Toelichting bij de jaarrapportage 2018

Hierbij ontvangt u de jaarrapportage 2018 waarin, naast de ontwikkelingen en aantallen van Wmo, Jeugdwet en BMS, de ontwikkeling van de zorgkosten over de jaren 2015 tot en met 2018 in beeld zijn gebracht.

Kernboodschap:

Het resultaat voor de peelgemeenten over zorgperiode 2018 bedraagt 2,9 mln nadelig.

De begrotingsontwikkeling binnen de gemeenten op Jeugd is over de jaren heen fors achtergebleven op de uitgaven. De uitgaven voor Jeugd over 2018 zijn nagenoeg gelijk gebleven ten opzichte van 2017. De tekorten bij Jeugdzorg zijn echter niet meer te compenseren met resultaten op de WMO. Daarvoor schieten de ontvangen rijksmiddelen duidelijk tekort.

De uitgaven voor WMO zijn conform verwachting gestegen, doch hier was in de begroting van gemeenten ook op geanticipeerd. De stijging van uitgaven op de WMO is vooral het gevolg van forse tariefstijgingen op hulpmiddelen en hulp bij het huishouden. Gemeenten zijn gehouden aan het betalen van een eerlijke prijs voor zorg en ondersteuning op grond van de AMvB. Daarnaast is voor begeleiding relatief zwaardere zorg ingezet en zijn tarieven geïndexeerd.

Ondanks dat de rijksmiddelen duidelijk tekort schieten, dienen de gemeenten volgens de toezichthouder toch reëel te begroten voor 2019 e.v. waarbij aan de uitgavenkant geanticipeerd moet worden op voorziene ontwikkelingen zoals het abonnementstarief eigen bijdrage, maar mag niet geanticipeerd worden op toekomstig extra rijksbudget.

Het resultaat voor de peelgemeenten over zorgperiode 2017 bedraagt 1,9 mln nadelig.

Dit is met name het gevolg van een incidenteel hogere afrekening op de DBC-trajecten jeugd van 1,5 mln waarbij de rekening altijd achteraf komt en waar de gemeenten geen enkele invloed op hadden. De DBC-systematiek is gelukkig per 1-1-2018 beëindigd. Het risico op nog na te komen betalingen over 2017 en de jaren daarvoor is in beeld en wordt nog als verplichting voor 2019 opgevoerd zodat gemeenten hier niet meer door kunnen worden overvallen.

Toekomstperspectief:

Over 2019 worden tarieven zo min mogelijk geïndexeerd. Daarnaast is een stevige werkagenda Verantwoorde Jeugdhulp in najaar 2018 opgesteld waarmee we verwachten meer grip te krijgen op de inzet en kosten van jeugdhulp. Inmiddels is als onderdeel hiervan het protocol medische verwijsroute voor aanbieders ontwikkeld en worden productomschrijvingen en tarieven voor behandeling en begeleiding aangescherpt zodat inwoners passende zorg ontvangen en aanbieders het tarief wat hierop aansluit. Ook zal de aandacht en kwaliteitsinvestering in de lokale gebiedsteams worden gecontinueerd zodat deze lokale professionals voldoende blijven toegerust op hun belangrijke taak om inwoners van passende zorg en ondersteuning te voorzien vanuit op de eerste plaats eigen kracht en samenkracht.

Resultaat 2018

De jaarrapportage brengt in beeld wat het resultaat 2018 is van de zorgkosten voor de vijf peelgemeenten. Het resultaat zorgperiode 2018 bestaat uit het verschil tussen de begroting 2018 en de realisatie zorgperiode 2018.

Het resultaat zorgperiode 2017 bestaat uit het verschil tussen de in de jaarrekening 2017 opgenomen verplichtingen en de nagekomen betalingen in 2018 over zorgperiode 2017.

Het resultaat 2018 van 4,7 mln nadelig is opgebouwd uit:

- het resultaat over zorgperiode 2018 (2,9 mln. nadelig) en
- het resultaat over zorgperiode 2017 (1,9 mln. nadelig).

