Budgetplafond 2021 Incluzio Hollands Kroon

Berekening budgetplafond

Gevraagde financiering in begroting 2021	€ 21.888.461	
Budgetplafond 2020	€ 19.129.189	
Bijstelling budgetplafond volgens uitgangspunten 2020 en Addendum		
Uitgangspunt in 2020: inkoop van december als uitgangspunt. Wordt nu augustus. Verschil nemen we mee in budgetplafond, omdat we vorig jaar niet konden voorzien dat december geen realistisch uitgangspunt was (2019 zou een exceptioneel jaar zijn, wat het (financieel gezien) niet was).	€ 498.648	
Conform de bepalingen in het Addendum dat we het budgetplafond zouden verhogen/ verlagen met de Rijksuitkering, indexeren we het in 2020 berekende Rijksbudget van € 20.181.475, met 3%.	€ 605.444	
Autonome groei van HH conform periode 8, werkt door in 2021 (inclusief 7% index)	€ 352.034	
Nog geen harde besparing op huishoudelijke ondersteuning door fasering in de formele invoering en wijziging van verordening en beleid	€ 200.000	
Nog geen harde plafonds in Wmo en Jeugdzorg	€ 162.294	
Subtotaal	**€ 20.947.610**	
Investering in wijkteam om besparing in begroting te realiseren	€ 125.000	
Investeren in transformatie	€ 50.000	
Budgetplafond 2021	**€ 21.122.610**	
Niet meenemen in financiering:		
Uitgangspunt in 2020: groei nemen we niet mee. Dat doen we nu ook niet. Dus groei in HH zetten we op 'risico' en handelen we af conform Addendum.		€ 343.406
Uitgangspunt in 2020: 'piek van dure zorg en ondersteuning' nemen we niet mee. Het daarvoor in de begroting 2021 opgenomen bedrag voor ‘exceptionele casuïstiek’ laten we vervallen. De hoogte van het bedrag daarvoor is onvoorspelbaar. Ook vertekent exceptionele casuïstiek het beeld van de regulieren begroting. Exceptionele casuïstiek handelen we af conform de bepalingen in het Addendum.		€ 187.500
Pleegzorgfonds komt niet in scope Incluzio. De begroting 2021 wordt daar op bijgesteld.		€ 34.945
Totaal	**€ 565.851**	
Tekort in financiering:	**€ 200.000**	
Besparingsmaatregelen:	**€ 200.000**	

Effecten op gemeentelijke begroting

Opgenomen in begroting 2021	€ 20.995.784	
Budgetplafond 2021 (voorstel)	€ 21.122.610	
Verschil te verwerken bij 1e of 2e bestuursrapportage	€ 126.826	
Mogelijk ten laste van reserve SD voor stijging HH en uitblijven van extra besparingen (inschatting op basis van begroting Incluzio)		€ 543.406
Mogelijk uit reserve SD voor 'exceptionele casuïstiek'		P.M.

Toelichting op in te voeren maatregelen

Maatregel: Samenwerking met huisarts als tweede verwijzer

Doel:

We werken verder aan de transformatie van de specialistische jeugdzorg door de relatie tussen het medisch en sociaal domein zo goed mogelijk te borgen. Hierover zijn we concreet in gesprek met de HKN en Vicino. We versterken samen de samenwerking met de POH Jeugd en gezin, als 'verlengde' van de huisarts, zodat we hiermee kansen benutten om hulp effectiever in te zetten. Denk daarbij aan casuïstiek bespreking, afstemming en informatie-uitwisseling over ingekochte zorg maar ook het voorliggend veld zodat ook vanuit de huisartsen hier goed gebruik van gemaakt kan worden. We sturen daarnaast niet op de verwijzingen zelf, maar wel op hoe vervolgens invulling wordt gegeven aan de indicatie samen met de tweedelijns zorgaanbieders. We verwachten dat dit in 2021 leidt tot 10% minder indicaties voor de tweedelijns zorg en, daar waar het inhoudelijk past en afgestemd is met de tweedelijns zorg en/of POH'ers, indicaties terechtkomen in voorliggend aanbod. Denk hierbij aan een steungezin (buurtgezinnen), het wijkteam of een groepstraining voor ouders of kinderen vanuit de basisvoorzieningen. De hulp wordt hiermee zo voorliggend mogelijk en de kosten als gevolg van geïndiceerde zorg worden beter in de hand gehouden, waardoor we de zorg voor alle kinderen en gezinnen goed kunnen blijven uitvoeren.

