Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011

Puzzelen voor gevorderden

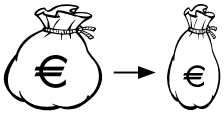
Provincie Noord-Brabant



Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011
Puzzelen voor gevorderden

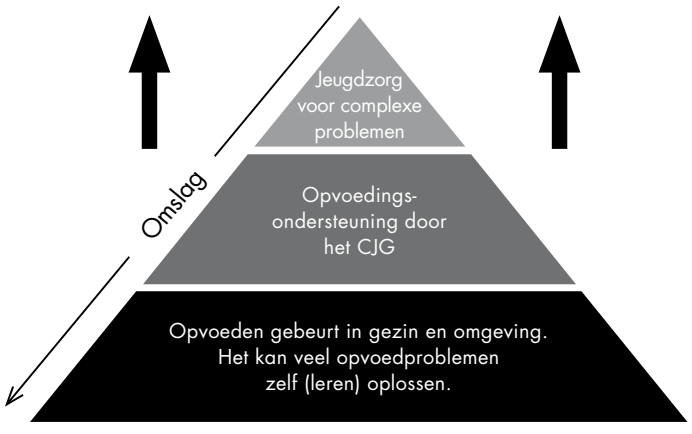


'Stelseldiscussie'



Financiële opgave





Beleidsopgave

Inhoud

1	**Inleiding**	**4**
1.1	Positionering Uitvoeringsprogramma	5
1.2	Focus 2011	5
2	**Uitgangspunten, verworvenheden en ambities**	**8**
2.1	De jeugdketen en de rol van de provincie	9
2.2	Landelijke ontwikkelingen	9
2.3	Provinciale visie, beleidskader 2009-2012	11
3	**Stelsel in Balans**	**14**
3.1	Algemeen	15
3.2	Strategie	15
3.3	Terugblik 2009 en 2010 en inzet 2011	17
3.3.1	Toekomstgerichte Jeugdzorg	17
3.3.2	Juiste zorg op juiste plek	19
3.3.3	Versterken probleemoplossend vermogen van de organisaties	21
4	**Bureau Jeugdzorg en zorgaanbod**	**24**
4.1	Feiten en cijfers	25
4.1.1	Bureau Jeugdzorg	25
4.1.2	Zorgaanbod	27
4.2	Terugblik 2009 en 2010 en inzet 2011	30
4.2.1	Bureau Jeugdzorg biedt goede dienstverlening	31
4.2.2	Bureau Jeugdzorg levert tijdige dienstverlening	35
4.2.3	Zorgaanbieders bieden goede zorg	36
4.2.4	Zorgaanbieders leveren tijdige zorg	39
4.2.5	De geprognosticeerde capaciteit aan jeugdzorg matcht met het beschikbare budget	41
4.3	Kwaliteit- en Cliëntenbeleid	43
4.3.1	Kwaliteitsbeleid	43
4.3.2	Inspectie Jeugdzorg	44
4.3.3	Cliëntenbeleid	45
5	**Versterken lokale domein**	**46**
5.1	Feiten en cijfers	47
5.2	Gemeenten	49
5.3	Terugblik 2009 en 2010 en inzet 2011	49
5.3.1	Elke gemeente heeft een CJG	51
5.3.2	Cliënten worden waar mogelijk in het voorliggende veld geholpen	52
5.3.3	Elke gemeente heeft een basisset cijfers op orde over jeugd	54
5.3.4	Er is een efficiënte aansluiting tussen BJZ en de CJG's	54
5.3.5	Er is een sluitende aanpak kindermishandeling	55
5.3.6	Geen zwerfjongeren onder de 18	56
6	**Onderwijs**	**58**
6.1	Terugblik 2009 en 2010 en inzet 2011	59
6.1.1	Er is een efficiënte aansluiting tussen BJZ, ZA en het onderwijs	60
6.1.2	Maatschappelijke stages zijn ingevoerd op scholen	61
6.1.3	Verbinding onderwijs met Agenda van Brabant	62