Overzicht resultaat Peelgemeenten	Asten	Deurne	Gemert-Bakel	Laarbeek	Someren	Totaal
Resultaat zorgperiode 2017	-104.000	-1.006.000	-340.000	-165.000	-245.000	-1.860.000
Resultaat zorgperiode 2018	-312.000	-915.900	-255.400	-637.900	-730.800	-2.852.000
Resultaat totaal	**-416.000**	**-1.921.900**	**-595.400**	**-802.900**	**-975.800**	**-4.712.000**

In de jaarrapportage 2018 worden de resultaten uitgebreid toegelicht en nader geanalyseerd per gemeente. Hieronder volgt eerst een korte toelichting op de resultaten. Vervolgens wordt het proces van de totstandkoming van de cijfers geschetst. Ten slotte worden de risico's benoemd, welke beheersmaatregelen reeds genomen zijn en met welke beheersmaatregelen we op dit moment bezig zijn.

Ontwikkeling uitgaven 2015-2018

We zien dat de begrotingsontwikkeling op met name jeugd achterblijft bij de stijging van de zorgkosten die sinds 2016 gaande is. Tevens zien we dat ten opzichte van de realisatie 2017 de zorgkosten op Wmo stijgen en de zorgkosten op jeugd in 2018 stabiliseren.

Resultaat zorgperiode 2018 Peelgemeenten	uitgaven 2015	uitgaven 2016	uitgaven 2017	Begroting 2018	prognose zorgperiode 2018 rapp q3	uitgaven 2018 zorgperiode 2018	resultaat zorgperiode 2018
Wmo begeleiding	6.812.200	6.579.500	8.098.100	8.741.900	8.077.000	8.630.500	111.500
Wmo bestaand	9.741.500	8.461.500	9.029.100	10.020.700	9.382.000	9.749.200	271.500
Jeugd	20.769.600	22.802.000	24.133.700	20.793.200	24.424.000	24.145.900	-3.353.700
BMS	2.323.600	2.531.800	2.529.100	2.942.700	2.686.000	2.824.000	118.700
Totaal	**39.646.900**	**40.374.800**	**43.790.000**	**42.498.500**	**44.569.000**	**45.349.600**	**-2.852.000**

➢ *Resultaat 2018 t.o.v. begroting zorgkosten 2018*

Ten opzichte van de begroting zorgkosten 2018 ontstaat er op realisatiebasis een tekort van 2,9 mln. Uiteindelijk bedraagt de realisatie zorgperiode 2018 € 45,3 mln. (ten opzichte van €44,6 mln. in rapportage q3). Reeds in de tweede en derde kwartaalrapportage heeft Peelgemeenten een prognose afgegeven van de zorgkosten die hoger was dan hetgeen begroot was door de individuele peelgemeenten. Met uitzondering van Gemert-Bakel hebben de individuele gemeenten de begroting 2018 op basis hiervan niet aangepast. Hierdoor ontstaat bij de jaarrapportage 2018 een aanzienlijk nadeel ten opzichte van begroot.

➢ **Resultaat 2018 t.o.v. de rapportage q3-2018**

Per saldo stijgen de realisatie zorgkosten 2018 ten opzichte van de q3 rapportage met €780.000. De stijging ten opzichte van de rapportage q3 betreft met name Wmo-begeleiding (€554.000) Wmo-bestaand (€ 367.000) en BMS (€ 138.000). Voor jeugd zien we ten opzichte van de q3 rapportage dalende uitgaven over zorgperiode 2018 (€278.000).

De kosten voor Wmo-begeleiding zijn gestegen ten opzichte van de prognose in rapportage q3 ten gevolge van een hogere verzilveringsgraad, nl. 85% in plaats van de in q3 opgenomen verzilveringsgraad van 80%.

De kosten voor Wmo-bestaand zijn gestegen ten opzichte van de prognose in rapportage q3 door een combinatie van oorzaken:

- Er heeft met ingang van 1 oktober 2018 een tariefsverhoging plaatsgevonden voor huishoudelijke ondersteuning. Deze was nog niet bekend op het moment van het maken van de prognose q3.
- Ook blijkt dat de verzilveringsgraad hoger is dan was aangenomen in de derde kwartaalrapportage 2018. Oorspronkelijk was een verzilveringsgraad opgenomen van 90%. Uiteindelijk blijkt deze te liggen op 95%.
- Tenslotte is het unieke aantal cliënten gestegen.

