

<b>Onderwerp</b>	Instemmen met uitgangspunten toekomst jeugdhulp Holland Rijnland
------------------	--

**Besluiten:**

1. in te stemmen met de uitgangspunten voor de toekomst van de jeugdhulp in Holland Rijnland en hierbij de volgende accenten aan te geven om een versnelling van de transformatie te realiseren:
  - a. inzetten op integraal beleid om samenhang met de verschillende onderdelen van het sociale domein te bereiken;
  - b. partnerschap en opdrachtgeverschap versterken om met alle partijen een gemeenschappelijke verantwoordelijkheid te nemen voor het anders werken: als opdrachtgever focussen we ons op de 'wat'-vraag. Het 'hoe' wordt bepaald door de zorgaanbieders in afstemming met cliënt en JGT's (deskundigheid in de markt);
  - c. ruimte voor lokale sturing in verbinding met de regionale kaders: aansluiting tussen regio (TWO) en het lokale (gemeenten) is een belangrijk basis om goed te kunnen sturen op de jeugdhulp;
  - d. Jeugd- en Gezinsteams zijn de basis van de transformatie: JGT's beter ondersteunen bij hun cruciale rol; en
  - e. afschalen en normaliseren: doen wat nodig is, zo zwaar als nodig is en zo licht als mogelijk;
2. de gemeenteraad met bijgaande brief te informeren inzake de uitgangspunten jeugdhulp en de inkoopstrategie jeugdhulp vanaf 2017.

**Perssamenvatting:**

Het college heeft ingestemd met de Uitgangspunten Jeugdhulp 2016. De decentralisatie van de Jeugdhulp is in de regio Holland Rijnland ingezet op basis van het regionale beleid "Hart voor de Jeugd". Gemeenten hebben hierbij gekozen voor een Jeugdmodel waarin zo compleet mogelijke, integrale oplossingen voor inwoners wordt gezocht, bij voorkeur in de eigen leefomgeving, vanuit het principe: 1gezin/1plan. Centraal in de visie staat het gegeven dat iedereen een rol heeft in het opgroeien van onze jeugd, en als centraal doel is geformuleerd dat de jeugd in Holland Rijnland gezond en veilig opgroeit. Met de vastgestelde uitgangspunten 2016 wordt het Jeugdmodel dat de basis is voor de samenwerking in de regio herbevestigd, en op onderdelen verder aangescherpt.

Retouradres: Postbus 9100, 2300 PC Leiden

de gemeenteraad

Gemeente Leiden  
Bezoekadres Stadhuis  
Stadhuisplein 1  
Postadres Postbus 9100  
2300 PC Leiden  
Telefoon 14071  
E-Mail  
Website [www.leiden.nl/gemeente](http://www.leiden.nl/gemeente)

Datum 19 januari 2016  
Ons kenmerk Z/16/255042  
Onderwerp Uitgangspunten jeugdhulp 2016 en Inkoopstrategie  
Jeugdhulp 2017

Contactpersoon Jojanneke Kraan  
Doorkiesnummer 071-5165164

Geachte raadsleden,

Via deze brief informeren wij u over de Uitgangspunten Jeugdhulp waarover de commissie Onderwijs en Samenleving op 10 december 2015 heeft gesproken en input heeft meegegeven. Daarnaast brengen wij u op de hoogte van de Inkoopstrategie Jeugdhulp 2017, die op basis van deze Uitgangspunten is opgesteld, en daarmee in samenhang met elkaar gelezen en geïnterpreteerd dienen te worden. Beide stukken zijn in het college van 19 januari 2016 vastgesteld, en treft u als bijlagen aan bij deze brief.

### **Notitie Uitgangspunten Toekomst Jeugdhulp Holland Rijnland**

Sinds 1 januari 2015 wordt zoals u weet in de regio Holland Rijnland door 13<sup>1</sup> gemeenten gezamenlijk de jeugdhulp georganiseerd. De basis hiervoor is het regionale beleidsplan Hart voor de Jeugd, waarmee de regio invulling heeft gegeven aan de transformatie. Daarin staan een aantal uitgangspunten centraal: vraaggestuurde jeugdhulp die zicht richt op de gehele sociale context van jeugdigen en gezinnen, die integraal is en nabij en die zoveel als mogelijk de eigen kracht versterkt. Lichte hulp waar het kan, maar zwaar waar dat nodig is. Jeugdhulp die uitgaat van afschalen, normaliseren en het versterken van de eigen regio en het sociale netwerk. Hier is inmiddels een jaar ervaring mee opgebouwd.

Door de verplichte zorgcontinuïteit en doordat dat de beschikbare sturingsinformatie voornamelijk gebaseerd was op cijfers en aantallen van voor de transitie, was het sturen op of versnellen van de transformatie in het invoeringsjaar beperkt mogelijk.

De uitgangspunten van het jeugdmodel staan nog overeind, maar een versnelling van de transformatie is nodig om de kwaliteit te verbeteren, het anders werken te versnellen, en de bezuiniging te kunnen realiseren. Door het aanbrengen van een aantal accenten beogen we deze versnelling in gang te zetten. Deze komen in het kort neer op de volgende zaken:

- a. inzetten op integraal beleid om samenhang met de verschillende onderdelen van het sociale domein te bereiken;
- b. partnerschap en opdrachtgeverschap versterken om met alle partijen een gemeenschappelijke verantwoordelijkheid te nemen voor het anders werken: als opdrachtgever focussen we ons op de 'wat'-vraag. Het 'hoe' wordt bepaald door de zorgaanbieders in afstemming met cliënt en JGT's (deskundigheid in de markt);

---

<sup>1</sup> Vanwege de samenwerking met de gemeenten Wassenaar en Leidschendam-Voorburg is Voorschoten voor de inkoop van de Jeugdhulp aangesloten bij Haaglanden.

- c. ruimte voor lokale sturing in verbinding met de regionale kaders: aansluiting tussen regio (TWO) en het lokale (gemeenten) is een belangrijk basis om goed te kunnen sturen op de jeugdhulp;
- d. Jeugd- en Gezinsteams zijn de basis van de transformatie: JGT's beter ondersteunen bij hun cruciale rol; en
- e. afschalen en normaliseren: doen wat nodig is, zo zwaar als nodig is en zo licht als mogelijk.

De inhoudelijke uitgangspunten zijn de basis voor de inkoopstrategie 2017 en worden uitgewerkt in een regionale werkagenda. De portefeuillehouders hebben in november 2015 gesproken over de voorlopige uitgangspunten voor de toekomst van de jeugdhulp. Op basis hiervan zijn de gemeenten in december gesprek gegaan met raden en stakeholders. Uw input is, evenals die van andere gemeenteraden uit de regio, verwerkt in bijgaande notitie.

De aandachtspunten die u meegaf, omvatten de volgende zaken:

1. Het kind en/of het gezin moet centraal staan;
2. Sturingsmogelijkheden sterker markeren: hoe wordt gestuurd en kan binnen het beschikbare budget worden gebleven;
3. Maak afspraken over opnamestops; waak ervoor dat deze worden gebruikt als pressiemiddel;
4. Continue aandacht voor *samenwerking en innovatie*: ruimte voor experimenten en goed luisteren naar cliënten en professionals).

Het eerste punt staat nog steeds centraal in de visie en ook het laatste punt is goed terug te vinden in de Notitie Uitgangspunten Toekomst Jeugdhulp Holland Rijnland. De punten b, c en d vinden hun vertaling in de inkoop en inkoopstrategie vanaf 2017.

### **Inkoopstrategie Jeugdhulp vanaf 2017**

Het vormgeven van de overheveling van de jeugdhulptaken is door de gemeenten Holland Rijnland ingezet op een wezenlijke verandering in het organiseren van de jeugdhulp. Door efficiënter te organiseren willen gemeenten met minder geld toch goede zorg blijven bieden. Inmiddels is bijna één jaar ervaring opgedaan en zijn de contracten voor 2016 met aanbieders nog eenmalig met 1 jaar verlengd. De bijgaande Inkoopstrategie Jeugdhulp vanaf 2017 borduurt voort op de eerdere plannen, zoals de inkoopstrategie 2016. De insteek is om vanaf 2017 meerjarig te gaan inkopen.

De inkoopstrategie vanaf 2017 is gebaseerd op de hierboven omschreven herbevestiging van het regionale Jeugdhulpmodel met uitwerkingen en aanscherpingen. Op basis van deze uitgangspunten bepalen de gemeenten de inhoudelijke werkagenda van de regio voor de komende jaren. Uiteraard staan de inhoud en het inkopen continue in verbinding met elkaar, en zijn dit geen aparte sporen.

Deze notitie beschrijft de strategie voor inkoop jeugdhulp vanaf 2017 voor de gemeenten in Holland Rijnland (minus Voorschoten). Op basis van deze Inkoopstrategie wordt een Inkoopplan voor 2017 en verder opgesteld. In de inkoopstrategie staan de kaders (het wat) waarop het inkoopplan (het hoe) kan worden uitgewerkt. Concreet wordt in het inkoopplan een gedifferentieerd model van aanbesteden uitgewerkt, passend bij het aanwezige zorgaanbod. Hierin komt ook het verzekeringsmodel aan de orde. Het uitgewerkte inkoopplan is naar verwachting in februari klaar en zal na vaststelling door het college met u worden gedeeld.

Tot slot wijzen wij u erop dat voor de regionale inkooporganisatie 2017 e.v. eenmalig €350.000 beschikbaar gesteld wordt. Voor Leiden komt dit neer op een eenmalig bedrag van €83.915. Het

precieze bedrag is afhankelijk van de begroting 2016. Dekking hiervan is voor Leiden te vinden in de post jeugd - lokaal onvoorzien van €100.000. Gezien het feit dat het percentage voor de uitvoeringskosten jeugdhulp in Holland Rijnland in 2015 met 1,75% ruim onder de door de VNG geadviseerde 3% bleef, is een incidentele verhoging van de uitvoeringskosten verdedigbaar. Bovendien willen we voorkomen dat de extra inzet die nodig is om het inkooptraject 2017 zorgvuldig en gedegen af te ronden, ten koste van het jeugdhulpbudget -en daarmee van de directe hulpverlening- gaat.

Wij vertrouwen erop dat u hiermee voldoende bent geïnformeerd.

Hoogachtend,

Burgemeester en Wethouders van Leiden,  
de Secretaris, de Burgemeester,

Bijlagen:

Uitgangspunten Toekomst Jeugdhulp Holland Rijnland.

Inkoopstrategie Jeugdhulp vanaf 2017, Sturen op de Transformatie.

## **Uitgangspunten toekomst Jeugdhulp Holland Rijnland**

### **1. Inleiding**

In de regio Holland Rijnland is de afgelopen periode intensief samengewerkt om de taken op het gebied van jeugdhulp vorm te geven binnen de gemeenten. Belangrijke mijlpaal hierbij was de transitie op 1 januari 2015, waarbij de verantwoordelijkheid voor jeugdhulp is overgedragen aan de gemeenten. Daarbij hebben de 13 gemeenten binnen Holland Rijnland ervoor gekozen het opdrachtgeverschap van de jeugdhulp gezamenlijk vorm te geven. Naast het vormgeven van de overheveling van taken hebben de gemeenten ingezet op een wezenlijke verandering in het organiseren van de jeugdhulp. Door efficiënter te organiseren willen de gemeenten met minder geld toch goede zorg blijven bieden.