7	***7 Financiën***	**63**
7.1	Algemeen	64
7.1.1	Bureau Jeugdzorg	66
7.1.2	Zorgaanbod	67
7.2	Begroting 2011 subsidie Bureau Jeugdzorg en Zorgaanbod	68
7.3	Inzet autonome middelen Provincie Noord-Brabant	69
	Bijlagen	**70**
	Bijlage 1 Afkortingen	71
	Bijlage 2 Inspraakreacties	72
	Bijlage 3 Relevante teksten regeerakkoord	81
	Bijlage 4 Uitvoering Afsprakenkader Rijk-IPO jeugdzorg 2010-2011	82

Hoofdstuk 1
Inleiding



1 Inleiding

1.1 Positionering Uitvoeringsprogramma

De provincie Noord-Brabant zet zich in voor een beleid dat de ontwikkeling- en ontplooiingskansen van Brabantse jongeren vergroot. Want kinderen moeten prettig, gezond en veilig opgroeien, een positieve bijdrage kunnen leveren aan de maatschappij en goed voorbereid zijn op de toekomst.

Het uitvoeringsprogramma jeugd 2011 is de derde jaarlijkse uitwerking van het Beleidskader "Brabant investeert in jeugd". Het beleidskader geeft de hoofdlijnen weer van onze beleidsinzet voor de periode 2009-2012. In het uitvoeringsprogramma leggen wij vast welke concrete activiteiten met welke financiële middelen wij in 2011 gaan realiseren. Daarnaast leggen we verantwoording af over de activiteiten en resultaten die we in 2009 en 2010 hebben bereikt.

1.2 Focus 2011

In 2011 moet de balans worden gevonden tussen het doorzetten van de beleidslijn van de afgelopen jaren om het stelsel 'in balans' te krijgen en de eigen kracht van gezinnen te versterken, en fundamentele veranderingen in de omgeving die in 2011 en verder vragen om een adequaat antwoord van de provincie.

De ontwikkelingen die de afgelopen jaren in gang zijn gezet, zetten wij voort in 2011. Ons uitgangspunt is en blijft de eigen kracht van jeugd en gezin. Opvoeden gebeurt in gezinnen en de directe omgeving. Zij kunnen opvoed- en opgroeiproblemen zelf (leren) oplossen. Een belangrijke rol is daarbij weggelegd voor de gemeentelijke centra voor Jeugd en Gezin.
Voor de jeugdzorg is de opgave om zowel de kwaliteit van zorg op peil te houden en de aanpak van de wachtlijst door te zetten, als de structurele omslag van het stelsel te bewerkstelligen (versterken van voorliggend veld, versteviging van relatie met LVG en GGZ, verlagen van de instroom, verhogen van de effectiviteit van zorg en verhogen van de uitstroom).

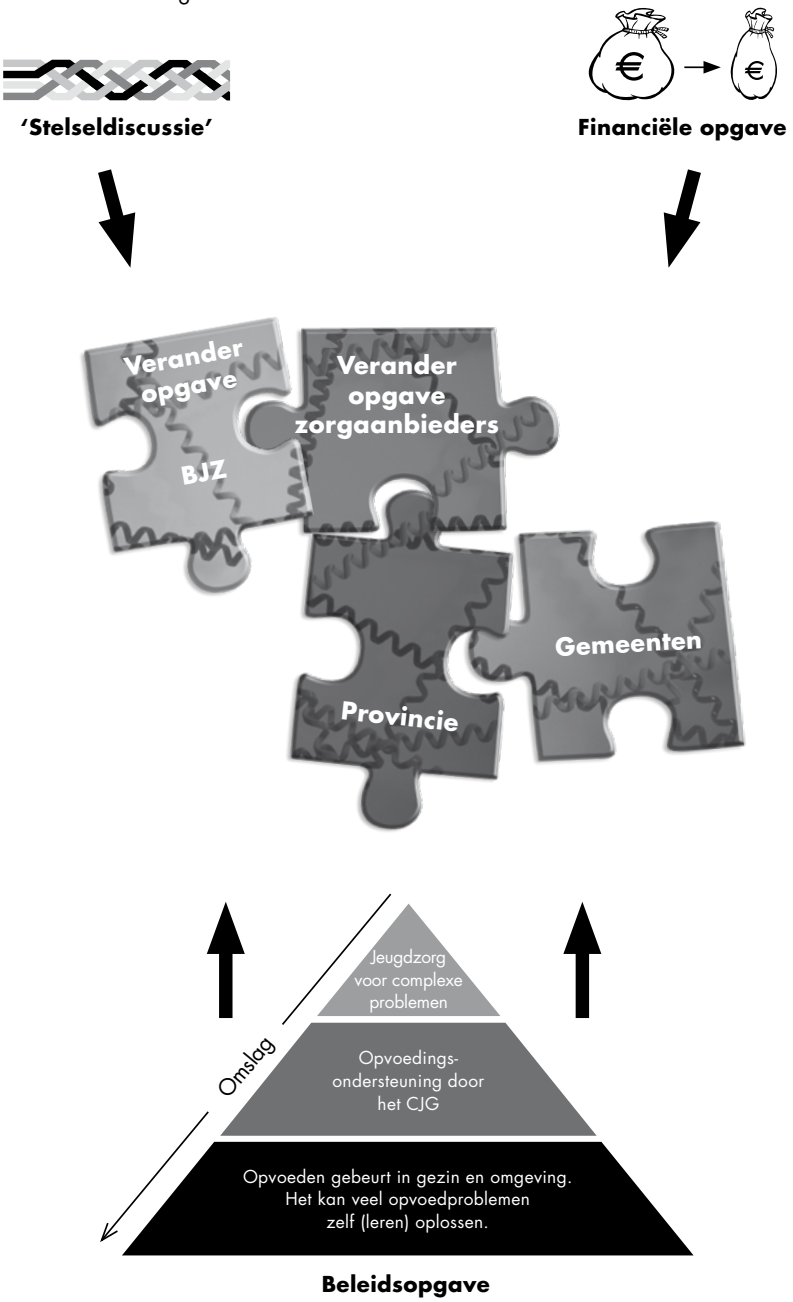
De fundamentele veranderingen vanuit de omgeving hebben enerzijds te maken met het veranderende financieel perspectief voor de sector en aan de andere kant met de positionering van de provincie binnen de jeugdzorg.

