk niveau afspraken gemaakt in de regio.
<i>Diensten bij wonen met zorg</i>	0	119.330	119.330	119.330	Dit betreft een subsidie die afhankelijk van de subsidievoorwaarden bezuinigd kan worden. Deze subsidie stimuleert het langer thuis kunnen wonen van hulpbehoevenden. Het wegbezuinigen van deze subsidie zal daarom leiden tot hogere uitgaven aan andersoortige zorg.
<i>Wmo financiële ondersteuning</i>	0	194.000	194.000	194.000	Deze uitgaven betreffen een tegemoetkoming in de meerkosten voor zorg bedoeld voor chronisch zieken.
<i>Organisatie voor ouderenwerk</i>	0	36.820	36.820	36.820	Deze subsidies zijn verstrekt aan organisaties die in het voorliggend veld opereren en gericht zijn op sociale samenhang en het voorkomen dat ingezetenen op maatschappelijke ondersteuning aangewezen zullen zijn. Het is een wettelijke taak om beleid te voeren voor deze doelgroepen
<i>Flankerend ouderenbeleid</i>	2.670	2.670	2.670	2.670	Deze uitgaven kunnen bezuinigd worden
<i>Gehandicaptenwerk</i>	0	28.160	28.160	28.160	Deze subsidies zijn verstrekt aan organisaties die in het voorliggend veld opereren en gericht zijn op sociale samenhang en het voorkomen dat ingezetenen op maatschappelijke ondersteuning aangewezen zullen zijn. Het is een wettelijke taak om beleid te voeren voor deze doelgroepen
<i>Mantelzorg</i>	0	0	0	0	Deze subsidies zijn verstrekt aan organisaties die in het voorliggend veld opereren en gericht zijn op sociale samenhang en het voorkomen dat ingezetenen op maatschappelijke ondersteuning aangewezen zullen zijn. Het is een wettelijke taak om beleid te voeren voor deze doelgroepen

<i>Wijkwerk- en bewonersorganisaties</i>	0	91.530	91.530	91.530	Deze subsidies zijn verstrekt aan organisaties die in het voorliggend veld opereren en gericht zijn op sociale samenhang en het voorkomen dat ingezetenen op maatschappelijke ondersteuning aangewezen zullen zijn. Het is een wettelijke taak om beleid te voeren voor deze doelgroepen
<i>Vrijwilligersdag</i>	0	11.060	11.060	11.060	Opheffing van de vrijwilligersdag
<i>Collectieve verzekering vrijwilligers</i>	0	10.610	10.610	10.610	Het betreft hier financiële ondersteuning van actieve Rijswijkse mantelzorgers en vrijwilligers in de vorm van een collectieve verzekering
<i>Bredewelzijnsorganisatie</i>	400.000	450.000	450.000	450.000	Het volledige bedrag betreft het in de begroting 2020 – 2023 toegevoegde budget Bestuursopdracht Welzijn (eenzaamheid)
<i>Organisaties voor vrouwenwerk</i>	0	4.830	4.830	4.830	Deze subsidies zijn verstrekt aan organisaties die in het voorliggend veld opereren en gericht zijn op sociale samenhang en het voorkomen dat ingezetenen op maatschappelijke ondersteuning aangewezen zullen zijn. Het is een wettelijke taak om beleid te voeren voor deze doelgroepen
<i>Emancipatieprojecten</i>	0	23.340	23.340	23.340	Hier worden in de afgelopen jaren de regenboogactiviteiten mee betaald. Door geen of minder beleid te voeren op het gebied van emancipatie en inclusiviteit is een keuze mogelijk
<i>Mantelzorg (transitie)</i>	0	135.000	135.000	135.000	Het betreft hier financiële ondersteuning van actieve Rijswijkse mantelzorgers en vrijwilligers in de vorm van een mantelzorgvergoeding
<i>Preventieve gezondheidszorg</i>	0	110.000	110.000	110.000	Wettelijke taak waarvan het beleid op het gebied van sport en gezondheid teruggedraaid kan worden. Er is een uitvoeringsagenda voor 2 jaar opgesteld en zijn er samenwerkingen aangegaan met partners. Deze post zou met ingang van 2022 bezuinigd kunnen worden.
<i>Totaal:</i>	516.700	1.747.380	1.747.380	1.747.380	

Hoofdstuk 10. Maatregelen in onderzoek en/of uitwerking

Algemeen

In dit hoofdstuk worden alle onderwerpen van onderzoek opgenomen. Het overzicht zoals onderstaand is opgenomen is niet limitatief en betreft het vertrekpunt van het actieplan. In de loop der tijd zal dit worden aangevuld met nieuwe onderwerpen van onderzoek. Landelijke actualiteiten met betrekking tot het terugdringen van kosten worden gevolgd en waar dit van toepassing is ook toegevoegd aan de lokale maatregelen. Bij het onderzoeken van de maatregelen zal er een financieel inzicht met betrekking tot het onderwerp en de eventuele besparing worden toegevoegd.

Randvoorwaarden uitvoeren maatregelen

Om de maatregelen uitvoerbaar te maken, binnen de gewenste planning is het volgende nodig:

- Veel van onderstaande maatregelen moeten in samenwerking met anderen worden uitgevoerd. Dit vraagt om tijd en inzet van betrokken medewerkers.
- Het resultaat van onderstaande maatregelen kan ertoe leiden dat bestuurlijke keuzes gemaakt moeten worden. Om een financieel effect te behalen moet het bestuur onderbouwde keuzes maken.
- Sommige van onderstaande maatregelen vragen om een financiële investering op korte termijn. Hiervoor zal budget moeten worden vrijgemaakt.

Overzicht maatregelen in onderzoek

Informele PGB

Wat gaan we onderzoeken?

Zorg vanuit de Wmo en de Jeugdwet kan door het sociale netwerk (informeel) van de hulpbehoevende worden geleverd. Hiervoor kan een informeel persoonsgebonden budget worden toegekend. De scheidslijn tussen gebruikelijke zorgtaken en professionele zorgtaken is per casus verschillend. Daarom gaan we een dossieronderzoek doen op cliënten met een informele PGB. Daarbij kijken we naar de gronden van "boven-gebruikelijke" zorg en de combinatie met overige zorgproducten. De uitgaven voor PGB bedragen minder dan 5% van de totale kosten voor maatwerkvoorzieningen Jeugd.

Bandbreedte onderzoek

- Vastgestelde kaders in het gemeentelijk PGB-beleid.
- 26 dossiers met in 2020 een PGB informeel.
- €510.000 informele PGB toegekend in 2020. Uitnutting rond 75%, dus €382.500.

Wat bereiken we hiermee?

Inzicht biedt mogelijke resultaten met een financieel effect:

- Informele PGB wordt onterecht toegekend
- Andere zorg naast de PGB wordt onterecht toegekend
- Er is passender zorg beschikbaar, die ook doelmatiger is.

Herziening van PGB beleid voor informele PGB's, om op basis van andere kaders te (her)indiceren.

Wanneer is het klaar?

Q4 2020	Q1 2021	Q2 2021
• Dossieronderzoek	• Mogelijkheden bijsturing bekend	• Uitwerken keuzes op basis van resultaten • Financiële impact bekend

Incidentele verstrekkingen

Wat gaan we onderzoeken?

Naast de in H10-verband ingekochte zorg wordt er lokaal ook zorg ingekocht en geleverd. Dit betreft bijvoorbeeld het Jeugdwetvervoer, maar ook noodoplossingen voor inwoners die tussen wal en schip belanden en (tijdelijk) een oplossing om erger te voorkomen wordt geboden.

Het onderzoek richt zich op deze incidentele verstrekkingen waarbij we pogen te achterhalen wat de aard van de problematiek en verstrekte voorzieningen is.

Bandbreedte onderzoek

- Lokale inkoop, buiten H10-verband
- Schatting omvang onderzoek €200.000 per jaar, waarvan €115.000 vervoersdiensten

Wat bereiken we hiermee?

Inzicht biedt mogelijke resultaten met financieel effect:

- Is levering zorg noodzakelijk en meest passend?
- Is er een besparing mogelijk op bredere inkoop dan lokaal?

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021
• Onderzoek	• Resultaten bekend • Financiële impact bekend • Uitwerken keuzes op basis van resultaten.

Stapeling van voorzieningen

Wat gaan we onderzoeken?

Zowel binnen de verschillende wetten (Jeugdwet/ Wmo/ Participatie) als integraal doen we een analyse op stapeling van zorg. Het onderzoek richt zich op het aantal en soort voorzieningen dat één inwoner of één huishouden afneemt.

Op casusniveau beoordelen we of de zorgcombinaties logisch en wenselijk zijn en aansluiten bij de gestelde doelen en (indien mogelijk) structurele oplossingen.

Bandbreedte onderzoek

- Nog niet bekend, hiervoor moeten we verschillende informatiebronnen aan elkaar koppelen en daarop selecties voor dossieronderzoek maken.

Wat bereiken we hiermee?

Inzicht biedt mogelijke resultaten met een financieel effect:

- Effectievere hulp en integrale ondersteuning aan huishoudens met problemen op verschillende levensgebieden (huisvesting, inkomen, schulden, verwaarlozing, sociaal isolement, psychische of psychosociale problematiek, jeugd- en opvoedhulp, huiselijk geweld, criminaliteit).
- Stapeling is onterecht, onwenselijk of onlogisch; aanpassen van dienstenpakket

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021	Q3 2021	Q4 2021
• Onderzoeksplan opstellen	• Informatiebronnen koppelen en selectie te onderzoeken dossiers maken	• Dossieronderzoek • Resultaten onderzoek • Financiële impact bekend	• Vervolgacties uit onderzoek implementeren in de toegang

Leeftijd vs. voorziening

Wat gaan we onderzoeken?