Inmiddels hebben we 10 maanden ervaring opgedaan met de jeugdhulp. Met deze notitie willen we het Jeugdmodel dat de basis is voor de samenwerking in de regio herbevestigen, uitwerken en aanscherpen waar nodig. Op basis van deze uitgangspunten bepalen de gemeenten de inhoudelijke werkagenda van de regio voor de komende vier jaar en ontwikkelen de gemeenten gezamenlijk de Inkoopstrategie voor 2017 en verder.

### **Leeswijzer**

In hoofdstuk 2 zijn de eerste voorlopige bevindingen met betrekking tot de uitvoering van de jeugdhulp in deze regio opgenomen. Het gekozen jeugdmodel en de verschillende verantwoordelijkheden worden in de hoofdstukken 3 en 4 herbevestigd. Dit leidt tot een set van uitgangspunten voor versnelling van de transformatie in de komende jaren, zoals opgenomen in hoofdstuk 5. Op basis van input vanuit de gemeenten zijn deze uitgangspunten verder aangescherpt (hoofdstukken 6 en 7). Ten slotte is in hoofdstuk 8 aangegeven hoe de uitgangspunten een basis vormen voor de inkoopstrategie voor 2017 en verder.

### **2. Eerste voorlopige bevindingen**

De uitvoering beslaat op dit moment een periode van 10 maanden waardoor inmiddels meer zicht is ontstaan op de werking van het nieuwe stelsel en de realisatie van de jeugdhulp. Op basis van kwartaalrapportage 2 en de resultaten van de inkoopgesprekken 2016 zijn de volgende voorlopige eerste bevindingen geformuleerd. Algemeen kan gesteld worden dat de druk op de budgetten toeneemt en de transformatie nog onvoldoende op gang komt. Nader inzicht en analyses van de wachtlijsten, capaciteit en inzet zijn nodig. Met de aanbieders en de JGT's zal richting gegeven moeten worden op een betere aansluiting van het vraag en aanbod. Uiteraard moet de noodzakelijke zorg geleverd worden.

In bijlage 1 is een aantal bevindingen en mogelijke beheersmaatregelen meer in detail aangegeven.

### **3. Jeugdmodel Holland Rijnland**

Gemeenten kiezen voor een aanpak waarin zo compleet mogelijke, integrale oplossingen voor inwoners wordt gezocht, bij voorkeur in de eigen leefomgeving, vanuit het principe: 1gezin/1plan. Centraal in de visie staat het gegeven dat iedereen een rol heeft in het opgroeien van onze jeugd, en als centraal doel is geformuleerd dat de jeugd in Holland Rijnland gezond en veilig opgroeit. In ons jeugdhulpmodel is dit vertaald in hulp en ondersteuning die zo veel mogelijk is ingebed in het dagelijks leven van de kinderen.

Dus binnen de context van de samenleving en de basisvoorzieningen, met een belangrijke rol voor het sociaal netwerk, en waarbij de belangen van het kind centraal staan. Waarbij oplossingen uit andere leefdomeinen (bijvoorbeeld wonen, werk, schuldhulp, bijstand en onderwijs) soms cruciaal zijn. En waarin dus alle partijen een rol hebben de zelfregulering van de gezinnen te versterken.

De regionale visie in [ledereen doet mee](#) en het beleidsplan [Hart voor de Jeugd](#) hebben nog niets van hun kracht verloren, maar vragen nu wel om aanscherping en operationalisering.

Ouders zijn in de eerste plaats verantwoordelijk voor het veilig en gezond opgroeien en opvoeden van hun kinderen. Ook als zij daarbij hulp nodig hebben. Als er hulp nodig is, doen we wat nodig is: zo licht mogelijk en zo zwaar als nodig. Als basis voor hulp en ondersteuning aan gezinnen geldt, dat:

- 1) er hulp plaats vindt op basis van gezamenlijk plan van jeugdigen/gezinnen en hulpverlener. Daar waar meerdere partijen betrokken zijn is de 1gezin/1plan methodiek leidend. De blik is breed en gericht op alle leefgebieden (wonen, inkomen, opleiding, werk);
- 2) gezinnen zo veel als mogelijk de regie hebben (ook wanneer ze bij het voeren van die regie hulp nodig hebben, verliezen we nooit uit het oog dat het om hun leven gaat). Van de gezinnen wordt eigenaarschap en van de professional wordt betrokkenheid en deskundigheid verwacht;
- 3) veiligheid een verantwoordelijkheid is van ieder mens die met kinderen te maken heeft. Professionals volgen de meldcode;
- 4) ondersteuning bij voorkeur plaatsvindt in de eigen leefomgeving en er op is gericht jeugdigen/gezinnen naar vermogen deel te laten nemen aan de samenleving; en
- 5) de vier vorige kernwaarden zichtbaar en voelbaar zijn in zowel de geboden hulp als in de samenwerking tussen de verschillende 'pijlers'.

In bijlage 2 zijn de pijlers nader uitgewerkt.



De gemeenten willen voor hun jeugdige inwoners ook vanaf 2017 hulp en ondersteuning bieden die tenminste de volgende onderdelen bevat:

- Praktische ondersteuning bij de opvoeding, zoals gezinsbegeleiding (in samenhang met onderwijs, werk, inkomen, wonen, mantelzorgondersteuning). Doel is versterken van de draagkracht van gezinnen. Hierbij speelt het Jeugd- en Gezinsteam een rol, maar ook hulp bij schuldsanering, expertise op het gebied van kinderen met een beperking, huishoudelijke hulp;
- Zo veel mogelijk basisjeugdhulp door jeugdprofessionals in lokale Jeugd- en Gezinsteams met als doel het gezin te ondersteunen in het vinden van de eigen antwoorden op de eigen vragen. Deze hulp is vrij toegankelijk. Kernfuncties JGT zijn: toegang, basisdiagnostiek, schakelfunctie naar voorliggend veld, andere leefgebieden of aanvullende zorg (specialistische jeugdhulp) collectieve aanpak, ambulante hulp;
- Aanvullende of gespecialiseerde hulp en expertise in de vorm van consultatie, diagnose en behandeling (ambulante jeugdhulp). Doel is te komen tot vormen van consultatie die de JGT's optimaal versterken in het bieden van tijdige, goede en passende hulp;
- Vervangende leefomgeving in de vorm van pleegzorg, gezinsvervangende huizen of residentiële zorg (inclusief jeugdzorgplus). Doel is om te komen tot een aanbod dat aansluit op het gewone leven en de begeleiding door het JGT. Hierdoor lagere

- instroom zwaarste vormen van jeugdhulp; capaciteit ombouwen naar tijdelijke vormen van specialistische zorg en andere vormen zoals, gezinshuizen, logeerhuizen, pleegzorg, netwerkplaatsingen;
- Zorg in het beschermend kader (jeugdbescherming, jeugdreclassering gesloten plaatsing); en
  - Crisiszorg.

#### 4. Verantwoordelijkheden

Gemeenten zijn zowel inhoudelijk als financieel verantwoordelijk voor het hele jeugdhulpstelsel. De sturingsfilosofie is om vanuit inhoud en visie een aanbod van integrale hulp mogelijk te maken, waarbij de jeugdigen en ouders de regie hebben over hun hulpplan. De gemeenten hebben voor het opdrachtgeverschap de krachten gebundeld. Het regionaal opdrachtgeverschap heeft als basis dat we de administratie beperken tot hoogst noodzakelijk en dat we samenwerken in een vorm van partnerschap met de aanbieders.

De gemeenten bepalen binnen de **regio** het beleid en de kaders op basis waarvan de gemeenten met elkaar inhoudelijke onderwerpen verder uitwerken en de regio de inkoop van de jeugdhulp uitvoert. Regionaal worden de zorgaanbieders (inclusief vrijgevestigden) gecontracteerd voor inzet in de Jeugd- en Gezinsteams, aanvullende of specialistische jeugdhulp en hulp in het gedwongen of beschermend kader. Gezamenlijk kunnen de gemeenten massa maken om de transformatie verder te bewerkstelligen en het regionale en lokale aanbod van jeugdhulp beter op elkaar aan te sluiten. De regionale afspraken geven gemeenten voldoende ruimte om invulling te geven aan lokale uitvoering. Zodat uitvoering kan worden gegeven aan integrale hulp omdat Wmo, zorg, schulddienstverlening en werk en inkomen lokaal zijn georganiseerd.

De **gemeenten** kiezen regionaal voor een vorm van inkoop en contractering waarbij oog is voor lokale wensen en kenmerken. De gemeenten zijn verantwoordelijk voor de inhoudelijke inzet van Jeugd- en Gezinsteams die in hun gemeente actief zijn en zorgen voor de integratie van het regionale en lokale aanbod.

## 5. Uitgangspunten voor versnelling van de transformatie

Met Hart voor de Jeugd hebben we een transformatie ingezet, met als doel de kwaliteit van de zorg te verbeteren door deze anders in te richten. We willen een wezenlijke verandering in de manier waarop de zorg is georganiseerd. De uitdaging is om een goede kwaliteit zorg te realiseren tegen lagere kosten.

Het effect waar wij naar streven is dat we een degelijk aanbod van jeugdzorg overeind houden binnen de financiële kaders. Om de opgelegde bezuinigingen te realiseren, moeten we een versnelling in de transformatie aanbrengen, door scherper in te zetten op het verbeteren van de kwaliteit en daarvoor anders te gaan werken.

In onderstaande uitgangspunten geven we aan hoe we op welke onderdelen willen sturen om de transformatie te versnellen. Op basis van regionale solidariteit willen we de inhoudelijke samenwerking en de gezamenlijke invulling van het opdrachtgeverschap voortzetten.

**Kaderstellend** hiervoor is het beschikbare budget van het Rijk. Vooralnog kiezen we er voor dat de aanvullende bezuinigingen niet ten laste gaan van de Jeugd- en Gezinsteams en het wettelijk verplichte justitieel kader (jeugdbescherming, jeugdreclassering en gesloten jeugdhulp). Om de versnelling in de transformatie te bereiken, is mogelijk tijdelijk meer budgettaire inzet noodzakelijk. Een belangrijke randvoorwaarde is de beschikbare capaciteit bij en van gemeenten.

### 1. Inzetten op integraal beleid

De regie voor opvoeden en opgroeien ligt bij de jeugdigen en het gezin. De gemeenten sturen met integraal 3D-beleid op de samenhang van de verschillende onderdelen van het sociale domein:

- jeugdhulp
- werk en inkomen
- onderwijs
- zorg en welzijn
- opvoedondersteuning
- wonen
- schuldhulpverlening

Hierin ligt ook een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Gemeenten dragen het gedachtegoed en de werkwijze volgens het principe 1gezin/1plan uit en verwachten dit ook van de aanbieders van jeugdhulp en de Jeugd- en Gezinsteams. Aanbieders moeten er voor zorgen dat jeugdigen de hulp krijgen die zij nodig hebben, ook wanneer zij die niet zelf kunnen bieden. Gemeenten moeten door integraal beleid op (sub-)regionaal en lokaal niveau zorgen voor ontschotting en integratie van thema's. Dit moet ruimte bieden aan gemeenten en aanbieders om buiten de kaders te denken en anders te werken.

Integraal beleid is ook essentieel voor het ondersteuningsaanbod voor de doelgroep 16-23 jaar. Specifiek voor onderwijs moeten we inhoudelijk en in relatie tot de inkoop tot gezamenlijke kaders komen.

### 2. Partnerschap en opdrachtgeverschap versterken

Van de regio, de gemeenten en de aanbieders verwachten wij dat ze (alleen) doen wat nodig is. Iedereen moet werken vanuit de uitgangspunten: dit geldt voor de regio, de gemeenten én alle aanbieders van jeugdhulp (basisvoorziening, Jeugd- en Gezinsteams, aanvullende hulp en vrijgevestigden).

