

# JAARRAPPORTAGE 2019



Gemeente Druten

Managementrapportage team  
Regionaal Ondersteuningsbureau, 07-05-2020

regionaal ondersteuningsbureau  
maatschappelijke ondersteuning & jeugdzorg





## INHOUDSOPGAVE

<b>1. Inleiding</b> .....	<b>2</b>
1.1 Ingekochte zorg toegelicht .....	2
<b>2. Lokaal beeld Wmo</b> .....	<b>3</b>
2.1 Wmo: contract vs. realisatie 2019 in dienstpercelen .....	3
2.2 Wmo: ontwikkeling per bouwsteen ambulante producten.....	3
2.2.1 ontwikkeling In aantallen, bedragen en unieke cliënten .....	3
2.2.2 Wmo: top 10 aanbieders ambulante .....	5
<b>3. Lokaal beeld Jeugdhulp</b> .....	<b>7</b>
3.1 Jeugd: contract vs. realisatie 2019 in dienstpercelen .....	7
3.2 Jeugd: ontwikkeling per bouwsteen, ambulante producten .....	7
3.2.1 ontwikkeling in aantallen, bedragen en unieke cliënten .....	7
3.2.2 Jeugd: top 10 aanbieders ambulante (exclusief jeugd-GGZ en Dyslexie) .....	10
3.3 Jeugd: ontwikkeling per bouwsteen, ambulante producten: Jeugd-GGZ .....	10
3.3.1 ontwikkeling in Aantallen, bedragen en unieke cliënten .....	10
3.3.2 Jeugd: top 10 aanbieders Jeugd-ggz .....	12
3.4 Jeugd: jeugdhulp met verblijf .....	13
3.4.1 ontwikkeling in Aantallen, bedragen en unieke cliënten .....	13
3.4.2 top 10 aanbieders Jeugdhulp met verblijf.....	16
3.5 Jeugd: jeugdbescherming en reclassering .....	16
3.5.1 unieke cliënten jeugdbescherming en reclassering .....	16
3.6 Jeugd: indicatoren - verwijzer .....	16
3.6.1 verwijzer ambulante producten jeugd.....	17
3.6.2 verwijzer Jeugd-GGZ en Dyslexie.....	17
3.6.3 verwijzer jeugdhulp met verblijf.....	18



## 1. INLEIDING

Hierbij presenteert het ROB de **Jaarrapportage 2019** voor de gemeente Druten. De cijfers die ten grondslag liggen aan deze rapportage hebben het berichtenverkeer t/m 30 maart 2020 als bron.

### 1.1 INGEKOCHTE ZORG TOEGELICHT

Deze managementrapportage rapporteert over de regionaal ingekochte zorg binnen de Wmo en de Jeugdzorg. Niet alles binnen de Wmo wordt regionaal ingekocht. Onder andere de 'oude' Wmo-taken en algemene voorzieningen zoals het maatschappelijk werk, welzijns- en inloopvoorzieningen en basisdagbesteding voor ouderen worden lokaal ingekocht. Deze voorzieningen vormen geen onderdeel van deze managementrapportage.

Regio Nijmegen heeft als aanbestedende dienst de zorgvormen **Ambulante Wmo en jeugdhulp (begeleiding, verzorging, dagbesteding, dagbehandeling, kortdurend/tijdelijk verblijf, GGZ en dyslexie)** ingekocht middels openbare aanbestedingen in de vorm van raamovereenkomsten. Voor de zorgproducten in **Jeugdhulp met verblijf** zijn inkoopcontracten afgesloten middels een bestuurlijke aanbesteding voor de pleegzorg en (semi) residentiële zorg en zijn er subsidie overeenkomsten afgesloten voor de **Jeugdbescherming en -reclassering**. Voor de regio Rijk van Nijmegen en Rivierenland is gemeente Nijmegen de centrumgemeente en voert Nijmegen de regie op de zorgvorm **Beschermde Wonen**. Het inkooptraject is uitgevoerd door de gemeente Nijmegen, waarbij is afgestemd met de bestuurlijke vertegenwoordiging van de regio (wethouders van de gemeenten Druten, Heumen, Tiel en Culemborg). Met de Beschermde wonen aanbieders hebben we budgetplafonds afgesproken of betalingsovereenkomsten afgesloten.

Ook ziet u de post **LTA, of ZG landelijk raamcontract**. De VNG koopt landelijk specialistische jeugd-GGZ in als onderdeel van het Landelijk Transitiearrangement (LTA). De bepalingen in het LTA-contract van de VNG zijn landelijk verplicht. Namens gemeenten heeft de VNG afspraken gemaakt in de vorm van raamovereenkomsten met aanbieders van jeugdhulp met een landelijke schaal en een specialistische functie. **ZG (Zintuiglijk Gehandicapten)** betreft de landelijke inkoop van zeer specialistische zorg aan doofblinden, vroegdooven en visueel beperkten met daarnaast en psychiatrische of verstandelijke beperking. Tenslotte kunt u ook de post **PGB** zien. Een persoonsgebonden budget (PGB) is een geldbedrag dat aan cliënten kan worden toegekend om zelf zorg, begeleiding, hulp, hulpmiddelen of voorzieningen in te kopen wanneer niet wordt gekozen voor Zorg in Natura (ZIN). We laten ook zien hoeveel geld daarnaar toe gaat.



## 2. LOKAAL BEELD WMO

### 2.1 WMO: CONTRACT VS. REALISATIE 2019 IN DIENSTPERCELEN

Hieronder wordt in figuur 1 zowel de lokale begroting als het contract afgezet tegen de realisatie voor 2019 per dienstperceel.

Druken	Lokale begroting		Prognose	Realisatie	Vershil	Vershil
		Contract	1e half jaar	Jaar 2019	Lokaal	contract
Reguliere Begeleiding, PV	239.000	233.000	265.000	313.000	-74.000	-80.000
Specialistische Begeleiding	430.000	418.000	338.000	429.000	1.000	-11.000
Dagbesteding	292.000	313.000	189.000	200.000	92.000	113.000
Kortdurend verblijf, Vervoer, Casem.	19.000	19.000	21.000	21.000	-2.000	-2.000
Tijdelijk Verblijf LVB 18+	38.000	18.000	-	23.000	15.000	-5.000
Begeleiding/dagbesteding ZG	0	0	-	-	0	0
PGB	75.000	75.000	75.000	73.000	2.000	2.000
<b>Totaal</b>	<b>1.093.000</b>	<b>1.076.000</b>	<b>888.000</b>	<b>1.059.000</b>	<b>34.000</b>	<b>17.000</b>

