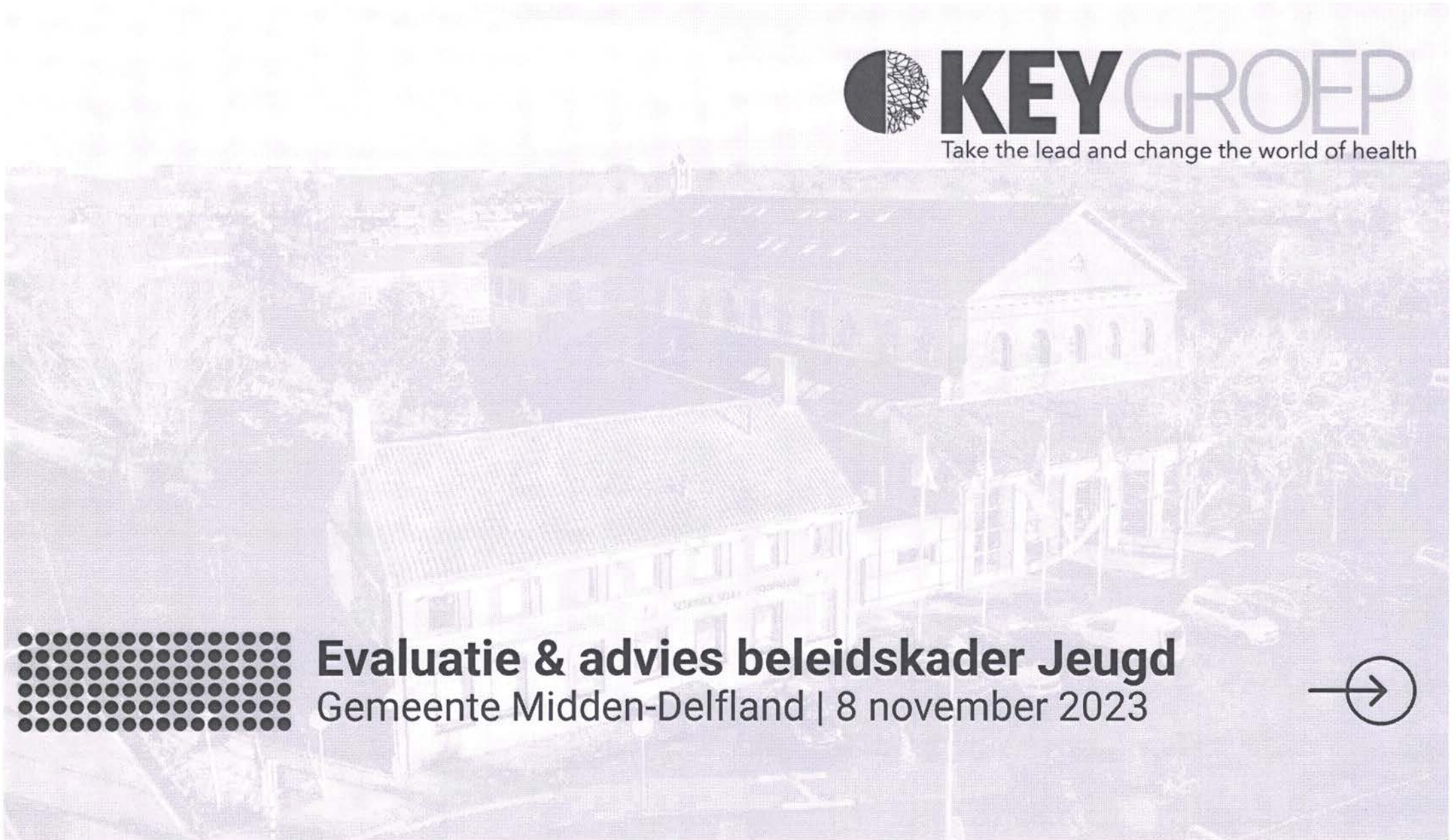
KEYGROEP

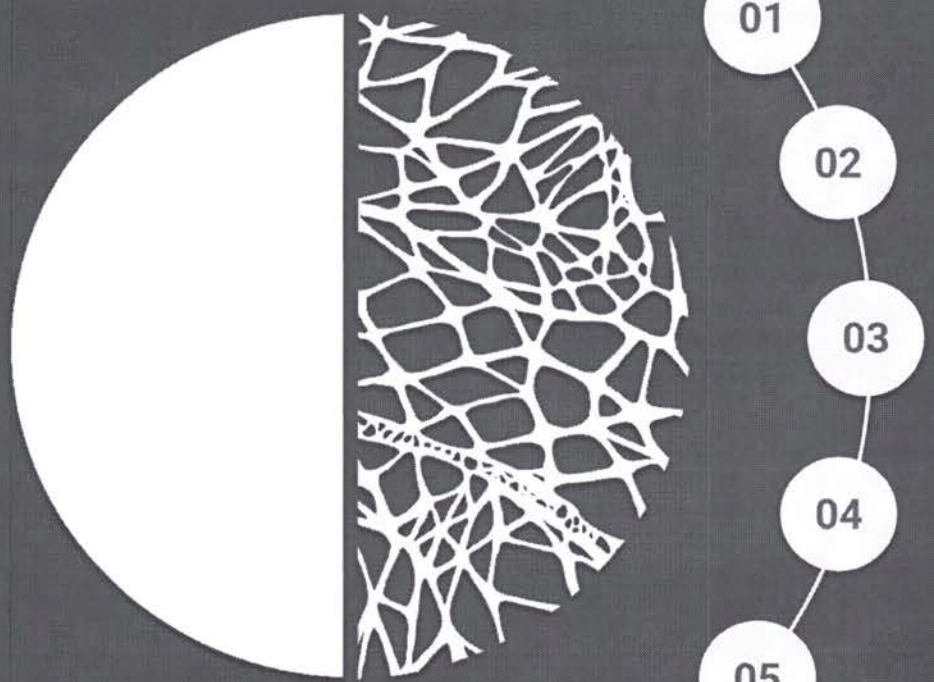
Take the lead and change the world of health