Ten opzichte van de rapportage q3 zijn de uitgaven jeugd gedaald met € 278.000. Binnen jeugd zien we verschillende bewegingen. De kosten variant B en de landelijke producten zijn gedaald, maar de kosten van variant A, jeugdbescherming en jeugdreclassering, en jeugdzorgplus zijn gestegen t.o.v. rapportage q3.

➢ **Resultaat 2018 t.o.v. 2017**

Als we de realisatie van zorgkosten 2018 afzetten tegen de uitgaven over zorgperiode 2017 (na verwerken van afloop verplichtingen 2017 in 2018), dan zien we een stijging van uitgaven in 2018 van € 1,6 mln. Deze stijging wordt voornamelijk veroorzaakt door:

- Wmo-bestaand: € 720.000
- Wmo-begeleiding € 532.000
- BMS: € 295.000
- De uitgaven jeugd zijn gelijk gebleven.

De stijging van Wmo-bestaand is vooral het gevolg van de forse tariefstijging van Wmo hulpmiddelen als gevolg van een nieuwe aanbesteding (€ 619.000) en de kostenstijging hulp bij huishouden (€ 420.000). De stijging van hulp bij huishouden wordt verklaard door een tariefstijging per 1 oktober en hogere cliëntenaantallen.

De stijging van Wmo-begeleiding wordt veroorzaakt door de indexering in 2018 en de inzet van relatief zwaardere zorg.

➢ **Toelichting resultaat 2017**

Het resultaat over 2017 is fors, nl. € 1,9 mln nadelig. We konden dit in de derde kwartaalrapportage 2018 nog niet voorzien, omdat in het vierde kwartaal 2018 nog € 4,2 mln. is betaald over 2017.

Het nadeel wordt met name veroorzaakt door de hogere afrekening van producten jeugd (1,5 mln.) dan opgenomen als verplichting.

Beëindiging DBC systematiek.

Bij jeugd hadden we te maken met de DBC-systematiek die landelijk per 1-1-2018 is beëindigd. DBC staat voor Diagnose Behandel Combinatie, waarbij de aanbieder na afloop van het traject gecompenseerd wordt op basis van een trajectprijs. In de zorgtoewijzing is bij start van een DBC nog niet altijd bekend wat voor soort zorg wordt ingezet.

In de productverantwoordingen staan de door de aanbieders gerealiseerde uren tegen een vast uurtarief. De daadwerkelijke afrekening van een DBC-traject is op basis van het uiteindelijk ingezette zorgtraject in combinatie met het aantal voor dit traject ingezette uren. Dit betreffen trajectprijzen, die dus afwijken van de productieverantwoordingen. Deze systematiek brengt voor gemeenten als belangrijk nadeel mee dat er geen zicht is op hoeveel zorg er wordt verleend en de rekening achteraf komt. Dit is een belangrijke reden geweest voor het beëindigen van deze systematiek. Voor het beëindigen van de DBC's is landelijk een harde knip afgesproken. Dat betekent dat op 31-12-2017 alle DBC afgesloten en afgerekend werden en een nieuw toewijzing op een productcode uit onze nieuwe PDC moest krijgen.

DBC-Dyslexie trajecten 2017

Dat de verplichtingen 2017 voor jeugd hoger zijn dan eerder gedacht, zit voor een deel ook in de afspraken die bij de invoering van de nieuwe PDC over dyslexie trajecten gemaakt zijn. Een traject Dyslexie duurt ongeveer 1,5 jaar. In de oude systematiek liep dit via een DBC en in de nieuwe PDC hebben we hier een trajectprijs over afgesproken. Om te voorkomen dat we voor de dyslexietrajecten in feite dubbele betalingen zouden doen, is afgesproken om alle op 31-12-2017 openstaande dyslexietrajecten in één keer af te rekenen en de kosten hiervoor dus op 2017 te laten drukken, ondanks dat de zorg nog in 2018 door zou lopen. Dit heeft een effect op:

1) De afloopcontrole verplichtingen 2017 en dus een toename van de zorgkosten voor 2017.
2) Een afname van het aantal unieke cliënten in zorg in 2018, omdat deze dyslexiecliënten op 31-12-2017 in de systemen op 'afgesloten' gezet zijn.

ADHD-ziekenhuiszorg

Begin 2018 is regionaal geconstateerd dat de afspraken met betrekking tot de contracten ADHD-ziekenhuiszorg onvoldoende liepen. Er is toen door ziekenhuizen een inhaalslag gemaakt, door cliënten uit 2017 met terugwerkende kracht te registreren en ook te declareren. Dit heeft in 2018 geleid tot uitgaven waarvoor geen productieverantwoordingen afgegeven waren.