figuur 1: lokale begroting en realisatie dienstpercelen 2019

### 2.2 WMO: ONTWIKKELING PER BOUWSTEEN AMBULANTE PRODUCTEN

#### 2.2.1 ONTWIKKELING IN AANTALLEN, BEDRAGEN EN UNIEKE CLIËNTEN

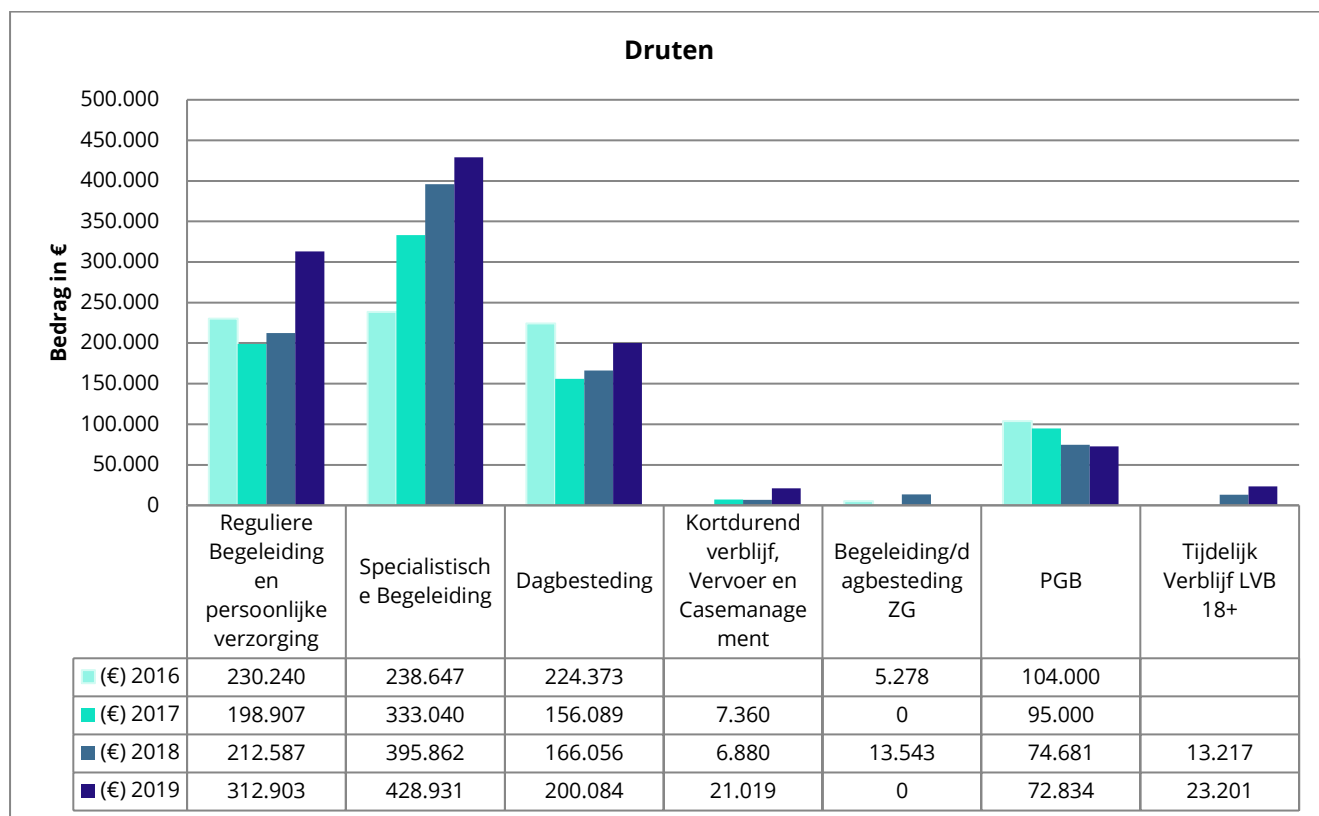
In figuur 2 ziet u de gerealiseerde producteenheden van de ambulante bouwstenen Wmo voor 2019, vergeleken met voorgaande jaren. (Specialistische) begeleiding en verzorging is in uren en dagbesteding in aanwezige dagdelen weergegeven.



figuur 2: ontwikkeling in aantallen, Wmo ambulante bouwstenen

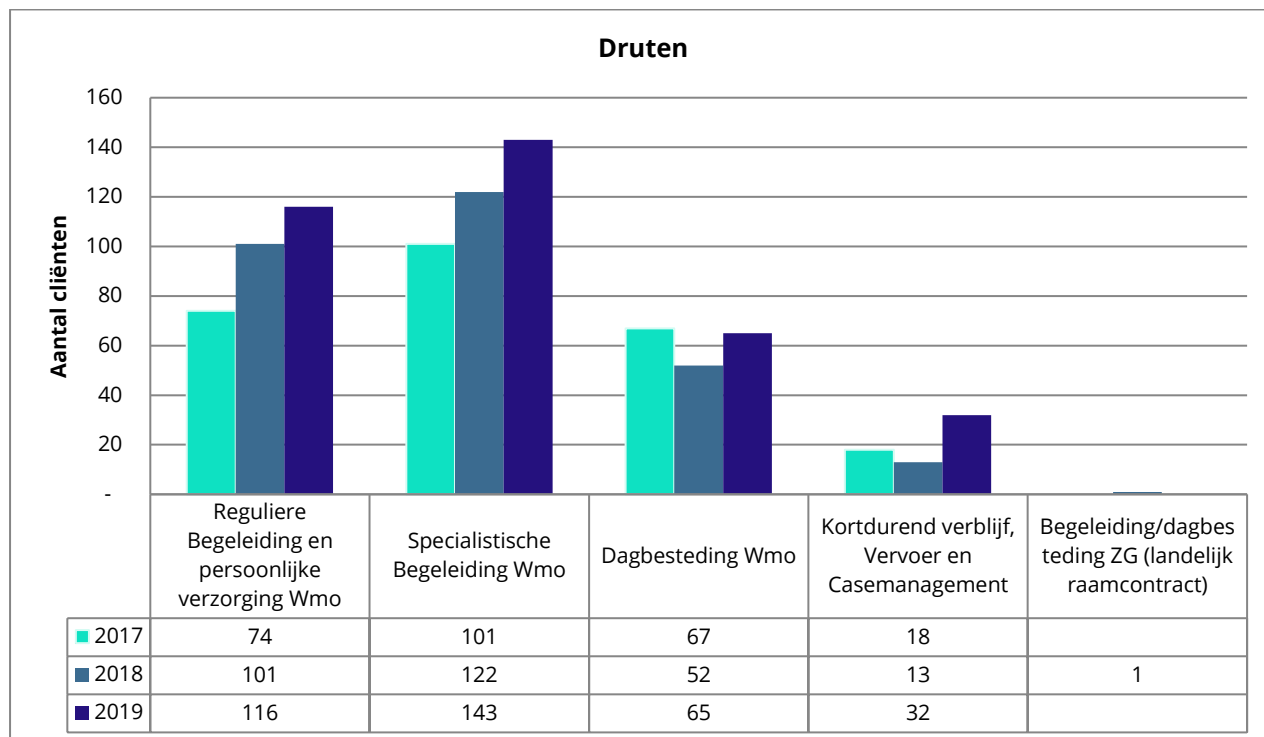


In figuur 3 ziet u de ontwikkeling van de ambulante bouwstenen Wmo in euro's over de periode 2016-2019.



figuur 3: ontwikkeling in euro's, ambulante bouwstenen Wmo

In figuur 4 ziet u de ontwikkeling van de ambulante bouwstenen Wmo in aantallen unieke cliënten over de jaren 2017 t/m 2019.



figuur 4: ontwikkeling van de ambulante bouwstenen Wmo in aantallen unieke cliënten over de jaren 2017 t/m 2019



## 2.2.2 WMO: TOP 10 AANBIEDERS AMBULANT

De grootste tien aanbieders in omzet binnen de ambulante Wmo:

<b>Druten</b>
RIBW Nijmegen en Rivierenland
s Heerenloo
Pluryn
Stichting Driestroom
BOTS Begeleiding B.V.
Zorgplus GGZ
Professionals in NAH
Thuiszorg Elele
Compleet Mensenwerk
Home Instead Thuiservice

### Lokale analyse en duiding

Bij reguliere begeleiding (en persoonlijke verzorging) zien we een verdere voortzetting van de trend:

- hogere kosten
- meer uren inzet
- meer unieke cliënten ten opzichte van 2018

Deze trend zien we in bijna de hele regio. Het aandeel persoonlijke verzorging is zeer beperkt (circa 1%). Bij een aantal aanbieders zien we in 2019 een opvallende stijging van het aantal ingezette uren per klant ten opzichte van 2020.

We denken dat de onderstaande redenen de trend kunnen verklaren:

- Sinds 2018 verhoogde de regio het tarief van reguliere begeleiding. Dit leidt tot hogere kosten.
- Het Sociaal Team signaleert dat zij nog te weinig gebruik maken van het aanbod van voorliggende voorziening. Dit komt omdat zij niet voldoende zicht hebben op het aanbod van deze voorzieningen. Daarnaast constateren we na gesprekken met het Sociaal Team dat er voor bepaalde groepen ook te weinig aanbod is. Dit geldt bijvoorbeeld voor ouderen. Deze groep groeit nog steeds en blijft langer thuis wonen. Hiermee stijgt de hulpvraag, bijvoorbeeld naar ambulante begeleiding. De enige aanbieder voor dit product (Home Instead) groeit flink. Blijkbaar lukt het ons niet om onze oudere inwoners met ander, voorliggend aanbod, te ondersteunen. Hierdoor blijven we maatwerkvoorzieningen inzetten.

