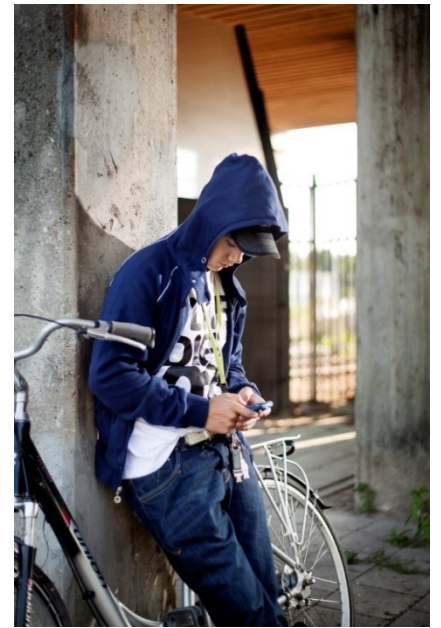




Inhoud	-blz-
1. Inleiding	1
2. Veranderingen in de inkoop Jeugdhulp (regionaal)	2
3. Terugblik 2016 in relatie tot factsheets 2017 en 2018	3
4. Lokaal beleid en ontwikkelingen	6
5. Regionale ontwikkelingen	11
6. Risicoparagraaf	15

1. Inleiding

De inkoop van de Jeugdhulp voor de regio Haaglanden is gebaseerd op de afspraken die zijn vastgelegd in het Regionaal Transitie Arrangement Jeugd Haaglanden (RTA) en het Regionaal Inkoopkader Jeugdhulp Haaglanden 2016-2017. In het RTA is beschreven hoe de Haaglanden gemeenten omgaan met de continuïteit van zorg, taakstellingen, frictiekosten en innovatie.

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

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

Met de vaststelling van het Regionaal Inkoopkader Jeugdhulp 2016-2017 (in Rijswijk op 28 april 2015) hebben de gemeenten in Haaglanden bepaald dat voor elke gemeente de verdere uitwerking plaatsvindt in een lokaal inkoopplan. Middels de notitie sturing in de Jeugdhulp 'Mogelijk maken wat nodig is' is aangegeven, dat we voor het jaar 2018 het huidige regionaal inkoopkader als uitgangspunt nemen. Na vaststelling van het lokaal inkoopplan, wordt het lokale inkoopplan omgezet in een inkoopopdracht aan het H10 Inkoopbureau.

Het Lokaal Inkoopplan Jeugdhulp Rijswijk 2018 adviseert over de verdeling van het jeugdhulpbudget. Bij de gemeentebegroting in november dit jaar wordt de definitieve verdeling vastgesteld.

De lokale verantwoordelijkheid richt zich op het inrichten van de lokale infrastructuur in de vorm van een lokaal jeugdteam, de samenwerking met huisartsen, onderwijs, de veiligheidsketen en het ontsluiten van gespecialiseerde jeugdhulp. Het lokale inkoopplan maakt duidelijk hoe de regionaal ingekochte jeugdhulp vanuit het lokale domein wordt ontsloten. Ook maakt het plan zichtbaar hoe de regionaal ingekochte zorg in samenhang met lokaal gecontracteerd wordt ingezet en welke keuzes we hierbij maken.

2. Veranderingen in de inkoop Jeugdhulp (regionaal)

2.1 Evaluatie GR H10 inkoop, visietraject regionale samenwerking en nieuw regionaal inkoopkader

Voordat we aan het eind 2016 startten met een nieuw regionaal inkoopkader voor de periode na 2017, zoals in de lokale inkoopplannen voor 2016 is opgenomen, is gedurende 2016 de werking van de gemeenschappelijke regeling Inkoopbureau H10 geëvalueerd. Ingestemd in het voorjaar van 2017 is om de gemeenschappelijke regeling met 1 jaar te verlengen. Belangrijke reden hiervoor is dat met de opgedane ervaringen in de afgelopen jaren en lokale ontwikkelingen in het sociale domein er afstemmingsvraagstukken zijn ontstaan (jeugd, wmo, verschillende financieringsvormen), waardoor het nodig is de doelen van de regionale samenwerking rond jeugdhulp te (her)formuleren. Dit gebeurt momenteel en is naar verwachting kort na de zomer 2017 afgerond.

In dit visietraject is ook opgenomen dat de intensiteit van de regionale samenwerking ook heroriëntatie op de governance van de samenwerking vraagt. Hierdoor is vertraging ontstaan in de formulering van de nieuwe inkoopstrategie en is consequentie dat de jeugdhulp voor 2018 ingekocht moet worden op basis van de hiervoor beschreven huidige kaders. In de notitie sturing in de Jeugdhulp 'Mogelijk maken wat nodig is' is dit in het slothoofdstuk gemeld. Vanaf 2019 zal een nieuw regionaal inkoopkader van kracht zijn.

2.2 Ontwikkelingen Inkoop Jeugdhulp 2018: aanbesteding

De inkoop van jeugdhulp voor 2018 moet anders verlopen dan in de vorige jaren. Dit omdat op 18 april 2016 nieuwe wettelijk aanbestedingsregels van kracht zijn geworden. De zogenaamde B2 diensten zijn vervallen. Voor producten in de sociale dienstverlening geldt een bedrag van 750.000 euro als grens voor Europese aanbesteding. Dit betekent dat onze inkoop van jeugdhulp hieronder valt. Omdat 2018 als overgangsjaar wordt benaderd en de beschikbare tijd beperkt is, kiezen de gemeenten in Haaglanden voor een zo'n licht mogelijke vorm van aanbesteden. Een zekere vorm van transparantie met betrekking tot tarieven is randvoorwaardelijk. In dat kader is ervoor gekozen om nu de focus aan te brengen op de harmonisatie van tarieven.

3. Terugblik 2016 in relatie tot factsheets 2017 en 2018

In het Regionaal Inkoopkader Jeugdhulp 2016-2017 is het aanbod van voorzieningen ingedeeld in een aantal percelen, waardoor het zorglandschap op een logische manier is geordend. De inkoop van vorig jaar is gebaseerd op daadwerkelijk en historisch verbruik. Ook voor het inkoopplan voor 2018 kan gebaseerd worden op daadwerkelijk verbruik en historisch verbruik. Het is het nog te vroeg om duidelijk trends te onderscheiden, maar het geeft een steeds beter inzicht.