Evaluatie & advies beleidskader Jeugd

Gemeente Midden-Delfland | 8 november 2023

AGENDA



01 Management samenvatting

02 Aanleiding en onderzoeksvraag

03 Methode

04 Evaluatie beleidskader 2020-2023

05 Advies beleidskader 2024-2027

01

Managementsamenvatting

Een effectiviteitsmeting van de huidige beleidsuitgangspunten geeft richting aan het beleidskader jeugd 2024-2027

Onderzoeksvraag

Wat kunnen we leren uit de achterliggende beleidsperiode en welke uitspraken kunnen wij doen over de effectiviteit van het gevoerde jeugdbeleid op de jeugdigen in Midden-Delfland?

Bevindingen

- Het beleid van Midden-Delfland maakt vrijwel geen onderscheid tussen strategie en uitvoering en is uitvoeringsgericht.
- Er zijn relatief meer verwijzingen naar geïndiceerde zorg door de gemeente zelf gedaan;
- Ten opzichte van 2021 is het gebruik van geïndiceerde zorg in 2022 teruggelopen.
- Er is meer verbinding tussen gemeente en onderwijs, huisartsen en Zorg en Veiligheid;
- Omdat de doelen in het beleidskader niet SMART geformuleerd zijn kan niet bepaald worden wanneer de gestelde doelen behaald zijn. De behaalde resultaten zijn daarom niet te meten aan de gestelde doelen in het beleidskader.
- Er zijn niet of nauwelijks gegevens verzameld over de resultaten met betrekking tot de gewenste maatschappelijke effecten, waardoor het niet mogelijk was om effecten te meten.

Conclusie

Omdat doelstellingen in het beleidskader onvoldoende SMART geformuleerd zijn, kan de effectiviteit van het gevoerde beleid niet bepaald worden. Echter zien we wel dat de uitvoering in lijn ligt met landelijke akkoorden en er positieve resultaten behaald zijn die mogelijk volgen uit de uitvoering.

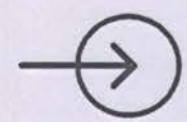
Advies

- **Advies op beleid** (procesmatig): Maak in het beleidskader meer onderscheid tussen strategie (de missie), tactiek (de visie) en uitvoering.;
- **Advies op beleid** (inhoudelijk): Neem kennis met de landelijke ontwikkelingen en concretiseer het tactisch en uitvoerend beleid aan de hand van landelijke richtlijnen als het IZA en de hervormingsagenda;
- **Advies op uitvoering**: De effectiviteit van toegangsteams is landelijk onderzocht. Blijf investeren in de doorontwikkeling van het Maatschappelijk Team.
- **Advies op resultaten**: Bepaal van tevoren hoe de komende beleidsperiode wordt geëvalueerd. Dit helpt bij het vormgeven van het beleidskader en toetsen of het plan compleet is



02

Aanleiding



Een effectiviteitsmeting van de huidige beleidsuitgangspunten geeft richting aan het beleidskader jeugd 2024-2027

Aanleiding

Vanuit de Jeugdwet is bepaald dat gemeenten periodiek een beleidsplan moeten opstellen voor preventie, ondersteuning, hulp en zorg van jeugdigen. In lijn met deze bepaling is het beleidskader Jeugd 2020 – 2023 van gemeente Midden-Delfland opgesteld. Om invulling te geven aan de motie van de gemeenteraad om het huidige beleidskader te actualiseren is een evaluatie uitgevoerd van het huidige beleidskader Jeugd. Met deze evaluatie wordt antwoord gegeven op de volgende onderzoeksvraag:

Onderzoeksvraag

Wat kunnen we leren uit de achterliggende beleidsperiode en welke uitspraken kunnen wij doen over de effectiviteit van het gevoerde jeugdbeleid op de jeugdigen in Midden-Delfland?