Bij specialistische begeleiding zien we een toename van het aantal klanten. Maar tegelijk zien we een afname van de gemiddelde ureninzet. Hierdoor stijgt de totale inzet minder hard. Veel aanbieders uit het ggz-segment bieden specialistische begeleiding en bieden daarnaast nagenoeg geen reguliere begeleiding. Het Sociaal Team kan daardoor lastig sturen op afschaling naar de reguliere begeleiding. De totale kosten voor specialistische begeleiding zijn gestegen. Dit komt mede doordat het tarief door indexatie hoger werd.



De gemiddelde trajectduur voor reguliere begeleiding is gestegen. Dit komt niet overeen met het regiobeeld: hierin zien we een daling van de trajectduur. De trajectduur voor specialistische begeleiding daalde wel. In de regio nam de gemiddelde duur ook af.

De dagbesteding voor volwassenen stijgt in Druten. Dit is niet in lijn met de regionale trend. In de regio zien we juist lagere kosten, minder dagdelen en minder unieke cliënten. Een reden voor de groei in Druten kan de ambulantisering zijn. Met name voor de ggz-doelgroep bieden we nog te weinig alternatieve vormen voor dagbesteding. Bijvoorbeeld door gebruik te maken van bestaande (welzijns)voorzieningen. Hierdoor zetten we nog vaak als dagbesteding een maatwerkvoorziening in.



### 3. LOKAAL BEELD JEUGDHULP

#### 3.1 JEUGD: CONTRACT VS. REALISATIE 2019 IN DIENSTPERCELEN

Hieronder wordt in figuur 5 zowel de lokale begroting als het contract afgezet tegen de realisatie voor 2019 per dienstperceel.

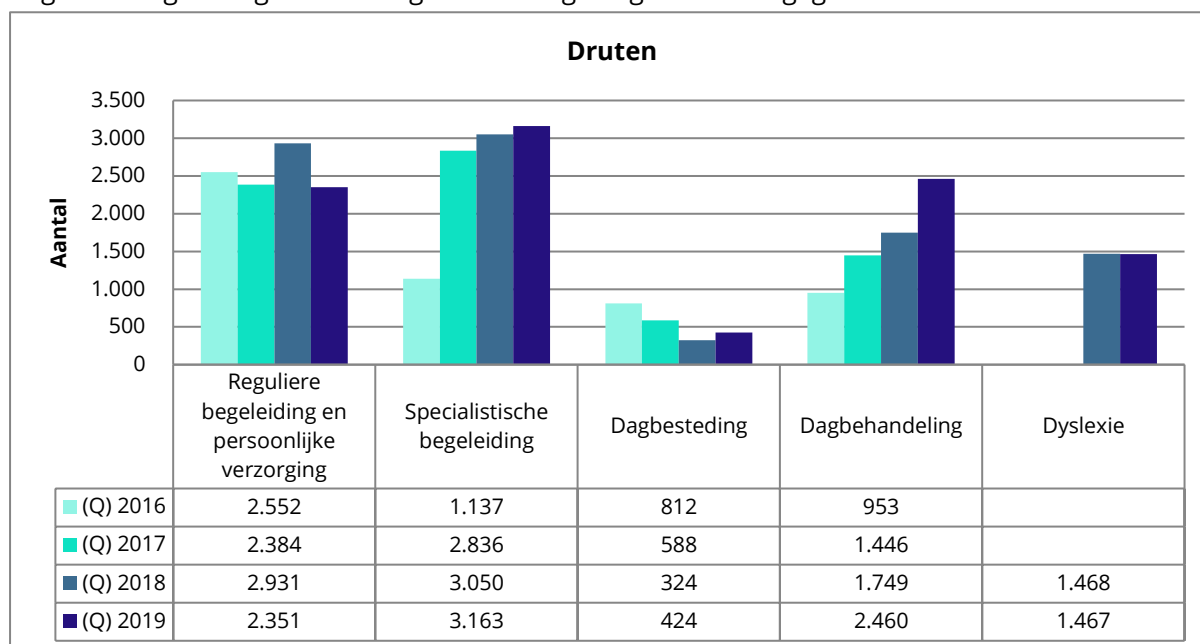
Druuten	Lokale begroting		Prognose 1e half jaar	Realisatie Jaar 2019	Verschil Lokaal	Verschil contract
		Contract				
Reguliere Begeleiding, PV	201.000	197.000	162.000	127.000	74.000	70.000
Specialistische Begeleiding	211.000	206.000	211.000	195.000	16.000	11.000
Dagbesteding	38.000	37.000	22.000	20.000	18.000	17.000
Dagbehandeling	170.000	166.000	194.000	258.000	-88.000	-92.000
Kortdurend verblijf, Vervoer Casem., vakth. PGB	144.000	140.000	89.000	89.000	55.000	51.000
	70.000	70.000	70.000	59.000	11.000	11.000
Basis en specialistische GGZ	988.000	720.000	1.071.000	975.000	13.000	-255.000
Dyslexie	137.000	140.000	132.000	132.000	5.000	8.000
Ambulante (groeps)behandeling J&O, J-LVB	278.000	380.000	299.000	289.000	-11.000	91.000
Jeugdhulp met verblijf	1.053.000	938.000	932.000	1.192.000	-139.000	-254.000
Jeugdbescherming en jeugdrecl.	285.000	294.000	363.000	349.000	-64.000	-55.000
LTA	106.000	106.000	1.000	29.000	77.000	77.000
Effect verevening blok C en LTA	0	0	-	-192.000	192.000	192.000
<b>Totaal</b>	<b>3.681.000</b>	<b>3.394.000</b>	<b>3.546.000</b>	<b>3.522.000</b>	<b>159.000</b>	<b>-128.000</b>

figuur 5: lokale begroting en realisatie dienstpercelen 2019

#### 3.2 JEUGD: ONTWIKKELING PER BOUWSTEEN, AMBULANTE PRODUCTEN

##### 3.2.1 ONTWIKKELING IN AANTALLEN, BEDRAGEN EN UNIEKE CLIËNTEN

In figuur 6 ziet u de gerealiseerde producteenheden van de ambulante bouwstenen Jeugd voor 2019, vergeleken met voorgaande jaren. (Specialistische) begeleiding en verzorging is in uren en dagbesteding en dagbehandeling in aanwezige dagdelen weergegeven.