Onderstaand overzicht geeft de begroting en realisatie van 2016 weer. Daarnaast is de vastgestelde factsheet van 2017 opgenomen. Zo worden de afwijkingen per perceel duidelijk ten opzichte van de vastgestelde factsheet van 2017 in relatie tot de factsheet voor 2018:

	Realisatie 2015	Factsheet 2016	Realisatie 2016	Factsheet 2017	Factsheet 2018
Macrobudget	€ 9.293.085	€ 8.521.752	€ 9.021.283,14	€ 8.313.055,67	€ 9.121.077,83
Bijdrage Inkoopbureau H-10	€ 67.610	€ 49.468	€ 76.628	€ 77.184	€ 103.143
Interne uitvoeringskosten	€ 127.045	€ 127.045	€ 127.045		
Crisis Interventieteam (CIT)	€ 124.533	€ 74.988	€ 104.255	€ 125.000	€ 105.000
Gecertificeerde Instellingen	€ 722.143	€ 619.609	€ 715.301	€ 728.952	€ 758.110
Veilig Thuis-deel AMK	€ 213.305	€ 236.705	€ 232.022	€ 229.828	€ 308.000
Landelijke Transitie arrangementen (LTA)	€ 262.343	€ 192.592	€ 8.687	€ 192.592	€ 10.000
Persoonsgebonden budgetten	€ 752.561	€ 830.258	€ 653.000	€ 340.000	€ 550.000
Toegang Xtra (voormalig BIZ/Stojah)	€ 316.080	€ 337.827	€ 322.983	€ 415.582	€ 446.114
		extra inzet	€ 197.781,00		
Inlening tbv Jeugdteam		€ 314.500	€ 235.000	€ 490.461	€ 797.000
Ambulante jeugdhulp: voorwaarde scheppend	€ 97.172	€ 103.050	€ 73.658	€ 103.050	€ 107.172
Ambulante jeugdhulp: verzorging	€ 31.047	€ 5.646	€ 68.241	€ 31.047	€ 32.289
Ambulante jeugdhulp: begeleiding	€ 1.641.514	€ 146.433	€ 1.534.514	€ 1.335.484	€ 1.388.903
Ambulante jeugdhulp: (dag)behandeling	€ 1.919.497	€ 2.038.964	€ 2.487.216	€ 1.919.497	€ 1.996.277
Generalistisch Basis GGZ	€ 0	€ 131.755		€ 0	€ 0
Specialistisch/infrastructureel (Verblijf + Behandeling)	€ 1.796.883	2.232.299**	€ 2.300.528	€ 1.839.883	€ 1.913.478
** Incl verschuiving LTA € 128.000					
Wonen + begeleiding: logeer- en gezingshuizen	€ 437.371	€ 922.038	€ 513.623	€ 437.371	€ 454.866
Wonen + begeleiding: begeleid wonen	€ 24.975	€ 80.997	€ 34.013	€ 64.975	€ 67.574
	€ 8.534.078	€ 8.444.174	€ 9.650.481	€ 8.330.906,20	€ 9.037.926,57

De bovenstaande tabel geeft aan welke investeringen de gemeente Rijswijk wil doen in 2018 om voldoende en passende jeugdhulp in te kunnen kopen. Hierin is deels de inzet van het jeugdteam meegenomen (GGZ expertise, LVB, Veiligheid en Jeugd- en Opvoedhulp). Een deel van het (aanpalend) aanbod wordt echter lokaal gesubsidieerd, omdat het tot nu toe deel uitmaakt van het lokaal domein zoals preventie en welzijn. In het jeugdteam komen dit lokale aanbod en de regionaal ingekochte jeugdhulp samen. Inzet in het jeugdteam vanuit subsidierelaties betreft jeugd interventie team (JIT) en maatschappelijk werk. En de link pin met onderwijs vanuit het schoolmaatschappelijk werk. Voorbeelden van voorliggende voorzieningen bekostigd vanuit subsidies zijn: jeugdgezondheidszorg, onafhankelijke cliëntondersteuning, opvoedadviespunt, gezinscoaching, preventie GGZ etc. Deze middelen zijn niet opgenomen in deze factsheet. Deze komen jaarlijks terug in de begroting. Dit zijn geen nieuwe taken, maar wel taken die zijn doorontwikkeld t.b.v. positionering CJG en jeugdteam. De middelen voor algemene kosten ten behoeve van de jeugdhulp, bijvoorbeeld de kosten van de lokale en regionale innovaties zijn niet opgenomen in deze factsheet, deze komen jaarlijks terug in de begroting.

3.1 Consequenties voor inkoop 2018

1. Het macrobudget Jeugdzorg (wit) maakt deel uit van integratie-uitkering sociaal domein. Het macrobudget heeft vanaf het begin van de decentralisatie te maken met krimp. Vorig jaar is met de laatste circulaire het budget verhoogd. Het macrobudget laat weer een groei zien. De mutaties zullen verwerkt worden in de najaarsrapportage 2017. Mochten er echter alsnog tekorten ontstaan op één onderdeel van de integratie-uitkering sociaal domein, dan worden die in eerste instantie opgevangen binnen de totale integratie-uitkering sociaal domein.

