

Datum 3 mei 2015
Kenmerk WMOR15004/JOL/LS
Aan het college van B en W van de Gemeente Oss
Betreft Advies inkoopkader jeugdhulp 2016

Geacht college,

Hieronder een aantal adviezen waarvan wij hopen dat u ze wil overnemen in uw beleid.

Pag. 3 (een na laatste pagina)

Hiervoor zijn tal van verklaringen aan te dragen: een veranderde opvoedvisie etc.

Wij vinden dit smal weergegeven. Betere signalering, media-aandacht, protocollering bij politie en onderwijs etc. hebben ook bijdragen aan het hogere beroep op de jeugdhulp

Pag. 4

Bij alle jeugdzorgvoorzieningen steeg het gebruik in de periode tot 2011 met gemiddeld 8% per jaar. Dit geldt zowel voor de geestelijke gezondheidszorg (ggz), de provinciale jeugdzorg (pjz) als de voorzieningen voor jeugdigen met een licht verstandelijke beperking (lvb). Er is geen reden om aan te nemen dat de cijfers voor onze regio hier ver van afwijken. Vanuit de transitie- en transformatiegedachte, neergelegd in de Jeugdwet, willen de gemeenten in Noordoost Brabant met jeugdigen en bewoners in gesprek gaan over deze ontwikkelingen en op zoek gaan naar mogelijkheden om deze trend te keren. *Wij vinden het gebruiken van de term 'trend keren' niet van toepassing. Daarmee lijkt u te vergeten dat het om jeugdige en gezinnen gaat die hulp nodig hebben. Het is onduidelijk of dat er meer zijn dan voorheen echter is er sprake van meer inzet van jeugdhulp. Dat wil je niet keren, je wil de hulp efficiënter en effectiever aanbieden. Je wil niet dat men minder om hulp vraagt of minder signaleert. Je zou beter kunnen spreken over stabilisering van de inzet, dan te onderzoeken wat goed is, wat overbodig en dan te krimpen.*

Advies: Pas de tekst, maar vooral de moraliteit aan.

Pag. 6 bovenste alinea

Een opgave die we hier wel voor onszelf zien is te onderzoeken of de aanwezigheid van bovenregionale voorzieningen in onze regio een stuwend effect heeft op het bovengemiddeld gebruik ervan.

Is hier sprake van teveel aanbod? Leidt aanbod i.p.v. vraag tot deze stuwing? Leidt de bureaucratie en protocollering tot sneller gebruik van dit aanbod?

Advies: Onderzoek waar plaatsingen efficiënter en beter kunnen en of er voorliggend voldoende goedkopere passende mogelijkheden zijn gecontracteerd.

Pag. 7 eerste alinea

Advies: extra aandachtspunt toevoegen:

* Aanbod goed onderzoeken, monitoren en beter organiseren

Pag. 7 tweede alinea

De kennis over de uitvoering en de mogelijke veranderingen, zit vooral bij de jeugdhulpaanbieders. De gemeenten stellen jeugdhulpaanbieders in staat om zelf de relevante keuzes te maken voor jeugdigen en ouders die de gemeente verwijst naar hen. Daarom hebben we voor 2015 gekozen te werken met een lumpsum. Instellingen hebben daarmee de mogelijkheid om transformatie en innovatieve zorgarrangementen te organiseren. De overlegtafel is het platform waar daarover concrete afspraken worden gemaakt en waar partijen elkaar over en weer actief betrekken bij de gezamenlijke transformatie-agenda.

Het lijkt ons goed om in dat platform kennis toe te voegen over bijvoorbeeld bedrijfskundige processen en dat men in staat is los van bestaande structuren te denken om zorg effectief en efficiënt te organiseren.

Advies: Voeg onafhankelijke bedrijfskundige toe aan overlegtafel, onderzoek welke processen mogelijk zijn.

Pag. 7 laatste alinea

Geef ons informatie waar wat te krijgen is:

Uit de praktijk horen we voorbeelden dat het aanbod niet inzichtelijk is en dat de kleine aanbieders die vanuit PGB werken nauwelijks onder de aandacht worden gebracht.

Terwijl juist zij vaak de mogelijkheden hebben om een goed maar goedkoper aanbod te realiseren. U geeft op pag. 8 aan dat er in 2016 ruimhartig aandacht wordt gegeven aan de mogelijkheid tot het inzetten van PGB.