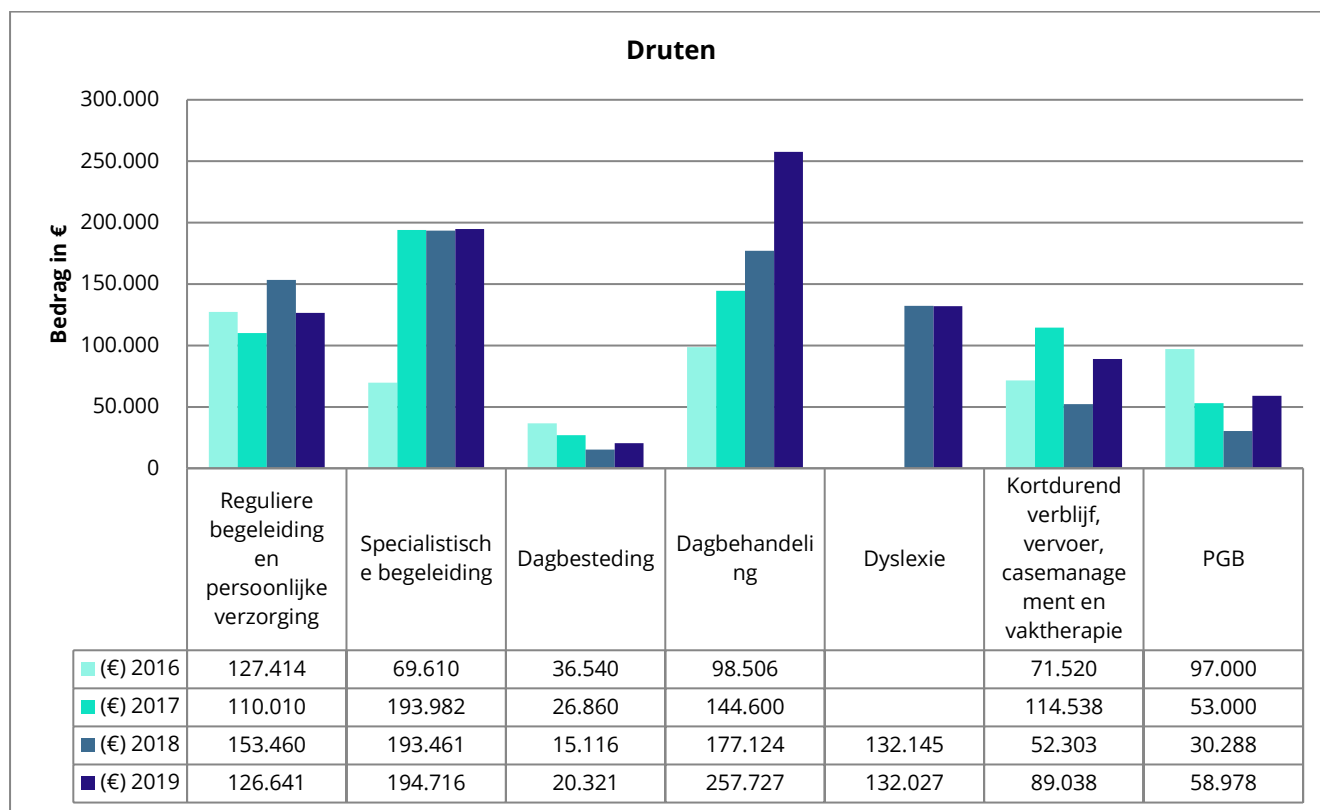


figuur 6: ontwikkeling in aantallen, jeugd ambulante bouwstenen



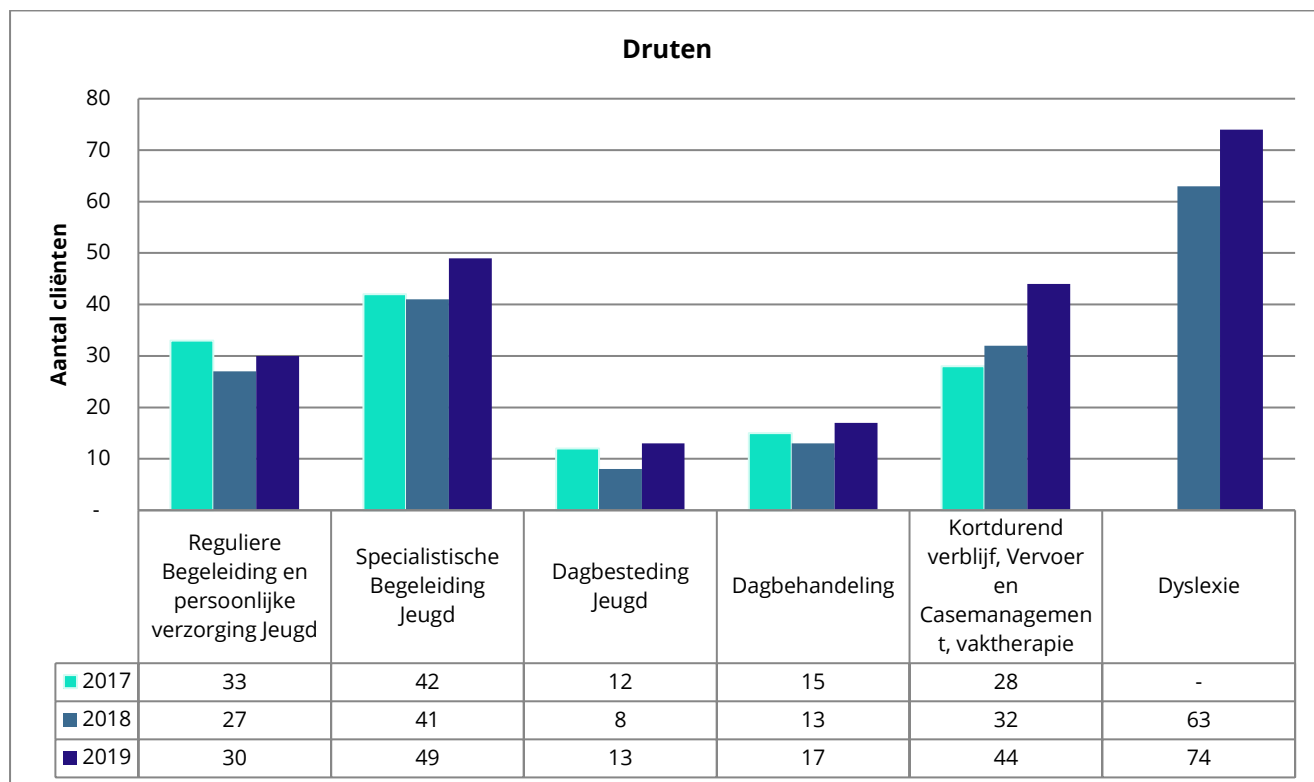


In figuur 7 ziet u de ontwikkeling van de ambulante bouwstenen jeugd in euro's over de periode 2016- 2019.



figuur 7: ontwikkeling in euro's, jeugd ambulante bouwstenen

In figuur 8 ziet u de ontwikkeling van de ambulante bouwstenen Jeugd in aantal unieke cliënten over de jaren 2017 t/m 2019.



figuur 8: ontwikkeling in aantal unieke cliënten over de jaren 2017 t/m 2019, jeugd ambulante bouwstenen



## **Reguliere en Specialistische begeleiding**

Ten opzichte van 2018 zien we bij reguliere begeleiding een afname in het aantal uren en de kosten. Wel neemt het aantal cliënten toe (+3). Vergeleken met de regio is dit een positief beeld. Het regiobeeld laat op dit onderdeel een flinke toename zien in het aantal uren en kosten.

In Druten zien we op specialistische begeleiding wel een lichte stijging in het aantal uren. Ook is het aantal cliënten toegenomen (+8). De (lichte) kostenstijging is echter gelijk aan het aantal toegenomen cliënten en uren.

## **Dagbesteding**

Bij dagbesteding zien we ten opzichte van 2018 een toename in het aantal dagdelen en een stijging in de kosten. Ook het aantal cliënten neemt toe (+5). Dit is opmerkelijk omdat we dagbesteding alleen mogen inzetten als een kind een ontheffing heeft van de leerplicht. We onderzoeken of we dagbesteding ook inzetten als er geen ontheffing van de leerplicht is.

## **Dagbehandeling**

Op het onderdeel dagbehandeling is een forse toename te zien ten opzichte van 2018. Zowel in het aantal aanwezige dagdelen als in de kosten. Ook het aantal cliënten is toegenomen (+4). Deze stijging is niet gelijk aan het aantal kosten en dagdelen. Dat kan betekenen dat cliënten meer dagdelen afnemen of dat sprake is van zorgverzwaring dus meer zorgkosten. Er zijn 8 cliënten doorgestroomd vanuit 2018. Daarnaast hebben in totaal 8 cliënten een indicatie die afloopt in 2019. Dit kan leiden tot een afname op de dagbehandeling in 2020.

## **Kortdurend verblijf, vervoer en casemanagement vaktherapie**

De kosten zijn op dit onderdeel fors toegenomen ten opzichte van 2018. Ook het aantal cliënten nam toe (+12). Als we hierop inzoomen zien we dat bij kortdurend verblijf en casemanagement er een stijging is van 5 unieke cliënten ten opzichte van 2018. Bij vervoer en vaktherapie is een stijging van 7 unieke cliënten. Een unieke cliënt kan gebruik maken van meerdere producten in deze categorie.

## **Dyslexie**

Op het onderdeel dyslexie zien we een toename in het aantal cliënten (+9) vergeleken met 2018. Een verklaring hiervoor is gelegen in het feit dat in januari 2019 de jeugdarts is gestopt met verwijzen. De jeugdarts fungeerde als poortwachter. We zijn in gesprek met de aanbieders en scholen over het aanscherpen van de toegang tot dyslexie.

## **PGB**

We zien een toename in de kosten bij PGB Jeugd. Dit betekent dat het aanbod in een aantal gevallen niet dekkend is. Volgens onze backofficegegevens maken 8 cliënten gebruik van PGB. De indicaties lopen allemaal af in 2019.