Daarnaast versterken we de samenwerking met de gecertificeerde instellingen (GI), we zien kansen om het aantal indicaties met 10% te verlagen, doordat er kortere en minder indicaties worden afgegeven. Ook hier wordt gekeken of vaker hulp mogelijk is vanuit basisvoorziening of het wijkteam.

Voordelen:

- Er is maatwerk vanuit brede kennis (GI, Incluzio, POH, aanbieders) waardoor ieder kind het meest passende en voorliggende aanbod uit het medische en sociaal domein krijgt.
- Er komt hiermee bij alle betrokkenen kennis van het brede aanbod dat voorliggend en dicht bij de normale leefwereld van het kind beschikbaar is.

- Er wordt aan de voorkant, voor de verwijzing tot stand komt, ook gekeken naar alternatief aanbod in de basis of wat het wijkteam kan betekenen.
- Bij indicatiestelling wordt gekeken of er aangesloten kan worden bij voorliggende voorzieningen, wat normaliserend werkt en (onnodige) zwaardere indicaties kan voorkomen.
- De kans dat een kind op een wachtlijst komt is kleiner.

Risico's:

- Huisartsen en specialisten in de jeugdzorg kunnen deze aanpak beschouwen als een controle vanuit wantrouwen over hoe zij werken. We onderzoeken echter hoe we gedragen en vanuit gedeeld eigenaarschap, in het kader van de Jeugdwet, deze samenwerking kunnen verbeteren.
- De ervaring vanuit andere gemeenten liet inhoudelijk zien dat er duidelijke kaders waren gesteld vanaf de start van decentralisatie. Dat is in Hollands Kroon niet gebeurd, hiermee bestaat het risico dat in Hollands Kroon meer tijd nodig is om alle voorwaarden te creëren en te laten landen bij partijen, waardoor er niet direct per 1-1-2021 effect merkbaar is. Uiteraard wordt er maximale inspanning gepleegd om zo goed en snel mogelijk tot de beoogde doelstellingen te komen en houden we u op de hoogte in de Q rapportages.
- Het is lastig om te monitoren of een besparing (een verwijzing leidt niet tot een indicatie) toe te schrijven is aan deze maatregel.

Risicobeheersing:

Vanuit de gemeente en het wijkteam zetten we o.a. in op:

- Meer verbinding tussen de ambassadeur uit het wijkteam en de praktijkondersteuner huisarts (POH) van Vicino: ze weten elkaar te vinden en kunnen elkaar versterken door goed van elkaars werk en (zorg)aanbod op de hoogte te zijn.
- POH's jeugd aanbieden aan huisartspraktijken waar nog geen POH's aanwezig zijn.
- Een goed bereikbare overleglijn van de bureaudienst van het wijkteam waar huisartsen en specialisten naar toe kunnen bellen voor inhoudelijke afstemming.
- Uitwisseling tussen gemeente, Incluzio en de directies van HKN en Vicino om verdere samenwerking en verwijsrichtingen te bespreken (en vast te leggen waar nodig).
- We evalueren deze samenwerking en resultaten en maken in de financiële rapportages (waarin het totale beeld van inkoop van jeugdzorg gegeven wordt) onderscheid tussen instroom van 'reguliere' specialistische zorg en in- en uitstroom van complexe casuïstiek.