2. De gewijzigde begroting 2017 en ontwerpbegroting 2018 (oranje) van het Inkoopbureau H10 is ontvangen. De gevraagde bijdrage voor 2018 is € 103.143. Met de ontwerpbegroting 2018 is tevens een voorstel begrotingswijziging 2017 ingediend. In de voorgestelde begrotingswijziging 2017 wordt ruim € 1,1 mln. aan additionele middelen gevraagd. Hiervan is € 363.000 structureel en € 774.000 incidenteel. Ten opzichte van de primitieve begroting 2017 (€ 1,7 mln.) wordt ruim € 0,5 mln. structureel aan additionele middelen gevraagd voor de begroting 2018. Dit betreft de structurele doorwerking van de begrotingswijziging 2017 op de onderdelen formatie inkoop- en contractbeheer en automatiseringskosten. De incidentele kosten worden veroorzaakt als gevolg van gewijzigde Europese regelgeving en de inhuur van specifieke expertise om het daaruit voortvloeiende zwaardere aanbestedingstraject te kunnen doorlopen. Ook brengt de vervanging van het ICT contract en administratie systeem van het Inkoopbureau extra kosten met zich mee. De bijdrage voor Rijswijk in 2017 wordt € 131.554,- ten opzichte van de oorspronkelijke begroting van € 77.184,- Dit is een stijging van € 54.370,-. Deze stijging wordt opgevangen in de lopende begroting van jeugd. De gewijzigde bijdrage van € 131.554,- voor het jaar 2017 is 4,61% van de totale begroting over 2017 van € 2.851.316,-. De gevraagde bijdrage voor Rijswijk in 2018 wordt € 103.143,-. Dit is 4,61% van de totale begroting over 2018 van € 2.235.532,-.
3. Bij het Crisis Interventie Team (CIT, lichtblauw) is minder gerealiseerd. Het CIT begroten we daarom op basis van de realisatie 2016.
4. De begroting van de Gecertificeerde instellingen (lichtblauw) stijgt ten aanzien van 2017. In de regionale werkagenda jeugd is een van de onderdelen de doorontwikkeling van de aansluiting tussen het gedwongen kader (jeugdbescherming en jeugdreclassering) en de jeugdhulp. Deze aansluiting krijgt vorm in de jeugdbeschermingstafels en door deelname en/of intensieve samenwerking tussen de gecertificeerde instellingen en de lokale teams. Hiervoor wordt door de gemeenten in Haaglanden samen met de gecertificeerde instellingen aan een visiedocument gewerkt dat eind medio 2017 bestuurlijk wordt vastgesteld. Dit leidt naar verwachting tot budgettaire verschuivingen en gedurende de jaren 2018 en 2019 tot incidentele investeringen. In de begroting 2018 houden we daarom rekening met de incidentele investering voor 2018.
5. Bij het Veilig Thuis-deel AMK (lichtblauw) is de realisatie bijna gelijk aan de begroting van 2017. De begroting van Veilig Thuis stijgt ten aanzien van 2017, omdat er meer formatie noodzakelijk is ter verbetering van de bedrijfsvoering en ter voorkoming van wachtlijsten. De instroom zal toenemen, door de landelijke campagne en de laagdrempeligheid van Veilig Thuis. Het gevraagde bedrag van Rijswijk is €308.000.
6. Het LTA (lichtblauw) laat een enorme krimp zien. Binnen de gemeenten Haaglanden wordt ingezet op regionale samenwerking en alleen waar nodig bovenregionaal. Zorgaanbieders met een landelijk contract vanuit de VNG zijn zoveel mogelijk regionaal gecontracteerd waar mogelijk. Het merendeel van de middelen vanuit het LTA (lichtblauw) is in 2017 verschoven naar Perceel specialistisch/infrastructureel (blauw). Dit omdat we de hulp aan de jeugdigen zoveel mogelijk binnen de regio willen bieden.
7. PGB (lichtblauw) laat ten opzichte van de realisatie 2016, zoals we eerder hebben aangegeven in onze verwachtingen met betrekking tot de herindicaties, een verdere daling zien.
8. Toegang Xtra+ (voormalig BJZ/Stojah) (paars) stijgt ten opzichte van realisatie 2016 en begroting 2017. Stojah houdt per 1 januari 2018 op te bestaan. Om hier op voor te sorteren heeft Rijswijk ervoor gekozen om de medewerkers van de toegang per 1 januari 2017 te

positioneren onder een volwaardige moederorganisatie Xtra+. In verband met de groei van het jeugdteam neemt ook de behoefte (soms wettelijk verplicht) aan consultering van de gedragswetenschapper toe. Vanaf 2018 zal er meer formatie gedragswetenschapper in het jeugdteam worden ingezet. Verder vindt uitbreiding van de uitvoering plaats i.v.m. expertise in het kader van veiligheid, waarbij het kind centraal staat.

9. Inzet jeugdteams (groen): Met het jeugdteam willen we verdere beweging naar de voorkant maken en steeds meer inzetten op vroegsignalering, hierdoor is er meer expertise aan de voorkant (jeugdteam) nodig. Dit wordt bereikt door formatie uitbreiding van uitvoering i.v.m. expertise in het kader van Veiligheid, GGZ, Jeugd en Opvoedhulp. De formatie uitbreiding vindt plaats door inlening vanuit gecontracteerde zorgaanbieders.
10. Bij het perceel ambulante jeugdhulp (roze) is de realisatie hoger dan onze begroting, een deel van de middelen is verschoven naar het Jeugdteam.
11. Perceel specialistisch/infrastructureel (blauw) laat een hogere realisatie zien dan begroot. Een groot gedeelte van de middelen vanuit het LTA (lichtblauw) is in 2017 verschoven naar dit perceel. Dit omdat we de hulp aan de jeugdigen zoveel mogelijk binnen de regio willen bieden. Voor de begroting 2018 gaan we uit van de begroting 2017, inclusief verschuiving gedeelte LTA. We gaan voor 2018 uit van het verschil tussen realisatie 2015 en 2016, omdat we verwachten dat de beweging naar de voorkant lagere kosten in dit perceel tot gevolg zal hebben.
12. Voor perceel wonen en begeleiding (grijs) geldt dat de realisatie 2016 hoger is dan begroot. We gaan voor 2018 uit van het verschil tussen realisatie 2015 en 2016, omdat we verwachten dat de beweging naar de voorkant lagere kosten in dit perceel tot gevolg zal hebben.

De transformatie is nog geen feit, maar een beweging die is ingezet en wordt voortgezet. In zijn algemeenheid laten de cijfers uit de jeugdhulpmonitor zien dat kinderen eerder worden gezien, dus als ze jonger zijn. Dat het jeugdteam meer kinderen en hun ouders ziet. Dit zijn positieve resultaten. Echter laten de cijfers ook zien dat 20% van de kinderen weer terug komt in jeugdhulp met een zwaardere hulpvraag. Met de uitvoering van ons inkoopplan zetten we steeds meer in om de transformatie te bewerkstelligen. In paragraaf 6 staan de risico's beschreven.

4. Lokaal beleid en ontwikkelingen

4.1 Samenhang Lokaal Inkoopplan en beleid

De inkoop van Jeugdhulp is een middel om bij te dragen aan de visie van het beleid Sociaal Domein en het Jeugd- en onderwijsbeleid in Rijswijk:

Dat alle jeugdigen in Rijswijk zich binnen hun eigen kunnen en mogelijkheden ontwikkelen en opgroeien tot verantwoordelijke, zelfstandige, zelfredzame en maatschappelijk betrokken volwassenen. Jeugdigen en ouders die daarbij hulp nodig hebben, krijgen ondersteuning. Niemand wordt aan zijn lot overgelaten en iedereen krijgt een kans in de Rijswijkse samenleving. Voor alle jeugdigen betekent dit dat er een passend aanbod is als het gaat om participatie, welbevinden, de persoonlijke ontwikkeling, educatie, preventie en jeugd- en opvoedhulp. Uitgangspunt daarbij is dat de verantwoordelijkheid voor het gezond en veilig opgroeien van kinderen en jongeren allereerst bij de ouders en jongeren zelf ligt.

Bij preventie kennen we de volgende onderverdeling:

- Universele preventie: het in de basis voorkomen van problemen, gericht op de gehele groep jeugdigen en hun ouders en niet op basis van een individuele risicofactor. Voorbeelden: Schoolmaatschappelijk Werk (SMW), algemene opvoedadviezen, maar ook voeding- en beweegadvies zoals Happy Fit.
- Selectieve preventie: gericht op risicofactoren/ risicogroepen om problemen te voorkomen. Voorbeelden: samenwerking in de werkgroep Preventie, maar ook de interventies 'Kom op voor Jezelf' en 'Stevig Ouderschap'
- Geïndiceerde preventie: voorkomen van erger. Gericht op jeugdigen die wel klachten hebben, maar die niet voldoen aan diagnostische criteria. Voorbeelden: licht ambulante jeugdhulptrajecten
- Zorg gerelateerde preventie: voorkomen van complicaties en verminderde kwaliteit van leven. Voorbeeld: bepaalde trajecten in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ).