In het onderzoek naar geïndiceerde voorzieningen in verhouding tot de leeftijdscategorie waarin de hulpbehoevende zit is het mogelijk om gericht tot maatregelen te komen die de hele groep kan helpen.

Bandbreedte onderzoek

- Jeugdigen van 0 – 18
- Jeugdigen 18 - 23
- Circa 1400 unieke cliënten

Wat bereiken we hiermee?

Inzicht biedt mogelijke resultaten met een financieel effect:

- Schaalvoordelen met leeftijdsgericht preventief werk
- Besparing of verleggen rekening in verband met overloop verlengde jeugdzorg

Het onderzoek is niet specifiek gericht op een concrete financiële besparing, want het financieel effect van preventie is niet hard te maken.

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021	Q3 2021
• Data analyse	• Resultaten data analyse	• Eventuele gerichte acties naar aanleiding van data analyse • Financiële impact bekend

Geld als eigen kracht

Wat gaan we onderzoeken?

Voor verstrekking van iedere voorziening moet worden beoordeeld of de aanvrager de hulpvraag op eigen kracht, uit het sociaal netwerk of in het voorliggend veld kan oplossen. Het onderzoek richt zich op de definitie van eigen kracht en of het juridisch haalbaar is om geld als eigen kracht te zien. Wanneer is die eigen kracht toereikend en vooral, wat zijn criteria op grond waarvan kan worden geconcludeerd of de eigen kracht toereikend is? Uiteraard zit hier, als het juridisch mogelijk is, een bestuurlijke keuze aan verbonden.

Bandbreedte onderzoek

- Juridisch kader; Jeugdwet, Wmo, Participatiewet.

Wat bereiken we hiermee?

- Financiële draagkracht als eigen kracht meenemen in beoordelen kan leiden tot lagere instroom

Wanneer is het klaar?

Afhankelijk van de doorlooptijd van het juridisch onderzoek is het streven Q2 2021.

Q1 2021	Q2 2021	Q3 2021
• Vraagformulering aan afdeling juridische zaken	• Resultaten juridisch onderzoek bekend	• Keuzemogelijkheden uitwerken

Verstrekingen bij inactieve cliënten

Wat gaan we onderzoeken?

Het kan zijn dat inwoners wel een indicatie hebben voor een bepaalde of een aantal voorzieningen, maar deze niet worden gebruikt. Het onderzoek richt zich op deze 'slappende' cliënten; bestaan deze? Hoe groot is deze groep? En is het terecht dat deze cliënten nog een voorziening krijgen waarop een betaling plaats kan vinden?

Bandbreedte onderzoek

- Jeugdwet en Wmo
- Omvang nog niet bekend, data-analyse moet uitwijzen wat de omvang is van 'slapende' cliënten

Wat bereiken we hiermee?

- Afsluiten voorzieningen, uitsluiten dat declaratie plaats vindt
- Afsluiten voorzieningen leidt tot beter inzicht in de som van toewijzingen en daarmee beter zicht op verplichtingen en daarmee prognose van lasten

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021
• Data analyse • Resultaten data analyse	• Eventuele gerichte acties naar aanleiding van data analyse

Screening op onbekende aanbieders**Wat gaan we onderzoeken?**

Zowel binnen de jeugdzorg als de Wmo zijn er veel zorgaanbieders die zorg leveren. Alle aanbieders die partij zijn in de (open-house) inkoop, en dus een contract hebben, kunnen zorg leveren en declareren. Het is de vraag of het wenselijk is met iedere zorgaanbieder 'zaken' te doen, met name als deze ver buiten de regio ligt, onbekend is of niet naar wens presteert. Het onderzoek richt zich op de exoten binnen het scala aan aanbieders om vervolgens te kunnen bepalen wat we met deze zorgaanbieders willen.

Bandbreedte onderzoek

- In Haaglanden circa 375 zorgaanbieders, lokaal circa 100 aanbieders

Wat bereiken we hiermee?

Gerichte samenwerking met zorgaanbieders leidt tot:

- Meer grip op zorgaanbieders, waardoor gesprek over en sturing op kosten en informatie beter mogelijk is.
- 'Wildgroei' aan zorgaanbieders tegengaan.

Deze maatregel is niet specifiek gericht op een concrete financiële besparing, want het financieel effect van intensiever contractmanagement is niet hard te maken.

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021
• Data analyse • Resultaten data analyse	• Eventuele gerichte acties naar aanleiding van data analyse

Woonplaatsbeginsel**Wat gaan we onderzoeken?**

De hoofdregel is dat de jeugdige de woonplaats volgt van degene die gezag over hem/haar uitoefent. Deze woonplaats is niet altijd de plaats waar de jeugdige werkelijk verblijft. Jeugdigen van 18 jaar en ouder kunnen in uitzonderlijke situaties ook jeugdzorg krijgen. Jeugdzorg kan ook aan ouders worden toegekend, in de vorm van opvoedondersteuning. De gemeente waar de jeugdige zijn juridische woonplaats heeft is verantwoordelijk voor deze hulp. Ook als de ouder die de jeugdzorg aanvraagt in een andere gemeente woont.

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor alle jeugdzorg die moet worden getroffen ten behoeve van de jeugdige die zijn woonplaats heeft binnen zijn gemeente. Het onderzoek naar woonplaatsbeginsel heeft eerder plaatsgevonden en herhalen we om te controleren of er nieuwe gevallen zijn die op basis van het (complexe) woonplaatsbeginsel onder de verantwoordelijkheid van onze of een andere gemeente vallen.

Bandbreedte onderzoek

Dossieronderzoek op complete bestand (1400 jeugdigen) is te omvangrijk, daarom onderzoeken we gericht de massa met een uitzondering op de hoofdregel van het woonplaatsbeginsel. In eerste instantie zijn dat de volgende categorieën waarin eventueel een overlap is:

- 14 jeugdigen met voogdij (2020 ca. €400.000)
- 23 jeugdigen 18+ waarvan postcode buiten Rijswijk ligt (2020 ca. €250.000)
- 38 jeugdigen 18+ met een verblijfsvoorziening (2020 ca. € 1 mln.)

Wat bereiken we hiermee?

Het uitgangspunt is dat het woonplaatsbeginsel juist wordt toegepast, omdat de controle hiervan in het proces van toewijzing en declaratie is vastgelegd. Mogelijke afwijkingen zouden kunnen leiden tot:

- Verleggen van de rekening voor geleverde zorg naar andere gemeente
- Verleggen van de zorg op grond van andere wet

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021	Q3 2021
• Dossieronderzoek	• Resultaten onderzoek • Financiële impact bekend	• Eventueel: • verleggen rekening • aanpassen proces

Doorlooptijd van de voorziening

Wat gaan we onderzoeken?

De doorlooptijd van de voorziening moet in logisch verband staan tot de aard van het product. We hebben geen signalen dat de doorlooptijd niet klopt, maar willen starten met een data onderzoek op doorlooptijd van een voorziening. Hierbij richt het onderzoek zich op opvallendheden waarbij bijvoorbeeld kortdurende zorgproducten een lange doorlooptijd hebben. Als we hierin onregelmatigheden ontdekken zal het onderzoek zich uitbreiden naar casuïstisch onderzoek en gesprekken met betreffende zorgaanbieders.

Bandbreedte onderzoek

- Nog niet bekend, hiervoor moet eerst worden vastgesteld welke definities we vaststellen om de massa van onderzoek te bepalen

Wat bereiken we hiermee?

Inzicht biedt mogelijke resultaten met een financieel effect:

- Voorzieningen die een niet passende doorlooptijd hebben worden afgesloten of omgezet
- Doorlooptijd voorzieningen neemt af.

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 en Q3 2021
• Data analyse • Resultaten data analyse	• Eventuele gerichte acties naar aanleiding van data analyse

Declaratie bestand 2020 controleren op onregelmatigheden

Wat gaan we onderzoeken?

De declaraties van zorgaanbieders worden grotendeels verwerkt door het Servicebureau H10 en deels lokaal. Het systeem is zo ingericht dat declaraties enkel worden goedgekeurd als ze aan bepaalde eisen voldoen. Zo moet er:

- Een geldige indicatie binnen de periode van declaratie zijn,
- Mag er over deze periode niet eerder zijn gedeclareerd,
- Moet de jeugdige onder het woonplaatsbeginsel van de gemeente vallen
- en andere checks.

We gaan een controle doen op het declaratiebestand van 2020 of er onregelmatigheden zitten in de goedgekeurde declaraties om zeker te weten dat de systeemregels werken en er eventueel gevallen tussen zitten die wel aan de eisen voldoen, maar niet wenselijk zijn.

Bandbreedte onderzoek

- Het volledige declaratiebestand 2020 (circa 20.000 tot 25.000 declaraties)

Wat bereiken we hiermee?

Inzicht biedt mogelijke resultaten met een financieel effect:

- Het corrigeren van foutieve of dubbele declaraties
- Het voorkomen van foutieve of dubbele declaraties
- Inzicht in declaratiegedrag van zorgaanbieders

Wanneer is het klaar?

Q2 2021	Q3 2021	Q4 2021
• Data analyse	• Resultaten data analyse • Financiële impact bekend	• Eventuele gerichte acties naar aanleiding van data analyse

T-medewerker in het jeugdteam

Wat gaan we onderzoeken?