03

Methode

Informatie over doelen, uitvoering en resultaten zijn verzameld uit gemeentelijke documentatie, (online) beschikbare data en gesprekken met stakeholders



Documentanalyse (bijlage 1)
- Beleidskader
- Projectplannen
- Raadsstukken/informatiebrieven
- Rapportages



Interviews (bijlage 2)
- Jeugdigen en ouders
- Leden Maatschappelijk Team
- Beleidsambtenaren



Data-analyse
- Toewijzingen Jeugdhulp
- (Huidige) status Maatschappelijk effecten o.b.v. online data

Door te kijken naar de gestelde doelen, uitvoering van beleid en de behaalde resultaten duiden we de effectiviteit van het huidige beleidskader



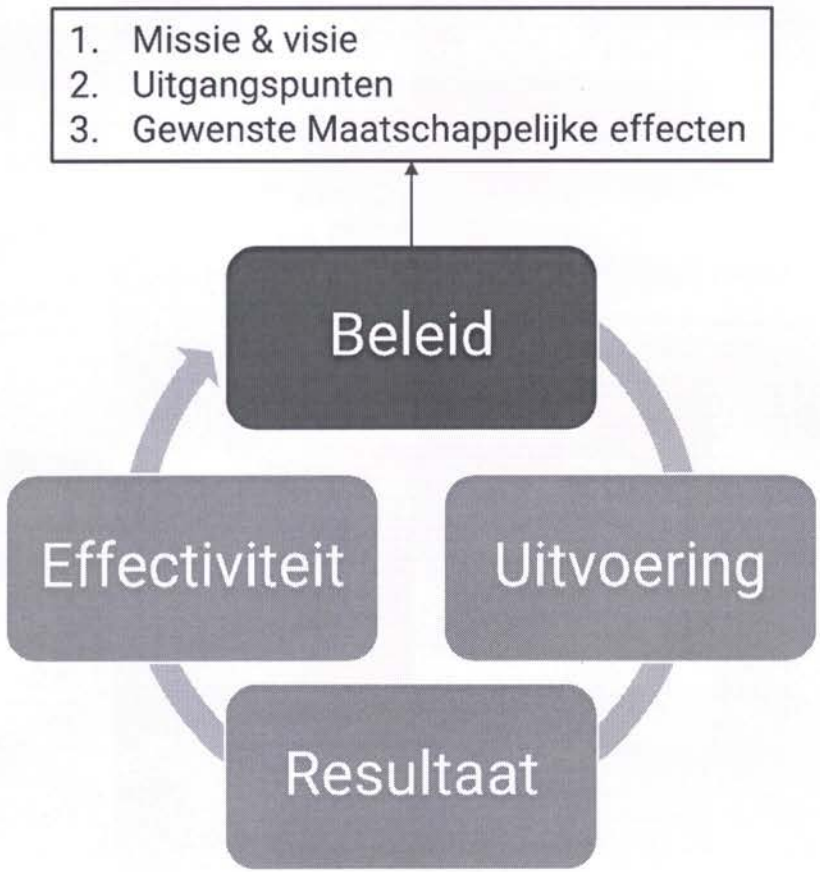
Effectiviteit:

"De mate waarop een ingezette activiteit of set van activiteiten resulteert en/of bijdraagt aan het leveren van vroegtijdig, lichte en gepaste jeugdzorg aan jeugdigen"(1)

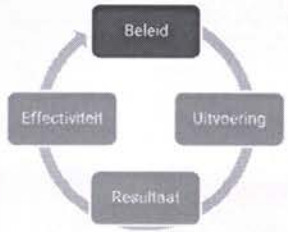
(1) Deze definitie van effectiviteit is geformuleerd in afstemming met de opdrachtgever.

04

Evaluatie beleidskader Jeugd 2020-2023


1. Missie & visie
2. Uitgangspunten
3. Gewenste Maatschappelijke effecten
Beleid
Uitvoering
Resultaat
Effectiviteit

Vanuit de missie en visie van de gemeente zijn uitgangspunten, doelen en uitvoering bepaald



Missie en visie

De gemeente heeft als maatschappelijk opdracht om Midden-Delfland voor de lange termijn leefbaar te houden, ook voor de komende generaties. Zij wil een gezonde, sterke en sociale samenleving en reikt handvatten aan gericht op zelfredzaamheid, samenredzaamheid en participatie.

Uitgangspunten vanuit beleid

- Ouders zijn eerst zelf verantwoordelijk
- 1 Gezin/ 1 Plan/ 1 Regisseur
- Streven naar zorg neutrale dorpen met een sterke sociale basis
- Juiste hulp, op het juiste moment, op de juiste plek, niet meer en niet minder
- Positief opgroeien
- Het beleid is gericht op Midden-Delflandse jeugdigen van -9 maanden t/m 18 jaar

Maatschappelijke effecten

Het effect is:

- Fysiek gezond
- Psychisch gezond
- Genieten van hun jeugd
- Gevoel van veiligheid (thuis)
- Positieve persoonlijke ontwikkeling
- Financieel zelfredzaam
- Kindvriendelijke leefomgeving
- Betrokkenheid (bij de buurt)