Voorwaarde:

- Als voorwaarde is nodig dat de ambassadeurs die vanuit het wijkteam werken richting onderwijs en huisarts stevig gepositioneerd worden.
- Een protocol/beleidsaanpassing draagt hiertoe bij waar de invloed die gemeente en Incluzio hebben op de indicatiestellingen staat beschreven. Hiermee wordt het voor de buitenwereld

transparant en eenduidig hoe we in Hollands Kroon werken. De wens is om dit in overleg met vertegenwoordigers van HKN en Vicino vorm te geven.

Financiële Impact:

Ervaring van andere gemeentes leert dat als er meer samengewerkt wordt tussen huisartspraktijk en voorliggende voorzieningen, dit leidt tot 10% minder indicaties naar de tweede lijn zorg.

De kosten in jaar 1 zouden 150.000 euro kunnen zijn, als het vanaf 01-01-2021 lukt om een daling in verwijzingen en/of een andere invulling van indicaties te kunnen realiseren. Dit is vooral het effect doordat het eigen wijkteam qua kosten voordeliger is dan de inzet van 2de lijn specialisten.

Maatregel: Terugdringen van complexe scheidingen uit de GI.

Doel:

Dit project is ontwikkeld naar aanleiding van de kamerbrief inzake de kwaliteit van de gecertificeerde instellingen. Het is een project van de 18 gemeenten die hiervoor subsidie hebben ontvangen. Het doel is om de werkdruk te verlagen en de kwaliteit van de zorg te verhogen. 80% van de instroom bleek aan echtscheidingen gerelateerd. Wanneer we dit cijfer omlaag kunnen brengen, geeft dit niet alleen een lastenverlichting maar ook de wachtlijsten bij de andere partijen in de keten zullen afnemen. We realiseren een digitaal scheidingsloket om mensen zo vroeg mogelijk in beeld te krijgen. Ook mensen die zich melden bij het juridisch loket, krijgen van hen de tip op deze site te kijken. Zo hopen we risicovolle scheidingen sneller in beeld te hebben en bij het wijkteam onder te brengen. We onderzoeken momenteel of het mogelijk is dat het wijkteam de Raad voor de Kinderbescherming kan verzoeken om de rechtbank te vragen jeugdhulp op te leggen. Hiermee voorkomen we een OTS (ondertoezichtstelling) en interventie van de GI.

Voordelen:

- Scheidingen eerder in beeld
- Minder kinderen in de knel
- Preventieve aanpak
- Minder instroom VT, RvdK en GI
- Kortere keten
- Minder kosten

Risico's:

- Het project is een pilot. Een innovatie, ambitie maar ook een experiment. Na het eerste jaar kunnen we meer duidelijkheid geven over de werkelijk gerealiseerde besparing. Voor het project zelf, en dus voor de 18 gemeenten, is het echter belangrijker hoe de instroom in de GI is gedaald.
- De druk op het wijkteam zal waarschijnlijk iets toenemen. Dit omdat zij de chatfunctie bemannen en eerste contact zijn wanneer ouders hulp nodig hebben wij hun scheidingsproces. Hoeveel extra

formatie er nodig is, zal pas duidelijk zijn na de pilot periode. Inschatting is dat de chatfunctie binnen de huidige formatie bureaudienst kan maar de daadwerkelijke instroom is op dit moment nog niet in te schatten.

Risicobeheersing:

Niet van toepassing. Het betreft een pilot.

Financiële impact:

Als wij er in slagen om de inzet van de GI op echtscheidingen te minimaliseren, kunnen we een maximale besparing van € 400.000,- realiseren. Echter, wanneer het scheidingsloket wel een succes is, maar het ons niet lukt om de rechtbank jeugdhulp te laten opleggen, is een deel van de pilot niet gerealiseerd en dit zal onmiddellijk gevolgen hebben voor de financiële ambitie. Voor het eerste jaar gaan we in eerste instantie uit van een besparing van € 50.000.

Toelichting op te faseren maatregelen

Maatregel: huishoudelijke ondersteuning

Doel:

De kosten beheersen van de (exponentieel) groeiende vraag naar huishoudelijke ondersteuning. We zien na de invoering van het abonnementstarief een trendbreuk in deze groei.