### 3.2.2 JEUGD: TOP 10 AANBIEDERS AMBULANT (EXCLUSIEF JEUGD-GGZ EN DYSLEXIE)

De grootste tien aanbieders in omzet binnen de ambulante Jeugd (exclusief jeugd-GGZ en Dyslexie):

<b>Druten</b>
Stichting Driestroom
s Heerenloo
Entrea
Pluryn
GrandCare
Prolis VOF
Stichting Liz Leren Interact.
BOTS Begeleiding B.V.
SOC Nederland (Van Den Akker)
Stg. Samenwerkende Zorgboeren

## 3.3 JEUGD: ONTWIKKELING PER BOUWSTEEN, AMBULANTE PRODUCTEN: JEUGD-GGZ

### 3.3.1 ONTWIKKELING IN AANTALLEN, BEDRAGEN EN UNIEKE CLIËNTEN

Bij de jeugd GGZ zien we bij alle producten een stijging. Deze stijging zien we ook regionaal op alle jeugd GGZ- producten. Wat opvalt, is dat dat de kosten en het aantal eenheden stijgen. Het aantal klanten stijgt niet of nauwelijks.

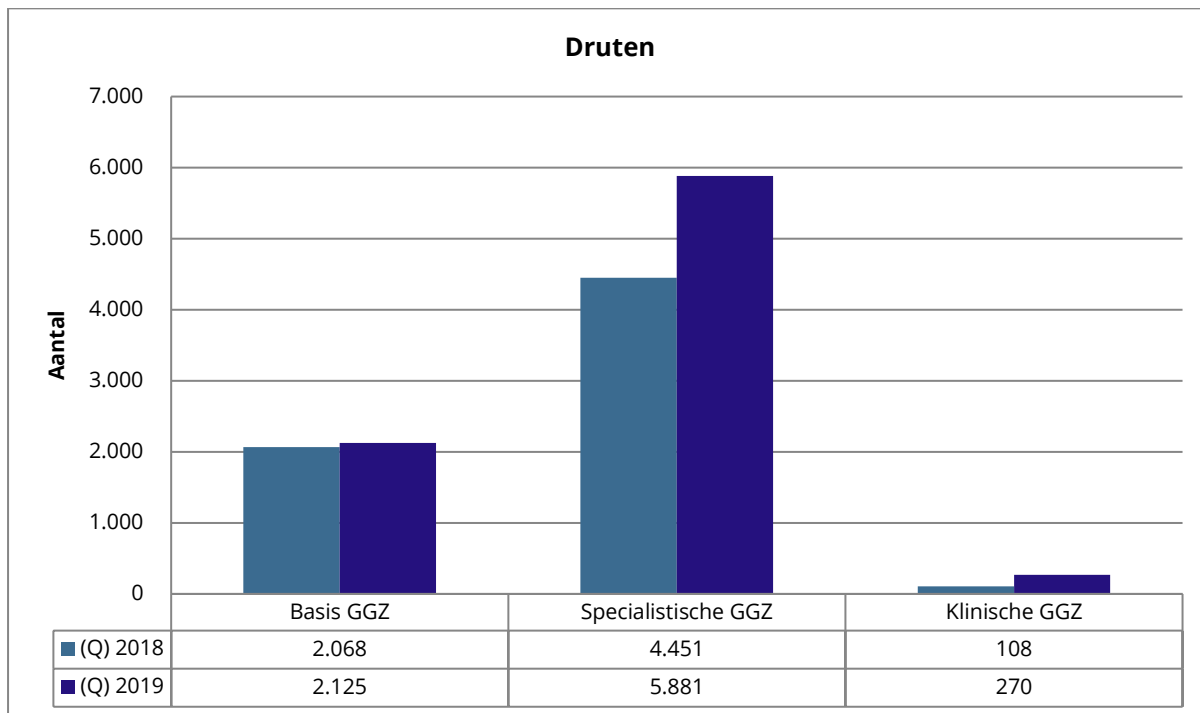
Bij de Basis GGZ zien we bij eenheden en financiën maar een kleine stijging. Bij het aantal klanten zien we een daling van 3 jeugdigen.

Specialistische GGZ laat een forse stijging zien bij eenheden en financiën. Een stijging van 1.430 uren, en 171K euro. Bij het aantal klanten zien we een stijging te zien van maar 6 jeugdigen.

Bij Klinische GGZ is een enorme stijging te zien bij eenheden en financiën. Een stijging financieel van 112%. Het aantal klanten bleef echter gelijk. Er stroomden een aantal jeugdigen uit in 2018/2019. Daarnaast stroomden er nieuwe jeugdigen met zwaardere problematiek in. Hierdoor is het aantal klanten gelijk gebleven, maar stegen de kosten.

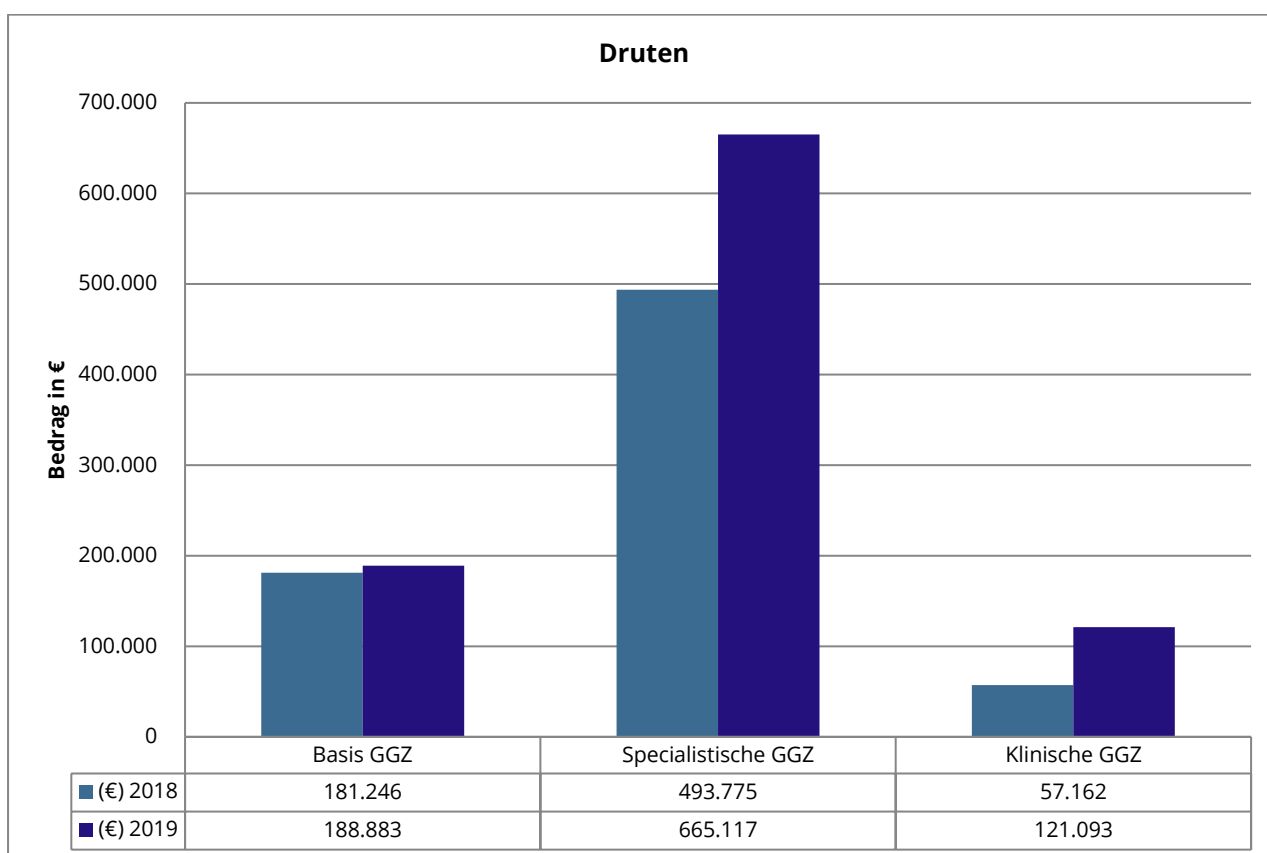
Bij de Jeugd GGZ is de huisarts de hoofdverwijzer. In juni 2020 zijn we gestart met een POH (Praktijk Ondersteuner Huisartsen). Dit is de verbindende schakel tussen de huisartsen en het Sociaal Team. Hierdoor zetten we in 2020 extra in om deze stijging bij de jeugd GGZ af te remmen.