1. Maatschappelijk Team
2. Samenwerking met andere partijen

Uitvoering van beleid wordt vormgegeven door:





Maatschappelijk Team

1. Toekomstige positionering MT
2. Preventief aanbod vanuit het MT
3. Werkgeversconstructie
4. Sturen op resultaat
5. Deskundigheidsbevordering



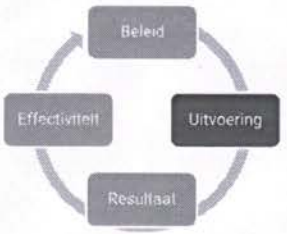
Samenwerking met andere partijen

1. Meer grip op de verwijzingen naar j-ggz
2. Aansluiting met (passend) onderwijs
3. Verbinding Zorg & Veiligheid
4. Lokale uitrol regionaal programma Beter Samenspel



Maatschappelijk Team

Toekomstige positionering MT

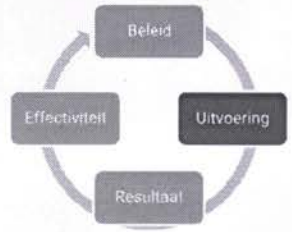


Het MT is een toegangspoort voor jeugdigen en ouder(s)/ verzorger(s) in de gemeente. Door de eenduidige en integrale werkwijze is het team goed en makkelijk bereikbaar.

Uitvoering

- Het MT is goed en zonder verwijzing bereikbaar en doordat zij laagdrempelig georganiseerd zijn, kan al de eerste triage gedaan worden en de behoefte van een jeugdige en/of ouder(s)/verzorger(s) vastgesteld worden;
- Het MT zorgt voor goede samenwerking met huisartsen, onderwijs, de veiligheidskamer en (sport)verenigingen, door contactpersonen in te zetten vanuit het MT;
- Het kostenbewustzijn van het MT is in de huidige beleidsperiode vergroot, waardoor zij actiever de kosten en baten tegen elkaar afwegen;
- Vraagverheldering is altijd onderdeel van het begin van een traject met een jeugdige en/of ouder(s)/verzorger(s), zo wordt gekozen voor de juiste interventie zodat sneller de behandelvraag beantwoord wordt.

Preventief aanbod vanuit het MT



Het MT biedt op pedagogisch vlak, in het onderwijs en met vraag-verheldering preventieve interventies aan, waardoor onnodige inzet van zorg voorkomen wordt en jeugdigen/ouder(s)/verzorger(s) op tijd de juiste hulp krijgen.

Uitvoering

- Pedagogische hulp aan en ondersteuning bij lichte opvoedingsvragen van ouders en gezinnen, met aandacht voor specifieke kind problematiek;
- Versterken van de verbinding en samenwerking met het onderwijs, door meer kennis te delen met scholen, op de scholen samenwerken met leerkrachten, ouders, intern begeleiders en de jeugdige;
- Vraagverheldering: samen met de jeugdige inzicht krijgen in de mogelijkheden en belemmeringen die diegene ervaart in het dagelijks leven, zodat bepaald kan worden naar welk hulpaanbod (eerstelijns of tweedelijns) doorverwezen kan worden.

Werkgeversconstructie



Externe inhuur vanuit moederorganisaties is grotendeels vervangen door (tijdelijke) gemeentelijk aanstellingen, waardoor kosten teruglopen.

Functie	Datum in gemeentelijke dienst
Klantmanager WMO	01-01-2004
Leerplichtambtenaar	01-02-2007
Consulent jeugd	01-10-2019
Gedragswetenschapper	01-01-2020
Consulent Zorg & Veiligheid	01-03-2020
Consulent jeugd	01-01-2021
Consulent jeugd	01-02-2021
Kwaliteitsmedewerker sociaal domein	19-04-2021
Klantmanager WMO	01-10-2021
Klantmanager WMO	01-01-2022
Klantmanager WMO	01-03-2022
Consulent jeugd	01-05-2022
Consulent jeugd	17-10-2022
Klantmanager WMO	01-05-2023

Sturen op resultaat



Door het positioneren van contactpersonen vanuit het MT bij vrije verwijzers, is het mogelijk om laagdrempelig en snel met hen te schakelen over de ingezette zorg.

Uitvoering

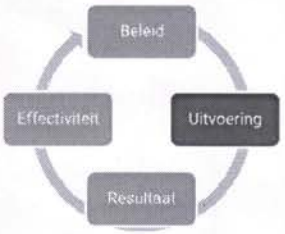
- Er is een contactpersoon die met een aantal huisartsen laagdrempelig overleg heeft;
- Vanuit het MT wordt meegedacht bij het schoolondersteuningsteam en het MT geeft voorlichting op scholen;
- Door aandacht te geven aan vraagverheldering in gesprekken met jeugdigen/ouders/verzorgers, kan tijdens interventies en behandeltrajecten gericht gestuurd worden op resultaat;
- De casusregisseur wie verantwoordelijk is voor de casus- en procesregie. Minimaal één keer per zes maanden is er een evaluatie van de casus- en procesregie.