Proces totstandkoming cijfers

In de jaarrapportage is een realisatie berekend van de zorgkosten 2018, waarbij ook een meerjarige ontwikkeling is te zien voor de jaren 2015-2018.

De berekening van de realisatie zorgkosten is erg arbeidsintensief en is in hoofdlijnen als volgt tot stand gekomen:

1. *Kosten beschikkingen zorgperiode 2018*

Allereerst zijn voor de beschikkingen in Zorgned de kosten van zorgperiode 2018 in beeld gebracht. Hierbij is rekening gehouden met een verzilveringsgraad van 80% voor Wmo begeleiding, 90% Wmo huishoudelijke ondersteuning en 100% of 80% voor jeugd.

2. *Vergelijking kosten met ontvangen productieverantwoordingen*

Conform het landelijk controle protocol, dat is opgesteld om de prestatielevering te kunnen vaststellen, leveren de aanbieders een productieverantwoording aan op gemeenteniveau, al dan niet voorzien van een controleverklaring van de accountant. In deze productieverantwoording geeft de aanbieder per gemeente en per wet aan welke zorg is ingezet in het afgelopen kalenderjaar en welk bedrag daarmee gemoeid is. De productieverantwoording wordt afgezet tegen de kosten van de beschikkingen en wordt opgenomen als realisatie zorgperiode 2018. In de productieverantwoording mag de aanbieder uitsluitend de zorginzet opnemen die is gebaseerd op een formele zorgtoewijzing vanuit GR Peelgemeenten (verloopt via het administratieve berichtenverkeer).

3. *Vervolgens wordt de realisatie afgezet tegen de betaalde declaraties in 2018 en 2019*

Daar waar er meer betaald is dan de opgenomen realisatie, wordt de realisatie gecorrigeerd. Het is lastig om te analyseren waardoor evt. verschillen veroorzaakt worden, doordat de productieverantwoording niet op beschikkingsniveau wordt afgegeven, maar op gemeenteniveau. Peelgemeenten zal nog wel de verschillen > € 10.000 analyseren en toelichten.

4. *Controleverklaringen aanbieders*

Eind mei a.s. gaat de accountant de zorgkosten van gemeenten controleren. Daarbij wordt ook getoetst of alle controle verklaringen zijn ontvangen. Aanbieders hebben tot 1 april 2019 de tijd om de controleverklaringen aan te leveren. Op 1 april j.l. waren 85% van de controle verklaringen binnen. Deze zijn echter nog niet allemaal gecheckt op de realisatiebedragen. Mogelijk leidt dit nog tot beperkte bijstelling van de realisatiecijfers.

Mochten de productieverantwoording of controleverklaringen niet ontvangen zijn, dan kan dit ertoe leiden dat de bijbehorende realisatie als onzekerheid wordt meegenomen door de accountant. Als dit niet wenselijk is, dan moet de prestatie op een andere manier worden vastgesteld, bijvoorbeeld door (telefonisch) klantcontact. Peelgemeenten (control) maakt hierover nadere afspraken met de controllers van de vijf gemeenten.

Risico's en beheersmaatregelen

1. *Reëel begroten door gemeenten*

Reeds in de tweede en derde kwartaalrapportage heeft Peelgemeenten een prognose afgegeven van de zorgkosten, die hoger was dan hetgeen begroot was door de individuele peelgemeenten. De meeste individuele gemeenten hebben de begroting 2018 op basis hiervan niet aangepast, voor zover wij weten. Hierdoor ontstaat ook bij de jaarrapportage 2018 een aanzienlijk nadeel ten opzichte van begroot.

De GR Peelgemeenten verwerkt in de kwartaalrapportages de bij haar bekende gegevens in het systeem tot prognoses -op basis van transparante aannames en uitgangspunten- en geeft hiermee een advies af richting lokale gemeenten om rekening mee te houden in haar begroting. Het is echter de eigenstandige verantwoordelijkheid van de lokale gemeenten om dit advies te wegen en al dan niet te verwerken.