In de relatie met de aanbieders zoeken we naar een vorm van partnerschap die onze rol als opdrachtgever versterkt. Aan de ene kant vragen we aan de aanbieders om hun deel van de verantwoordelijkheid voor de jeugdhulp op te pakken. Aan de andere kant bepalen de gemeenten hiervoor de kaders. Over deze kaders maken we concrete afspraken. De gemeenten gaan contracten aan met aanbieders die toegevoegde waarde hebben voor de jeugdhulp. Met deze aanbieders leggen de gemeenten in contracten en met het contractmanagement vast dat zij de uitgangspunten onderschrijven. De gemeenten zorgen er voor dat de aanbieders zichtbaar de



verantwoordelijkheid oppakken om de verbinding te zoeken met elkaar en 3D-onderwerpen. De gemeenten stimuleren cliëntenparticipatie en maken gebruik van cliënt-tevredenheid, en medewerkerstevredenheid als sturingsinformatie.

Sterkere sturing vraagt om een stevigere invulling van het regionale accounthouderschap in combinatie met lokale input en invloed. Daarbij hoort een visie op de toegang tot de jeugdhulp: wanneer is jeugdhulp van toegevoegde waarde? Samen met de partners, zoals de JGT's, huisartsen en vrijevestigden willen we de kaders hiervoor bepalen.

Wanneer wij meer verwachten in de aansturing en monitoring vraagt dat extra inzet van regionale en gemeentelijke capaciteit en budget voor het opdrachtgeverschap.

### **3. Ruimte voor lokale sturing in verbinding met de regionale kaders**

Lokale invloed op jeugdhulp wordt bepaald door het wederzijds delen van kennis en samen keuzes maken op basis van sturingsinformatie. Ruimte voor lokale verschillen en lokale sturing is van belang, ook voor de contractering. Gezocht wordt naar de verbinding tussen lokale en regionale sturing die lokale experimenteeruimte binnen een regionaal kader mogelijk maakt. Input hiervoor is een verbetering in het 'tellen en vertellen': sturing op kwantiteit en financiën naast informele sturing op kwaliteit.

De gemeenten zetten in op het zo vroeg mogelijk signaleren en oppakken van problemen. Gezocht wordt naar een verantwoorde versterking en betere aansluiting en koppeling van de regionale specialistische zorg naar de versterking van het voorliggende lokale veld.

### **4. Jeugd- en Gezinsteams zijn de basis van de transformatie**

Robuuste Jeugd- en Gezinsteams zijn de basis voor de jeugdhulp in Holland Rijnland. We bieden hulp zo veel mogelijk aan vanuit de JGT's, daarom gaan we de teams versterken zodat niet meer vanwege capaciteitsproblemen wordt doorverwezen. Wanneer de noodzakelijke hulp binnen het team aanwezig is, wordt de hulp direct vanuit het team geboden. Dit vraagt om voldoende robuuste teams. Daarnaast hebben de teams meer kaders, begeleiding en sturing nodig om de transformatie verder in te vullen vanuit een samenspel tussen regio, gemeenten en coöperatie. Zelforganisatie is hierbij het uitgangspunt. Om dit te bereiken is intensievere begeleiding en coaching van de teams nodig.

Gemeenten gaan de teams beter in staat stellen binnen hun eigen capaciteit kostenbewust hulp te bieden. Met optimale ruimte voor de professionals, waarbij zij inzetbaar zijn als specialist én generalist. Dit moet leiden tot minder doorverwijzingen naar aanvullende of specialistische hulp.

De Jeugd- en Gezinsteams worden regionaal gecontracteerd. De JGT's opereren vanuit een centrale juridische entiteit. Deze stelt de teams in staat de opdracht die zij hebben uit te voeren. De gemeenten zijn verantwoordelijk voor de inhoudelijke inzet van de Jeugd- en Gezinsteams die in hun gemeente actief zijn op basis van regionale kaders, zoals minimale bezetting van de JGT's. Hierbij is ruimte voor lokale invulling.

Een aandachtspunt bij de doorontwikkeling van de JGT's is het verbeteren van de aansluiting met het preventieve lokale veld en de wijkteams. En verbeteren van de aansluiting met de outreachende vorm van hulp aan bijvoorbeeld zorgmijders in het gedwongen kader (GI's, Veilig Thuis, Jeugdbeschermingstafel, politie en Meldpunt Zorg & Overlast) bij de vraaggerichte vorm van werken van de Jeugd- en Gezinsteams.

### **5. Afschalen en normaliseren: doen wat nodig is, zo zwaar als nodig en zo licht als mogelijk**

Goede aanvullende jeugdhulp blijft beschikbaar voor dat deel van de jeugd dat heeft te maken met specifieke problematiek die soms blijvend van aard is. Door betere samenwerking van de

aanvullende vormen van hulp onderling en met het voorliggende veld en andere vormen van hulp stimuleren we afschalen en normalisatie en ook eerder opschalen. Normalisatie betekent ook nee kunnen verkopen en zelfredzaamheid bevorderen. Niet alles hoeft met hulp te worden opgelost.

Voor de verhouding tussen persoonsgebonden budget (PGB) en zorg in natura (ZIN) worden nadere afspraken gemaakt om te kijken of het mogelijk en wenselijk is om deze verhouding te laten kantelen rekening houdend met de beschikbare budgetten en de eisen in de wet voor toekenning persoonsgebonden budgetten. Deze vormen van hulp moeten we zo invullen dat sprake is van communicerende vaten. Waarbij er wel op moet worden gelet dat de infrastructuur voor aanvullende of specialistische jeugdhulp in stand blijft.

Nu we niet meer gebonden zijn aan verplichte zorgcontinuïteit (maar wel continuïteit van zorg willen blijven bieden) en bijbehorende percelen, baseren de gemeenten de contractering op een vorm van integrale samenhangende arrangementen inclusief bijpassend bekostigingssystematiek.

## 6. Reacties gemeenten en stakeholders

Verschillende gemeenteraden en andere stakeholders hebben gereageerd op de voorlopige uitgangspunten. Aan de gemeenten hebben we een viertal aanvullende vragen gesteld gericht op de toekomstige regionale samenwerking en inkoop:

1. Welke speerpunten van je lokale beleid wil de gemeente graag terugzien in de regionale inkoopstrategie 2017 en verder?
2. Welke lokale thema's of uitgangspunten mist de gemeente in de huidige regionale samenwerking dan wel inkoop?
3. Welke informatie (sturing/verantwoording) vanuit de regio/regionale zorgaanbieders heeft de gemeente nodig ten behoeve van het vormgeven/versterken van het lokale beleid?
4. Welke voorkeur voor een inkoopvariant heeft de gemeente en waarom?

De beantwoording van de vragen heeft een goede basis gelegd voor het aanscherpen van de uitgangspunten, op basis waarvan we de inkoopstrategie 2017 kunnen vormgeven. De resultaten zijn hieronder op hoofdlijnen samengevat.

### Speerpunten lokaal beleid

Door de ervaringen die gemeenten dit jaar hebben opgedaan op het dossier jeugdhulp, wordt er steeds nadrukkelijker lokaal beleid ontwikkeld. Dit lokale beleid willen gemeenten uiteraard zo goed mogelijk aangesloten zien op de regionale uitgangspunten en strategie. Er dient nadrukkelijk ruimte te zijn voor lokale initiatieven.

Andere belangrijke speerpunten zijn een domein-overstijgende aanpak, doorontwikkeling JGT's, goede aansluiting 18-/18+ en een goede aansluiting tussen onderwijs en zorg.

### Wat ontbreekt er op dit moment?

Veel gemeenten geven aan meer inspraak te willen in de samenstelling van de JGT's. De rolverdeling tussen de lokale JGT's, de coöperatie en de TWO is voor een aantal gemeenten niet helder genoeg. De JGT's zouden ook meer outreachend moeten werken.

Van de zorgaanbieders wordt verwacht dat ze zelf kritischer zijn ten aanzien van de in te zetten zorg. Normalisering en afschaling worden veel genoemd als zaken die voor verbetering vatbaar zijn. Tenslotte is de rol van de huisartsen en vrijgevestigden niet duidelijk genoeg.

### Sturing en verantwoording

Om beleid te kunnen monitoren, is goede sturings- en verantwoordingsinformatie nodig. Gemeenten geven aan sneller over stuurinformatie te willen beschikken. Deze informatie moet inhoudelijke analyses bevatten, op basis waarvan we als regio goed contractmanagement kunnen voeren en tijdig kunnen bijsturen waar nodig. Als grootste gemene deler kwam uit de uitvraag de opmerking dat gemeenten meer betrokken willen worden bij de inkoopgesprekken met zorgaanbieders, dan wel hier een betere terugkoppeling over willen krijgen.

### Keuze voor een inkoopmodel

Op dit moment vinden gemeenten het nog te vroeg om een keuze te maken voor een specifiek inkoopmodel (klassiek aanbesteden, bestuurlijk aanbesteden, prestatie-inkoop, subsidiering). Een idee dat breed gedeeld wordt is het differentiëren binnen het inkoopmodel. Bijvoorbeeld de ambulante zorg anders inkopen dan de zeer specialistische 24-uurs verblijfszorg.

## 7. Aanscherping uitgangspunten op basis van reacties

Op basis van de verschillende reacties kan grofweg gesteld worden dat de uitgangspunten op een drietal zaken aangescherpt kunnen worden, waarbij sommige uitgangspunten tevens als doelstellingen gelezen zouden kunnen worden.

### a. Lokale sturing versus regionale kaders

Een goede aansluiting tussen de regio (TWO) en het lokale (de gemeenten) is een belangrijke basis om goed te kunnen sturen op het domein jeugd. Zaken zoals een goede ambtelijke en bestuurlijke (overleg)structuur, een goede communicatie, solidariteit en risicodeling willen we als regio graag behouden. Concrete uitgangspunten en/of doelstellingen zijn:

- Regionaal contractmanagement is goed aangesloten op het lokale beleid en versterkt dit beleid;
- Er komt een strategisch overleg Jeugd, waarbij de verschillende gemeentes beleid vormgeven op verschillende thema's, zoals: aansluiting onderwijs en zorg, aansluiting 18-/18+, rol van huisartsen en vrijgevestigden, PGB vs. ZIN, veiligheid etc.;
- Er is ruimte voor lokale initiatieven en we leren van elkaar;
- De inkoop 2017 wordt uitgevoerd door een regionaal inkoopteam, samengesteld vanuit verschillende gemeenten en verschillende invalshoeken (beleid, financiën, contractmanagement, bedrijfsvoering).

### **b. Doorontwikkeling JGT's**

Door alle gemeenten wordt een cruciale rol toebedeeld aan de JGT's. Belangrijke uitgangspunten zoals vraaggerichte, integrale zorg (1 gezin, 1 plan) dienen hier vorm te krijgen. Samen met zorgaanbieders moet op deze plek ook gekeken worden wanneer zorg afgeschaald kan worden. Genoemde uitgangspunten en doelstellingen zijn:

- De JGT's dienen goed aangesloten te zijn op de lokale situatie;
- De gemeenten hebben een stem in de samenstelling van de JGT's;
- De rolverdeling tussen coöperatie, lokale JGT's en TWO wordt goed omschreven.
- Onderzoek in hoeverre ambulante zorg nog meer door de JGT's geleverd kan worden, danwel daar nog beter op kan worden aangesloten (verticale integratie van zorg);
- De JGT's werken nog meer outreachend;
- De JGT's worden kostenbewust gemaakt door ze budgetverantwoordelijkheid te geven;
- De JGT's monitoren hun cliëntstromen.