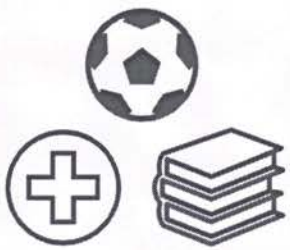
Deskundigheidsbevordering



Uitvoering

- Er is extra capaciteit voor jeugdprofessionals beschikbaar gemaakt.
- Er is ingezet op versterking van de kwaliteit door het toevoegen van de gedragswetenschapper aan het team en het tijdelijk uitbreiden van de functie kwaliteitsmedewerker. Zo zijn werkprocessen verbeterd en wordt de kwaliteit geborgd door coaching door beide professionals.
- Voor de uitrol van het kwaliteitshandboek is een contract aangegaan met Stimulansz. Op dit moment wordt een implementatieplan opgesteld.





Samenwerking met andere partijen

Meer grip op verwijzingen naar j-ggz



Uitvoering

- Vanuit het MT is een medewerker met expertise j-ggz gekoppeld aan alle huisartspraktijken. Op die manier worden huisartsenpraktijken ondersteund bij het vinden van passende hulp voor jeugdigen en hun ouder(s) en/of verzorger(s).
- Het MT biedt laagdrempelige toegang tot voorzieningen en ondersteuning vanuit het sociaal domein.
- Het MT zorgt voor meer verbinding tussen de huisarts en andere partijen zoals school, maatschappelijke werk en de Jeugd Gezondheidszorg Zorg (JGZ).

Aansluiting met (passend) onderwijs



Uitvoering

- De helft van de scholen heeft een contactpersoon bij het MT en de andere helft heeft een schoolmaatschappelijk werker vanuit Kwadraad.
- Het MT denkt mee in schoolondersteuningsteams.
- Er zit voor twaalf uur per week een gezinsspecialist van Minters op het Lentiz College. Minters is gericht op preventie, maar kan ook zelf eerstelijnshulp bieden of een verwijzing naar tweedelijns zorg organiseren.
- Het MT speelt een rol bij onderwijs-zorgarrangementen waarbij hulp geïndiceerd is.

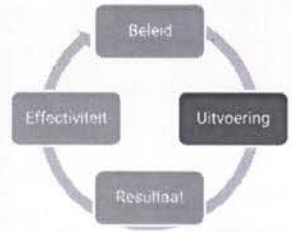
Verbinding Zorg en Veiligheid



Uitvoering

- In januari 2023 is de Routekaart naar Veiligheid opgeleverd. Hiermee is de samenwerking tussen de netwerk- en ketenpartners verbeterd en geoptimaliseerd. Nu is er meer duidelijkheid wat precies gedaan moet worden na signalering en melding van huiselijk geweld, welke rollen daarbij benodigd zijn en welke functionaris en organisatie(s) welke rol daarbij uitvoeren. .
- In het MT zit een consulent Zorg en Veiligheid.
- Het MT heeft zorgregie op casussen met veiligheidsissues.
- Twee leden van het MT zijn betrokken bij Bemoeizorg.

Lokale uitrol regionaal programma Beter Samenspel



Uitvoering

- In januari 2023 is regionaal de werkwijze voor Beter Samenspel[1] opgeleverd.
- Begin 2023 is het MT getraind in de werkwijze van Beter Samenspel. Elementen worden zijn al deels geïntegreerd in het werkproces en de rapportage.

[1] Kennisnetwerk Jeugd Haaglanden | Beter Samenspel


Beleid
Uitvoering
Resultaat
Effectiviteit
Resultaten van de uitvoering
Status van de gewenste maatschappelijke effecten

De uitvoering heeft geleid tot meer verbinding tussen de gemeente en onderwijs en huisartsen. Hierdoor is er meer grip op vervolgtrajecten en verwijzingen naar gespecialiseerde zorg



Meer geholpen kinderen en gezinnen[1]

Uit de Raadsinformatiebrief Evaluatie Jeugdbeleid blijkt dat de versterkingen van de uitvoeringscapaciteit van het MT ertoe geleid heeft dat meer kinderen en gezinnen geholpen zijn door het MT.

Minder gebruik van geïndiceerde zorg[1]

Hoewel er van 2020 tot en met 2022 een stijging is in het aantal unieke cliënten waarop gedeclareerd is, zijn dit veelal goedkopere producten of producten met een laag volume. Ook zijn relatief meer verwijzingen naar geïndiceerde zorg door de gemeente zelf gedaan. Hierdoor heeft de gemeente meer grip op de keuze van het type jeugdhulp waarnaar wordt verwezen. Ten opzichte van 2021 is het gebruik van geïndiceerde zorg in 2022 teruggelopen.

Lagere kosten van geïndiceerde zorg[1]

In 2022 is een daling te zien van de kosten van geïndiceerde zorg van circa €680.000,-. De gemiddelde kosten bij cliënten waarop jeugdhulp gedeclareerd is, zijn fors gedaald ten opzichte van 2021. Dit heeft te maken met het frequenter inzetten van minder dure zorgtrajecten.