Gemeenten worden door de toezichthouder dwingend geadviseerd om de kosten voor het sociaal domein reëel te ramen in de begroting 2019 en verder. Daarbij worden niet geconcretiseerde taakstellingen als niet reëel beschouwd door de toezichthouder. De lasten van het Sociaal Domein voor de jaren 2019-2022 moeten gekoppeld worden aan de realisatie 2015-2018, waarbij de gehanteerde uitgangspunten vermeld dienen te worden. Er mag niet geanticipeerd worden op toekomstig extra rijksbudget.

In principe zouden voor de begroting 2019 de uitgaven 2015-2018 gehanteerd kunnen worden. Maar ontwikkelingen daarna die te voorzien zijn, kunnen niet zonder meer weggelaten worden. Denk hierbij aan de verwachte ontwikkelingen in 2019 met betrekking tariefstijging huishoudelijke ondersteuning en mogelijk de verhoogde instroom van Wmo ten gevolge van de invoering van een abonnementstarief eigen bijdrage. Ten slotte is er nog onzekerheid over de kostenontwikkeling van de B-variant partijen Jeugd en over het in stand kunnen houden van resultaat gericht werken bij HO.

2. *Risico: Tarieven staan onder druk*

Gemeenten zijn gehouden aan het betalen van een eerlijke prijs voor zorg en hulpmiddelen. We zien hier dat ontwikkelingen binnen de CAO's (denk aan invoering nieuwe loonschalen huishoudelijke hulpen) en krapte op de arbeidsmarkt leiden tot een substantiële stijging van tarieven. Ook in de Europese aanbesteding die we in 2017 hebben uitgevoerd voor een nieuw contract hulpmiddelen (ingang 2018) zien we een explosieve stijging van de tarieven voor hulpmiddelen. Deze kostenstijgingen worden onvoldoende gecompenseerd door het Rijk.

3. Risico: formele zorgtoewijzing met terugwerkende kracht

In de praktijk wordt regelmatig de zorginzet alvast geregeld met de aanbieder, waarbij de formele zorgtoewijzing pas achteraf wordt afgehandeld. Vanwege de overgang naar het nieuwe administratieve systeem Zorgned zijn bovendien achterstanden ontstaan in de verwerking van aanvragen in laatste weken van het jaar (in de toegang en in de back-office). Dit heeft tot gevolg dat in 2019 nog zorgtoewijzingen zijn verstrekt met een ingangsdatum in 2018. Aanbieders zijn dus mogelijk al gestart met de zorginzet zonder dat daar een formele zorgtoewijzing onder ligt. Deze zorg hebben zij dan niet op kunnen nemen in hun productieverantwoording (PV), waardoor extra kosten kunnen ontstaan die niet zijn opgenomen in de realisatie 2018. Dit probleem is onderkend en wij zullen dit op korte termijn in kaart te brengen en bij aanbieders die dit betreft navragen of mogelijke zorginzet is opgenomen in de PV. Vervolgens zullen wij gemeenten hierover actief informeren.

Het is verder niet wenselijk dat zorg wordt ingezet waar de formele zorgtoewijzing met terugwerkende kracht wordt afgehandeld. Hiervoor zullen wij monitorinformatie ontwikkelen zodat hierop beter gestuurd kan worden.

4. *Risico: afloopcontrole verplichtingen uit 2016 (vanuit Helmond) en die nog niet (geheel) zijn betaald in 2017 of 2018*

Inmiddels is gebleken dat wij nog geconfronteerd worden met betalingen over zorgrealisatie uit 2016 die niet meer in de afloopcontrole verplichtingen waren meegenomen. Hiervoor zal de Peelgemeenten een overzicht voorbereiden per gemeente met advies om deze alsnog in de afloopcontrole verplichtingen op te nemen en als verplichting over te hevelen naar 2019.

Welke beheersmaatregelen zijn reeds genomen?

1) Wmo-begeleiding: vooralsnog is besloten om geen indexering toe te passen over de tariefstelling 2019.
2) HO: Hierbij houden wij ons aan de minimale verplichtingen (op grond van de AMvB Reële Prijs).
3) Jeugd: We zien bij jeugdhulp een lichte stijging van de zorgkosten terwijl de cliëntaantallen dalen. Dit kan veroorzaakt worden door bijvoorbeeld zwaardere zorginzet als gevolg van toenemende problematiek, dan wel een niet juiste toepassing van de PDC. Een andere oorzaak kan zijn, langdurigere trajecten, of niet passende (mogelijk te hoge) tarieven. Dit vraagt om een diepgaandere analyse naar de oorzaken, die wij in het kader van de voorgenomen Werkagenda oppakken.