In figuur 9 ziet u de ontwikkeling van de bouwstenen jeugd-GGZ in aantal uren over de periode 2018 t/m 2019.



figuur 9: ontwikkeling in uren, jeugd-GGZ bouwstenen

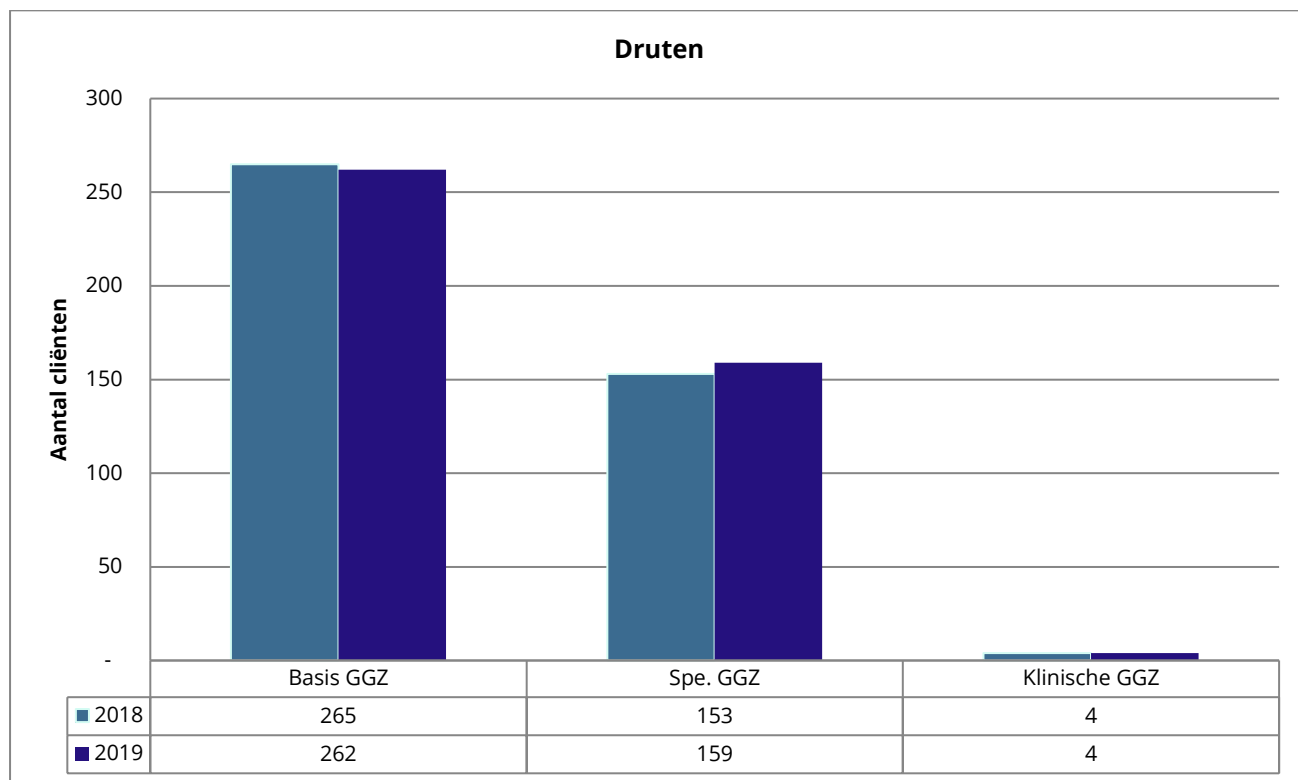
In figuur 10 ziet u de ontwikkeling van de bouwstenen jeugd-GGZ in euro's over de periode 2017 t/m 2019.



figuur 10: ontwikkeling in euro's, jeugd-GGZ bouwstenen



In figuur 11 ziet u de jeugd-GGZ bouwstenen in aantallen unieke cliënten over de jaren 2018 en 2019. De cliëntcijfers zijn vanwege het wegvallen van de DBC systematiek over 2017 niet met elkaar te vergelijken. Het jaar 2018 beschouwen we derhalve als nulmeting.



figuur 11: aantal unieke cliënten over de jaren 2018 en 2019, jeugd-GGZ bouwstenen

### 3.3.2 JEUGD: TOP 10 AANBIEDERS JEUGD-GGZ

De grootste tien aanbieders in omzet binnen de jeugd-GGZ:

<b>Druten</b>
Karakter
Pro Persona
Opdidakt
Rebis
Praktijk voor Kinder- en Jeugdpsychologie Maas en Waal
Stichting Compass
Remmerde-Blom A, GZ-psycholoog
Kinder- en jongerenpraktijk Maas en Waal
Parnassia Groep BV
Yes We Can Clinics



## 3.4 JEUGD: JEUGDHULP MET VERBLIJF

### 3.4.1 ONTWIKKELING IN AANTALLEN, BEDRAGEN EN UNIEKE CLIËNTEN

#### **Jeugdhulp met verblijf**

In 2019 hadden 93 jeugdigen een voorziening die valt onder Jeugdhulp met verblijf. Onder jeugdhulp met verblijf valt ook de (zeer) intensive ambulante behandeling. 39 jeugdigen hadden een voorziening voor 24 uren verblijf. Het gaat hier dan om de voorzieningen voor pleegzorg, gezinshuizen, verblijf richting zelfstandigheid, behandelgroepen/Time-out huis (TOH) en jeugdzorg Plus (gesloten jeugdzorg).

Een jeugdige kan binnen jeugdhulp met verblijf meerdere voorzieningen doorlopen. Zo kan intensieve ambulante hulp worden opgevolgd door zeer intensive ambulante hulp. In sommige gevallen is een uithuisplaatsing ondanks alle inzet toch niet te voorkomen.

#### **Aantal jeugdigen met een voorziening verblijf**

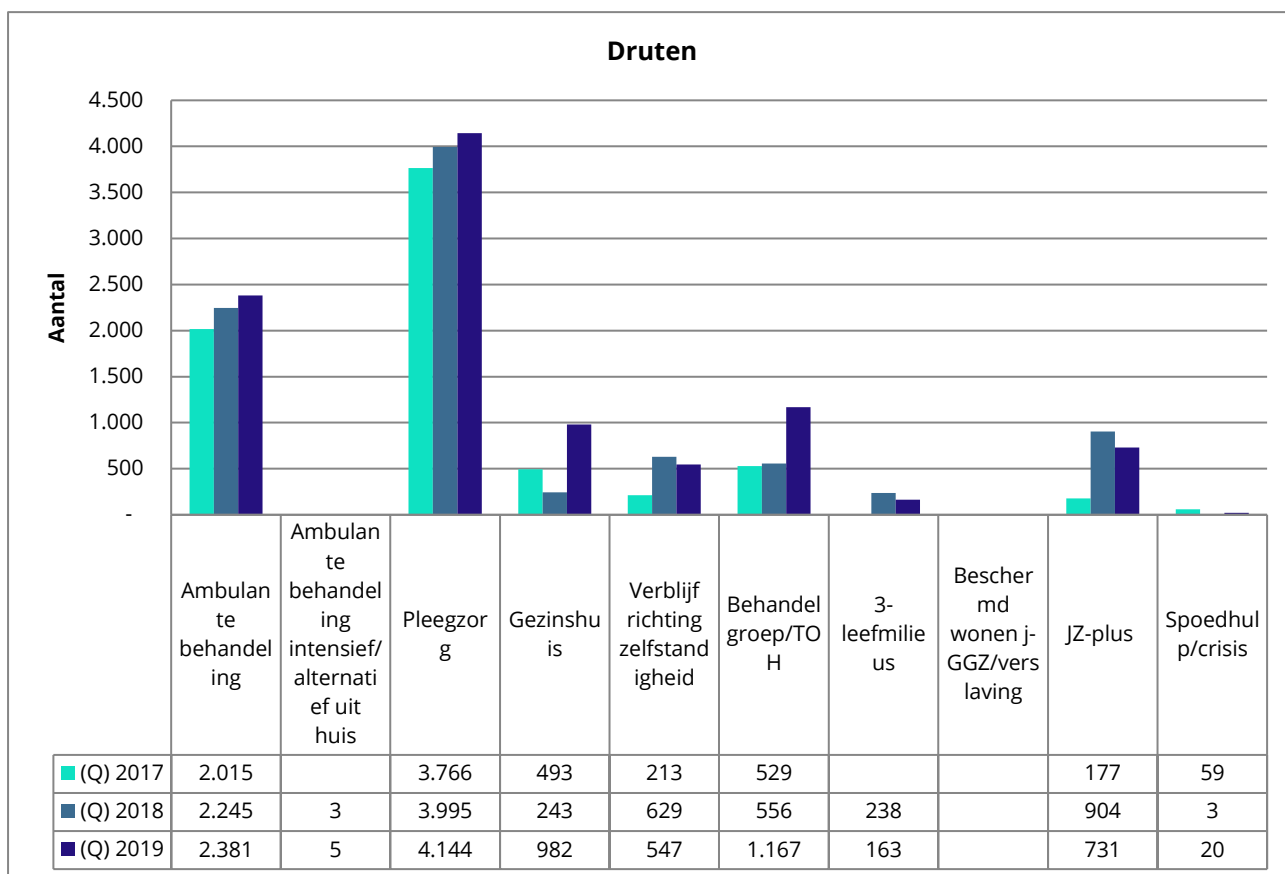
Het aantal cliënten in de voorzieningen jeugdhulp met verblijf bleef bijna gelijk. We zagen wel het aantal jeugdigen voor het onderdeel jeugdzorgplus (gesloten jeugdzorg) fors stijgen. Deze zorg wordt altijd door de kinderrechter opgelegd. In Druten zitten er in vergelijking met andere gemeenten in de regio veel kinderen in jeugdzorgplus.