### **c. Partnerschap en opdrachtgeverschap**

Als opdrachtgever focussen we ons zoveel mogelijk op de 'wat'-vraag. Het 'hoe' wordt bepaald door de zorgaanbieders in afstemming met cliënt en JGT's (deskundigheid in de markt). Uitgangspunten die horen bij professioneel opdrachtgeverschap zijn:

- We blijven bouwen aan een goede relatie met zorgaanbieders (zowel ambtelijk als bestuurlijk), gebaseerd op vertrouwen (balans tussen vertrouwen en controle);
- Cliëntenparticipatie als speerpunt bij zowel opdrachtgever als opdrachtnemer;
- Meer aandacht voor sturing en monitoring;
- We faciliteren Innovatie/transformatie faciliteren door onze manier van inkoop en sturing;
- We bevorderen meer samenwerking tussen aanbieders (horizontale integratie van zorg).

## **8. Aandachtspunten voor inkoopstrategie 2017**

Bovenstaande uitgangspunten en doelstellingen leiden tot een inkoopstrategie 2017, zoals beschreven in de Inkoopstrategie Jeugdhulp 2017.

De belangrijkste uitgangspunten zijn:

- Zo integraal mogelijk (minder percelen), maar wellicht wel verschillende inkoopmodellen naast elkaar (differentiatie);
- Lokale betrokkenheid bij inkoopproces;
- JGT als spin in het web: toeleiding, normaliseren, afschalen;
- In dialoog met zorgaanbieders de transformatie vormgeven, mede door een passende manier van contractmanagement;
- Cliëntenparticipatie borgen in inkoop;
- De keuze voor het inkoopmodel bepalen op basis van de gedeelde uitgangspunten met voldoende ruimte voor lokale accenten.

## **Bijlage 1: Bevindingen en beheersmaatregelen op basis van 1e 10 maanden**

(bron: (concept)brief aan het PHO d.d. 30 oktober 2015)

### **Eerste bevindingen**

- Kwartaal 2 registreert in totaal meer klanten. Laagdrempeligheid en cliëntgerichtheid van o.a. de Jeugd- en Gezinsteams (JGT's) en de praktijkondersteuning bij huisartsen leidt waarschijnlijk tot meer vraag.
- De inzet van de JGT's heeft nog niet geleid tot afname van het aantal cliënten dat wordt doorverwezen naar gespecialiseerde zorg. Er is groei in de vraag naar ambulante hulp. De vraag naar residentiële zorg is gelijk gebleven. De druk op de financiële voorzieningen in totaal is hiermee gegroeid.
- Aanbieders hebben hun aanbod door afbouw in het kader van de JGT's en door bezuinigingen zien afnemen, maar het cliëntenbestand is niet afgenomen en de vraag naar ambulante zorg neemt zelfs toe. Dit leidt tot financiële tekorten en opnamestops die niet waren voorzien.
- De noodzakelijke financiële middelen voor zorgcontinuïteit zijn te laag begroot o.a. door fouten in de 'initiële vulling' en door een hoger aantal pleegzorg cliënten die niet onder de zorgcontinuïteit vallen.
- Door de omzetting van de persoonsgebonden budgetten (PGB's) in zorg in natura (ZIN) neemt de druk op de budgetten, met name voor de aanbieders die begeleiding bieden, toe. In de huidige contracten is met deze koerswijziging, die plaatsvindt zonder de wettelijke vrijheid om te kiezen voor een PGB te beperken, geen rekening gehouden. Tegelijkertijd is er een reservering van 2.5 miljoen euro toegevoegd aan het PGB-budget, waarmee feitelijk een tegenstrijdige beweging is ontstaan.
- Voor inkoop van wel noodzakelijke maar niet gecontracteerde hulp zijn in de loop van kwartaal 3 de reserves van 7.5 ton reeds uitgegeven, dit jaar wordt op een tekort van minimaal 2.5 ton gerekend.
- De realisatie door vrijgevestigden zal ongeveer 1 miljoen hoger uitvallen dan begroot.
- Transformatie, met name de medeverantwoordelijkheid van aanbieders om bij te dragen aan zoeken naar mogelijkheden, is nog onvoldoende op orde.
- Gesloten Jeugdhulp neemt sneller af dan verwacht.
- De uitname in het kader van de Wet Langdurige Zorg (WLZ) wordt onvoldoende gecompenseerd door onderbesteding bij de aanbieders in perceel 7.

### **Mogelijke beheersmaatregelen**

- Grondige organisatorische en financiële analyse van wachtlijsten, kosten en capaciteiten bij aanbieders die oplopende wachtlijsten dan wel een opnamestop hebben aangekondigd. Ook worden analyses van prijsstellingen gemaakt.
- Meer technisch/juridisch/financieel/inkoop menskracht inzetten om de administraties van de instellingen met een opnamestop en oplopende wachttijden door te nemen.
- Urgente individuele zorgaanvragen bij aanbieders met een opnamestop via het Expertteam2 naar zorg brengen.

---

<sup>2</sup> In het Expertteam is deskundigheid verenigd op het gebied van de vraag, het aanbod, de contractering, de financiën, de structuur van HR en van de sociale kaart. Vertegenwoordigd zijn deelnemers uit de sfeer van Jeugd- en Opvoedhulp, GGZ, LVB, JGT, TWO, GI en onderwijs. Het team komt tweewekelijks bij elkaar.

- Gesprekken met JGT's over de mate van doorverwijzingen met (te) hoge financiële gevolgen; kostenbewustzijn JGT's verhogen.
- Analyse van de werkwijze van de JGT's in relatie tot de oorspronkelijke gedachte.
- Infobrieven aan aanbieders en gemeenten met als doel ieder te betrekken bij/medeverantwoordelijk te maken voor afstemming van vraag en aanbod.
- Echt noodzakelijke zorg wordt op dit moment geleverd en blijft worden geleverd. Kinderen mogen niet de dupe worden van organisatorische/financiële vraagstukken tussen gemeenten en aanbieders. Dit uitgangspunt kan leiden tot overschrijding.
- Tekorten in perceel 7 vooral ontstaan door afbouw PGB's in ZIN, waardoor de toeloop is vergroot zonder budget. Heroriëntatie op besluitvorming rond extra reserve 2.5 miljoen voor PGB's.

## Bijlage 2: de pijlers van het jeugdmodel

Met het beleidsplan Hart voor de Jeugd heeft de regio van Holland Rijnland de basis gelegd voor het jeugdmodel. Het model is opgebouwd uit vijf pijlers, die hieronder kort worden omschreven. Deze pijlers zijn niet nieuw, maar hebben wel de afgelopen periode in de praktijk meer vorm gekregen. Dit is verwerkt in de beschrijving.

### **Pijler 1: De Pedagogische gemeenschap**

De basis van gezond en veilig opgroeien, ligt in de pedagogische gemeenschap. De pedagogische gemeenschap bestaat uit alle mensen waar kinderen in hun leven mee te maken hebben en die, al dan niet bewust, invloed uitoefenen op hun ontwikkeling. Kinderen groeien op in wijken, in gemeenten waar mensen betrokken en bereid zijn om verantwoordelijkheid te nemen rond het opvoeden en opgroeien van kinderen. Waar mensen elkaar steunen, mensen zich gehoord en ondersteund voelen. Opvoeders die onderdeel uitmaken van een gezonde en sterke pedagogische gemeenschap zullen eerder ondersteuning vragen en krijgen als dat nodig is. Kinderen in een prettige leefomgeving hebben betere kansen, en meer perspectief.

### **Pijler 2: Basisvoorzieningen**

Basisvoorzieningen zijn voorzieningen waar bijna alle jeugdigen/gezinnen komen. Denk aan de jeugdgezondheidszorg, scholen, kinderopvang/peuterspeelzalen, huisartsen, jongerenwerk en sociale wijkteams, kerken, sportclubs. Deze basisvoorzieningen zijn er om mensen te begeleiden waar nodig, om hun zelfredzaamheid/eigen kracht te versterken én om sociale netwerken te stimuleren. Zodat mensen in staat zijn hulp te vragen en te bieden en zo zelfstandig mogelijk deel te nemen aan de maatschappij. Wanneer opvoeden of opgroeien even niet lukt, kan hier laagdrempelige, professionele ondersteuning geboden worden.

### **Pijler 3: Jeugd- en gezinsteams**

Mensen maken onderdeel uit van allerlei verbanden. Binnen deze verbanden vinden mensen steun en leren ze, maar kan het ook botsen. Naast de pedagogische gemeenschap en de basisvoorzieningen zijn er Jeugd- en Gezinsteams. De Jeugd- en Gezinsteams maken onderdeel uit van het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). De teams zijn uitgerust met een mix aan expertise op het gebied van de meest voorkomende opvoed- en opgroei problemen in de wijk waar ze gesitueerd zijn. Jeugd- en gezinswerkers staan in nauw contact met de basisvoorzieningen. Door dichtbij mensen deze hulpverlening te organiseren, is ondersteuning zoeken zo laagdrempelig als mogelijk en krijgen kinderen/gezinnen zo snel mogelijk passende hulp, die bestaat uit ondersteuning bij het vinden van de eigen antwoorden op de

eigen vragen. Jeugd- en gezinswerkers verbinden, versterken, zijn deskundig en doen wat nodig is. Er is één JGT voor ongeveer twintigduizend inwoners en bestaat uit ongeveer 8-12 personen.

### **Pijler 4: Aanvullende of specialistische hulp**

JGT's kunnen niet alle ondersteuning zelf bieden. Soms is gespecialiseerde hulp nodig. Aanvullende hulp die niet vanuit de JGT's kan worden geboden. Zo dichtbij mogelijk! Deze hulp wordt ingeschakeld door het JGT of de (huis)arts, als die van mening is dat een specifieke vorm van zorg nodig is, meestal op een speciaal onderdeel van de benodigde hulp. De aanbieders van deze aanvullende jeugdhulp behandelen, begeleiden of verzorgen jeugdigen ofwel gezinnen dus op een specifiek onderdeel, ambulante of (semi)residentieel. Behandelen buiten de directe leefomgeving heeft niet de voorkeur, omdat het doel is dat de jeugdige/het gezin in staat wordt gebracht om te gaan met de problematiek in het dagelijks leven. Soms is een *vervangende leefomgeving* nodig. Ook dan willen we dat kinderen behandeld worden of verblijven in een gezonde, warme en veilige omgeving. Het perspectief van naar vermogen deelnemen aan de maatschappij vraagt om nauwe samenwerking met andere partijen die hierin een rol kunnen spelen en verantwoordelijkheid in hebben.

De aanbieders van specialistische jeugdhulp zorgen indien nodig voor een vraaggerichte, integrale aanpak. De opdracht is om te werken op maat, tot nieuwe manieren van samenwerken te komen, uitgaande van hulpvraag van cliënt. En zich daarnaast in woord en daad te committeren aan de regionale visie, uitgangspunten, toekomstmodel en het werken met



1Gezin1Plan. Het uitdragen/in praktijk brengen van deze punten zullen als kwaliteitseisen aan de aanbieders worden gesteld.

**Pijler 5: Hulp in het gedwongen (beschermend) kader**

Bij de organisatie van hulp in het gedwongen kader zijn gemeenten verplicht regionaal samen te werken. Dit betreft de taken jeugdbescherming, jeugdreclassering, gesloten jeugdhulp en Veilig Thuis. In het gedwongen kader is er sprake van een uitspraak en maatregel van de rechter. Gemeenten hebben de plicht deze op te volgen en uit te voeren. Het gaat hier om aanvullende veelal specialistische hulp (gesloten jeugdhulp) en jeugdbeschermingsmaatregelen.