Dit lokaal inkoopplan gaat met name over de laatste twee punten, in samenhang met de eerste twee punten vanuit de kadernota Jeugd & Onderwijs 2017-2020 (6 juni 2017). Met dit lokale inkoopplan willen we bereiken dat elk kind een goede start verdient, door zo vroeg mogelijk te signaleren. Hierbij is onder andere het versterken van de basisvoorzieningen een noodzakelijke ontwikkeling. Ook willen we passende hulp kunnen bieden aan jeugdigen en hun ouders/ verzorgers.

4.2 Lokale ontwikkelingen

- Centrum voor jeugd en gezin

Het Centrum voor jeugd en gezin (CJG) in Rijswijk is er voor ouders, opvoeders, jongeren en professionals met vragen over opgroeien en opvoeden. Het CJG Rijswijk levert informatie en advies, jeugdgezondheidszorg, opvoedingsondersteuning, coördinatie van zorg en toeleiding naar specialistische jeugdhulp. In 2017 hebben we een start gemaakt om de preventie en de preventieve partners waarmee wordt samengewerkt meer te betrekken bij het CJG. Om informatie op te halen waar behoefte aan is, wat de ontwikkelingen op het preventieve veld zijn en wat het CJG voor deze partners kan betekenen. Voorbeelden zijn: het organiseren van netwerkbijeenkomsten, bijhouden van productenboek, een actueel smoelenboek, deskundigheidsbevordering. Samen met partners wilt het CJG hier invulling aan geven. Zodat het CJG Rijswijk de spil in preventie blijft. De rol van de CJG coördinator verandert in coördinator op preventie.

Het CJG Rijswijk is de plek waar alle vragen met betrekking tot opvoeden en opgroeien gesteld kunnen worden, iedereen is er welkom. Er worden nuttige en leuke activiteiten rond opvoeden en opgroeien georganiseerd. Hiervoor wordt zoveel mogelijk aangesloten bij de landelijke themaweek die in relatie staan tot ouders, opvoeden en opgroeien. Zo kan het CJG Rijswijk meeliften met de

landelijke PR. Ook gaat het CJG erop uit om ouders zoveel mogelijk te betrekken en te activeren. Om op te halen bij schoolpleinen hoe ouders het ervaren in Rijswijk.

- **Jeugdteam**

Het jeugdteam is een samenwerkingsverband en is onderdeel van het CJG Rijswijk. In het jeugdteam werken de volgende expertises samen: jeugdgezondheidszorg (JGZ), jeugd GGZ (Jutters), jeugd LVB (MEE), ambulante opvoedondersteuning (Jeugdformaat), maatschappelijk werk (Kwadraad), GGZ (Impegno), Veiligheid (Xtra+). Het jeugdteam biedt ambulante jeugdhulp en is daarnaast de toegang tot de gespecialiseerde Jeugdhulp. Afgelopen jaar hebben we geprobeerd de inzet in het jeugdteam te verhogen, om de beweging naar de voorkant verder te stimuleren. Inwoners weten steeds beter de weg naar het jeugdteam te vinden. Dat blijkt ook uit de cijfers, het jeugdteam ziet steeds meer jeugdigen en ook steeds jonger. Om voldoende expertise in het jeugdteam te hebben om aan de hulpvraag te kunnen voldoen en een verdere kanteling te stimuleren proberen we de inzet in het jeugdteam te verhogen met de expertise Veiligheid, GGZ en Jeugd- en Opvoedhulp. Dit jaar gaan we met het jeugdteam deze kanteling stimuleren door meer en beter samen te werken met voorliggende partners die preventief werken. Ouders en jeugdigen van het jeugdteam kunnen gebruik maken voor advies, voorbereiding en ondersteuning van een onafhankelijke cliëntondersteuner.

- **Wettelijke verwijzers**

Samen met de wettelijke verwijzers o.a. huisartsen, jeugdartsen, gecertificeerde instellingen (jeugdbescherming en jeugdreclassering) en Veilig Thuis, vormt het jeugdteam de toegang tot alle vormen van jeugdhulp. In 2016 zijn er samenwerkingsafspraken gemaakt met huisartsen, jeugdartsen en het jeugdteam. Deze afspraken zijn inmiddels geëvalueerd en een ieder ziet het belang van de afspraken en samenwerking in. Deze afspraken moeten er toe leiden dat huisartsen, jeugdteam en jeugdartsen elkaar beter weten te vinden en gebruik maken van elkaars expertise. Met als doel dat Rijswijkse inwoners passende hulp en ondersteuning krijgen. Het aantal verwijzingen door het jeugdteam is ten opzichte van vorig toegenomen van 21 % naar 29%.

- **Samenwerking**

Het CJG Rijswijk en het jeugdteam gaan de samenwerking met lokale partners zoals: scholen, schoolmaatschappelijk werk, peuterspeelzalen, kinderdagverblijven, leerplicht, politie en welzijn intensiveren. Het jeugdteam in Rijswijk werkt met deze partners samen om zo vroeg mogelijk knelpunten bij kinderen en jongeren te kunnen signaleren om zo vroegtijdig de juiste ondersteuning te bieden en te voorkomen dat zwaardere vormen van hulp nodig zijn: om een warme overdracht van preventief naar jeugdteam te bewerkstelligen voor ouders en jeugdigen en om preventieve partners van advies te voorzien wanneer dit gevraagd wordt.

4.3 Doorontwikkeling CJG en het jeugdteam

In Rijswijk is ervoor gekozen om het Centrum Jeugd en gezin (CJG) voor ouders en kinderen het middelpunt van de jeugdhulp te laten zijn. Dit heeft geleid tot een betere en eenduidige uitstraling van het CJG en tot goede bekendheid onder bewoners. Het CJG is er voor alle kinderen en hun ouders. Er is gekozen voor een constructie van het CJG in de vorm van een netwerkmodel met samenwerkingsafspraken. Rijswijk gaat in 2018 door met het handhaven van een netwerkmodel. Dit vraag optimalisering langs 3 lijnen.