Ontwikkeling volume hulp bij het huishouden

2017	***2018***	***2019***	***2020***	***Begroting 2021***
€ 1.740.384	€ 1.722.273	€ 2.063.397	€ 2.574.610	€ 2.870.530

Na 2019 zien we een behoorlijke trendbreuk in de groei van huishoudelijke ondersteuning. Incluzio schat in, dat als die ontwikkeling zich doorzet, we door groeien naar een volume van € 2.870.530. Doel is om deze groei af te laten vlakken. Of er ook maatregelen moeten volgen om toe te werken naar het ‘niveau 2019’, informeren wij u in juni 2021.

Stappenplan:

- Monitoren hoe de groei van de huishoudelijke ondersteuning zich ontwikkelt.
- We gaan, binnen bestaande beleidskaders, experimenteren om bij nieuwe aanvragen een groter beroep te doen op ‘eigen kracht’ en focus op resultaatgerichtheid. Dat geldt zowel voor de focus op activeren (wat kunt u nog wel zelf), als de zelfredzaamheid om zelf financieel te voorzien in de huishoudelijke ondersteuning. We leggen dit nog niet bij verordening vast, maar we ontwikkelen een scherpe werkinstructie en een vragenlijst, op basis waarvan bij ieder keukentafelgesprek bij iedere cliënt nagegaan wordt waaróm deze niet zelf de huishoudelijke hulp kan regelen. De

gemiddelde inzet van huishoudelijke hulp kan worden beperkt en er wordt kritischer gekeken naar de inzet van het aantal uren en de aard van de verrichtingen.

- We bereiden voor de raad van juni 2021 de wijziging van de verordening en het beleid voor. Als uit de prognoses blijkt dat we financiële bijsturing op de huishoudelijke ondersteuning noodzakelijk blijkt, dan leggen we dit voorstel aan u voor. Door de verordening en beleid met terugwerkende kracht vast te stellen, gaan we bij alle cliënten opnieuw het keukentafelgesprek voeren en opnieuw indiceren.

Voordelen:

- In de huidige systematiek van uren wordt er meestal uitgegaan van een gemiddelde week waardoor er een X aantal uren geïndiceerd wordt. In de praktijk is dit niet bij iedereen nodig. Met resultaatgericht indiceren kijken we op basis van doelmatigheid wat nodig is om een schoon en leefbaar huis te krijgen.
- Deze manier van werken sluit aan op de ondersteuningsbehoefte van de cliënt en creëert flexibiliteit in de te bieden ondersteuning.
- Herindicatie vinden in 2021 plaats, wat maakt dat we voor 2022 kunnen vaststellen met welke besparing we in de begroting 2022 rekening kunnen houden.
- We kunnen de mogelijke aanpassingen van Rijksbeleid en/of de ontwikkeling in de Meicirculaire betrekken bij de besluitvorming.

Risico's:

- Er is tot op heden nog geen wettelijke grondslag om resultaat gericht indiceren uit te voeren. In de VNG-ledenbrief van 23 november 2020 staat: Een proefproces kan mogelijk leiden tot een meer principiële rechterlijke uitspraak over de bedoeling van de Wmo 2015, in het bijzonder van de zogeheten 'eigen kracht' artikelen 2.3.2 (het vierde lid sub b en c) en 2.3.5 (derde lid). De VNG wil gemeenten die een proefproces willen voeren, daarbij ondersteunen. VNG heeft recent in haar ledenbrief aangegeven gemeenten te gaan ondersteunen bij bezwaar- en beroepsprocedures.
- De Wmo adviesraad is geen voorstander van deze werkwijze en zal negatief adviseren.

Risicobeheersing:

- We ontwikkelen ten behoeve van besluitvorming in juni 2021 een gedragen normenkader over de inzet van huishoudelijke ondersteuning.
- We organiseren kwaliteitscontroles door een representatieve steekproef en incidentele schouwen bij klachten en bezwaarschriften.