<u>Werkagenda Verantwoorde Jeugdhulp</u>

Najaar 2018 heeft de GR in samenwerking met de Peelgemeenten een 'Werkagenda verantwoorde jeugdhulp 2018-2022' opgesteld, met daarin diverse beheersmaatregelen, bedoeld om meer grip te krijgen op de inzet en kosten van jeugdhulp. Verder benutten we 2019 om de regionale inkoopsamenwerking met de gemeente Helmond en de Dommelvallei+ gemeenten vorm te geven. Binnen deze samenwerking zijn voor 2019 reeds een aantal ontwikkelingen in gang gezet om binnen de (inkoop van) jeugdhulp tot concrete beheersmaatregelen te komen.

De maatregelen hebben betrekking op:

1. *Implementatie protocol medische verwijsroute* vanaf april 2019: veel specialistische zorgverwijzingen worden ingezet via een medisch verwijzer, zoals de huisartsen. Vervolgens bepaalt de zorgaanbieder zelf welk product wordt ingezet. Met de vaststelling van het medisch verwijsprotocol worden met de aanbieders de spelregels afgesproken voor de wijze waarop de keuze wordt gemaakt voor het meest passende product. Dit dient overeen te komen met de wijze waarop gemeenten dit zelf ook zouden doen.
2. *Aanpassing van de productomschrijvingen en vertaling naar beter passende tarieven* voor de productgroepen 'behandeling' en 'begeleiding' : de signalen zijn dat een aantal producten dan wel tarieven voor deze producten in de nieuwe PDC onvoldoende passend zijn. Dat heeft als risico dat de PDC niet wordt toegepast zoals bedoeld is en daardoor te dure producten worden ingezet, dan wel te lang worden ingezet. In 2018 is hierop een beheersmaatregel getroffen. Dit is echter een administratief belastende maatregel, voor zowel toegang als aanbieders en draagt nog steeds een risico in zich (verlengingen). Vandaar dat er met voortvarendheid gestart is met de doorontwikkeling van de productinhoud en de bijbehorende tarieven. Hierdoor ontstaat meer eenduidigheid en grip in de toepassing van de PDC en meer passende tarieven. De implementatie hiervan is voorzien medio 2019.

3. Vanzelfsprekend zal er daarbij ook worden ingezet op *scholing en instructie* van de gemeentelijke toegangsteams, om te borgen dat de PDC op de juiste wijze wordt toegepast.
4. *Ontwikkeling inkoopstrategie verblijf en hoog specialistische behandeling*, resulterend in nieuwe contracten voor deze productengroep per 1 januari 2020. Dit is tevens bedoeld als alternatief voor de B-variantafspraken.
5. Gezamenlijke visie op de inkoop(samenwerking) jeugdhulp Peelgemeenten-Helmond-Dommelvallei+, inclusief een organisatie- en governancestructuur, en een meerjarige (beleids-)programma voor de inkoop en uitvoering van jeugdhulp. Hiermee beogen we zo efficiënt mogelijk samen te werken en de beschikbare capaciteit zo effectief mogelijk in te zetten.
6. *Monitoring:* Daarnaast hebben we als GR Peelgemeenten met ingang van december 2018 een nieuwe administratief systeem (Zorgned), waar ook de gezins-en jongerencoaches in werken. Boven wordt in het tweede kwartaal 2019 ook een BI-tool ontwikkeld, zodat we veel beter kunnen monitoren hoe cliëntaantallen en de kosten van zorg zich ontwikkelen. Vervolgens kunnen we daarmee ook betere informatie genereren om diepgaande analyses te maken over de wijze waarop de cliëntaantallen, het aantal verstrekkingen en de kosten voor zorg zich ontwikkelen. Dit levert input voor het inkoopproces, contractmanagement en de gemeentelijke toegang, zodat we gezamenlijk beter in staat zijn om effectief te sturen op de inzet en kosten van Wmo- en jeugdhulp.
7. *Transformatie*: tot slot dient onverminderd ingezet te worden op transformatie van de jeugdhulp. Hier ligt de lead met name op lokaal niveau.