1. CJG en imago

Het CJG is er voor alle kinderen en hun ouders. Met de komst van de nieuwe taken blijft het noodzakelijk om te investeren op bekendheid met de kerntaken van het CJG en een daarbij behorend positief imago. We gaan inzetten op een CJG dat laagdrempelig is. Er is een werkplan en een communicatieplan opgesteld voor het CJG. Dit plan wordt dit jaar en in 2018 uitgevoerd. Onderdeel

hiervan is onder andere de nieuwe website van het CJG, outreachend werken, aansluiting zoeken bij landelijke themaweken en activiteiten organiseren voor kinderen, jongeren en ouders op het CJG.

2. Optimaliseren van de jeugdteam

In Rijswijk willen we de verschuiving maken naar meer inzet van eerstelijns hulp, daar waar dit mogelijk is. Daarnaast willen we de verbinding van preventieve partners (voorliggende voorzieningen) met het jeugdteam versterken en verbeteren. Om zo een warme overdracht te stimuleren van ouders en kinderen en dat het jeugdteam voor professionals bereikbaar is voor advies en consult. Hieronder valt ook verbetering van de samenwerking met passend onderwijs en het schoolmaatschappelijk werk. Om bovenstaande te kunnen realiseren moet het jeugdteam goed zijn toegerust. Dit doen we door uitbreiding van expertise op het gebied van Veiligheid, GGZ en Jeugd- en Opvoedhulp. Op deze manier willen we voldoende tijd en ruimte realiseren om bovengenoemde transformatie te bewerkstelligen.

3. Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

De JGZ adviseert en begeleidt kinderen, jongeren en ouders/verzorgers bij het opgroeien en opvoeden en verleent preventieve medische zorg. Daarmee biedt de JGZ een integraal aanbod met een doorlopende zorglijn waarin alle aspecten van groei en ontwikkeling in samenhang aan bod komen. In Rijswijk is er in 2017 ingezet op uitbreiding van preventieve interventies/ producten en daarnaast is de JGZ onderdeel van het jeugdteam: als specialist van het gewone en gezonde kind. In 2018 zal hierop vraaggericht worden doorontwikkeld.

- **Convenant Evaluatie**

In 2013 heeft JGZ met de 8 gemeenten in ons werkgebied een convenant ondertekend waarin afspraken zijn gemaakt over de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg voor de periode 2013-2018. In de zomer van 2016 heeft een evaluatie plaats gevonden en op basis hiervan hebben de 8 gemeenten geconcludeerd dat het convenant voldoet aan de behoeften van regionale meerjarige afspraken tussen de 8 gemeenten en JGZ Zuid-Holland West. De afspraken in het convenant hebben gezorgd voor een uniforme en stabiele basisvoorziening voor jeugdgezondheidszorg. Er is een aantal ontwikkelpunten. Deze worden uitgewerkt in een regionaal meerjarencader. Belangrijk ontwikkelpunten zijn het definiëren van resultaatgerichte doelen voor JGZ en aansluiting JGZ/ jeugdpreventie en jeugdhulp.

- **Zorg op maat**

Zorg op maat betekent flexibilisering van de zorg. De JGZ levert passende preventieve zorg en ondersteuning die optimaal aansluit bij de behoefte van ouder en kind, en past binnen de kaders van verantwoorde zorg. Vanuit dit uitgangspunt is de visie van Zorg op Maat in gezamenlijkheid opgesteld, deze luidt: 'We leveren minder zorg waar minder kan, en meer waar meer nodig is'. In 2017 werkt de JGZ deze Zorg op Maat, in nauwe samenwerking met de gemeenten, uit.

Samengevat:

- Handhaven van de netwerkorganisatie
- Uitbreiden/vervangen van expertise formatie 2017, inclusief benodigde fte teamleiding
- Doorontwikkeling van de JGZ als onderdeel van het jeugdteam.

4.4 Samenwerkingsafspraken tussen huisartsen, jeugdartsen en jeugdteam

In de Jeugdwet en in de verordening jeugdhulp voor Rijswijk is vastgelegd wie de wettelijke verwijzers mogen zijn. Aangewezen verwijzers zijn huisartsen en jeugdartsen; zij mogen direct verwijzen naar hulpvormen die zij noodzakelijk achten. Voor een betere samenwerking waarin het kind centraal staat, zijn we met elkaar samenwerkingsafspraken aangegaan. Eind 2016 zijn deze afspraken geëvalueerd en is besloten deze voort te zetten in 2017. Afgesproken is jaarlijks de samenwerking te evalueren en actueel te houden.

4.5 Wat laten de cijfers ons zien?

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

Aantal (unieke) kinderen per postcode/wijk per 31-12-2016

Aantal cliënten:	858	100%	
Wijk :	2281	76	9%
	2282	160	19%
	2283	113	13%
	2284	63	7%
	2285	122	14%
	2286	116	14%
	2287	72	8%
	2288	14	2%
	2289	28	3%
Buiten Rijswijk:	9999	94	11%
Aantal cliënten:	858	100%	
ZIN	839	98%	
PGB	19	2%	

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

4.6 Lokale innovaties

- Lokaal

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

De speerpunten die geformuleerd zijn;

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

Inmiddels zijn 3 projecten van start gegaan, namelijk 'Samen sterk bij scheiding', Jongerenhuisvesting en Happy Fit.

Samen Sterk bij scheiding is inmiddels geëvalueerd onder ouders, kinderen en professionals. Gezien de groei van het aantal (vecht)scheidingen wordt 'Samen sterk bij scheiding' voortgezet in 2017. Gedurende dit jaar wordt bekeken of duurzame inbedding gerealiseerd kan worden t.b.v. 2018.

Happy Fit loopt gedurende het schooljaar 2016-2017 op 3 basisscholen in Rijswijk. Happy Fit richt zich op kinderen tussen de 4 en de 12 jaar met als focus zowel het fysiek als psychisch welbevinden waarin het kind centraal staat. Hierin worden ouders, buurt en onderwijs betrokken. Een tussentijdse evaluatie heeft plaatsgevonden, ook hierin is geadviseerd om Happy Fit in te zetten gedurende komend schooljaar (2017-2018).

Jongerenhuisvesting; een woonplek te bieden in Rijswijk voor jongeren tussen de 17,5 jaar-23 jaar die nog begeleiding nodig hebben in het zelfstandig worden. De eerste jongere heeft haar woning betreden eind 2016. Het project loopt door tot en met 2018, waarna het geëvalueerd zal worden. De inzet van Expex maakt onderdeel uit van dit project. Expex zijn ervaringsdeskundigen in de jeugdhulp die kunnen worden ingezet als adviseur of maatje. Binnenkort is de tweede Rijswijkse Expex getraind. In mei heeft er een theater voorstelling plaatsgevonden uitgevoerd door Expex, waarbij zij aan de hand van verschillende rollenspellen lieten zien aan professionals, jongeren en anderen wat hen beweegt. Centraal stond de vraag: hoe voelen we ons gehoord, begrepen en geholpen? Enkele aangrijpende scenes (echtscheiding, cyberpesten en schulden) hebben tot nadenken gezet.