Advies: Maak ook het aanbod middels PGB inzichtelijk

Pag. 10

Jeugd GGZ

Budgetten staan overal onder druk, dus ook bij de jeugd-GGZ. Financiële en inhoudelijke winst is noodzakelijk en mogelijk in de Jeugd-GGZ. Daar gaan we actief op sturen. Nu de gemeenten integraal verantwoordelijk zijn geworden voor de inhoud, organisatie en financiering van de jeugd GGZ biedt dit kansen om ook hier gezamenlijk een transformatieproces in gang te zetten.

In de praktijk ervaren we een aantal knelpunten:

- er zijn steeds minder middelen beschikbaar gekomen voor collectieve preventie-activiteiten (ook door beleid ziektekostenverzekeraars);
- het (vrijwel volledig) ontbreken van mogelijkheden tot "vroeg-interventie" (korte interventie als snelle en adequate actie op signalering); *Hoe kan dit????*
- te weinig aandacht voor psychische problemen (depressie) bij jongvolwassenen (18-25 jaar)

Er is nu dat depressie preventietraject dat is voor ons een best practice zeker in de samenwerking met verschillende partners. Zo deel je kosten en investeer je in preventie wat weer iets oplevert op de wat langere termijn.

Pag, 11

Onderwijszorgarrangementen (OZA's)

Er is een aantal leerlingen, voornamelijk in het (voortgezet) speciaal onderwijs, dat een combinatie van onderwijs en (intensieve en soms ook diverse) zorg nodig heeft, om überhaupt naar school te kunnen gaan. Zonder zorg in de klas komen deze kinderen thuis te zitten. Deze kinderen hebben een flexibel arrangement op maat nodig, waarbij er qua intensiteit een verschuiving kan plaatsvinden van veel zorg en een beetje onderwijs naar minder zorg en meer onderwijs. Als een kind naast onderwijsondersteuning ook zorg in de klas nodig heeft, moeten ouders dat aanvragen voor zowel thuis als op school. Na toekenning moeten ouders en school in overleg om een verdeling van de zorguren te maken over inzet thuis en inzet in de klas.

Advies: Organiseer deze zorg in samenwerking met de samenwerkingsverbanden van de scholen. De brug is nu maatschappelijk werk, deze brug dreigt overbelast te raken in deze ontwikkeling.

Er is op dit moment erg weinig doorstroom van jeugd naar jeugdzorgaanbieders. Zijn er geen aanmeldingen en als er wel aanmeldingen zijn wie voert deze jeugdhulp dan uit? Bij navraag blijkt dat het niet de bedoeling is dat aanbieders reageren op een hulpvraag of aangeven dat zij ruimte hebben; zij kunnen klant meteen doorverwijzen naar BJG, het is ook niet de bedoeling van het BJG om in overleg te gaan met zorgaanbieders over de hulpvraag. Daardoor komt er een uitdrukkelijke scheiding tussen de zorglijnen wat niet de bedoeling kan zijn. Het kan zijn dat de BJG voldoende capaciteit heeft om alle hulpvragen te beantwoorden. Er zijn echter signalen dat cliënten over vier weken worden gebeld voor vraagverheldering. Dat zou kunnen betekenen dat BJG niet duidelijk heeft wat de mandaten zijn; de vraagverheldering niet aankunnen (er is een wachtlijst van 4 weken).

Advies: Wij adviseren de ontschotting ook bij de verschillende lijnen te bewerkstelligen.

In dit plan hebben we niet veel kunnen vinden met betrekking tot kwaliteit van de hulpverlening en zorgorganisaties

Advies: Er dient minimaal een verzekering te zijn afgesloten; aangesloten bij een klachtencommissie (dat kan landelijk voor ZZPers), mogelijk een kwaliteitsnorm (HKZ, KIMA ect. met betrekking tot geleverde zorg), inschrijving bij KvK.

Mocht het college over deze inhoud nog nader met de Wmo-raad van gedachten willen wisselen zijn wij hiertoe uiteraard bereid.

Met vriendelijke groet,

De heer R. Damen,
vice-voorzitter Wmo-raad

De heer L. Smits
voorzitter Wmo adviesgroep Jeugd,
onderwijs en leerlingenvervoer