- Met de recente publicatie van het regeerakkoord van het Kabinet Rutte, lijkt een voorlopig einde te zijn gekomen aan de onduidelijkheid rond de ontwikkelrichting van de jeugdzorg: (1) de provinciale verantwoordelijkheid voor de jeugdzorg zal op termijn overgaan naar (samenwerkende) gemeenten, (2) uitgegaan wordt van een lange en gefaseerde invoeringsperiode (vanaf 2015) en dat (3) op diverse onderdelen (zoals over de 'gedwongen hulpverlening') nog onduidelijkheid bestaat over de wijze waarop een eventueel nieuw stelsel concreet wordt ingericht. Relevante tekstpassages uit het regeerakkoord zijn opgenomen als bijlage bij dit Uitvoeringsprogramma (bijlage 3).

- De beschikbare financiële middelen voor de jeugdzorg staan onder druk. In 2011 zal in totaliteit minder budget beschikbaar zijn voor de jeugdzorg in vergelijking met 2010. Voor de subsidiëring van Bureau Jeugdzorg en jeugdzorgaanbieders is de provincie afhankelijk van een specifieke uitkering van het rijk. Was er in voorgaande jaren nog sprake van een jaarlijkse budgettaire groei, in 2011 zal juist een teruggang in budget zichtbaar zijn.

Beide ontwikkelingen zullen vergaande consequenties gaan hebben voor het provinciale beleid, voor gemeentelijk beleid en voor de opgaven waar Bureau jeugdzorg en de zorgaanbieders voor staan.

Schema 1 Puzzelen voor gevorderden



Op 25 juni is daarom in algemene zin gesproken over de provinciale beleidsinzet voor 2011 met de commissie Zorg, Welzijn en Cultuur van Provinciale Staten. Vanuit de commissie is brede steun uitgesproken om:

- provinciaal beleid te richten naar de hoofdlijnen van het rapport van de parlementaire werkgroep Toekomstverkenning jeugdzorg (waar ook het regeerakkoord mede op gebaseerd is);
- een strategische alliantie te vormen met gemeenten gericht op de mogelijke transitie van de verantwoordelijkheid voor de geïndiceerde jeugdzorg;
- het versnellen van onze inzet om op regionaal niveau partners te binden