De hulpvraag wordt vastgesteld door een medewerker in de toegang. Dit kan in geval van jeugdzorg ook een andere verwijzer zijn dan de gemeente: huisarts, jeugdarts, medisch specialist, gecertificeerde instelling of de rechtbank. Welke zorgoplossing er vervolgens geboden wordt is niet altijd makkelijk te bepalen, gezien de vele zorgaanbieders en verschillende producten en diensten. Er wordt een Toetser (T-medewerker) aangenomen die een brug slaat tussen de consulenten Jeugdteam, de toewijzing voor de jeugdige en de aanbieders van de Jeugdzorg. Deze medewerker zal ook zorgdragen voor meer kostenbewustzijn bij de consulenten Jeugd. Deze medewerker voert de volgende taken uit:

- De T medewerker gaat het gesprek aan met collega's consulent jeugd. Waarbij de consulent jeugd vooral het wat formuleert en T-medewerker ondersteunend is in het hoe (middel, prijs, omvang en duur).
- De T medewerker voert een data analyse uit rondom de declaraties om opvallende zaken gedegen te onderzoeken.
- De T medewerker gaat het gesprek (dialoog) aan met de jeugdaanbieder op.

Door actieve sturing op productkeuze op dossierniveau krijgen we meer grip op de externe verwijsstroom en wordt er gericht zorg toegewezen. Eventuele signalen over gedrag van zorgaanbieders wordt door de contractmanager Jeugd besproken met de zorgaanbieder.

Bandbreedte onderzoek

- Alle nieuwe toewijzingen zitten in de review door de T-medewerker

Wat bereiken we hiermee?

De verwachting is dat naast een kwaliteitsimpuls, een financiële besparing op kan treden.

Wanneer is het klaar?

Q4 2020	Q1 2021
• Opstellen profiel en takenpakket T-medewerker • Werven T-medewerker	• Start T-Medewerker in jeugdteam

Rust in de begroting

Wat gaan we onderzoeken?

De schommelingen in prognoses ontstaan doordat we nieuwe productieoverzichten ontvangen die heel anders zijn, declaratie achterstanden worden ingehaald of in de nieuwe maanden een grotere stijging van aantal jeugdigen met eventueel zware producten plaats vindt.

We onderzoeken op welke manier de schommelingen in de verwachtingen van het Servicebureau H10 tot het minimale kunnen worden teruggebracht.

Bandbreedte onderzoek

- Samenwerking met H10-servicebureau
- Databestanden optimaliseren waarop prognose gedaan wordt

Wat bereiken we hiermee?

- Betere voorspelbaarheid van de lasten
- Minder schommelingen in prognose
- Minder afhankelijkheid van zorgaanbieders in prognose

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021
• Afstemming in H10-verband met Servicebureau • Onderzoeken prognose Servicebureau op mogelijke verbeteringen	• Beoordelen mogelijkheden aanpassen Prognose servicebureau

Keuzemogelijkheden subsidies

Wat gaan we onderzoeken?

Alle subsidies zullen opnieuw beoordeeld gaan worden.

Bandbreedte onderzoek

- Alle subsidies die binnen het sociaal domein (programma 6) vallen

Wat bereiken we hiermee?

- Inzicht in verstrekte subsidies en ontwikkeling daarvan door de jaren
- Keuzemogelijkheden in hoeverre besparingen mogelijk zijn

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021
• Inventarisatie ter beoordeling subsidies	• Beoordeling subsidies • Inzicht wettelijke /niet-wettelijke taken

Verwante wetgeving

Wat gaan we onderzoeken?

Er zijn grijze gebieden in het onderzoek vanuit welke wet (en budget) zorg geleverd dient te worden. Bepaalde zorg kan zowel onder de jeugdwet, Wmo, Wet langdurige zorg of de Zorgverzekeringswet vallen. De indicatie hiervoor ligt niet altijd bij de gemeente.

Een van de aandachtspunten in dit onderzoek is de mogelijkheid om een inwoner een andere zorgplek te bieden vanwege het (landelijk) grote gebrek aan zorglocaties waar complexe en/of verblijfszorg geboden wordt. Onderzocht gaat worden welke zorg vanuit welke wet moet worden geleverd. Daarbij wordt in ieder geval gekeken naar de zorgverzekeringswet en de wet langdurige zorg. Innovatieve ideeën om zorg elders onder te brengen krijgen hierin ook aandacht.

Bandbreedte onderzoek

- De scope van het onderzoek moet nog worden vastgesteld, hierbij wordt in overweging genomen het onderzoek uit te laten voeren door een extern bureau.

Wat bereiken we hiermee?

- De zorglevering vanuit de juiste wet en budget betaald wordt.

Wanneer is het klaar?

Niet bekend. Mogelijk wordt hiervoor een extern bureau ingeschakeld. Daarover moet eerst de bandbreedte van het onderzoek worden vastgesteld. Als de omvang van de onderzoek groot blijkt te zijn is het een mogelijke uitkomst dit uit te besteden.

Praktijkondersteuner huisarts (POH)

De grootste verwijzer naar jeugdzorg is de huisarts. Uit overleg met de huisartsen is gekomen dat we starten met het versterken door vaste contactpersonen van het Jeugdteam te verbinden aan de verschillende praktijken. Zodoende dragen we casuïstiek warm over en onderhouden we korte lijnen tussen praktijk en jeugdteam. Dit is een gezamenlijke wens van huisartsen en de gemeente.

Bovengenoemde werkwijze evalueren we na een jaar met vooraf geformuleerde doelen. Hierbij kijken we ook naar ervaringen in de regio van het inzetten van POH JGGZ, op basis van het regionaal plan van aanpak "Samen werken aan jeugdhulpexpertise in de huisartsenpraktijk". Ook in Rijswijk zullen we dus in samenspraak en samenwerking met huisartsen bekijken of en hoe POH-ers van toegevoegde waarde zijn in de dienstverlening en kostenbeheersing.

Om meer grip te krijgen op deze verwijsstroom en het aantal doorverwijzingen te temperen werken we samen met huisartsen toe naar het inzetten van praktijkondersteuners. De praktijkondersteuner helpt de cliënt direct zelf, verwijst door naar voorzieningen in het voorliggend veld of verwijst (met meer kennis van aanbieders en diensten) gericht naar geschikte 2^e-lijns zorg.

Bandbreedte onderzoek

- Verwijsstroom via huisarts
- Alle huisartsen in Rijswijk
- Regionale samenwerking om zoveel mogelijk huisartsen in Haaglanden te koppelen

Wat bereiken we hiermee?

We bereiken hiermee dat we meer grip krijgen op verwijsstromen waar we nu weinig tot geen grip op hebben. Financieel zijn de landelijke resultaten niet eenduidig. De mogelijke financiële besparing zou zitten in:

- Kwaliteit doorverwijzing wordt beter; jeugdige krijgt direct de juiste hulp
- Scherpere (soort, zwaarte en duur) verwijzingen naar 2e lijns-zorg
- Lichte hulp of advies wordt door POH-er zelf gedaan

Wanneer is het klaar?

Q1 2021	Q2 2021	Q2 of Q3	Q4 2021
• 'Bureaudienst' voor consultatie door huisarts in jeugdteam actief • Bijeenkomst met huisartsen • afspraken maken met een aantal huisartsen over POH-er op hun praktijk.	• Werven POH-er	• Start POH-er op de huisartsenpraktijken	• Eerste evaluatie POH-er

Hoofdstuk 11. Moties

In de Begrotingsraad zijn verschillende moties ingediend die betrekking hebben op de jeugdzorg. In de raadswerkgroep sociaal domein zijn deze moties ter sprake gekomen. Toegezegd is dat de raad wordt geïnformeerd via een raadsinformatiebrief over de stand van zaken uit de moties. De uitwerking van de moties zal een plek krijgen in de kadernota. Een aantal elementen uit de moties zijn in de analyse of als maatregel in het actieplan opgenomen. Het betreffen de volgende moties:

1. I. Tijdige en passende jeugdhulp (GL, VVD, PVDA, D66, RB)
2. VI Motie VVD Passende en gewenste financiering in de jeugdhulp
3. IX Motie CDA def jeugdzorg kaderdebat 2020 070720 (CDA, GB, BVR, WIJ, RB)
4. XVI Motie CDA, D66, WIJ, BVR, GBR Snappen of schrappen

Hoofdstuk 12. Financiële recapitulatie

Onderstaand overzicht is een financiële weergave van hetgeen is behandeld in de voorgaande hoofdstukken. Zoals te zien is zal met directe mogelijkheden het tekort kunnen worden teruggedrongen van 3,2 naar 2,3 miljoen in 2021.

De in de tabel opgenomen dekking maatregelen in onderzoek kunnen een extra positief effect opleveren.