Daarnaast zien we een forse stijging in de kosten. De kosten stijgen omdat het aantal dagen dat een jeugdige in een voorziening verbleef fors toenam. Dit heeft enerzijds te maken met uitstroom van jeugdigen in 2018 na 18 jaar. Deze uitstroom was in 2019 lager. Daarnaast zagen wij in 2019 ook dat steeds meer jeugdigen niet terug konden keren naar de thuissituatie. Een andere reden voor de kostenstijging is dat ook voor dit onderdeel er indexering plaatsvond van 3,7%.

#### **Verevening**

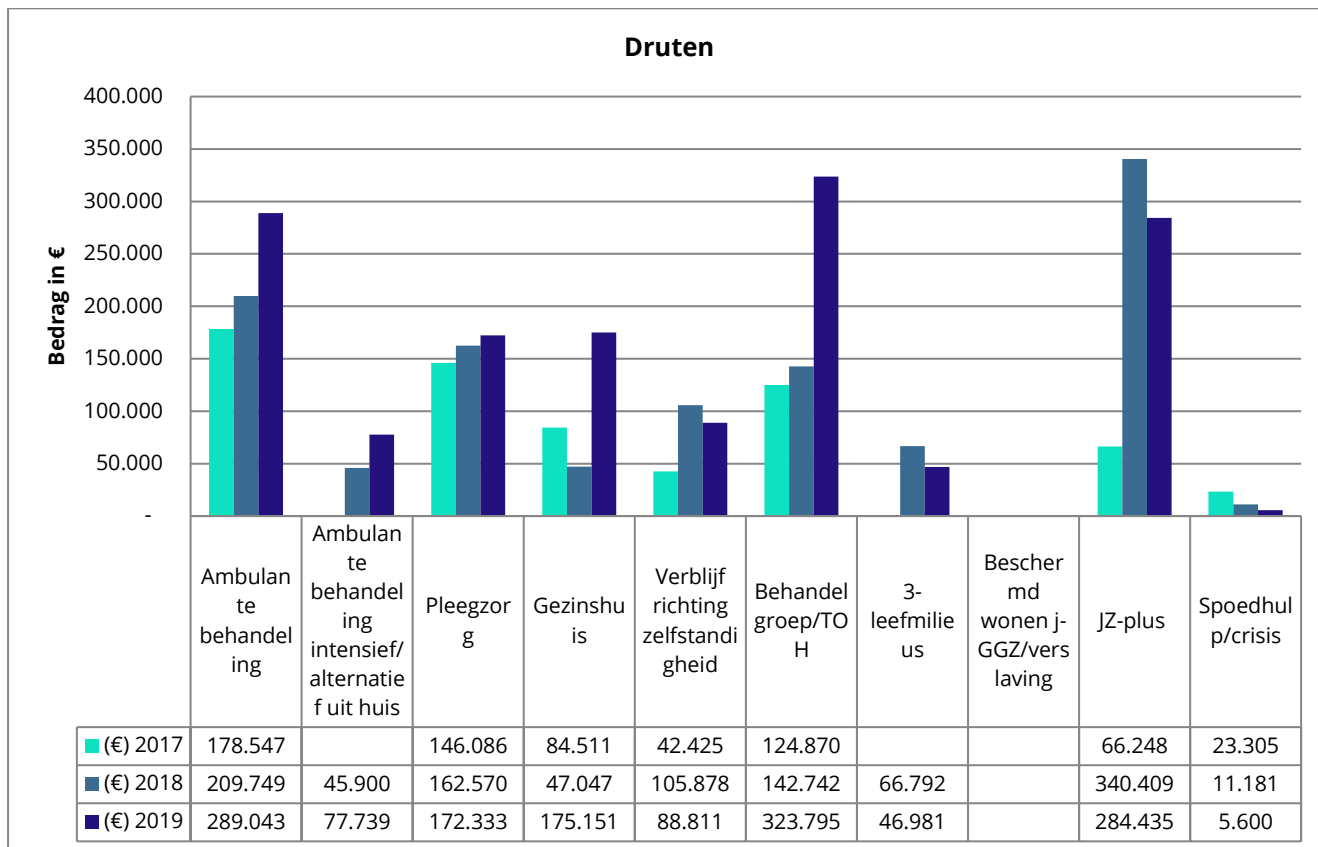
Op de kosten die op dit onderdeel worden gemaakt heeft de gemeente maar weinig invloed. Voor het onderdeel Jeugdhulp met verblijf geldt in de regio Nijmegen een solidariteitsprincipe (verenvenig). De gemeente Druten ontving op basis van de verevening € 129.000,-

In figuur 12 ziet u de gerealiseerde ontwikkeling van de verblijfsbouwstenen Jeugd in dagen (bij ambulante behandeling in uren en ambulante behandeling intensief/ Alternatief uit huis in trajecten) over 2019, vergeleken met voorgaande jaren.