Hoofdstuk 2
Uitgangspunten, verworvenheden en ambities



2 Uitgangspunten, verworvenheden en ambities

2.1 De jeugdketen en de rol van de provincie

Vanuit de Wet op de jeugdzorg is de provincie Noord-Brabant verantwoordelijk voor Bureau Jeugdzorg (indicatiestelling, jeugdbescherming en jeugdreclassering, AMK en kindertelefoon) én voor het verzilveren van de aanspraak op jeugdzorg (provinciale financiering van het jeugdzorgaanbod).
Daarnaast zijn wij als regisseur verantwoordelijk voor de aansluiting van de jeugdzorg op het preventief jeugdbeleid, het justitieel jeugdbeleid en op de AWBZ-gefinancierde jeugdzorg.
De gemeente is regisseur op het lokale terrein en verantwoordelijk voor het sluiten van het lokale netwerk rondom 'jeugd'. De rijksoverheid is verantwoordelijk voor de regelgeving van jeugdzorg en voor de coördinatie van het landelijke jeugdbeleid.

Schema 2 Overzicht verantwoordelijkheidsverdeling Rijk, Provincie, gemeente



2.2 Landelijke ontwikkelingen

Er is een aantal belangrijke landelijke ontwikkelingen dat van grote invloed kan zijn op de rol en taken van de provincie in 2011 en verder.

Regeerakkoord VVD-CDA
Met de recente publicatie van het regeerakkoord van het Kabinet Rutte lijkt een voorlopig einde te zijn gekomen aan de onduidelijkheid rond de ontwikkelrichting van de jeugdzorg. In het regeerakkoord is opgenomen dat grote zorg bestaat over het functioneren van de jeugdzorg. De huidige manier waarop de jeugdzorg is georganiseerd en opereert zal een wezenlijke verandering moeten ondergaan.
Het Kabinet is van mening dat de effectiviteit van de jeugdzorg moet worden verbeterd door een stelselherziening. Het Kabinet zal hiertoe de volgende maatregelen nemen:
- Er moet één financieringssysteem komen voor het huidige preventieve beleid, de huidige vrijwillige provinciale jeugdzorg, de jeugd-LVG en jeugd-GGZ;

- In lijn met het advies van de Parlementaire Werkgroep Toekomstverkenning Jeugdzorg, worden gefaseerd alle taken op het gebied van jeugdzorg overgeheveld naar de gemeenten. Het betreft hier: jeugd-GGZ (zowel AWBZ als Zorgverzekeringswet), provinciale jeugdzorg, gesloten jeugdzorg, jeugdreclassering, jeugdbescherming en jeugd-LVG.

De Centra voor Jeugd en Gezin zullen bij de overheveling naar de (samenwerkende) gemeenten gaan dienen als front office voor alle jeugdzorg van de gemeenten.

De teksten in het nieuwe regeerakkoord lijken mede gebaseerd op de evaluatie van de Wet op de Jeugdzorg (in 2009) en de rapportage van de parlementaire werkgroep Toekomstverkenningen Jeugdzorg (2010).

Evaluatie Wet op de Jeugdzorg
In 2009 is de Wet op de jeugdzorg landelijk geëvalueerd. In de evaluatie zijn de resultaten van de invoering van de wet getoetst aan de oorspronkelijke doelstellingen. De conclusie van het evaluatierapport is dat de invoering van de Wet op de Jeugdzorg ertoe heeft bijgedragen dat jeugdigen, hun ouders en het gezin de zorg krijgen waar zij recht op hebben. Echter, er dienen nog veel verbeteringen te worden doorgevoerd, wil men kunnen spreken van een optimale situatie. Het betreft bijvoorbeeld de positionering en uitvoering van de 'indicatiestelling' in het stelsel en anderzijds het naast elkaar bestaan van 'verschillende financieringssystemen' voor geïndiceerde zorg.

Parlementaire Werkgroep toekomstverkenning Jeugdzorg, 'Jeugdzorg dichterbij'
De parlementaire Werkgroep Toekomstverkenning Jeugdzorg heeft op 18 mei 2010 het rapport 'Jeugdzorg dichterbij' gepresenteerd. De parlementaire werkgroep pleit voor één geldstroom voor preventief jeugdbeleid, vrijwillige jeugdzorg, hulp aan licht verstandelijk gehandicapten en jeugd-ggz. De vrijwillige jeugdzorg, nu een provinciale taak, dient naar gemeenten te gaan. In die vrijwillige jeugdzorg dienen kinderen hulp te krijgen zonder voorafgaande indicatiestelling. Gedwongen hulpverlening (jeugdbescherming en jeugdreclassering) is een taak van de Rijksoverheid, aldus de parlementaire werkgroep. Verder pleit de werkgroep voor één coördinerend hulpverlener per gezin. Tevens moeten beroepskrachten meer tijd kunnen besteden aan kinderen en gezinnen en minder aan bureaucratische handelingen.