In de Raadsinformatiebrief Evaluatie Jeugdbeleid wordt gesteld: *"de causaliteit van de afname in het gebruik van geïndiceerde jeugdhulp door de versterking van het maatschappelijk team, is moeilijk en zeker in dit stadium niet hard te maken. Daarvoor is de ingezette aanpak nog te kort van kracht, mist goede managementinformatie over de lokale inzet en zijn de uitgaven over de verschillende jaren nog te grillig om hier een patroon uit af te leiden"*.

[1] Raadsinformatiebrief evaluatie jeugd, 16 maart 2023

Er zijn geen cijfers beschikbaar die een trend laten zien in de gewenste maatschappelijke effecten. Op basis van online beschikbare data kan alleen een beeld gegeven worden van de (huidige) status (1/2)



Maatschappelijk effect:	Kerncijfers: **MD:** Gemeente Midden-Delfland; **HG:** Haaglanden					
	(1) **JGZ Zuid-Holland West (2021)** (2) **Corona Gezondheidsmonitor, GGD Haaglanden (2022)**					
1. Fysiek gezond	Percentage **4-jarige** met overgewicht: (1) 2019: 7,7% 2020: 9,6% 2021: 7,4%	Percentage **5,5-jarige** met overgewicht: (1) 2019: 5,5% 2020: 5,8% 2021: 8,9%	Percentage **10,5-jarige** met overgewicht: (1) 2019: 16,9% 2020: 8,0% 2021: 10,1%	Percentage **13,5-jarige** met overgewicht: (1) 2019: 9,2% 2020: 8,8% 2021: 21,2%		
	16-25 jaar:				**MD:**	**HG:**
	- Ervaart zijn/haar gezondheid als '(zeer) goed' (2)				- 71,1%	- 65,3%
	- Ervaart zijn/haar gezondheid als 'gaat wel'(2)				- 26,8%	- 28,4%
	- Heeft een gezond gewicht(2)				- 72,2%	- 70,3%
	- Heeft matig overgewicht(2)				- 13,8%	- 17,2%
	- Beweegt 5 dagen per week minimaal 30 minuten(2)				- 61,5%	- 56,3%
	- Sport wekelijks(2)				- 76,9%	- 72,4%
2. Psychisch gezond	**16-25 jaar**:				**MD**:	**HG**:
	- Is tevreden met zijn/haar leven(2)				- 83,9%	- 80,8%
	- Heeft (heel) vaak stress ervaren(2)				- 39,9%	- 48,3%
	- Heeft psychische klachten volgens MHI-5 schaal(2)				- 44,7%	- 53,3%
3. Genieten van hun jeugd	**16-25 jaar:**				**MD**:	**HG**:
	- Voelde zich in de afgelopen 4 weken vaak tot voortdurend gelukkig(2)				- 62,5%	- 55,7%
	- Is voldoende weerbaar(2)				- 81,5%	- 82,2%

Er zijn geen cijfers beschikbaar die een trend laten zien in de gewenste maatschappelijke effecten. Op basis van online beschikbare data kan alleen een beeld gegeven worden van de (huidige) status (2/2)



Maatschappelijk effect:	Kerncijfers: **MD:** Gemeente Midden-Delfland; **HG:** Haaglanden	[1] Corona Gezondheidsmonitor, GGD Haaglanden (2022) [2]Waarstaatjegemeente (2022)	
4. Gevoel van veiligheid (thuis)	**16-25 jaar:** - Heeft thuis te maken (gehad) met mishandeling (geestelijk, lichamelijk of ongewenste seksuele ervaring) [1] - Aantal meldingen van kindermishandeling in 2020 per 100.000 inwoners[1] - Aantal meldingen van kindermishandeling in 2021 per 100.000 inwoners[1]	**MD:** - 11,2% - 310 - 258	**HG:** - 16,7% - 670 - 607
5. Positieve persoonlijke ontwikkeling	**12-17 jaar:** - Aantal verwijzingen naar bureau Halt per 1.000 inwoners van 12-17 jaar[2] **16-25 jaar:** - Heeft weinig tot geen vertrouwen in de toekomst[1]	*2020*: **7**; *2021*: **6**; *2022*: **9** **MD:** - 51,4%	**HG:** - 45,6%
6. Financieel zelfredzaam	**16-25 jaar:** - Heeft moeite met alles te betalen wat moet[1] - Heeft schulden[1]	**MD:** - 20,4% - 8,4%	**HG:** - 31,3% - 16,5%
7. Kindvriendelijke omgeving	**16-25 jaar:** - Vindt de buurt prettig om in te bewegen (zoals wandelen, hardlopen of fietsen) [1]	**MD:** - 80,8%	**HG:** - 59,4%
8. Betrokkenheid (in de buurt)	**16-25 jaar:** - Is emotioneel eenzaam[1] - Is sociaal eenzaam[1] - Kan bij iemand terecht bij een probleem of als hij/zij ergens mee zit[1]	**MD:** - 63,5% - 46,1% - 89,8%	**HG:** - 70,3% - 60,2% - 89,4%


Beleid
Uitvoering
Resultaat
Effectiviteit

Onderzoeksvraag



Wat kunnen we leren uit de achterliggende beleidsperiode en welke uitspraken kunnen wij doen over de effectiviteit van het gevoerde jeugdbeleid op de jeugdigen in Midden-Delfland?