Komend schooljaar zal op het Voortgezet Onderwijs (VO) het innovatieve project Social media/Cyber Pesten van start gaan. Dit project richt zich op eerstejaars leerlingen op het VO. Om samen met de school te komen tot een plan van aanpak voor bewustwording van gebruik social media en om pesten tegen te gaan.

4.7 Lokaal cliëntervaringsonderzoek jeugdteam

In Rijswijk is ervoor gekozen om het lokale onderzoek over cliëntervaringen in het jeugdteam op dezelfde wijze als in de regio uit te voeren. Aan het lokale onderzoek hebben twaalf ouders en jongeren meegedaan (totaal aantal uitgezette vragenlijsten was 86, respons is 14%). Deze groep geeft een gemiddeld cijfer van 7,6. Evenals regionaal worden lokaal ook de uitkomsten geduid middels een leertafel. Verbeterpunten worden uitgewerkt met partners in een gezamenlijk vorm te geven proces (verbetercyclus). Het cijfer en de antwoorden sluiten grotendeels aan bij de cliëntervaringen van ouders en jongeren over de regionaal ingekochte jeugdhulp. Tijdens een pizza-bijeenkomst op 18 mei met jongeren in Rijswijk zijn de lokale resultaten besproken. Verder is er ook op schoolpleinen met ouders gesproken. Belangrijkste high lights zijn:

- Jeugdhulpaanbieders en onderwijs moeten jongeren beter voorbereiden op volwassenheid (zoals administratie belastingen, eigen bijdrage zorgverzekering)
- Jongeren vragen aandacht voor jongeren die de weg niet weten of de weg mijden
- Er moet meer aandacht zijn om te voorkomen dat jongeren in de jeugdhulp belanden
- Er moet meer aandacht zijn voor de oudere jongeren in Rijswijk

4.8 Hulp aan 16 tot 23 jarigen

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

rapportage “Knelpunten aansluiting 18-/18+”. In deze rapportage geven zij aan waar jongeren tegenaan lopen met een oproep aan gemeenten om hierop te anticiperen en beleid te ontwikkelen. Bij de gemeente Rijswijk wordt het principe gehanteerd dat passende hulp leidend is en niet de financiering. Onlangs hebben zij een brief naar alle raden gestuurd, waarin zij aangeven wat voor hen van belang is voor de inkoop van jeugdhulp. Zie voor meer informatie paragraaf 5.7.

5. Regionale ontwikkelingen

5.1 Regionale samenwerking

De gezamenlijke verantwoordelijkheid van de regiogemeenten in 2018, evenals afgelopen jaren, laat zich samenvatten tot:

- Afstemmen van lokaal beleid en ontwikkelen van gezamenlijk beleid (inclusief innovatie)
- Instandhouden van het gemeenschappelijk inkoopbureau (gemeenschappelijke regeling)
- Gezamenlijke inkoop (zie factsheet):
 - Specialistische jeugdhulp (incl. landelijk/bovenregionaal)
 - Crisisdienst, Veilig Thuis, jeugdbescherming en jeugdreclassering
- Advisering en plaatsingscoördinatie residentiele jeugdhulp
- Informatievoorziening, waaronder de jeugdhulpmonitor.

5.2 Regionaal innovatie/ regionaal leren

In de regio wordt de innovatie vorm gegeven door zorgaanbieders die regionaal opereren. We stimuleren innovaties bij jeugdhulpaanbieders. Dat gebeurt middels diverse regionale innovatieprojecten. We hebben daarvoor de jeugdhulpaanbieders gevraagd met voorstellen te komen voor innovatieve projecten. Inmiddels worden zeven projecten uitgevoerd, deze projecten gaan over:

- Trajectfinanciering
- Het koppelen van een onderwijs- en behandelprogramma aan een vaste groep gedurende een heel schooljaar
- Een uitstroomvoorziening na gesloten jeugdhulp
- Een methodiek voor het meten van maatschappelijk rendement van hulp
- Verplaatsen van jeugdhulp naar de eigen leefwereld van het kind en gezin
- Een nieuwe woonvorm voor kinderen met autisme die niet meer thuis kunnen wonen
- Starten met hulp tijdens detentie en deze doorzetten na ontslag (één traject).

Een toelichting op deze innovatieprojecten staat in de Notitie Sturing in de Jeugdhulp ‘Mogelijk maken’ wat nodig is. We gaan in gesprek met aanbieders, op basis van verantwoording middels indicatoren, om te kijken wat werkbare elementen zijn vanuit deze innovaties die geborgd kunnen worden in een nieuwe werkwijze en overdraagbaar zijn op andere organisaties.

Verder geven wij jeugdhulpaanbieders ook de vrijheid om innovaties te laten ontstaan en ook hierbij gaan we in gesprek met aanbieders om te kijken wat werkbare elementen zijn vanuit deze innovaties die geborgd kunnen worden in een nieuwe werkwijze en overdraagbaar zijn op andere organisaties.

5.3 Jeugdhulp in gezinsvormen

In 2016 is een nieuwe regiovisie op jeugdhulp in gezinsvormen ontwikkeld, op basis waarvan een actieplan is opgesteld.

Wettelijk is de gemeente verantwoordelijk om kinderen in gezinnen te laten opgroeien en alleen residentieel als het echt niet anders kan of noodzakelijk is. Naast dat het voor kinderen een aantoonbare verbetering is in hun kwaliteit van leven (met name in hun hechting) levert het ook volgens een business case uit 2016 van Gezinhuis.com financieel rendement op. Om deze redenen willen we ook in Haaglanden een innovatieve beweging op gang brengen in de pleegzorg en

gezinshuizen. Hiervoor is eind vorig jaar een Ontwikkelagenda Jeugdhulp in gezinsvormen door alle colleges vastgesteld en naar alle raden ter informatie gestuurd.

Om te komen tot deze ontwikkelagenda zijn er drie inspiratiesessies geweest met jeugdigen in pleeggezinnen, pleegouders en professionals van de lokale teams, Gecertificeerde Instellingen en de pleegzorginstellingen en hebben er individuele gesprekken plaatsgevonden met organisaties die zich bezighouden met een vorm van jeugdhulp in een gezin. Zie voor meer inhoudelijke informatie over de Ontwikkelagenda: <http://nos.nl/nieuwsuur/artikel/2155617-kinderen-soms-op-straat-door-tekort-aan-pleeggezinnen.html> (7 minuten filmpje).