Wijzigingen financieringssystematiek
De financieringssystematiek voor de jeugdzorg is vanaf 2010 op twee belangrijke punten veranderd. Ten eerste wijzigingen gerelateerd aan de doeluitkering vanuit de rijksoverheid aan provincies. Het Rijk verstrekt jaarlijks twee doeluitkeringen: één voor Bureau Jeugdzorg en één voor het zorgaanbod. Doel is deze samen te voegen tot één doeluitkering jeugdzorg. Het Rijk dient hiervoor nog wel haar regelgeving aan te passen. Verwachting is dat dit eind 2010 gebeurt. Daarnaast wordt de hoogte van deze doeluitkering niet meer gebaseerd op historisch gegroeide bedragen. De hoogte van de doeluitkering zal geheel worden gebaseerd op het aantal 'gewogen jeugdigen' per provincie, waarbij 'de weging' rekening houdt met diverse risicofactoren. Dit betekent een herverdeling van middelen tussen provincies. Om dit geleidelijk te laten verlopen, wordt de doeluitkering 2010 en 2011 nog niet geheel op de ´gewogen jeugdigen´ gebaseerd. In 2012 betekent dit, bij de huidige gegevens, voor Brabant nog een kleine plus.

Naast het herverdelingsmodel tussen provincies, zou het Sociaal Cultureel Planbureau (SCP) ook een ramingsmodel maken voor de vraag naar jeugdzorg. Een onafhankelijk adviesorgaan, de Commissie Financiering Jeugdzorg, zou op basis van de uitkomsten van het SCP het Rijk adviseren over de hoogte van het macrobudget. Het vraagramingsmodel van het SCP blijkt nog de nodige manco's te bevatten. De Commissie Financiering Jeugdzorg heeft geadviseerd dat het SCP haar model snel aanpast. Het Rijk vindt de kosten van de aanpassingen vooralsnog te hoog. Vraag is op welke termijn het vraagramingsmodel daadwerkelijk wordt gerealiseerd, mede gezien het veranderende toekomstperspectief van de jeugdzorg

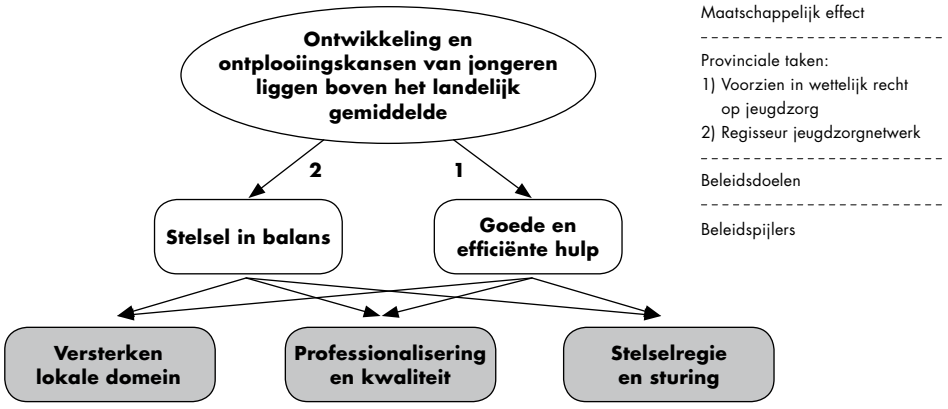
De tweede verandering is dat het Rijk meer ruimte geeft aan de provincies om afspraken te maken met zorgaanbieders over verbetering van efficiency bij de zorgverlening. Daartoe is de regelgeving zo aangepast dat Bureau Jeugdzorg bij de indicatiestelling niet meer de omvang van de zorg (aantal dagen verblijf of aantal cliëntcontacturen jeugdhulp) hoeft aan te geven, zodat de provincies daarover vanaf 2010 efficiencyafspraken kunnen maken met de door hen gesubsidieerde zorgaanbieders. Tevens is tussen Rijk en provincies een afsprakenkader overeengekomen dat ruimte biedt:
- voor het leveren van zorg zonder indicatie (onder voorwaarden);
- dat provincies via regionale afspraken jeugdzorgbudget beschikbaar kunnen stellen voor eerstelijnszorg, bijvoorbeeld door gemeenten die een lagere instroom realiseren (gedeeltelijk) financieel te compenseren op basis van inverdieneffecten in de jeugdzorg.