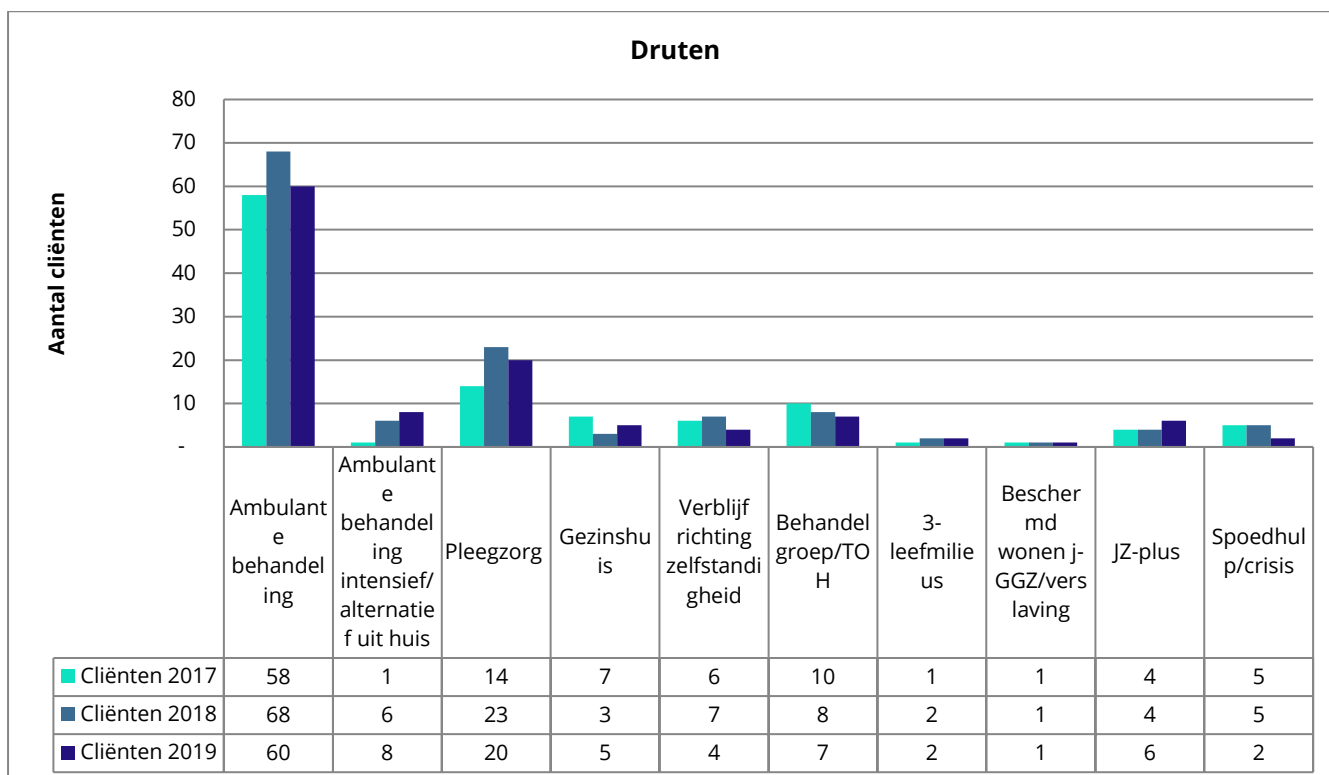
figuur 12: ontwikkeling in aantallen, jeugdhulp met verblijf

In figuur 13 ziet u de ontwikkeling van de jeugdhulp met verblijf bouwstenen in euro's over de periode 2017 t/m 2019.



figuur 13: ontwikkeling in euro's, jeugdhulp met verblijf

In figuur 14 ziet u de ontwikkeling van de verblijfsbouwstenen Jeugd in aantallen unieke cliënten over de jaren 2017 t/m 2019.



figuur 14: aantal unieke cliënten over de jaren 2017, 2018 en 2019, jeugdhulp met verblijf





### 3.4.2 TOP 10 AANBIEDERS JEUGDHULP MET VERBLIJF

De grootste tien aanbieders in omzet binnen de jeugdhulp met verblijf:

<b>Druten</b>
Entrea
Otto Gerhard Heldringstichting
Pluryn
Pactum
s Heerenloo
Gezinshuizen Balgoij (Shelterzorg)
Prokino Meander
Lindenhout
Familysupporters Maas en Waal B.V.
Stichting Driestroom

## 3.5 JEUGD: JEUGDBESCHERMING EN RECLASSERING

### 3.5.1 UNIEKE CLIËNTEN JEUGDBESCHERMING EN RECLASSERING

Bij jeugdbescherming is een stijging te zien in de inzet van preventief, en een daling van Onder Toezichtstelling (OTS) en Voogdij. In het Sociaal Team wordt informatie en advies snel ingezet, en is Jeugdbescherming snel betrokken bij trajecten, waardoor hulp in een dwangkader (waar mogelijk) voorkomen wordt. Aan de daling van OTS en Voogdij is te zien dat dit effect heeft.

Bij Jeugdbescherming heeft een indexering plaatsgevonden van 3,7%. Ondanks de daling in het aantal jeugdigen, is er door deze indexering een lichte stijging te zien in kosten van 218K in 2018 naar 222K in 2019.

Bij jeugdreclassering is een stijging te zien van 1 toewijzing. Dit zijn dure trajecten, waardoor de toename van 1 jeugdige voor een grote financiële stijging kan zorgen. Voor jeugdreclassering zijn de kosten gestegen van 31,5K in 2018, naar 50K in 2019.

In figuur 15 ziet u de bouwstenen jeugdbescherming- en reclassering in aantallen toewijzingen over 2017, 2018 en 2019.

<b>Druten</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Jeugdbescherming (OTS en Voogdij)	82	46	37
Jeugdbescherming (Preventief)	4	2	6
Jeugdreclassering	8	9	10
<b>Eindtotaal</b>	<b>92</b>	<b>55</b>	<b>50</b>

*figuur 15: aantal toewijzingen over 2017, 2018 en 2019, jeugdbescherming- en reclasseringsbouwstenen*

## 3.6 JEUGD: INDICATOREN - VERWIJZER

Bij Jeugdhulp is de Verwijzer als indicator interessant, omdat naast de Gemeentelijke Toegangspoort als Verwijzer tevens is aangewezen: Huisartsen, Jeugdartsen, Kinderartsen, Medisch specialisten, Voogden van Gecertificeerde Instellingen, Rechter, Raad van de Kinderbescherming of Officier van Justitie.



Vergeleken met de regio zien wij dat de lokale toegang iets minder voorzieningen voor jeugd toeweest. We zien dat nog het merendeel (90%) van de jeugd-Ggz verwijzingen via de huisarts verloopt. Bij een verwijzing via de huisarts bepaalt de aanbieder de hoogte en duur van de zorg. De gemeente heeft hierop geen invloed. In 2019 gingen wij met de huisartsen opnieuw hierover in gesprek. Zonder de verwijzing zelf ter discussie te stellen bespraken wij de route naar zorg. Huisartsen geven aan behoefte te hebben aan een vast contact vanuit het Sociaal Team met voldoende expertise. Sinds 1 juni 2020 is vanuit het Sociaal Team een consulent (de POH Jeugd) gestart die huisartsen gaat ondersteunen bij verwijzingen. Opvallend is wel de 14% onbekend. Dit is hoger dan gemiddeld in de regio. Wij zoeken samen met onze backoffice naar de oorzaak hiervan.

### 3.6.1 VERWIJZER AMBULANTE PRODUCTEN JEUGD

In figuur 16 ziet u het aantal toewijzingen per verwijzer over het totaal aantal ambulante jeugdproducten.

Toewijzingen Druten	2019	Aandeel
Gemeentelijke toegang	115	52%
Gecertificeerde instelling	38	17%
Onbekend	30	14%
Medisch specialist	13	6%
Huisarts	12	5%
Jeugdarts	9	4%
Rechter, RvdK of Officier van Justitie	5	2%
<b>Eindtotaal</b>	<b>222</b>	<b>100%</b>

figuur 16: Aantal toewijzingen per verwijzer, ambulante Jeugdproducten

### 3.6.2 VERWIJZER JEUGD-GGZ EN DYSLEXIE

In figuur 17 ziet u het aantal toewijzingen per verwijzer over het totaal aantal Jeugd-GGZ producten.

Toewijzingen Druten	2019	Aandeel
Huisarts	491	90%
Jeugdarts	28	5%
Medisch specialist	11	2%
Gemeentelijke toegang	8	1%
Onbekend	6	1%
Gecertificeerde instelling	3	1%
<b>Eindtotaal</b>	<b>547</b>	<b>100%</b>

figuur 17: Aantal toewijzingen per verwijzer, Jeugd-GGZ producten



In figuur 18 ziet u het aantal toewijzingen per verwijzer over het totaal aantal Dyslexie producten.

Toewijzingen Druten	2019	Aandeel
Jeugdarts	42	53%
Gemeentelijke toegang	29	36%
Gecertificeerde instelling	7	9%
Onbekend	1	1%
Huisarts	1	1%
<b>Eindtotaal</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>

*figuur 18: Aantal toewijzingen per verwijzer, Dyslexie producten*

---

### 3.6.3 VERWIJZER JEUGDHULP MET VERBLIJF

In figuur 19 ziet u het aantal toewijzingen per verwijzer over het totaal aantal jeugdhulp met verblijf producten.

Toewijzingen Druten	2019	Aandeel
Gecertificeerde instelling	57	36%
Gemeentelijke toegang	54	34%
Huisarts	23	15%
Onbekend	16	10%
Rechter, RvdK of Officier van Justitie	5	3%
Jeugdarts	2	1%
Medisch specialist	1	1%
<b>Eindtotaal</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

*figuur 19: Aantal toewijzingen per verwijzer, jeugdhulp met verblijf producten*