	2021	2022	2023	2024
Uitgaven				
WMO	€ 12.655.600	€ 12.764.060	€ 12.775.060	€ 12.775.060
Jeugd	€ 18.366.380	€ 17.363.132	€ 17.363.132	€ 17.363.132
	€ 31.021.980	€ 30.127.192	€ 30.138.192	€ 30.138.192
Inkomsten				
Budget WMO	€ 14.365.786	€ 14.679.213	€ 14.847.697	€ 15.053.211
Budget Jeugd	€ 13.450.941	€ 13.671.916	€ 12.995.483	€ 13.278.201
	€ 27.816.727	€ 28.351.130	€ 27.843.179	€ 28.331.412
Tekort in de risicoparagraaf	€ -3.205.253	€ -1.776.062	€ -2.295.013	€ -1.806.780
Directe dekking:				
besparing personeelskosten	€ 200.000	€ 200.000	€ 200.000	€ 200.000
besparing uitbesteed werk	€ 700.000	€ 700.000	€ 700.000	€ 700.000
Tekort minus directe dekking	€ -2.305.253	€ -876.062	€ -1.395.013	€ -906.780
Dekking maatregelen in onderzoek	PM	PM	PM	PM

Bijlagen:

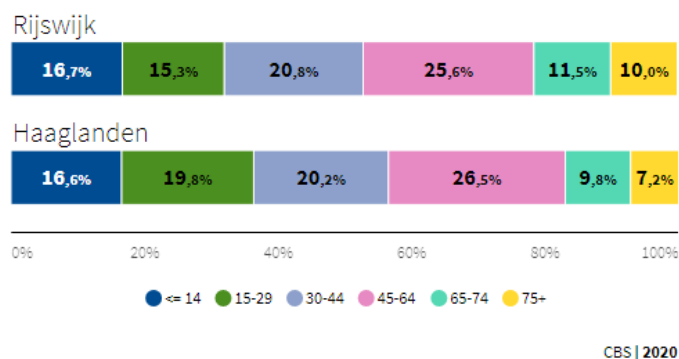
Bijlage 1: Algemeen beeld op basis van benchmarking

Demografische gegevens Rijswijk

Bevolking	Gemiddelde leeftijd	Verwachte groei 2050 t.o.v. 2018	Verwacht aandeel 75+
54.795 Rijswijk CBS jul 2020	42,9 jr. Rijswijk 40,3 jr. Haaglanden CBS 2019	38,9% Rijswijk 29,2% Haaglanden ABF - Primos 2020 2050	15,0% Rijswijk 13,1% Haaglanden ABF - Primos 2020 2050

- In 2019/2020 heeft de gemeente Rijswijk een bevolkingsomvang van 54.795 inwoners waarvan de gemiddelde leeftijd in Rijswijk (42,9 jr.) hoger ligt dan in de rest van Haaglanden (40,3 jr.)
- Ten opzichte van het jaar 2018 zal de bevolking tot het jaar 2050 naar verwachting stijgen met 38,9%. In Haaglanden ligt de verwachting van de groei op 29,2%
- Het verwachte aandeel 75 plussers zal in het jaar 2050 in Rijswijk op 15% liggen. In Haaglanden zal dit aandeel naar verwachting 13,1% zijn.

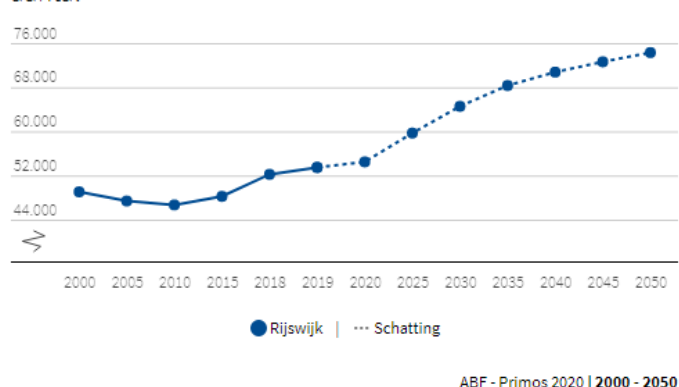
Bevolking naar leeftijdsklassen



In de bevolkingsopbouw van Rijswijk ligt het aandeel jongeren tot en met 14 jaar iets hoger dan in de Haaglanden het geval is.

Ook het aandeel ouderen vanaf 65 is in Rijswijk hoger dan in Haaglanden

Verwachte ontwikkeling bevolking (Primos 2020)



De bevolkingsgroei tot het jaar 2050 zal in de periode na het jaar 2020 sneller gaan dan de jaren voor 2020

Benchmark Jeugdzorg algemeen - VNG

VNG Realisatie helpt gemeenten om uit een stortvloed aan data de juiste gegevens en de juiste informatie te filteren om daarmee hun prestaties te verbeteren. Het dataplatform Waarstaatjegemeente bundelt, bewerkt en presenteert data van en over gemeenten. De dashboards op Waarstaatjegemeente zijn onder te verdelen in thema's, producten en monitors. Thema's sluiten aan op de gemeentelijke beleidsterreinen, zoals Jeugd en Jeugdzorgverlening. Op 14 september 2020 laat het dashboard met betrekking tot het thema Jeugd en Jeugdzorgverlening het volgende beeld zien:

Gezin- en leefomstandigheden

Eenouder huishouden



Definitie:

Het % eenoudergezinnen t.o.v. het totaal aantal huishoudens

- Rijswijk heeft in 2020 0,7% meer eenouder huishoudens dan Haaglanden

Bevolking leeftijd 4-11 jaar

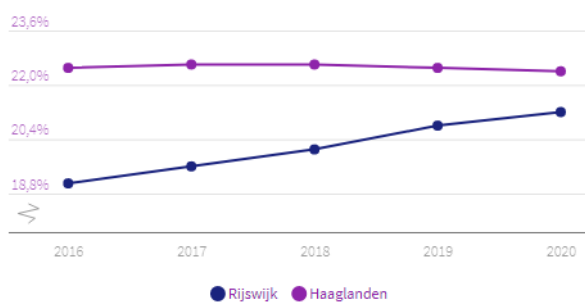


Definitie:

Bevolking in de leeftijd van 4 tot en met 11 jaar.

- Het percentage 4 tot 11 jarigen loopt in 2020 in Rijswijk in de pas met de rest van Haaglanden

Bevolking leeftijd 0-19 jaar



Definitie:

Bevolking in de leeftijd van 0 tot en met 19 jaar

- In de periode 2016 – 2020 is in Haaglanden de bevolking van 0 tot en met 19 jaar afgenomen van 22,5% naar 22,4%.
- In Rijswijk is deze groep toegenomen van 19,1% naar 21,2%

Tienermoeders



Definitie:

Tienermoeders t.o.v. de totale vrouwelijke bevolking tussen 15 en 19 jaar. Een tienermoeder is een moeder van 19 jaar of jonger

- In Rijswijk ligt in 2018 het percentage tienermoeders

Kinderen in uitkeringsgezin



0,02% hoger dan in Haaglanden.

Definitie:

% kinderen tot 18 jaar die in een gezin leven dat van een bijstandsuitkering moet rondkomen.

- Het percentage kinderen in uitkeringsgezinnen ligt in 2018 in Rijswijk 1% lager dan in Haaglanden

Kinderen met een handicap

2,12%

Rijswijk

2,04%

Haaglanden

VJI | 2015

Definitie:

% kinderen tot 18 jaar met een handicap. Het gaat om het % kinderen van 0 tm 17 jaar als % van het totale aantal kinderen, dat op basis van de gegevens van de zorgverzekeraars een lichamelijke, verstandelijke, zintuiglijke of meervoudige handicap heeft.

- Het percentage kinderen met een handicap ligt in 2015 in Rijswijk hoger dan in Haaglanden

Onderwijs & arbeid

Absoluut verzuim
per 1.000 leerlingen

3,5

Rijswijk

3,4

Haagland...

DUO/Ingrado | 2018

Definitie:

Er wordt gesproken van absoluut verzuim als een leerplichtige en/of kwalificatie plichtige jongere niet op een school of instelling staat ingeschreven.

- Het absoluut verzuim ligt in 2018 in Rijswijk hoger dan in Haaglanden

Relatief verzuim
per 1.000 leerlingen

44

Rijswijk

25

Haagland...

DUO/Ingrado | 2018

Definitie:

Er is sprake van relatief verzuim als een jongere wel op een school staat ingeschreven, maar gedurende een bepaalde tijd de lessen/praktijk verzuimt. Ook veelvuldig te laat komen kan hiertoe worden gerekend.

- Het relatief verzuim ligt in 2018 in Rijswijk fors hoger dan in Haaglanden

Werkloze jongeren



Definitie:

Personen van 16 t/m 22 jaar die als werkzoekende staan ingeschreven bij het UWV Werkbedrijf en tegelijkertijd geen baan hebben als werknemer volgens de Polisadministratie.

- Het percentage werkloze jongeren in 2018 in Rijswijk ligt in lijn met het percentage in Haaglanden

Jeugdhulp & bescherming

Jongeren met jeugdhulp

% van jongeren tot 18 jaar



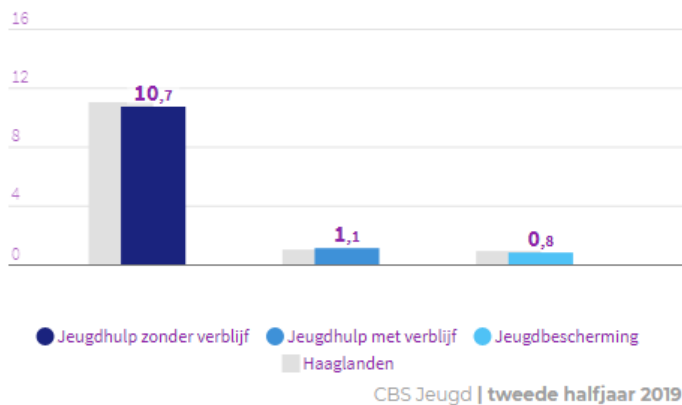
Definitie:

Het % jongeren tot 18 jaar met jeugdzorg t.o.v. alle jongeren tot 18 jaar.

- Het percentage jongeren met jeugdzorg ligt in het 2^e halfjaar 2019 lager dan in Haaglanden

Jongeren met jeugdzorg naar soort

Rijswijk, % van jongeren tot 18 jaar

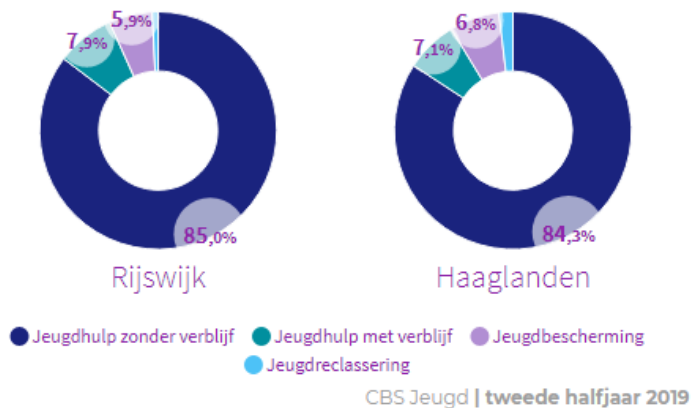


Definitie:

Het % jongeren tot 18 jaar met jeugdzorg zonder verblijf, jeugdzorg met verblijf of jeugdbescherming ten opzichte van alle jongeren tot 18 jaar.