De Regionale Ontwikkelagenda Jeugdhulp in gezinsvormen wordt vertaald in een Regionaal Actieplan Jeugdhulp in gezinsvormen, welke ook ter informatie aan alle raden wordt gezonden. Dit Actieplan bevat concrete acties om de transformatie in de jeugdhulp in gezinsvormen in praktijk te brengen, waarvan een aantal acties al zijn gestart in 2017. Om het Actieplan verder te operationaliseren is een eenmalige investering nodig in 2018, waarvan regionaal is afgesproken dat deze wordt meegenomen bij de behandeling van de lokale inkoopplannen in de raden. In 2018 wordt bekeken of er meerjarige kosten nodig zijn. Voor 2018 nemen we voor Rijswijk volgens verdeelmodel Jeugdhulp €46.000 op (4,6% van 1 miljoen).

Na de zomer staat het Actieplan in DO en BO op de agenda: ter voorbereiding op het proces richting raden, waarbij alle raden het Actieplan ter informatie aangeboden krijgen (planning: november/december 2017).

5.4 Jeugdbescherming en jeugdreclassering

In de regionale werkagenda jeugd is een van de onderdelen de doorontwikkeling van de aansluiting tussen het gedwongen kader (jeugdbescherming en jeugdreclassering) en de jeugdhulp. Deze aansluiting krijgt vorm in de jeugdbeschermingstafels en door deelname en/of intensieve samenwerking tussen de gecertificeerde instellingen en de lokale teams. Hiervoor wordt door de gemeenten samen met de gecertificeerde instellingen aan een visiedocument gewerkt dat medio eind 2017 bestuurlijk wordt vastgesteld.

5.5 Crisis Interventie Team

Het Crisis Interventie Team wordt uitgevoerd door een integraal team van een aantal jeugdhulpaanbieders en wordt tot 1-1-2019 gecoördineerd door Jeugdbescherming West. Naar de positionering van het Crisis Interventieteam na 1-1-2019 wordt eind 2017 een onderzoek gestart.

5.6 Plaatsingscoördinatie en Expertiseteam complexe zorg

Een van de gecertificeerde instellingen, Jeugdbescherming West, voert plaatsingscoördinatie gesloten jeugdhulp uit (een bovenregionale taak op niveau Zuid Holland met Den Haag als op drachtgever) en de coördinatie van het Expertiseteam Complexe zorg, een samenwerkingsverband van aanbieders van complexe gespecialiseerde zorg (residentiele capaciteit). Onderdeel van de plaatsingscoördinatie is ook wachtlijstbeheer en plaatsingsbemiddeling voor gesloten jeugdhulp. Onderzoek in 2016 heeft opgeleverd dat wachtlijstbeheer en plaatsingscoördinatie ook kan worden uitgevoerd voor open vormen van residentiele zorg. De verwachting is dat dit een beperkte toename van kosten veroorzaakt die binnen het totaal van indirecte kosten voor de Gecertificeerde Instelling kan worden gedekt. De opdracht is thans uitgebreid met informatievoorziening rond doorstroom en uitstroom.

5.7. Regionaal cliëntervaringsonderzoek Jeugdhulp

Het onderzoeksrapport over cliëntervaring van jongeren en ouders in de jeugdhulp in de regio Haaglanden is afgerond. Het onderzoek gaat over de gezamenlijk ingekochte tweedelijns jeugdhulp in Haaglanden. Het gaat om wat onze cliënten Haaglanden breed van de gezamenlijk ingekochte

tweedelijns jeugdhulp vinden. Aan het regionale onderzoek hebben 991 cliënten meegedaan, waaronder 286 jongeren en 705 ouders. respons is 14%). Het gemiddelde rapportcijfer voor de hulp die is zowel onder ouders als jongeren een 7,8. Inmiddels zijn er twee leertafels georganiseerd over de uitkomsten van het onderzoek met jeugdhulpaanbieders, cliëntenraden en gemeenten. Hier is onder andere besproken hoe we in de toekomst verder gaan met het cliëntervaringsonderzoek (vorm en inhoud). Dit gebeurt in combinatie met de inventarisatie van de klanttevredenheidsonderzoeken van jeugdhulpaanbieders en de landelijke evaluatie van de Modelvragenlijst. In deze leertafels is ingegaan op de vraag hoe we de uitkomsten kunnen duiden (tellen en vertellen). Hieruit volgen ontwikkelthema's.

Op 11 april zijn de resultaten van het CEO tijdens een bijeenkomst van JONG doet mee! (verschillende jongerenraden van jeugdhulpaanbieders) in een workshop met jongeren besproken. Ze gaven onder meer aan dat zij herkennen dat het is een zoektocht is en zeker niet altijd makkelijk om de goede hulp te vinden. Dat 18% van de jongeren zegt soms of nooit de hulp te krijgen die ze nodig hebben. Verbaast hen dan ook niet. In het CEO is door 81% van de jongeren aangegeven dat beslissingen over de hulp samen met hen worden genomen. De jongeren van JONG doet mee! vonden dit meer dan zij hadden verwacht, maar toch nog wel 19% van de jongeren die dit niet zo ervaren. De deelnemers vonden dat beslissingen altijd met de jongere moet worden genomen en dat denken in mogelijkheden ook vast onderdeel moet zijn van de hulp. Jongeren moeten ook meer kunnen zeggen in hun eigen plan. Het gesprek en plan moet in begrijpelijke taal, kort en er moet altijd de mogelijkheid zijn om mee te kunnen praten en invloed uit te oefenen als jongere. 94% van de jongeren voelt zich respectvol behandeld, zo blijkt uit het CEO. De jongeren van JONG doet mee! vinden dit positief: respect is belangrijk. De aanwezige jongeren gaven aan dat zij veel betrokkenheid en passie zien bij de jeugdhulpverleners en dat er gelukkig weinig "9 tot 17- typetjes" tussen zitten.

Verder is er op vrijdag 19 mei een deelsessie CEO (leertafel) tijdens de regionale bijeenkomst Jeugdhulpmonitor met jeugdhulpaanbieders, gemeenten en vertegenwoordigers van cliënten (ouders en jongeren) geweest. Punten die er uit kwamen:

- Aansluiting van de hulp op de hulpvraag.
- Organisaties kunnen van elkaar leren, bijvoorbeeld waar jongeren en ouders zelf mee kunnen schrijven in hun ondersteuningsplan.
- Er moet nader onderzoek komen naar de samenwerking en communicatie tussen meerdere partijen en de rol van de lokale teams hierin.
- Er moet tijdens het werk ruimte zijn voor professionals om te kunnen werken aan hun professionaliteit zoals intervisie
- Zoek naar en goede mix van onderzoeksvormen voor inzicht in cliënttevredenheid. Houdt rekening met specifieke doelgroepen.
- Benut de bestaande tevredenheidsonderzoeken van de aanbieders.
- Voeg cliëntervaringsonderzoeken samen zowel in de partijen die uitvragen als in soort onderzoeken (vragenlijst, interview, groepsgesprekken).