De uitwerking van het landelijke afsprakenkader wordt in Noord-Brabant opgepakt in het kader van onze regionale aanpak. (zie hiervoor § 3.3.2). Een volledig overzicht van de stand van zaken volgens het format van de Rijksoverheid, is als bijlage 4 bijgevoegd.

2.3 Provinciale visie, beleidskader 2009-2012

Beleidskader

De afgelopen jaren is de jeugdzorg blijven groeien. De afgelopen 4 jaar is het provinciale budget voor jeugdzorg (zowel rijksvergoeding als inzet autonome middelen) gestegen met 30%, het aantal jongeren in de jeugdzorg is gestegen met ca. 50%. Inzet van het beleidskader is om deze groei aan te pakken in het voorliggend veld.



In het Beleidskader is de provinciale inzet vertaald naar maatschappelijke en strategische doelen. In de volgende twee paragrafen worden deze beleidsdoelen toegelicht.

Maatschappelijk doel
In het beleidskader Jeugd is als maatschappelijk doel gesteld dat de ontwikkeling- en ontplooiingskansen van jongeren in de provincie Noord-Brabant ruim boven het landelijk gemiddelde liggen. Doelstelling is een plaats bij de beste 4 provincies (de beste vier hebben een positie van 8 t/m 12 in de rangorde). De provincie streeft naar een 10e plaats in 2011.

Het Verwey Jonker instituut voert jaarlijks een landelijk onderzoek uit naar de leefomstandigheden van kinderen in Nederland. Het databoek 'Kinderen in Tel 2010' geeft de uitkomsten weer van het jaar 2008.