- Het percentage jongeren met jeugdzorg zonder verblijf en het aantal jongeren met jeugdbescherming liggen in het 2^e halfjaar 2019 lager dan in Haaglanden
- Het percentage jongeren met jeugdzorg met verblijf ligt hoger dan in Haaglanden

Jeugdzorgtrajecten

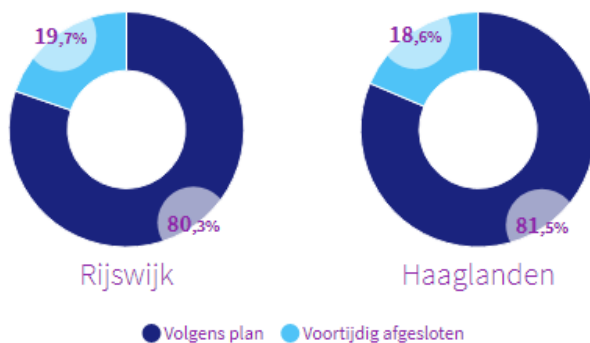


Definitie:

Het % jeugdzorgtrajecten zonder verblijf, met verblijf, jeugdbescherming en jeugdreclassering als % van het totaal aantal Jeugdzorgtrajecten.

- Zie de constatering bij Jongeren met jeugdzorg naar soort.

Beëindigde jeugdhulptrajecten

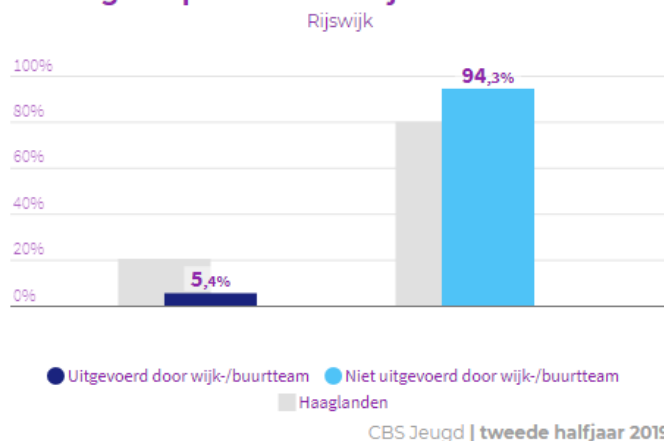


Definitie:

Het %jeugdzorgtrajecten dat volgens plan is beëindigd en dat voortijdig is afgesloten ten opzichte van het totaal aantal jeugdzorgtrajecten.

- In het 2^e halfjaar 2019 worden er in Rijswijk verhoudingsgewijs meer trajecten voortijdig gesloten dan in Haaglanden.

Jeugdhulp zonder verblijf naar uitvoerder

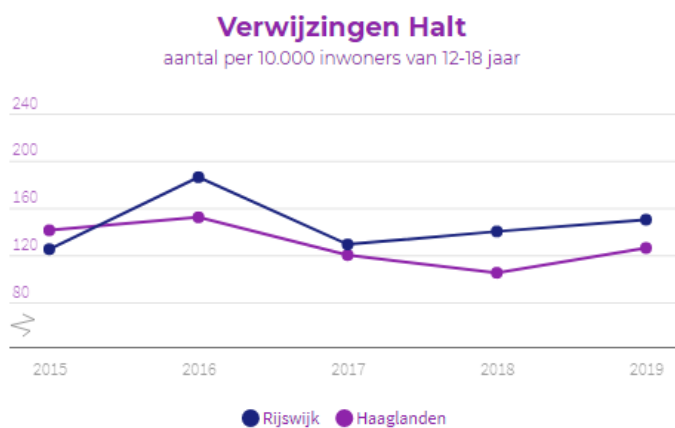


Definitie:

Het % trajecten jeugdzorg uitgevoerd door wijk-/buurtteam en het % trajecten niet uitgevoerd door een wijk-/buurtteam ten opzichte van het totaal aantal trajecten jeugdzorg zonder verblijf.

- In het 2^e halfjaar 2019 ligt het % jeugdzorg dat door het wijk-/buurtteam word uitgevoerd lager dan in Haaglanden terwijl het aandeel dat niet wordt uitgevoerd door een wijk-/buurtteam hoger ligt.
-

Jeugdcriminaliteit



Halt | 2015 - 2019

Jongeren met jeugdreclassering
% van alle jongeren van 12 tot 23 jaar

Rijswijk



Haaglanden



CBS Jeugd | tweede halfjaar 2019

Definitie:

Het aantal verwijzingen Halt per 10.000 inwoners van 12 tot 18 jaar.

- Zowel in Rijswijk als in Haaglanden is er in de periode 2015 - 2019 een stijging te zien in het aantal verwijzingen naar Halt. Het aantal ligt in Rijswijk hoger dan in Haaglanden.

Definitie:

Het % jongeren van 12 tot 23 jaar met een jeugdreclasseringsmaatregel ten opzichte van alle jongeren van 12 tot 23 jaar.

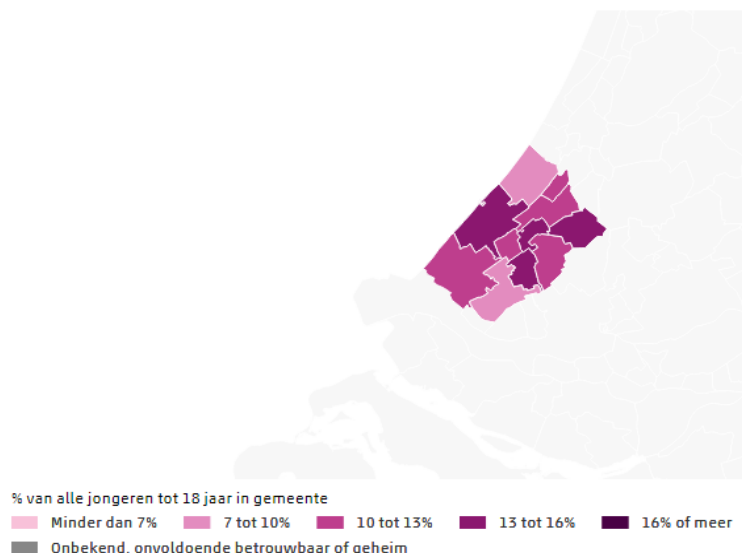
- Het percentage jongeren met jeugdreclassering ligt in het 2^e halfjaar 2019 in Rijswijk lager dan in Haaglanden

Benchmark Jeugdzorg specifiek - CBS

De Benchmark Jeugdzorg in de gemeente is een benchmark van het CBS en toont het gebruik van jeugdzorg, jeugdbescherming en jeugdreclassering voor elke gemeente in Nederland, en maakt vergelijkingen mogelijk met de betreffende jeugdregio en met het hele land. Daarnaast worden cijfers getoond die betrekking hebben op verschillende verwijzers, en op uitval in jeugdzorgtrajecten.

Jongeren met jeugdhulp in natura, 2019

Jeugdregio Haaglanden



Definitie:

Totaal aantal personen tot 18 jaar die op enig moment in de verslagperiode gebruik gemaakt hebben van jeugdzorg in natura. In uitzonderlijke gevallen wordt de hulp of zorg voortgezet tot de leeftijd van 23 jaar.

Het betreft hulp en zorg zoals deze bedoeld en beschreven is in de Jeugdwet (2014), en in natura door de zorgaanbieder is geleverd. PGB gefinancierde hulp en zorg valt hier dus buiten. Het betreft hulp en zorg aan jongeren en hun ouders bij psychische-, psychosociale- en of gedragsproblemen, een verstandelijke beperking van de jongere, of opvoedingsproblemen van de ouders. Zorg in Natura wordt direct vergoed aan de zorgverlener zonder tussenkomst van de zorggebruiker. In het kader van de jeugdzorg betekent dit dat de hulp rechtstreeks door de gemeente wordt vergoed.

Jongeren met Jeugdzorg in natura 2019

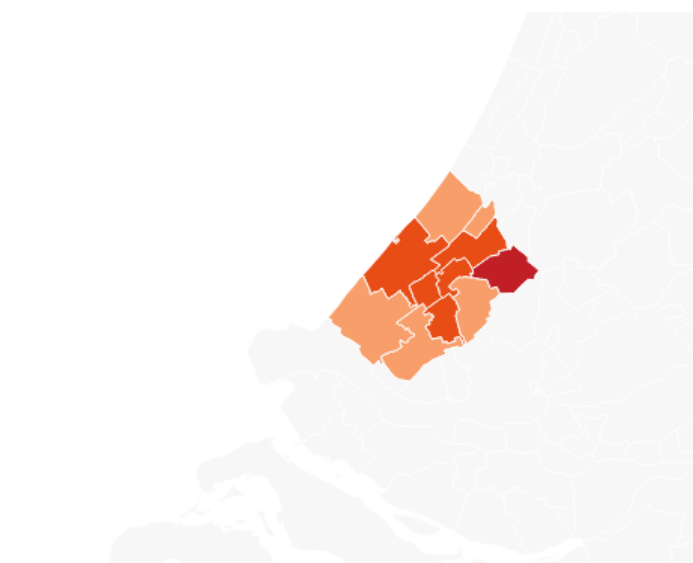
Gemeente (per 1 januari 2019)

Gemeente (per 1 januari 2019)	Inwonertal		Verstedelijking code en omschrijving	%
Den Haag	537.833	1	zeer sterk stedelijk	13,5
Zoetermeer	124.944	2	sterk stedelijk	14,8
Westland	108.603	3	matig stedelijk	11,6
Delft	103.163	1	zeer sterk stedelijk	15,2
Leidschendam-Voorburg	75.425	1	zeer sterk stedelijk	11,4
Pijnacker-Nootdorp	54.331	3	matig stedelijk	12,2
Rijswijk	53.467	1	zeer sterk stedelijk	12,4
Wassenaar	26.211	3	matig stedelijk	9,9
Voorschoten	25.479	2	sterk stedelijk	11
Midden-Delfland	19.391	3	matig stedelijk	8

- binnen de categorie zeer sterk stedelijk laat Rijswijk geen afwijkend percentage aan jongeren met jeugdzorg in natura zien

Jongeren met jeugdbescherming, 2019

Jeugdregio Haaglanden



% van alle jongeren tot 18 jaar in gemeente

Minder dan 0,5% 0,5 tot 1% 1 tot 1,5% 1,5 tot 2%
 2% of meer Onbekend, onvoldoende betrouwbaar of geheim

Definitie:

Personen tot 18 jaar die gebruik gemaakt hebben van jeugdbescherming (op peildatum ultimo verslagperiode).