Ook in het gedwongen en beschermend kader willen we dat jeugdigen/gezinnen hulp krijgen die gericht is op naar vermogen deelnemen aan de samenleving. Belangrijk hierbij is dat ook wanneer de hulp vanuit het gedwongen kader wordt ingezet, de stappen zoveel mogelijk in samenspraak met cliënten worden gezet. In de aanloop naar een uitspraak van de rechter zijn stappen ingebouwd om hulp in het vrijwillige kader mogelijk te blijven maken. Ook hier staan hulpverleners naast gezinnen. Voorwaarde is dat de veiligheid van het kind geborgd is en blijft.

## Bijlage 2 – Ambtelijke en Bestuurlijke reacties uitgangspunten Jeugdhulp

In onderstaande tabel zijn alle ambtelijke en bestuurlijke reacties op de notitie 'Voorlopige uitgangspunten toekomst Jeugdhulp Holland Rijnland'. De reacties hebben geleid tot een aanpassing van genoemde notitie. Deze aangepaste notitie is besproken in het portefeuillehoudersoverleg van 16 december 2015. In de laatste kolom van de tabel is aangegeven hoe de verschillende onderdelen van de reacties zijn verwerkt, danwel hoe deze worden meegenomen in het inkoopproces 2017.

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
<p><b>Alphen a/d Rijn</b></p>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De jeugdhulpproblematiek vraagt om arrangementen over de grenzen van verschillende disciplines binnen de jeugdhulp, maar ook tussen de jeugdhulp en de andere delen van het sociaal domein.</li> <li>2. Versnelde transformatie door effectievere en efficiëntere jeugdhulp: vroegsignalering, vroeginterventie, vervanging van duurdere (individuele) vormen van hulp door minder kostbare (collectieve) vormen, duurzame oplossingen.</li> <li>3. Uitgaan van de oplossing die de inwoner nodig heeft in plaats van de producten die van jeugdhulp kennen.</li> <li>4. Wijkgerichte en integrale inbedding van de (gespecialiseerde) jeugdhulp. De mogelijkheid om in uitvoering en sturing de jeugdaanpak te verbinden met preventie en voorliggend veld (welzijn, TOM in de buurt) Wmo zorg (ondersteuning), schulden aanpak, en participatie (bv de keten van dagbesteding naar werk voor jongeren).</li> </ol> <p>Tevens heeft Alphen a/d Rijn een plaatje aangeleverd met betrekking tot een mogelijk Holland Rijnlands inkoopmodel.</p> <p><b>Collegebrief:</b> In de collegebrief zijn de volgende uitgangspunten opgenomen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Snelheid van transformatie</li> <li>2. Integraliteit, innovatie en ontschotting</li> <li>3. Lokaal contractmanagement</li> <li>4. Financiële beheersbaarheid door bekostigingsmodel en slim en anders organiseren</li> <li>5. Aandacht voor 18+</li> </ol>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b> Deze punten worden meegenomen in de inkoopstrategie voor 2017 en zullen in het inkoopplan verder worden uitgewerkt. Het gaat hier met name over horizontale en verticale integratie van jeugdhulp.</p> <p>Het aangeleverde modelplaatje zal in regionaal verband worden besproken in een breed inkoopoverleg (januari 2016).</p> <p><b>Collegebrief:</b> De punten 1 tot en met 3 zijn opgenomen als aandachtspunten in de inkoopstrategie en komen terug in het inkoopplan 2017.</p> <p>De aandacht voor 18+ is een veel genoemd punt binnen de regio en zal worden benoemd als thema binnen het strategisch overleg jeugd.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
<b>Duin &amp; Bollenstreek</b>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b> Ambtelijk wordt verwezen naar de brief die namens de portefeuillehouders is verzonden. Zie hieronder.</p> <p><b>Gezamenlijke reactie portefeuillehouders Katwijk, Lisse, Noordwijk, Noordwijkerhout en Teylingen:</b> <i>Inkoop in relatie tot beleid</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Overweeg een andere vorm dan budgetfinanciering. Een vorm die past bij ons gezamenlijk beleid en stimuleert dat de doelstellingen van de transformatie gehaald worden.</li> <li>2. Het is wenselijk dat contracten met aanbieders langer duren en dat de inhoud van contracten niet statisch is. Overweeg ontwikkelcontracten van 4 jaar en leg een relatie naar wat we verstaan onder partnership.</li> <li>3. Introduceer een innovatiebudget, waarmee aanbieders gestimuleerd worden innovaties door te voeren.</li> <li>4. Onderzoek welke mogelijkheden er zijn om integraal te gaan inkopen voor de Jeugdwet, Wmo en zo mogelijk ook de Wlz.</li> <li>5. Onderzoek hoe de administratieve lasten voor aanbieders (nog verder) verminderd kunnen worden.</li> </ol> <p><i>Integrale aanpak</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Onderzoek de mogelijkheid van “1 gezin/1plan/1aannemer”.</li> <li>7. De problematiek van jeugdigen die 18 jaar worden en ondersteuning nodig hebben, moet een beleidsprioriteit worden. Daarbij moet een verbinding gemaakt worden met meerdere domeinen, zoals onderwijs, werk en Wmo.</li> <li>8. In het beleid voor het PGB Jeugdhulp is eerder gesteld dat “1 gezin/1 plan/1 budget” oftewel een Gezinsgebonden Budget, uitgangspunt is. Dit beleid moet uitgewerkt worden.</li> <li>9. De samenwerking met het onderwijs en het ontwikkelen van onderwijszorgarrangementen moet blijvend op de agenda staan van de gemeenten van Holland Rijnland.</li> </ol> <p><i>Privacy borgen</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Er moet geïnvesteerd worden in het borgen van de privacy van jeugdigen en hun ouders. Absolute randvoorwaarde is dat dit het “doen wat nodig is” niet in de weg staat. Informatie uitwisselen over mensen moet mogelijk zijn als dit zinvol is voor</li> </ol>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b> Geen opmerkingen.</p> <p><b>Gezamenlijke reactie portefeuillehouders Katwijk, Lisse, Noordwijk, Noordwijkerhout en Teylingen:</b> De punten 1 t/m 5 worden opgenomen in het inkoopplan 2017 (financiën, contractduur en administratieve lasten).</p> <p>De punten 6 t/m 9 zijn thema’s die een plek krijgen in het regionaal strategisch overleg jeugd (d.m.v. een werkgroepenstructuur).</p> <p>Punt 10: privacy wordt expliciet als thema opgenomen in het inkoopplan 2017.</p> <p>De punten 11 en 12 zijn opgenomen onder de aangescherpte uitgangspunten (partnerschap en opdrachtgeverschap).</p> <p>De punten 13 t/m 15 worden vanzelfsprekend behandeld op het PHO Jeugdhulp.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>het bereiken van doelen van de cliënt.</p> <p><i>Samenwerken met zorgaanbieders</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11. Stimuleer in de opbouw van een netwerkstructuur van aanbieders.</li> <li>12. De samenwerking met huisartsen moet een prioriteit worden. Dit is nodig voor goede zorg voor jeugd en er zijn duidelijkere afspraken nodig over het verwijzen naar jeugdhulp.</li> </ol> <p><i>Capaciteit voor opdrachtgeverschap</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>13. Het is noodzakelijk dat gemeenten van Holland Rijnland een besluit nemen over het voortbestaan van de gezamenlijke Tijdelijke Werkeenheid Opdrachtgeverschap Jeugdhulp (TWO) na 2016. Wij bepleiten een verlenging van 4 jaar tot en met 2020. Wij vragen Holland Rijnland daar een voorstel voor te doen.</li> <li>14. Stevig opdrachtgeverschap is nodig voor de gewenste transformatie en voor het bewaken van de kosten. Daarom zullen wij een onderbouwd voorstel voor het uitbreiden van de capaciteit van de TWO in principe steunen.</li> <li>15. Het is wenselijk dat gemeenten van Holland Rijnland een besluit nemen over de wijze waarop zij solidariteit gaan invullen na 2016. Hier moet duidelijkheid over komen.</li> </ol> <p><b>Aanvullingen gemeenteraden per gemeente</b></p> <p><i>Gemeente Lisse</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>16. In het nieuwe inkoopmodel moet het mogelijk zijn nieuwe aanbieders te contracteren.</li> <li>17. Zorginnovatie is belangrijk en moet meer aandacht krijgen dan het nu heeft in de uitgangspuntennotitie.</li> <li>18. Er is blijvend aandacht nodig voor de juiste zorg op het juiste tijdstip. Wachttijden mogen niet onaanvaardbaar lang worden.</li> </ol> <p><i>Gemeente Teylingen</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>19. De gemeente wil binnen de regionale kaders meer ruimte voor lokale en subregionale diversiteit, om betere aansluiting te realiseren op de variatie in lokale/subregionale uitvoering van het Sociaal Domein.</li> <li>20. Gemeente wil de aanvullende jeugdhulp (integrale ambulante hulp, begeleiding en behandeling) lokaal/subregionaal organiseren in</li> </ol>	<p><i>Gemeente Lisse</i></p> <p>Punt 16 wordt meegenomen bij de keuze voor een inkoopmodel. Punt 17 is opgenomen onder de aangescherpte uitgangspunten (partnerschap en opdrachtgeverschap). Punt 18 krijgt een plek in het inkoopplan.</p> <p><i>Gemeente Teylingen</i></p> <p>De punten 19 en 20 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing).</p> <p>De punten 21 en 22 worden meegenomen in de keuze voor een inkoopmodel.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>en rondom het Jeugd- en Gezinsteam, en verbinden met interventies vanuit de andere wetten (Wmo en Participatie). Vooral de kostendelersnorm kan grote gevolgen hebben voor ouders van een kind dat 18 jaar wordt. Aandacht voor deze groep ouders en kinderen is van groot belang. Voorkomen moet worden zij tussen wal en schip gaan vallen omdat ze, gezien de leeftijd van het kind, uit de ene regeling vallen en aansluiting bij het vervolgtrajecten ontbreekt. Dit vraagt om de ontwikkeling van nieuwe integrale (zorg)arrangementen. Hiervoor is het wellicht noodzakelijk door middel van contractmanagement lokaal/subregionaal sturing te kunnen geven op financiën, organisatie en uitvoering van deze delen van de jeugdhulp. De vraag is op welk niveau, welk deel van de uitvoering van de jeugdhulp het best georganiseerd en gecontracteerd kan worden in een samenhangende lokale, subregionale, en regionale inkoopstrategie. Hierbij geldt voor de gemeente steeds als ankerpunt dat de doelen voor de inwoners van gemeente het best gerealiseerd dienen te worden.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>21. Ga na tot hoe ver de keuzevrijheid van de burger rijkt (willen wij onbeperkte keuzevrijheid in de breedte of toch beperkt?).</li> <li>22. Ontwikkel een marktstrategie om antwoord te geven op vragen zoals : zijn wij voorstander van een vrije markt (contracten met iedereen) of een markt met bekende (gecontracteerde) aanbieders? Wat is de rol/verantwoordelijkheid van de gemeente in relatie tot het leveren van zorg continuïteit voor inwoners.</li> <li>23. Wenselijk dat ook invulling gegeven wordt aan een gezinsvolgend budget.</li> <li>24. Zet in op en investeer in een brede Informatievoorziening en beveiliging (inclusief declaratiesystemen).</li> <li>25. Overweeg scholing van medewerker als product meenemen in de inkoopvoorwaarden.</li> <li>26. Vertaal het begrip “ruimte voor de professional” zodat de uitvoerend professional handelingsvrijheid voelt.</li> <li>27. Definieer wat wij verstaan onder zelfsturende teams. Wat werkt goed wat verdient aandacht. Daarbij aandacht voor voldoende expertise waardoor niet te snel wordt doorverwezen.</li> <li>28. Ga meer uit van kwaliteit van de hulpverlening.</li> </ol>	<p>De punten 23 t/m 30 worden meegenomen als thema's in het strategisch overleg jeugd.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>Hierbij wordt gedacht aan een bredere blik van hulpverleners, handelingsgericht werken, werken vanuit integraliteit. Dit kan bijdragen aan de kanteling in de benadering van de jeugdzorg van financiën naar kwaliteit. Wat verstaan wij onder kwaliteit? Wanneer is goed goed genoeg? Willen/moeten wij hierop sturen? Wie beoordeelt wanneer de kwaliteit voldoende/goed is? Vindt een methode voor kwaliteitstoetsing.</p> <p>29. Zet in op niet vraag gestuurde hulpverlening zoals vraagstukken op veiligheid, jeugdbescherming, jeugdreclassering naast vraag gestuurde hulpverlening. Dit betreft de relatie tussen openbare orde, veiligheid en jeugdhulp.</p> <p>30. Ontwikkel een preventieprogramma dat onder andere voorziet in een aanpak van de problemen rondom (v)echtscheidingen en multiprobleemgezinnen.</p> <p><i>Gemeente Noordwijkerhout</i></p> <p>31. Kijk goed naar welke vormen van inkoop er nog meer mogelijk zijn, gelet op het concept 1Gezin1Plan1Regisseur en de centrale positie van het JGT.</p> <p>32. Bezie de mogelijkheid van een benchmark van de tarieven die aanbieders, waarmee wij een contract hebben, hanteren ten opzichte van gemiddelden in Nederland.</p> <p>33. Zorg ervoor dat we de juiste faciliteiten hebben voor de jeugd en er tegelijkertijd grip is op de kosten.</p> <p>34. Vermijd onnodige administratieve lasten bij de aanbieders.</p> <p>35. Maak ruimte voor toegang van nieuwe gekwalificeerde aanbieders.</p> <p>36. Ontwikkel prestatie-indicatoren die basis kunnen worden voor andere vormen dan budgetfinanciering.</p> <p>37. Zorg voor extra aandacht voor de overgang tussen jeugd en Wmo.</p> <p>38. Betrek het onderwijs erbij en maak hen medeverantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdwet.</p> <p>39. Heb aandacht voor de veiligheid van kinderen in echtscheidingsituaties en ontwikkel preventieprogramma's.</p> <p><i>Gemeente Noordwijk</i></p> <p>40. De fractie vindt een goede keuze om niet de kaasschaaf methode toe te passen, maar de</p>	<p><i>Gemeente Noordwijkerhout</i></p> <p>Alle punten (31 t/m 39) zijn aandachtspunten die worden meegenomen in de keuze voor een inkoopmodel en het opstellen van het inkoopplan 2017.</p> <p><i>Gemeente Noordwijk</i></p> <p>De punten 40 t/m 43 worden meegenomen in de keuze voor</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>besparingen en bezuinigingen te vinden binnen de percelen. Wel dringt de fractie er op aan om binnen de percelen en grote mate van flexibiliteit te hanteren. Het moet binnen de contracten met de aanbieders goed geregeld zijn dat er geschoven kan worden met budgetten. Te denken valt aan een x maal per jaar een (beperkte) herschikking van de budgetten. Hierdoor blijft de zorg aan cliënten geborgd.</p> <p>41. Toetreding van nieuwe (zorg)partijen is goed en brengt innovatie met zich mee, maar de fractie is van mening dat dit wel gedoseerd moet plaats vinden. Te veel nieuwe partijen ineens op de markt zal een negatief effect kunnen hebben op zowel continuïteit als kwaliteit van de zorg, omdat de inkoopprijs dan teveel het uitgangspunt kan gaan worden. Het effect van 'race to the bottom' zoals die ook nu pijnlijk zichtbaar is geworden bij de hulp bij het huishouden is niet wenselijk.</p> <p>42. De fractie is een voorstander van om de code 'verantwoordelijk marktgedrag thuiszorgondersteuning' ook te ontwikkelen en te introduceren bij de inkoop jeugdzorg.</p> <p>43. De fractie is een voorstander van een innovatiebudget binnen de percelen. Extra geld voor een zorgaanbieder beschikbaar stellen als deze met innovatieve oplossingen komt. De oplossingen moeten dan gericht zijn op efficiëntieverbetering en of een preventieve werking hebben, waardoor een afname ontstaat in de duurdere curatieve zorg.</p> <p>44. De fractie pleit voor een eenvoudig declaratie en verantwoordingssysteem. Het uitgangspunt moet vertrouwen zijn.</p> <p>45. Overlap tussen zorg (ziektekostenverzekeraars) en WMO ( gemeenten) zien te voorkomen.</p> <p>46. Doorontwikkelen en versterken JGT's door te sturen op meer zelfstandige afhandeling door JGT's en waar mogelijk doorverwijzing naar nieuwe algemene voorzieningen .</p> <p>47. Algemene voorzieningen ontwikkelen cq versterken.</p> <p>48. Monitoren of correlatie bestaat tussen afname van de basisvoorziening Jeugd- en Jongerenwerk (lokale bezuiniging) en toename specialistische en ambulante hulp regionaal.</p> <p>49. Monitoren of versterking JGT's tot minder behoefte aan ambulante hulp leidt.</p> <p>50. Goede informatie aan de burger verstrekken over</p>	<p>een inkoopmodel en het opstellen van het inkoopplan 2017.</p> <p>De punten 44 t/m 66 hebben betrekking op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Doorontwikkeling JGT's</li> <li>- Innovatie</li> <li>- Sturing en Monitoring</li> <li>- Dekkend zorgaanbod</li> </ul> <p>De eerste twee onderdelen zijn nadrukkelijk benoemd in de aangescherpte uitgangspunten. De laatste twee krijgen een plek in het inkoopplan.</p> <p>Waar het inhoudelijk aandachtspunten betreft, worden deze als thema's benoemd in het strategisch overleg jeugd.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>voor- en nadelen PGB–ZIN, opdat bewuste keuze mogelijk.</p> <p>51. Richting Rijk verzoeken om onderlinge omzetting van de reserves PGB à ZIN (nu een onevenwichtige verhouding enerzijds teveel en anderzijds tekort).</p> <p>52. Congres TWO-gemeenten-zorgaanbieders organiseren om netwerkstructuur te stimuleren en tot innovatie in samenwerking, producten en kostenbesparingen te komen.</p> <p>53. Bonus uitloven bij goede bezuinigings- en/of innovatieve ideeën.</p> <p>54. Wijziging/mindering van percelen waar nodig en verantwoord mogelijk.</p> <p>55. Stimuleren tot meer functie- en integraal gericht werken (eindresultaat, overlap 3D's).</p> <p>56. 'Perverse prikkels' als het niet afsluiten van de DBC's (om financiering voort te zetten) door zorgorganisaties achterhalen: strengere voorwaarden aan facturering stellen hierover.</p> <p>57. Ondergrens goede zorg vaststellen; vaste indicatoren bij verslaglegging zorg opnemen en bij jaarlijkse evaluatie percelen meenemen tbv aanpassing.</p> <p>58. Stappenplan opstellen bij dreigend grote tekorten, zoals snelle contact tussen andere regio's en/of Rijksoverheid opdat de zorg niet in gevaar komt en niemand tussen wal en schip valt!</p> <p>59. Nagaan of niet-gebruikte ruimte tot bestedingsplafond en (verantwoorde) overbesteding tot het jaarplafond tussen organisaties onderling kan worden uitgewisseld (zie situatie PEP Wantveld jr bijv.). Zeker omdat organisaties ook nog moeten 'wennen' aan harde criteria, wat bij zorgverzekeraars tot vorig jaar anders was en met verantwoorde overbesteding soepeler werd omgegaan. Zie 2015-2016 als overgangsjaren in deze.</p> <p>60. Wij zien dit document als eerste richtingen voor nieuw beleid en het is daarmee een belangrijk beïnvloedingsmoment. We verwachten dat hier in de toekomst nieuwe mogelijkheden voor komen. We ontvangen graag een duidelijk procesvoorstel met daarin de toekomstige beïnvloedingsmomenten voor de Raden. In de kern komt het neer op de vraag: hoe zorgen we ervoor dat we de juiste faciliteiten hebben voor de jeugd en er tegelijkertijd grip is op de kosten?</p> <p>61. Kwaliteit en innovatie: hoe wordt hierop gestuurd? Natuurlijk worden financiële afspraken</p>	



Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>gemaakt, maar er moeten ook afspraken worden gemaakt over kwaliteit(gegevens) die aangeleverd moeten worden. In hoeverre zijn prestatie indicatoren meegenomen in de inkoop? Is de informatie die nu gevraagd wordt de juiste?</p> <p>62. Inkoopprocedure; goed dat er in de reactiebrief wordt genoemd dat ook andere vormen dan budgetfinanciering dienen te worden overwogen. Graag ontvangen we hiervoor scenario's waar vervolgens een politieke keuze over gemaakt kan worden. Voor wat betreft de mogelijkheid van een contractperiode van 4 jaar; komt als lang op ons over; graag zien we hiervoor verschillende uitgewerkte opties waar vervolgens ook hier politiek een keuze gemaakt kan worden gemaakt. Hoeveel ruimte is er voor nieuwe aanbieders?</p> <p>63. We onderschrijven de vwb JGT voorgestelde aanpak, daarbij wel de vraag hoe kostenoverschrijvingen met JGT worden besproken.</p> <p>64. Graag hebben we meer inzicht in (en duiding van) de cijfers, zodat ook objectief vastgesteld kan worden wat het niveau van kwaliteit is, hoe tekorten zijn opgebouwd etc.</p> <p>65. Mogen we veronderstellen dat er halverwege 2016 meer duidelijkheid is over wat er nodig is aan zorg?</p> <p>66. Een benchmark van de tarieven die aanbieders waarmee wij een contract hebben ten opzichte van gemiddelden in Nederland.</p> <p><i>Gemeente Katwijk</i></p> <p>67. De gemeente benadrukt nogmaals het belang van het vierde uitgangspunt om robuuste en goed geoutilleerde JGT's te realiseren eventueel in de richting van een uitbreiding van het aantal JGT's. Werkdruk en overbelasting lijken immers de "beweging om hulp naar voren te brengen" af te remmen.</p> <p>68. De raad meent voorts dat een scherpe analyse van de effecten van de beleidsmaatregelen essentieel is om vervolgbeleid op te baseren. Hierbij gaat het om in beeld te krijgen wat de oorzaken zijn van trends en knelpunten die zich voordoen waarbij "goede zorg en juiste hulp" voorop moet staan.</p> <p><b>Aanvullingen gemeenteraad van Hillegom:</b></p> <p>69. de raadsleden ervaren een te grote tijdsdruk bij het inkooptraject</p>	<p><i>Gemeente Katwijk</i></p> <p>De doorontwikkeling van de JGT's (punt 67) en het thema sturing en monitoring (punt 68) hebben een nadrukkelijke plek in respectievelijk de aangescherpte uitgangspunten en het inkoopplan.</p> <p><b>Aanvullingen gemeenteraad</b></p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>70. er moet aandacht zijn voor de wachtlijsten die ontstaan door gebrek aan plaatsingsmogelijkheden.</p> <p>71. Minder bureaucratie, meer zorg verlenen</p> <p>72. Redeneer vanuit ‘wat is nodig’ lokaal en dichtbij de cliënt ipv vanuit de organisatie en inkoop</p> <p>73. Zorg dat we weten hoe het met onze Hillegomse kinderen gaat (tellen en vertellen): krijgen ze de juiste zorg, wat zijn de trends en de duiding daarvan, hoe is de cliënttevredenheid?</p> <p>74. Laat het JGT sturen op de juiste zorg, kostenbewustzijn is een taak van de inkoop. Regel bij de inkoop dat de juiste zorg kostenbewust wordt ingekocht en maak de aanbieders hier (mede)verantwoordelijk voor</p> <p>75. Maak privacy niet ondergeschikt aan ‘doen wat nodig is’ tenzij een kind in gevaar verkeert.</p> <p>76. Laat de uitgangspunten alleen voor 2017 gelden met mogelijke uitloop naar de jaren erna zodat alle ervaring die intussen wordt opgedaan, meegenomen kan worden.</p> <p><b>Raadsbesluit gemeente Hillegom:</b> Tevens heeft de gemeente Hillegom een raadsbesluit (aangenomen motie 17-09-2015) aangeleverd met daarin de volgende aandachtspunten ten aanzien van de regionale inkoop:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Betrekken van de gemeenteraad bij het gehele proces</li> <li>2. Het perspectief van de cliënt vooropstellen in organisatie en proces</li> </ol>	<p><b>van Hillegom:</b> Punt 69: het moet haalbaar zijn om een zorgvuldig inkooptraject voor 2017 te realiseren. De inkooporganisatie wordt daartoe momenteel optimaal ingericht.</p> <p>De punten 70 t/m 76 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap), danwel opgenomen als thema's van het strategisch overleg jeugd.</p> <p><b>Raadsbesluit gemeente Hillegom:</b> Punt 1: wij nemen in de planning voldoende ruimte op voor lokale inbreng en afstemming.</p> <p>Punt 2: dit is expliciet meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten.</p>
<p><b>Kaag &amp; Braassem</b></p>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inzetten op preventie</li> <li>2. Jeugdhulp dichtbij, waar mogelijk in het eigen dorp</li> <li>3. Lokale ruimte, inhoudelijk en financieel. Om zo de inkoop optimaal te laten aansluiten bij de lokale situatie en het lokale sociale domein</li> </ol>	<p>Alle punten zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing en doorontwikkeling JGT's).</p>
<p><b>Leiden</b></p>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Samenwerking / aansluiting op lokaal niveau, met zowel gemeentelijke als niet gemeentelijke partijen ( incl. onderwijs, huisartsen)</li> <li>2. Integraliteit ( o.a. evt. integraal pgb) NB let op relatie verzekeringsmodel</li> </ol>	<p>De punten 1 t/m 7 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap).</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>3. Keuzevrijheid. (Maar wat verstaan we daar onder? Veel partijen, of partijen die openstaan voor wisselen van hulpverlener wanneer niet de juiste klik bestaat? Helaas heeft onze raad zich hierover nog niet uit willen spreken, maar zij vinden keuzevrijheid wel belangrijk)</p> <p>4. Kwaliteit m.n. cliëntgestuurd</p> <p>5. Ruimte voor lokale initiatieven (initiatieven uit de stad, zoals eerder gebeurde met de Merel-Foundation)</p> <p>6. Kunnen inspelen op wensen lokale jeugd &amp; gezinsteams ( werkbudget ? )</p> <p>7. Ruimte voor evt. groei jgt's in de loop der tijd (ten koste van de specialistische hulp)</p> <p>8. Borging veiligheid kinderen (incl. zorgmijders), samenwerking jgt- veiligheidsketen</p> <p>9. Aansluiting na 18 (incl. afstemming inkoop jeugd en wmo)</p> <p>10. Duurzaam beperken bureaucratie</p> <p><b>WMO Adviesraad</b></p> <p>1. Er wordt veelal uitgegaan van het gesprek tussen gemeentes/regio en aanbieders, cliënten worden gemist, bijv. op bijlage 1, blz 3, punt 2. Advies: cliënten duidelijk onderdeel laten zijn van het proces.</p> <p>2. Ervaringsdeskundigheid en het beter benutten van de beschikbare cliëntondersteuning zijn belangrijk voor een goede doorontwikkeling van de JGT's . Advies: Deze thema's toevoegen bij de doorontwikkeling.(blz 4 bij punt 4 )</p> <p>3. Wanneer wordt gesproken over 'een vorm van integrale samenhangende arrangementen inclusief bijpassend bekostigingssystematiek', krijgt de Adviesraad niet de indruk dat vraaggestuurd gewerkt wordt, maar meer wordt vastgehouden aan aanbodgericht werken. Deze conservatieve houding bevordert niet de participatie en geeft geen blijk van inclusief beleid. Advies: formuleer de tekst zo dat hieruit blijkt dat vraaggericht gewerkt wordt.</p> <p>4. Uit de tekst krijgt de Adviesraad het idee dat men de keuze voor een pgb wil beperken. Bijv. "Deze vormen van hulp moeten we zo invullen dat sprake is van communicerende vaten" en bijv. het punt m.b.t. omzetten van PGB's naar ZIN (bijlage 1, bullit 5 ). De Adviesraad maakt zich op basis van deze voorlopige uitgangspunten (en op basis van signalen uit de huidige uitvoeringspraktijk)</p>	<p>De punten 8 t/m 10 zijn thema's die worden ondergebracht in de werkgroepenstructuur van het strategisch overleg jeugd.</p> <p><b>WMO Adviesraad</b></p> <p>De punten 1 en 2 betreffen het uitgaan van cliënten en het goed borgen van het cliëntperspectief. Dit is meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten.</p> <p>Punt 3. Het gaat hier juist om arrangementen passend bij de situatie van de cliënt. Een arrangement moet juist meer vraaggericht zijn, dan een of meerdere producten.</p> <p>Punt 4. Hoe we omgaan met PGB en ZIN en de relatie daartussen is inderdaad een belangrijk thema dat een plek krijgt in het strategisch overleg jeugd.</p> <p>Punt 5. Dit is meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing).</p> <p>Punt 6. Dit is niet de intentie. Echter de bezuinigingen versterken de roep om</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>zorgen over het kunnen bieden van maatwerk aan cliënten, hieronder valt dus ook de keuzevrijheid voor een pgb. Advies: formuleer de tekst zo dat er geen onduidelijkheid bestaat over het recht op keuzevrijheid en de mogelijkheid om een beroep te kunnen doen op het pgb. De Adviesraad verwijst graag naar het wettelijke kader waarin dit is vastgelegd.</p> <p>5. De Adviesraad zet zijn vraagtekens bij het kunnen realiseren van echte integrale hulp wanneer veel verstrekkende afspraken in regionaal verband al worden gemaakt.(p.2b) Advies: regionale afspraken moeten geen belemmering zijn voor het kunnen voeren van integraal lokaal beleid.</p> <p>6. Uit de tekst lijkt te blijken dat het doel van de versnelling van de transformatie het realiseren van de bezuinigingen is. De Adviesraad is in de veronderstelling dat de gehele transformatie voor de gemeente Leiden kwaliteitsverbetering beoogt (p.3a) zoals ook elders in de tekst wordt geschreven. Advies: beschrijf duidelijk wat de versnelling van de transformatie beoogt.</p> <p><b>Vanuit de gemeenteraad:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. kind/gezin centraal</li> <li>2. sturingsmogelijkheden moeten sterker gemarkeerd ( hoe gaan we dat doen, blijven binnen budget?)</li> <li>3. maak goede afspraken over opnamestops, pas op dat ze niet gebruikt worden als pressiemiddel</li> <li>4. samenwerken en innoveren ( met ruimte voor experimenten en goed luisteren naar cliënten en professionals)</li> </ol>	<p>transformatie en innovatie.</p> <p><b>Vanuit de gemeenteraad:</b></p> <p>Het eerste punt staat nog steeds centraal in de visie, de andere punten vinden hun vertaling in de inkoop.</p>