Vanwege het ontbreken van SMART doelen en het niet verzamelen van gegevens van de resultaten kan geen uitspraak gedaan worden over de effectiviteit van het beleid



Bevindingen

- Het beleid van Midden-Delfland maakt vrijwel geen onderscheid tussen strategie en uitvoering en is uitvoeringsgericht.
- Er zijn relatief meer verwijzingen naar geïndiceerde zorg door de gemeente zelf gedaan;
- Ten opzichte van 2021 is het gebruik van geïndiceerde zorg in 2022 teruggelopen.
- Er is meer verbinding tussen gemeente en onderwijs, huisartsen en Zorg en Veiligheid;
- Omdat de doelen in het beleidskader niet SMART geformuleerd zijn kan niet bepaald worden wanneer de gestelde doelen behaald zijn. De behaalde resultaten zijn daarom niet te meten aan de gestelde doelen in het beleidskader.
- Er zijn niet of nauwelijks gegevens verzameld over de resultaten met betrekking tot de gewenste maatschappelijke effecten, waardoor het niet mogelijk was om effecten te meten.

Conclusie

Omdat doelstellingen in het beleidskader onvoldoende SMART geformuleerd zijn, kan de effectiviteit van het gevoerde beleid niet bepaald worden. Echter zien we wel dat de uitvoering in lijn ligt met landelijke akkoorden en er positieve resultaten behaald zijn die mogelijk volgen uit de uitvoering.

05

Advies beleidskader Jeugd 2023-2027


Beleid
Uitvoering
Resultaat
Effectiviteit



Advies op beleid (procesmatig)

Observatie
Het beleid van Midden-Delfland maakt vrijwel geen onderscheid tussen strategie en uitvoering en is met name uitvoeringsgericht.

Advies
Maak in het beleidskader meer onderscheid tussen strategie (de missie), tactiek (de visie) en uitvoering. Leg hierbij in het beleid meer focus op de vertaalslag van strategie naar tactiek naar uitvoering.

- Strategie (de missie):
  - Beschrijf hierin wat de gemeente voor ogen heeft waar ze naartoe wilt werken.
- Tactiek (de visie):
  - Beschrijf hier in grote lijnen waar je op wilt focussen om te werken aan de missie van de gemeente.
- Uitvoering:
  - Beschrijf gedetailleerde uitvoeringsplannen die volgen uit het tactisch beleid.
  - Gebruik concrete doelen die SMART* geformuleerd zijn. Zo is te toetsen wat er precies behaald moet zijn op welk moment.
  - Gebruik een vaste opzet voor documentatie van plannen, uitvoering, effecten en evaluatie. Op die manier zijn relevante gegevens gemakkelijker te verbinden tijdens een evaluatiecyclus.
  - Stel per thema of gewenst maatschappelijk effect een PDCA-cyclus op. Met deze leercyclus kan per beleidsdoel geëvalueerd en desnoods bijgestuurd worden.

*SMART: Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch en Tijdsgebonden



Advies op beleid (inhoudelijk)

Observatie

Het huidige beleidskader van gemeente Midden-Delfland is op strategisch niveau in lijn met landelijke akkoorden. Deze akkoorden geven verdere richting aan het tactisch en uitvoerend beleid van gemeenten.

Advies

Blijf de landelijke ontwikkelingen volgen en concretiseer het tactisch en uitvoerend beleid aan de hand van landelijke richtlijnen:

- Integraal Zorgakkoord (IZA)
  - Er dient ingezet te worden op samenhang tussen zorgdomein, sociaal domein en publieke gezondheid om zo meer integrale samenwerking te realiseren.
  - De focus ligt op zowel om het bevorderen van een gezonde leefstijl en mentale gezondheidsvaardigheden in een gezonde leefomgeving als op het versterken van de sociale omgeving en zelfredzaamheid van mensen. Gemeenten zijn – gezien hun brede verantwoordelijkheid in het sociale en preventieve domein – goed in staat om passende en integrale ondersteuning en zorg te bieden aan (kwetsbare) mensen.
- Hervormingsagenda
  - Belanghebbende partijen hebben gezamenlijke opgaven opgesteld om het jeugdhulpstelsel te transformeren zodat de jeugdhulp toegankelijk blijft voor gezinnen die het echt nodig hebben.
  - Een belangrijke pijler hierbij is de regionale samenwerking tussen gemeenten en de bijbehorende governance.


Beleid
Uitvoering
Resultaat
Effectiviteit



Advies op uitvoering

Observatie

Hoewel de causaliteit van de inzet van het MT en de effecten niet aan te tonen is, laten landelijke akkoorden en ontwikkelingen zien dat lokale teams zoals het MT een steeds belangrijkere rol krijgen.