Jeugdbescherming is een maatregel die de rechter dwingend oplegt. Dat gebeurt als een gezonde en veilige ontwikkeling van een kind of jeugdige wordt bedreigd en vrijwillige hulp niet of niet voldoende helpt. Een kind of jongere wordt dan 'onder toezicht gesteld' of 'onder voogdij geplaatst'.

Jongeren met Jeugdbescherming, 2019**Gemeente
(per 1 januari 2019)**

Den Haag

Zoetermeer

Westland

Delft

Leidschendam-Voorburg

Pijnacker-Nootdorp

[Rijswijk](#)

Wassenaar

Voorschoten

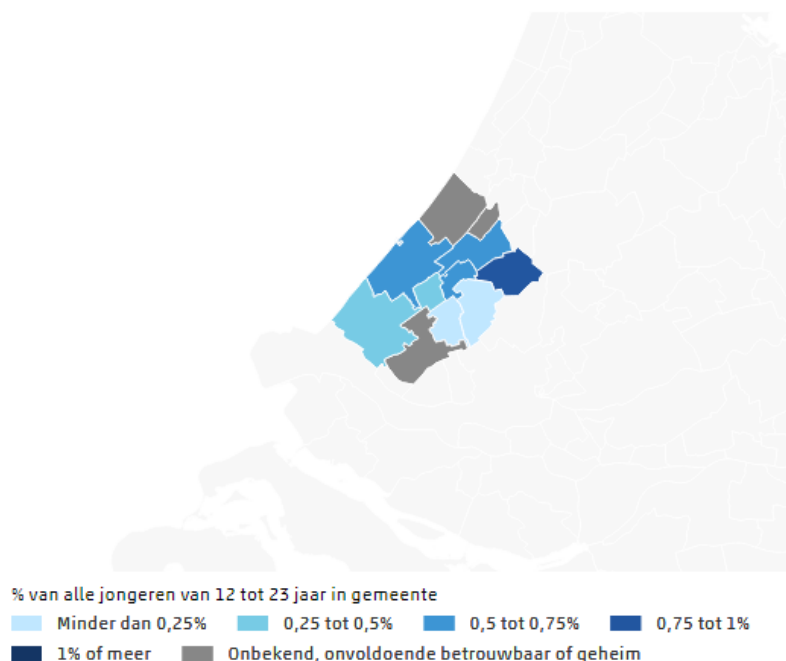
Midden-Delfland

Inwonertal	Verstedelijking code en omschrijving		%
537.833	1	zeer sterk stedelijk	1,1
124.944	2	sterk stedelijk	1,6
108.603	3	matig stedelijk	0,8
103.163	1	zeer sterk stedelijk	1,4
75.425	1	zeer sterk stedelijk	1,1
54.331	3	matig stedelijk	0,6
53.467	1	zeer sterk stedelijk	1,0
26.211	3	matig stedelijk	0,5
25.479	2	sterk stedelijk	0,6
19.391	3	matig stedelijk	0,6

- binnen de categorie zeer sterk stedelijk heeft Rijswijk het laagste percentage jongeren met jeugdbescherming

Jongeren met jeugdreclassering, 2019

Jeugdregio Haaglanden



Definitie:

Personen van 12 tot 23 jaar die gebruik gemaakt hebben van jeugdreclassering (op peildatum ultimo verslagperiode). Jeugdreclassering is een combinatie van begeleiding en controle voor jongeren vanaf 12 jaar, die voor hun 18e verjaardag met de politie in aanraking zijn geweest en een proces-verbaal hebben gekregen. Indien de persoonlijkheid van de dader of de omstandigheden waaronder het misdrijf is begaan daartoe aanleiding geven, bijvoorbeeld bij jongvolwassenen met een verstandelijke beperking, kan het jeugdstrafrecht eveneens worden toegepast op jongvolwassenen in de leeftijd 18 tot en met 22 jaar. Jeugdreclassering kan worden opgelegd door een kinderrechter of de officier van Justitie. Jeugdreclassering kan ook op initiatief van de Raad voor de Kinderbescherming in het vrijwillige kader worden opgestart. De begeleiding kan doorlopen tot de jongere 23 jaar wordt.

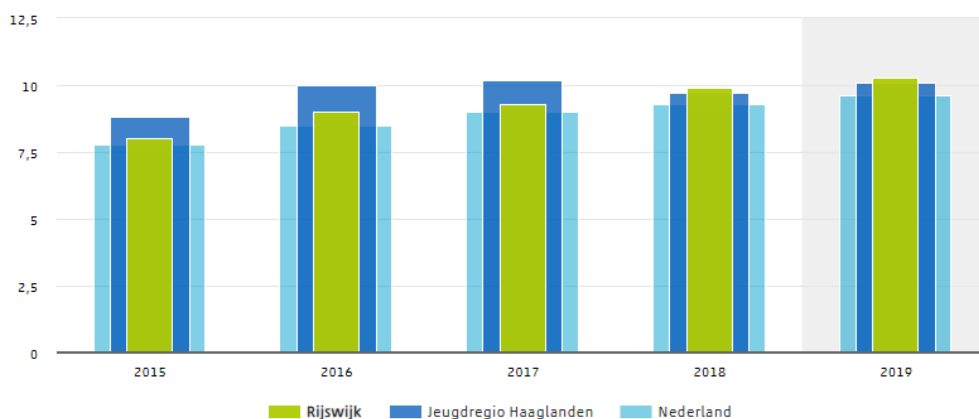
Jongeren met Jeugdreclassering, 2019

Gemeente (per 1 januari 2019)	Inwonertal	Verstedelijking code en omschrijving		%
Den Haag	537.833	1	zeer sterk stedelijk	0,6
Zoetermeer	124.944	2	sterk stedelijk	0,9
Westland	108.603	3	matig stedelijk	0,3
Delft	103.163	1	zeer sterk stedelijk	0,2
Leidschendam-Voorburg	75.425	1	zeer sterk stedelijk	0,5
Pijnacker-Nootdorp	54.331	3	matig stedelijk	0,1
Rijswijk	53.467	1	zeer sterk stedelijk	0,4
Wassenaar	26.211	3	matig stedelijk	Onbekend
Voorschoten	25.479	2	sterk stedelijk	Onbekend
Midden-Delfland	19.391	3	matig stedelijk	Onbekend

- binnen de categorie zeer sterk stedelijk laat Rijswijk geen afwijkend percentage jongeren met jeugdreclassering zien

Jongeren met jeugdhulp in natura (totaal)

% van alle jongeren tot 23 jaar



Het totaal % jongeren met jeugdzorg in natura laat in Rijswijk een continu stijgende trend zien. Dit is in lijn met de landelijke ontwikkeling maar wijkt af van de regio.

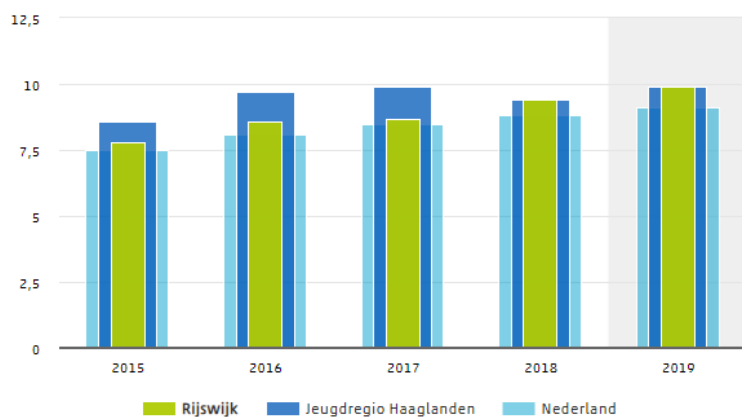
Jongeren met Jeugdzorg in natura (totaal)

Rijswijk
Jeugdregio Haaglanden
Nederland

	2015	2016	2017	2018	2019
Rijswijk	8,0	9,0	9,3	9,9	10,3
Jeugdregio Haaglanden	8,8	10,0	10,2	9,7	10,1
Nederland	7,8	8,5	9,0	9,3	9,6

Jongeren met jeugdhulp in natura zonder verblijf

% van alle jongeren tot 23 jaar



Het % jongeren met jeugdzorg in natura zonder verblijf is in het jaar 2018 op hetzelfde niveau gekomen als de rest van de Jeugdregio Haaglanden.