Leiderdorp	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Samenwerking / aansluiting op lokaal niveau, met zowel gemeentelijke als niet gemeentelijke partijen ( incl. onderwijs, huisartsen)</li> <li>2. Integraliteit ( o.a. evt integraal pgb) NB let op relatie verzekeringsmodel</li> <li>3. Keuzevrijheid. Maar wat verstaan we daar onder? Veel partijen, of partijen die juiste klik willen leveren</li> <li>4. Ruimte voor lokale initiatieven</li> <li>5. Kunnen inspelen op wensen lokale teams ( werkbudget ? )</li> <li>6. Ruimte voor evt. groei jgt's?</li> </ol>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <p>De punten 1 t/m 6 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap).</p> <p>De punten 7 en 8 zijn thema's die worden ondergebracht in de werkgroepenstructuur van het strategisch overleg jeugd.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>7. Samenwerking jgt veiligheidshuis</p> <p>8. Aansluiting na 18- 18+ ; Het is op dit moment vaak lastig om de juiste hulp goed op elkaar te laten aansluiten. Met name op financieel gebied. De vraag is vaak wie gaat het betalen terwijl het moet gaan over welke hulp is noodzakelijk. Dit kan door ontschotting van budgetten en het afstemmen van de inkoop jeugdhulp en wmo op elkaar afstemmen.</p> <p><b>Vanuit de raad van Leiderdorp:</b></p> <p>1. Ontschotting</p>	<p><b>Vanuit de raad van Leiderdorp:</b></p> <p>Deze punten worden meegenomen in de inkoopstrategie voor 2017 en zal in het inkoopplan verder worden uitgewerkt. Het gaat hier met name over horizontale en verticale integratie van jeugdhulp.</p>
<p><b>Nieuwkoop</b></p>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <p>1. Verbinding zoeken met alle leefgebieden en gezonde leefstijl</p> <p>2. Aandacht voor het versterken van een gezonde basis ( nu gaat het met 80% van jongeren goed probeer daar bv 85% van te maken)</p> <p>3. Samenwerking onderwijs, huisartsen en anderen</p> <p><b>Integrale zorg</b></p> <p>4. Integraliteit op stelselniveau door verbinding te leggen bij uitvoering WLZ en ZVW</p> <p>5. Mogelijkheid tot aanbieden van integrale arrangementen niet beperkt door perceel afbakening</p> <p><b>JGT Algemeen</b></p> <p>6. JGT-ers beschikking geven over budgetten</p> <p>7. JGT voldoende ruimte voor zelforganisatie</p> <p>8. JGT moeten opereren vanuit een onafhankelijke identiteit</p> <p>9. Juridische entiteit van JGT mag niet ten koste gaan van lokale invulling JGT</p> <p><b>Sturing JGT</b></p> <p>10. Invloed op samenstelling JGT o.b.v. lokale vraag (tijdelijk of permanent behoefte aan expertise o.g.v. het voorkomen van bepaalde problemen onder onze jeugd of beleidspeerpunten)</p> <p>11. Acceptatie van gemeentelijke coördinatie op het</p>	<p>Punten 1 t/m 5: horizontale integratie van zorg en verbinding/samenwerking zijn nadrukkelijk opgenomen onder de aangescherpte uitgangspunten.</p> <p>De punten 6 t/m 16 worden meegenomen in de opgave doorontwikkeling JGT's.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>team (vooral belangrijk om goed in te regelen op moment dat de coöperatie een feit is en van daaruit leiding begin te komen)\</p> <p>12. De mogelijkheid om het JGT instructies te geven op gebied van samenwerking met andere lokale partijen/in de lokale structuur</p> <p>13. De mogelijkheid om JGT-ers vanuit hun expertise en/of praktijkervaring mee te laten denken over beleid (dat mag dus geen probleem/onmogelijkheid worden in hun urenregistratie)</p> <p>14. Laatste punt: als wij lokaal extra investeren in preventie/extra aanbod, en de werkdruk van ons JGT daardoor verlaagd wordt, dan mag er niet direct capaciteit wegvloeien naar andere gemeenten.</p> <p>15. Een punt dat ik niet als gemeente wil regelen, maar wel graag geregeld wil hebben via contractering is voldoende positie voor JGT's om van specialistische organisaties te vragen om naar de JGT's of naar de thuissituatie toe te komen voor consultatie of behandeling.</p> <p>16. De mogelijkheid van budgetverantwoordelijkheid 'nader te onderzoeken'. Vermoedelijk is het nu nog te vroeg dit daad werkelijk in te zetten, wel mogelijkheid voor de toekomst</p> <p><b>Cliënten / keuze vrijheid</b></p> <p>17. Indien nodig moet ook jeugdhulp buiten regio / gecontracteerde partijen kunnen worden ingezet van buiten regio</p> <p>18. Cliëntenparticipatie borgen ook bij gecontracteerde partijen.</p> <p>19. Keuze vrijheid voor PGB en verhouding tot inkoop ZIN.</p> <p><b>Financiën</b></p> <p>20. Jeugdhulp binnen financiële budget / tijdelijk meer budget inzet van middelen (afhankelijk van politieke afkomst)</p> <p>21. Benoem basisniveau van noodzakelijke zorg</p> <p>22. Bezuiniging op specialistische zorg maar mag niet ten koste gaan van de veiligheid in residentiële instellingen.</p> <p><b>Inkoop</b></p> <p>23. Ruimte houden voor nieuwe aanbieders</p> <p>24. Populatie bekostiging draagt bij aan doelstellingen transitie (preventie/</p>	<p>De punten 17, 18 en 19 hebben betrekking op cliënten en keuzevrijheid. Zowel opgenomen onder uitgangspunten als in de inkoopstrategie 2017.</p> <p>De punten 20 t/m 22 worden meegenomen in de financiële paragraaf van het inkoopplan 2017.</p> <p>De punten 23 t/m 27 worden meegenomen in het inkoopplan 2017.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>kostenbewust, effectieve inzet van middelen)</p> <p>25. Ruimte voor meer aanbieders / flexibel aanbesteden kunnen inzetten van budgetten / vrije keuze voor zorg</p> <p>26. Alle inkooptaken, contractbeheertaken en aansturing op specialistische organisaties bij TWO houden. Wij moeten onze mankracht inzetten om de inhoud en uitvoering verder te verbeteren. Voor terugkoppeling van ervaringen naar het TWO moet dan natuurlijk een goede modus zijn. Hiervoor is wel van belang dat taken en bevoegdheden tussen gemeenten ( en straks coöperatie) geregeld worden. Voorbeeld: toekenning PGB's en toetsing woonplaatsbeginsel bij JGT's , specialistische instellingen en / of bij TWO. Wel aandacht blijven houden voor "bureaucratielamp", verantwoordelijkheid voor functioneren van de JGT.</p> <p>27. Nog geen keuze voor specifiek inkoopmodel. Het is de vraag of je met één model kan volstaan. Voor JGT geldt al andere vorm. Er is een voorkeur voor het kunnen toetreden van nieuwe aanbieders en ook een voorkeur om te werken op basis van partnership en gezamenlijke verantwoordelijkheid. Voor instellingen moet er een belangrijke prikkel zitten op onderlinge samenwerking. Vermoedelijk past een bestuurlijke aanbesteding daar het best bij.</p> <p><b>Sturing algemeen</b></p> <p>28. Effectieve en kwalitatieve interventies</p> <p>29. Zorgvraag-aanpak-resultaat-recidieven als kennisbank voor onderlinge vervanging/hulp, voor kennisontwikkeling/uitwisseling, voor monitoring van voortgang en voor horizontale verantwoording. Belangrijk aandachtspunt is eigenaarschap dossier en privacy.</p> <p>30. Aandacht voor monitoring</p> <p>31. Sturingsinformatie beperken tot meest noodzakelijke en aansluiting zoeken bij gegevens die al landelijk geregistreerd worden.</p> <p>32. Voor JGT's is een dataset beschikbaar. Nu eerst kijken of die voldoet zonder met iets nieuws te komen.</p> <p>33. Lokaal in elk geval van belang:</p> <p>34. JGT</p> <p>35. aantal meldingen</p> <p>36. aard van de problematiek ( met als doel dat je daar preventief op in kan spelen)</p>	<p>De punten 28 t/m 42 betreffen wensen ten aanzien van de sturing en monitoring. Dit is een afzonderlijk hoofdstuk in het inkoopplan. Deze wensen worden daarin meegenomen.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	37. tijd tussen aanmelding en behandeling bij JGT 38. verwijzing naar specialistisch zorg vanuit JGT ( zodat je kan zien of er verschillen zijn tussen de teams in doorzetten. 39. inzicht in het team ( heb nu geen inzicht of het team compleet is, vacatures uitval etc) 40. Aantal zaken die bij JBT komen 41. Aantal OTS 42. Aantal uithuisplaatsingen	
<b>Oegstgeest</b>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Versnelling transformatie door werkwijze JGT</li> <li>2. Normalisatie</li> <li>3. Hoe gaan we om met PGB en ZIN</li> <li>4. Duidelijkheid in verantwoordelijkheden doorzettingsmacht</li> <li>5. Aansturen JGT's via coöperatie op basis van de opdracht die is verstrekt. Beperkte zelfsturing</li> </ol> <p><b>Vanuit de Raad:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De uitgangspunten zijn iets te abstract.</li> <li>2. Behoeftte aan duidelijkheid over welke dilemma's er zijn om keuzes in te maken</li> <li>3. Partnerschap met ouders. Ouders goed betrekken d.m.v. van 1Gezin1Plan, maar ook d.m.v. cliëntenparticipatie.</li> <li>4. Meer transparantie in de kosten van de behandeling, door gespecificeerde facturatie, zowel aan TWO als aan ouders. Bij het toekennen van de hulp door zorgaanbieder is het belangrijk dat de zorgaanbieder duidelijk aangeeft wat ze kunnen verwachten, kostenplaatje, medicatiecontrole. M.a.w. meer transparantie in de daadwerkelijke zorgverlening, behalen van resultaten, kosten, inzicht in tijdsduur, frequentie van behandelingen. Dit punt is in strijd met het feit dat we minder bureaucratie nastreven. High Trust, Low Tolerance, High Penalty. Andere optie is de High Penalty snel uit te werken.</li> <li>5. Normaliseren en ontzorgen belangrijk. Personen zitten soms lang in een zorgtraject. Dan kan je je afvragen of het nog nut heeft. De hulp die gegeven wordt, moet de ouder in staat stellen zelf verder te gaan.</li> <li>6. Duidelijk maken wat het verschil is tussen passende (realistische) zorg en optimale zorg.</li> <li>7. Investeren in gesprekstechnieken JGT om beter te kunnen afschalen en te normaliseren. De eigen verantwoordelijkheid van de cliënt voorop</li> </ol>	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <p>Alle punten zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap), danwel meegenomen in de inkoopstrategie 2017.</p> <p><b>Vanuit de Raad:</b></p> <p>Punt 1 en 2: derhalve is er nu een aangescherpte notitie en is vanuit de notitie een inkoopstrategie beschreven.</p> <p>Punt 3: cliëntenparticipatie is expliciet opgenomen in de aangescherpte uitgangspunten.</p> <p>Punten 4,9, 10 en 11 worden meegenomen onder sturing en monitoring in het inkoopplan 2017.</p> <p>De punten 5 t/m 8 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap).</p>



Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<p>stellen..</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8. Niet bezuinigingen op JGT's</li> <li>9. Behoeftte van de raden om eerder geïnformeerd te worden. Hier zit de lokale sturing van raden. Verder is er een sterke behoefte van de raad om geïnformeerd te worden door informele sessies.</li> <li>10. Op tijd de raden informeren als het mis gaat, bijv. noodzakelijke zorg kan niet geboden worden, financiën worden overschreden.</li> <li>11. Duidelijker maken hoe de kwaliteit wordt gemeten</li> <li>12. Hoe wordt de problematiek van de vluchtelingenkinderen opgepakt.</li> </ol> <p><b>WMO Adviesraad:</b> De WMO adviesraad geeft de volgende uitgangspunten mee (welke zij verder specificeren in een brief aan Holland Rijnland):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De basisgegevens op orde krijgen</li> <li>2. De gegevens benutten voor de werkwijze JGT</li> <li>3. Het functioneren van de JGT's verder versterken</li> </ol>	<p>Punt 12: krijgt een plek in het strategisch overleg jeugd.</p> <p><b>WMO Adviesraad:</b> Deze punten zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (doorontwikkeling JGT's) en zullen worden meegenomen in het inkoopplan (onderdeel sturing en monitoring).</p>
Zoeterwoude	<p><b>Ambtelijke uitvraag:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doen wat regionaal al is afgesproken i.p.v. allemaal nieuwe dingen bedenken</li> <li>2. Aansluiting op lokaal niveau</li> <li>3. Ontdubbelen aanbod</li> <li>4. Z.s.m. afschalen</li> <li>5. Doorontwikkeling JGT's</li> <li>6. Verwijsgedrag huisartsen</li> <li>7. Samenwerking JGT/veiligheidsketen</li> <li>8. Meer ambulante taken in JGT</li> <li>9. Aansluiting onderwijs/zorg</li> <li>10. Meer aandacht voor gezamenlijke verantwoordelijkheid in doorontwikkeling onderwijs/zorg</li> <li>11. Binnen pool JGT'ers schuiven per gemeente aan de hand van behoefte/vraag</li> <li>12. Aansluiting 18+/18-</li> </ol> <p><b>Vanuit de Raad:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Het beschikbare geld dient effectief besteed te worden</li> <li>2 Waar mogelijk afschalen / trajecten jeugdhulp inkorten</li> </ol>	<p>Alle punten zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap), danwel meegenomen in de inkoopstrategie 2017.</p> <p>Een aantal thema's (veiligheid, 18+/18-) worden ondergebracht in de werkgroepenstructuur van het strategisch overleg jeugd.</p> <p><b>Vanuit de Raad:</b> De punten 1, 2, 3, 5, 7, 8, 9 en 11 zullen worden meegenomen in het inkoopplan als uitwerking van de inkoopstrategie 2017.</p>

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
	<ul style="list-style-type: none"> <li>3 Vraaggerichte zorg</li> <li>4 Aandacht voor schuldhulpverlening</li> <li>5 Meer PGB-kennis bij het JGT</li> <li>6 Onafhankelijke cliëntondersteuning</li> <li>7 Aandacht voor cliëntparticipatie</li> <li>8 Duidelijke kaders</li> <li>9 Minder doorverwijzingen naar specialistische zorg</li> <li>10 Flexibele contracten; voldoende ruimte voor nieuwe aanbieders</li> <li>11 Indien mogelijk geen knip tussen PGB en ZIN</li> </ul>	<p>Het betreft met name doelstellingen waarover consensus bestaat.</p> <p>De punten 4, 6 en 10 krijgen een plek in het strategisch overleg jeugd.</p>