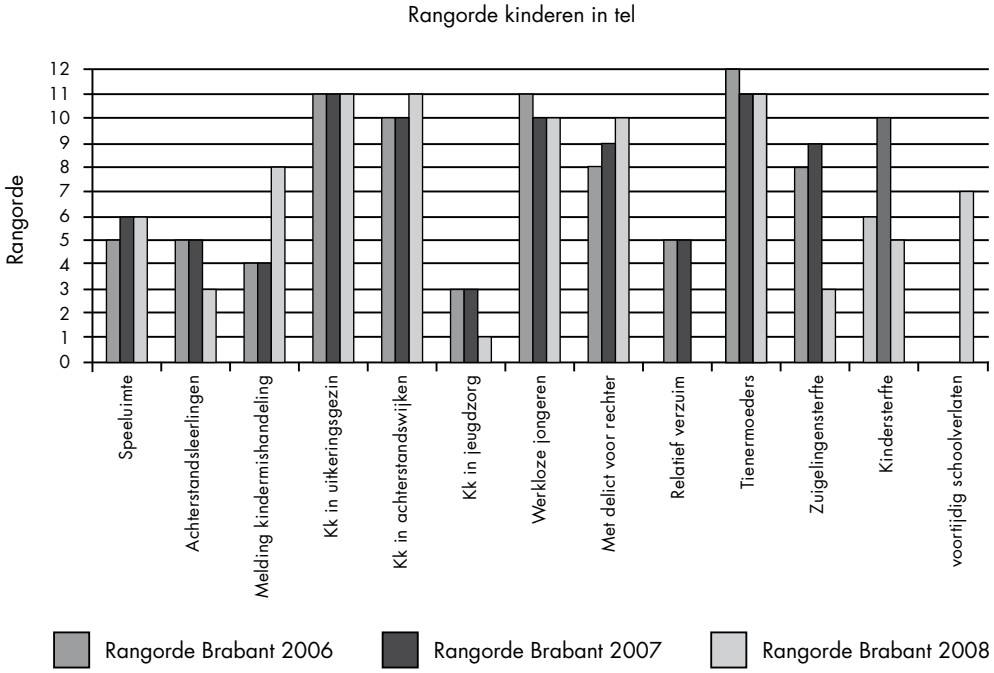
Tabel 2 Kinderen in tel 2010

Indicator	Cijfer Brabant 2006	Cijfer Brabant 2007	Cijfer Brabant 2008
Aantal 0 t/m 17-jarigen per hectare speelruimte	52	51	50
Percentage 4 t/m 12-jarige leerlingen in het primair onderwijs met een leerlinggewicht hoger dan nul	19,35%	17,09%	14,86%
Percentage gemelde mishandelde 0 t/m 17 jarige kinderen	0,63%	0,82%	0,60%
Percentage 0 t/m 17-jarigen dat in een uitkeringsgezin leeft	5,02%	4,48%	3,94%
Percentage 0 t/m 17-jarigen dat in een achterstandswijk woont	8,69%	8,36%	8,97%
Percentage 0 t/m 17-jarigen met een indicatie voor jeugdzorg	2%	2,30%	2,82%
Percentage werkzoekende werkloze jongeren van 16 t/m 24 jaar	2,32%	0,87%	1,06%
Percentage van 12 tot en met 21-jarigen die een delict hebben gepleegd waarvoor ze voor de rechter zijn verschenen	3,14%	3,15%	2,81%
Aantal 5- t/m 17-jarige leerplichtige scholieren dat relatief verzuimt	1,63%	1,95%	-
Percentage tienermoeders 15 t/m 19 jaar	0,55%	0,48%	0,49%
Promillage zuigelingen van nul tot één jaar dat sterft in hetzelfde jaar	3,73 ‰	3,16‰	3,54‰
Aantal één t/m 14-jarigen dat sterft per 100.000 kinderen	16,01	13,49	14,6
Voortijdig schoolverlaten	-	-	3,48%
Overall ranking	**9**	**8**	**9**

Uit bovenstaande tabel blijkt dat de provincie in 2008 op vijf indicatoren beter presteert en op vijf indicatoren minder scoort dan het jaar ervoor. De indicator "aantal kinderen dat relatief verzuimt", is in 2008 vervangen door de indicator "voortijdig schoolverlaten"[1]. De getallen uit 2006, 2007 en 2008 zijn daardoor niet vergelijkbaar. De Provincie Noord-Brabant scoort op de indicator "voortijdig schoolverlaten een 7de plek in de rangorde van alle provincies.

De overall ranking van de provincie levert daarmee een negende plaats op. De overall ranking loopt van 1 tot 12. Een rangorde van 12 betekent dat de provincie het beste presteert van alle Nederlandse provincies. De Provincie behoort dus tot de beste vier provincies.

[1] Bij voortijdig schoolverlaters gaat het om het aantal leerlingen/deelnemers dat gedurende het jaar uitstroomt uit het bekostigd onderwijs zonder diploma op minimaal havo- of mbo2-niveau, als percentage van het aantal leerlingen of deelnemers dat op 1 oktober van het schooljaar jonger is dan 23 jaar en een geldige inschrijving aan het VO of MBO heeft. De indicator 'relatief verzuim' heeft betrekking op het aantal 5 t/m 17 jarige leerplichtige scholieren dat relatief verzuimt (een periode van drie aaneengesloten dagen, of in een periode van een maand minimaal twaalf uren verzuim).



Twee strategische beleidsdoelen

De rol van de provincie Noord-Brabant binnen het jeugd(zorg)beleid is tweeledig. Enerzijds heeft de provincie de verantwoordelijkheid voor het regelen en leveren van het (wettelijke) recht op jeugdzorg. Anderzijds is de provincie netwerkregisseur die een gerichte inzet en samenwerking van alle betrokkenen realiseert. De jeugdzorg kan alleen goed functioneren als ook het gehele netwerk rondom de jeugd goed functioneert.