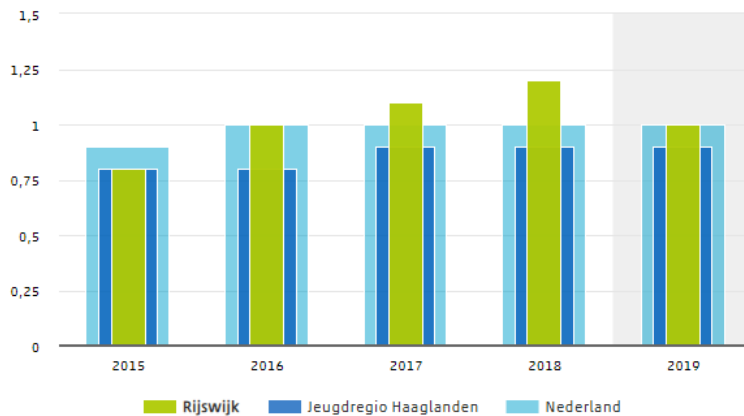
Jongeren met Jeugdzorg in natura zonder verblijf

Rijswijk
Jeugdregio Haaglanden
Nederland

	2015	2016	2017	2018	2019
Rijswijk	7,8	8,6	8,7	9,4	9,9
Jeugdregio Haaglanden	8,6	9,7	9,9	9,4	9,9
Nederland	7,5	8,1	8,5	8,8	9,1

Jongeren met jeugdhulp in natura met verblijf

% van alle jongeren tot 23 jaar



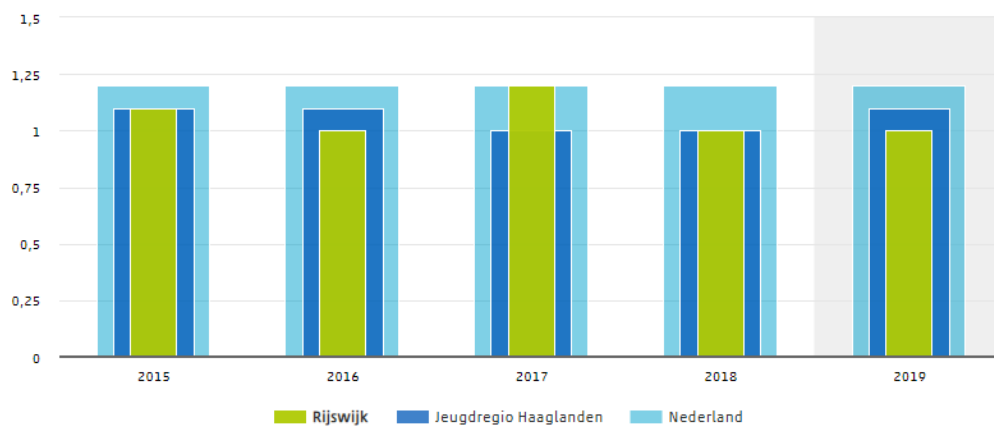
Het % jongeren met jeugdzorg in natura met verblijf ligt structureel iets hoger dan regionaal het geval is

Jongeren met Jeugdzorg in natura met verblijf

	2015	2016	2017	2018	2019
Rijswijk	0,8	1,0	1,1	1,2	1,0
Jeugdregio Haaglanden	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9
Nederland	0,9	1,0	1,0	1,0	1,0

Jongeren met jeugdbescherming

% van alle jongeren tot 18 jaar



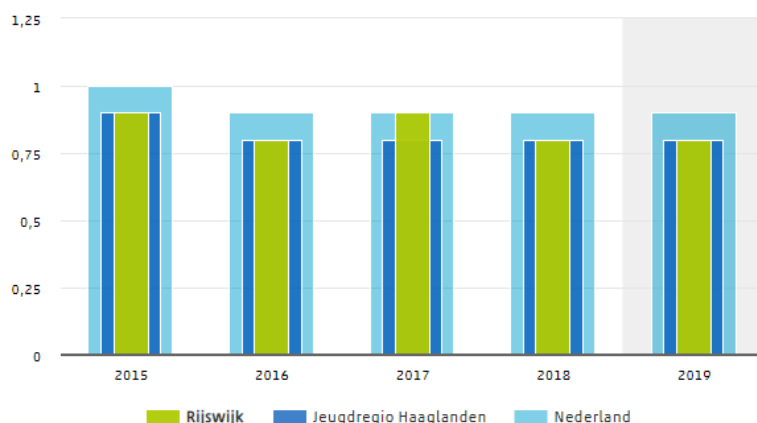
Het % jongeren met jeugdbescherming ligt enigszins lager dan het landelijke percentage en het regionale percentage

Jongeren met jeugdbescherming

	2015	2016	2017	2018	2019
Rijswijk	1,1	1,0	1,2	1,0	1,0
Jeugdregio Haaglanden	1,1	1,1	1,0	1,0	1,1
Nederland	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2

Jongeren met ondertoezichtstelling

% van alle jongeren tot 18 jaar



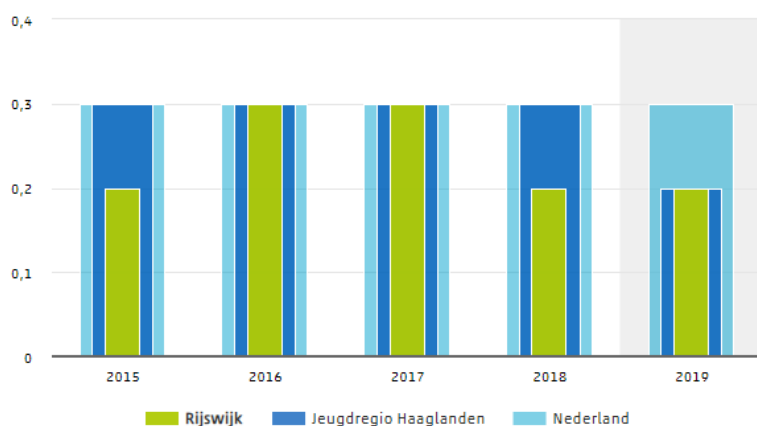
Het % jongeren met ondertoezichtstelling is in Rijswijk in lijn met de regio. Het regionale beeld is gunstiger dan het landelijke beeld.

Jongeren met ondertoezichtstelling

	2015	2016	2017	2018	2019
Rijswijk	0,9	0,8	0,9	0,8	0,8
Jeugdregio Haaglanden	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8
Nederland	1,0	0,9	0,9	0,9	0,9

Jongeren met voogdij

% van alle jongeren tot 18 jaar



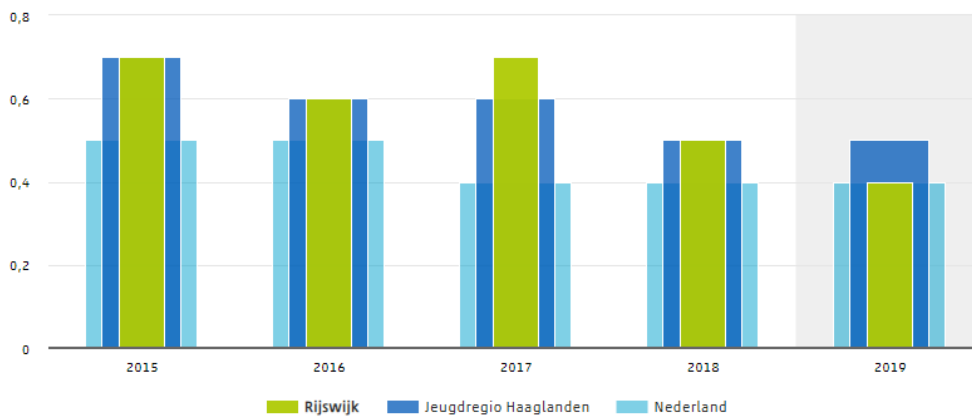
Het % jongeren met voogdij is in Rijswijk in lijn met de regio. Het regionale beeld is gunstiger dan het landelijke beeld.

Jongeren met voogdij

	2015	2016	2017	2018	2019
Rijswijk	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2
Jeugdregio Haaglanden	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2
Nederland	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3

Jongeren met jeugdreclassering

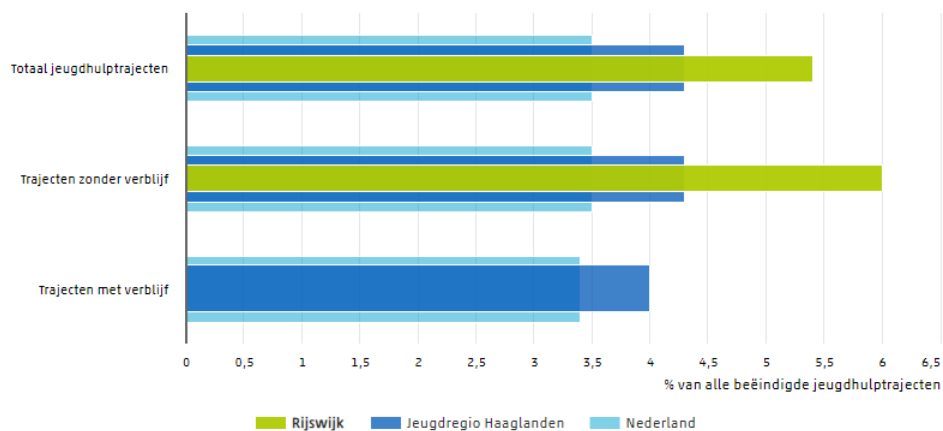
% van alle jongeren van 12 tot 23 jaar



Het percentage jongeren met jeugdreclassering laat een dalende trend zien zoals die ook landelijke en regionaal te zien zijn