- De resultaten van het CEO opsplitsen naar leeftijdscategorieën (bijv. 16-23 jaar) en soort zorg/behandeling.

5.8 JONG DOET MEE!

JONG doet mee! is het platform van de jongeren uit de jeugdhulp en de samenwerkende gemeenten in de regio Haaglanden. De in het platform verenigde jongeren geven adviezen aan de gemeenten en hebben in 2015 adviezen over inkoopvoorwaarden opgesteld die meegenomen zijn in de contracten.

Ook hebben zij een advies uitgebracht over jongerenparticipatie en een rapport opgesteld “Knelpunten aansluiting 18-/18+ in Haaglanden”. Onlangs hebben zij een brief naar alle raden gestuurd, waarin zij aangeven wat voor hen van belang is voor de inkoop van jeugdhulp.

In 2016 en in 2017 zijn er bijeenkomsten geweest met beleidsmedewerkers van de verschillende gemeenten, professionals en cliënten vanuit diverse cliëntenraden (Jong doet mee!).

Op 11 april zijn de resultaten van het CEO tijdens een bijeenkomst van JONG doet mee! in een workshop met jongeren besproken (zie vorige paragraaf).

In 2016 stond de bijeenkomst in het teken van de verbinding en samenwerking met onderwijs. Hierin heeft Jong doet mee! aangegeven:

1. 2e kans onderwijs voor jongeren uit de jeugdhulp en dak- en thuisloze jongeren

Veel jongeren uit de jeugdhulp hebben afgebroken opleidingen en behalen geen startkwalificatie. Hoe kan je ervoor zorgen dat jongeren ook als ze schulden hebben toch een diploma kunnen halen? In Rijswijk loopt momenteel een pilot met een pro/vso coach, zij begeleidt deze doelgroep naar werk/werkervaring opdoen.

2. Speciaal onderwijs

Meer mogelijkheden om hoger onderwijs te volgen in het speciaal onderwijs. En meer mogelijkheden om in gesloten zorg ook hogere vormen van onderwijs te volgen (LOI) en certificaten te behalen. Dit wordt besproken in het overleg dat de gemeente Rijswijk heeft met het samenwerkingsverband VO.

3. Schuldpreventie in het onderwijs

Hoe kunnen we voorkomen dat jongeren door schulden niet naar school kunnen. Volgend schooljaar start een pilot in Rijswijk voor VO leerlingen. Deze pilot gaat erover om leerlingen meer geld bewust te maken.

4. Betaalbaarheid

Voorlichting geven aan hulpverleners over mogelijkheden om fondsen te vinden voor jongeren en hoe je die aan kan vragen. Vanuit Welzijn Rijswijk is voorlichting gegeven aan professionals en vrijwilligers over hoe zij een fonds kunnen aanvragen en welke fondsen er zijn.

5.9 Leercyclus Tellen en Vertellen

De jeugdhulpmonitor stelt de regio in staat om de ontwikkeling van het stelsel niet alleen cijfermatig maar ook inhoudelijk te volgen. Om de beschikbare informatie daadwerkelijk als sturingsinstrument te kunnen benutten, dient de informatievoorziening van het ‘tellen’ te worden aangevuld met ‘vertellen’ (duiding). Cijfers zonder het achterliggende verhaal kunnen immers een vertekend beeld geven van de werkelijkheid. Opvallende uitkomsten uit de jeugdhulpmonitor worden daarom voorgelegd en besproken met gemeenten, cliënten(organisaties) en

jeugdhulpaanbieders. Samen gaan we op zoek naar het verhaal achter de cijfers. Deze duidingsessies worden via fysieke leertafels (verdieping) georganiseerd in een zgn. Leercyclus Tellen en Vertellen.

De input voor het gesprek en de beschikbare duidingsinformatie zullen in de loop van de tijd idealiter steeds verder verrijkt worden met cijfers uit het lokale veld (welzijn, school, jeugdteams), en andere open data. Uitkomsten van de leertafels vormen weer input voor de volgende inkoopcyclus (we weten beter wat nodig is), voor zorginnovaties en aanpassing van zorgproducten (we maken samen mogelijk wat nodig is), of ook anderszins bijdragen aan de lokale organisatie van de Jeugdhulp (sturen via inrichting).

6. Risicoparagraaf

Steeds beter inzicht daadwerkelijk gebruik

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

De ontwikkeling van de vraag

De gemeente heeft een zorgplicht. Is de vraag groter dan wat er ingekocht is, zal er toch moeten worden geleverd en aanvullend ingekocht. De realisatiecijfers over 2015 en 2016 helpen echter wel om een betere inschatting te maken van het benodigde budget per perceel in 2018. Er moet echter nog afgewacht worden hoe de realisatie in de jeugdhulp in 2017 zich verder ontwikkelt en of hieruit definitieve trends zijn af te leiden. Ook het faciliteren van het jeugdteam met benodigde expertise is soms lastig. Professionals hebben allen hun plek gevonden en werving verloopt moeizaam. Hiermee kan de verdere gewenste transformatie trager verlopen dan verwacht.

De hulp aan jongvolwassenen en jonge ouders wordt vaak geboden vanuit jeugdhulp. Gezien de leeftijd van deze doelgroep vallen zij formeel onder de volwassenzorg. Aangezien het uitgangspunt passende hulp is, wordt verlengde jeugdhulp ingezet of wordt de hulp van jonge ouders op het kind gedeclareerd. Hiermee nemen het gebruik en de kosten toe. Mochten er hierdoor een tekort ontstaan binnen het jeugdhulpbudget, dan wordt dit tekort opgevangen binnen de totale integratie-uitkering sociaal domein.

Innovaties/ ingezette ontwikkelingen leiden niet tot doorstroming

Met de innovatie wordt doorstroming van zware naar lichte zorg en van lichte zorg naar preventie verondersteld. Als deze doorstroming niet lukt, kunnen innovatiedoelstellingen in de knel komen, doordat jongeren dan bijvoorbeeld toch moeten worden opgenomen. Zoals we in het afgelopen jaar al hebben kunnen ervaren is het jeugdteam in staat om veel, diverse ondersteuningsvragen op te pakken af te handelen binnen het jeugdteam. Zonder dat daarvoor een verwijzing noodzakelijk is, waardoor inzet van zwaardere vormen van zorg voorkomen kan worden. Met het verder versterken en uitbreiden van expertise van het jeugdteam en haar jeugdteamleden willen we deze ontwikkeling verder doorzetten. Maar professionals zijn moeizaam te werven, ook voor de 1^e en de 2^e lijn.

Algemene maatregel

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