Financiële impact:

Groei op huishoudelijke hulp zal met de maatregel in de tweede helft van het jaar een remmende werking hebben. Besparingen zullen pas effect hebben in 2022, als her indiceren bij alle klanten heeft plaatsgevonden. Dat betekent dat de in de beeldvormende vergadering van 7 januari 2021

gepresenteerde besparing van € 200.000 in 2020 nog niet behaald wordt. Op basis van het aantal uren (inzet o.b.v. resultaatfinanciering bij andere gemeenten) kan de inzet tussen de 5% en 10% dalen[1]. Op basis van de huidige begroting 2021 zou dat uitkomen op een besparing van tussen de € 144.000 en € 298.000. Hoeveel het daadwerkelijk is zal blijken als her indiceren heeft plaatsgevonden.

Maatregel: harde plafonds toepassen

Doel:

- Harde plafonds om de gemeentelijke begroting niet verder onder druk te zetten. De noodzaak om op andere taakvelden te besparen, of inkomsten te verhogen lijkt dichterbij te komen. Er zijn daarbij veel onzekerheden, zoals de herverdeling van het gemeentefonds en de invoering van de Omgevingswet. Harde plafonds op de Wmo-budgetten en Jeugd-budgetten zorgen dat we die grip houden, maar hebben wel (mogelijk) tot gevolg dat op een bepaald moment wachtlijsten ontstaan en we alleen nog maar de meest urgente zorg leveren.
- Vanuit de transformatie kunnen harde plafonds op alle vormen van zorg ervoor zorgen dat, met name in de zorg in de tweede lijn, nog scherper gekeken gaat worden of zorg die bij een instelling wordt aangemeld, of verwezen, ook daadwerkelijk gaat leiden tot een indicatie.

Stappenplan:

- Monitoren hoe het zorgvolume in 2021 verloopt.
- We gaan door met het maandelijks prognosticeren van het zorgvolume en ieder kwartaal kan de gemeenteraad, op basis van de memo's besluiten om kaders te stellen voor wat betreft het strenger hanteren van het budgetplafond.
- In de gemeentelijke Kadernota 2022 formuleren we de nieuwe uitgangspunten voor 2022, op basis waarvan Incluzio de contractbesprekingen met de tweedelijnszorg kan voeren. De resultaten van de in 2021 gecontracteerde zorg zijn maatgevend voor de nieuwe kaders.

Voordelen:

- Tijdig anticiperen op tekorten in 2022, maar de zorg niet op korte termijn te veel onder druk zetten. In 2021 zijn de contracten met de tweedelijnszorg al scherp ingestoken.
- We geven nu een signaal af dat wachtlijsten bespreekbaar zijn, en rekenen er op dat Incluzio en de tweedelijnszorg daar op zullen sturen.

Risico's:

- Het lukt niet om te sturen op afschaling of alternatief aanbod.
- Tweedelijnszorg stuurt niet op het beschikbare budget.

Risicobeheersing:

[1] Ervaringscijfers Axxicom

- Incluzio inventariseert voor hoeveel indicaties jeugdzorg er een alternatief aanbod beschikbaar is en in hoeveel gevallen gebruikelijke zorg kan volstaan en ontwikkelt met de aanbieders een plan om hiertoe over te gaan.
- Incluzio stuurt er met de tweedelijnsaanbieders op aan dat er tijdig plannen gemaakt worden voor een alternatief aanbod van zorg, als daar noodzaak voor ontstaat. Tijdige rapportage (aan de voorkant en niet achteraf) hiervan is een voorwaarde voor de raad om het budgetplafond alsnog bij te stellen.

Financiële impact:

De extra taakstelling op de instelling van de plafonds, zoals besproken in de beeldvormende vergadering van 7 januari 2021 komt te vervallen, maar de raad verwacht dat door genoemde maatregelen we kunnen voorkomen dat het zorgvolume niet substantieel boven het nu vastgestelde budgetplafond uitgroeit.