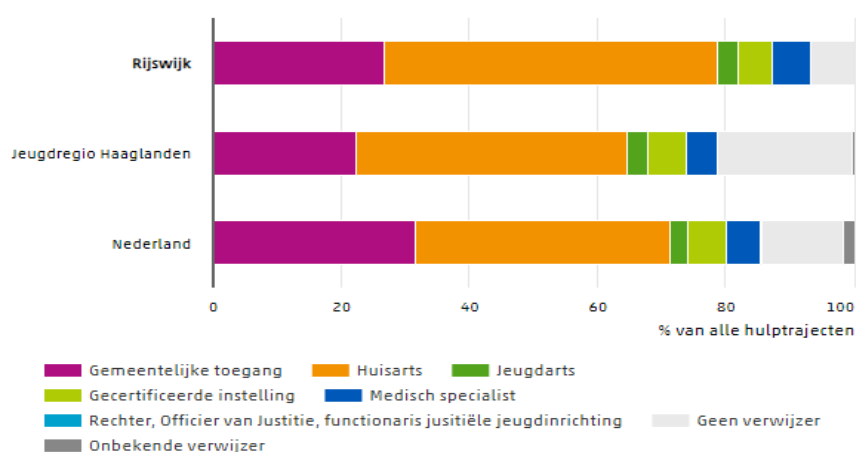
Jongeren met jeugdreclassering

	2015	2016	2017	2018	2019
Rijswijk	0,7	0,6	0,7	0,5	0,4
Jeugdregio Haaglanden	0,7	0,6	0,6	0,5	0,5
Nederland	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4

Percentage trajecten eenzijdig door cliënt beëindigd, 2019

Het percentage trajecten dat eenzijdig door cliënten wordt beëindigd is in Rijswijk hoger dan regionaal en landelijk.

	Totaal Jeugdzorgtrajecten	Trajecten zonder verblijf	Trajecten met verblijf
Rijswijk	5,4	6,0	--
Jeugdregio Haaglanden	4,3	4,3	4,0
Nederland	3,5	3,5	3,4

Aantal hulptrajecten zonder verblijf naar verwijzer, 2019

In Rijswijk is het beïnvloedbare deel (verwijzingen middels de toegang en geen verwijzer) met 34 % een stuk lager is dan regionaal (44%) en landelijk (45%) het geval is. Dit verschil is strek zichtbaar in de verwijzingen van huisartsen.

Aantal hulptrajecten zonder verblijf naar verwijzer, 2019

	Rijswijk	Jeugdregio Haaglanden	Nederland
Gemeentelijke toegang	445	9.100	171.635
Huisarts	860	17.030	213.985
Jeugdarts	50	1.360	15.225
Gecertificeerde instelling	90	2.455	32.585
Medisch specialist	100	1.940	28.325
Rechter, OvJ, functionaris justitiële jeugdinrichting	0	15	1.830
Geen verwijzer	110	8.515	68.560
Onbekende verwijzer	0	50	8.575

% hulptrajecten zonder verblijf naar verwijzer, 2019

	Rijswijk	Jeugdregio Haaglanden	Nederland
Gemeentelijke toegang	27	23	32
Huisarts	52	42	39
Jeugdarts	3	3	3
Gecertificeerde instelling	5	6	6
Medisch specialist	6	5	5
Rechter, OvJ, functionaris justitiële jeugdinrichting	0	0	0
Geen verwijzer	7	21	13
Onbekende verwijzer	0	0	2

Aantal hulptrajecten met verblijf naar verwijzer, 2019



In Rijswijk is er een hoger % verwijzingen via de toegang dan in de regio en landelijk het geval is. Daarentegen is het % verwijzingen via de huisarts lager.

Aantal hulptrajecten met verblijf naar verwijzer, 2019

	Rijswijk	Jeugdregio Haaglanden	Nederland
Gemeentelijke toegang	60	1.090	21.190
Huisarts	0	120	2.235
Jeugdarts	0	0	125
Gecertificeerde instelling	85	1.720	23.450
Medisch specialist	10	155	1.600
Rechter, OvJ, functionaris justitiële jeugdinrichting	0	0	320
Onbekende verwijzer	0	55	2.925

% hulptrajecten met verblijf naar verwijzer, 2019

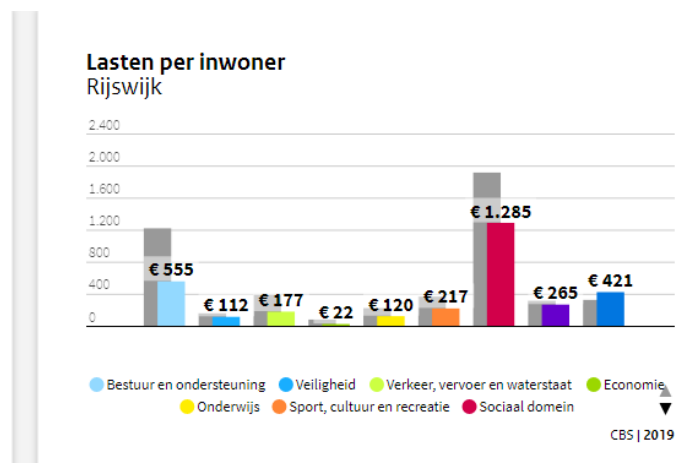
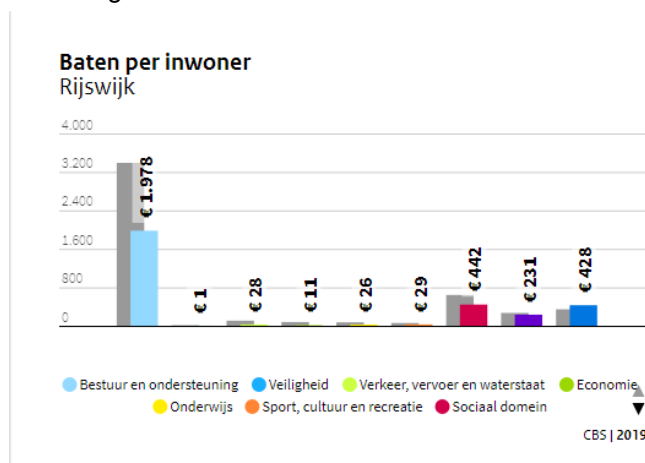
	Rijswijk	Jeugdregio Haaglanden	Nederland
Gemeentelijke toegang	39	35	41
Huisarts	0	4	4
Jeugdarts	0	0	0
Gecertificeerde instelling	55	55	45
Medisch specialist	6	5	3
Rechter, OvJ, functionaris justitiële jeugdinrichting	0	0	1
Onbekende verwijzer	0	1	6

Benchmark Begroting - Rijksoverheid

Deze benchmark is een functionaliteit binnen de databank voor financiën van decentrale overheden en is een product van het Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties. Deze integrale

webbased database is ontwikkeld vanuit de gedachte dat goede informatie over de (ontwikkeling van de) financiële positie en de hoogte, samenstelling en ontwikkeling van de rijksuitkeringen voor medeoverheden van groot belang is voor het goed kunnen uitoefenen van hun taken en het maken van weloverwogen keuzes.

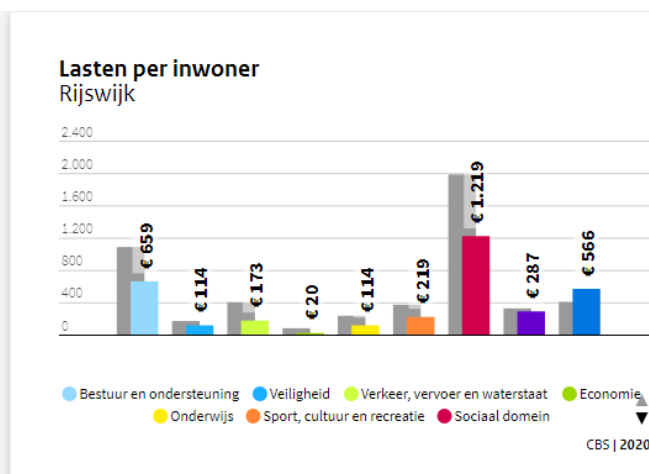
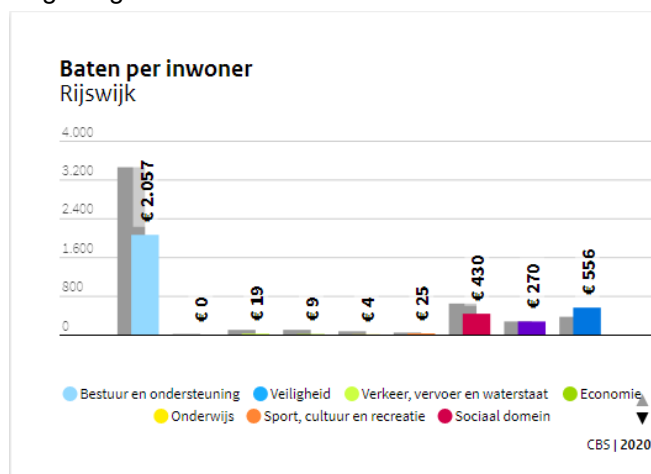
Rekening 2019



Baten per inwoner: Rijswijk € 442
1.285
2.006
Zeer sterk stedelijk € 669

Lasten per inwoner: Rijswijk €
Zeer sterk stedelijk €

Begroting 2020



Baten per inwoner: Rijswijk € 430
1.219
1.981
Zeer sterk stedelijk € 640

Lasten per inwoner: Rijswijk €
Zeer sterk stedelijk €

In vergelijking tot andere zeer sterk stedelijke gemeenten is het Sociaal Domein in Rijswijk per saldo € 494 per inwoner voordeliger als gekeken wordt naar de rekening 2019. In de begroting 2020 is dit voordeel € 552