- Rapportage *'Toegevoegde waarde en effectiviteit wijkteams'* (zie bijlage 3: 'Rapportage Toegevoegde waarde en effectiviteit wijkteams')
  - Wijkteams dragen bij aan het versterken en benutten van de eigen kracht van inwoners, het netwerk en van de buurt/samenleving.
  - Wijkteams die zelf hulp bieden zijn effectief in het voorkomen/verkorten van specialistische hulp.

Advies

Blijf investeren in de doorontwikkeling van het Maatschappelijk Team. De effectiviteit van toegangsteams is landelijk onderzocht en effectief bevonden. In lijn met de doorontwikkeling van het MT in de afgelopen jaren spelen toegangsteams een steeds belangrijkere rol in het toegankelijk en betaalbaar houden van de Jeugdhulp. Investering in extra capaciteit geeft het MT meer ruimte om zelf hulp aan te bieden.

- Aanvullend hierop kan meer focus gelegd worden op preventie van (dure) zorgtrajecten. Dit is een landelijk ontwikkeling en wordt ook binnen het Maatschappelijk Team als belangrijke uitbreiding gezien. Professionele hulp is niet altijd het meest passende antwoord op een hulpvraag. Prioriteit dient te liggen op goede voorlichting, vroegsignalering en het borgen en versterken van samenwerking met andere partijen.
- Maak hierbij heldere afspraken over de inhoud en financiering van de consultatiefunctie van het MT met andere partijen.


Beleid
Uitvoering
Resultaat
Effectiviteit

Advies op resultaten

Observatie:
Zonder gegevens te verzamelen is het niet mogelijk om een uitspraak te doen over de effectiviteit van het beleid.

Advies:
Bepaal van tevoren hoe de komende beleidsperiode wordt geëvalueerd. Dit helpt bij het vormgeven van het beleidskader en toetsen of het plan compleet is:

- Bepaal KPI's** en welke managementinformatie van belang is voor de evaluatie van de uitvoering van het beleid.
- Verzamel de resultaten van ingezette activiteiten. Neem hierbij zowel de uitkomsten mee als de ervaringen van de cliënt. Door een begin- en eindmeting te doen, kunnen de effecten bepaald worden om vervolgens een uitspraak te doen over de effectiviteit van de inzet. Voor de evaluatie van de inrichting van het Maatschappelijk Team kan bijvoorbeeld de Zorg en ondersteuning Evaluatie Tool (ZET) van Toezicht Sociaal Domein gebruikt worden (zie bijlage 4: 'Zorg en ondersteuning evaluatie tool').
- Investeer in een dashboard waarmee je inzicht krijgt in de uitvoering en resultaten.

** Kritieke prestatie-indicatoren

Met het meten van gegevens is niet meteen causaliteit aan te tonen. Wel laat het zien of de ingezette activiteiten naar voldoening bijdragen aan de gestelde doelen.

06

Bijlagen

Bijlage 1: Lijst gebruikte documenten

1. Batch20772_1_121217
2. Beantwoording vragen VVD preventieaanbod
3. Beleidskader Jeugd 2020-2023 Midden-Delfland
4. Bezetting Maatschappelijk Team alles op een rijtje
5. Collegevoorstel nadere onderbouwing PvA kostenbeheersing jeugdhulp
6. Formatie ontwikkeling in schema
7. Formatieve ontwikkeling maatschappelijk team
8. Webinar cGM Jongvolwassenen
9. Nadere onderbouwing PvA kostenbeheersing jeugdhulp
10. Onderzoek Onderwijs Jeugd 2023
11. Ontwikkeling maatschappelijk team door de jaren heen
12. Presentatie Kinderen op gezond gewicht – GLI Jeugd Midden-Delfland
13. Presentatie raadswerkgroep 27 jan 2022
14. Programma bijeenkomst raadswerkgroep 05-10-2020
15. PvA kostenbeheersing jeugdhulp def
16. PvA optimaliseren bedrijfsvoering en ICT Sociaal Domein
17. Raadsinformatiebrief evaluatie jeugd
18. Raadsinformatiebrief voortgang plan van aanpak kostenbeheersing jeugd 2019
19. Raadsvoorstel PvA Jeugdhulp
20. Rapport evaluatie jeugdhulpexpertise Huisartsen
21. Regiovisie Jeugdhulp Haaglanden
22. RIB periodieke begrotingswijziging
23. Scope opdracht
24. Uitvoeringsplan 2022 Regiovisie Jeugdzorg_def

Bijlage 2: Lijst interviews

Functie
Beleid
Beleidsadviseur Jeugd/JGZ
Afdelingsdirecteur S&D
Teammanager Bedrijfsvoering
Uitvoering
Teamleider Maatschappelijk Team
Gedragswetenschapper/ zorgprofessionalFleur van Beem-Sio
Kwaliteitsmedewerker Wmo/Jeugd
Zorgprofessional Maatschappelijk Team
Zorgprofessional Maatschappelijk Team
Ouderen en jeugd
Jeugdige 1
Jeugdige 2
Ouder 3