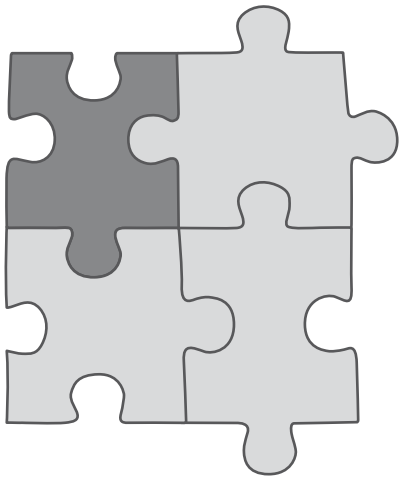
Gezien de provinciale taken zijn de volgende strategische doelen door de provincie benoemd:

- goede en efficiënte hulp aan jongeren met opvoed- en opgroeiproblemen
  Voorop staat dat als jongeren hulp nodig hebben, deze goed en efficiënt moet worden geboden. Het gaat hier om de kern van de provinciale verantwoordelijkheid voor jeugdzorg: enerzijds zorgen voor (toeleiding naar) voldoende en kwalitatief goede jeugdzorg zonder wachtlijsten die anderzijds ook nog betaalbaar is.
- stelsel in balans
  Een stelsel in balans heeft diverse kanten. Ten eerste refereert het aan de voortdurende groei van de jeugdzorg, die in contrast staat met het stabiele aantal jongeren in Brabant. Een aanpak van de groei (en de wachtlijsten) waarbij alleen wordt ingezet op meer geld, meer hulpverleners en/of meer zorg is ontoereikend. Ten tweede refereert het aan de verhouding met het lokale (preventieve) jeugdbeleid. Voor een jeugdzorgstelsel in balans is versterking van eerstelijns aanbod én het verlagen van de drempels voor opvoedingsondersteuning nodig. Gezamenlijk moeten gemeenten en provincie investeren om meer opgroei- en opvoedproblemen op lokaal niveau op te lossen.
  Als laatste verwijst een stelsel in balans ook naar de verhouding met aanpalende geïndiceerde zorg (jeugd Geestelijke Gezondheidszorg (jeugd GGZ) en de zorg voor Licht Verstandelijk Gehandicapten (LVG)). De juiste zorg moet op de juiste plaats worden geboden.

Hoofdstuk 3
Stelsel in Balans



3 Stelsel in Balans



Veranderopgaven
- Van een agenda gericht op afstemming naar een transitieagenda met gemeenten
- Via tijdelijke inzet autonome middelen naar een structurele versterking van lokaal hulpaanbod
- Actief inspelen op veranderende omgeving Bureau Jeugdzorg

Wat blijft
- Ontwikkeling van regionale actieprogramma's
- Aanpak van regellast
- Inzet op intersectorale samenwerking

3.1 Algemeen

De provincie wil het beleid zoals dat de afgelopen jaren is ontwikkeld en momenteel wordt geïmplementeerd, krachtig doorzetten. De focus van de provincie verschuift van de lokale schaal naar het regionale niveau. De rol van de provincie verandert van faciliterend en ondersteunend op lokaal niveau naar een rol van regisseur en gebiedsautoriteit op regionaal niveau. Deze ontwikkeling sluit aan in de landelijke ontwikkelingen over de rol en positie van de provincie.

De provincie stelt zich ten doel de trendbreuk in de groei van jeugdzorg te realiseren door in te zetten op:
- Versterking van eigen kracht van jongeren en ouders;
- Versterking ondersteuning aan jeugd en gezin door gemeenten;
- Focus op cliënten met complexe problematiek binnen gespecialiseerde jeugdzorg. Versterking effectiviteit van het zorgaanbod binnen het jeugdzorgstelsel.

Specifiek is de inzet van de provincie er op gericht dat in 2012 de instroom met 5% is verminderd en de uitstroom met 5% vergroot ten opzichte van 2009. Voor 2011 gaat de provincie voor een vermindering van 3%.

3.2 Strategie

Om deze doelen te bereiken, zet de provincie in op een integrale aanpak op regionale schaal. De provincie vraagt haar partners – in het bijzonder gemeenten, onderwijs, lvg en ggz en de door de provincie gesubsidieerde jeugdzorgaanbieders

en BJZ – om deze benadering te steunen. Bestuurlijk is de inzet er op gericht om op regionaal niveau eigen prestaties, ambities en inzet te richten op effectieve en efficiënte uitvoering binnen het stelsel als geheel. Er is commitment daar gezamenlijk bindende afspraken over te maken, variërend van (minimaal) afstemming van plannen op regionaal niveau tot strategische allianties over de inzet van provinciale en lokale budgetten.

Gelijktijdig vraagt de provincie haar partners te investeren in verbetering van rocessen in de uitvoering:
- Meer focus op eigen kracht van kinderen en gezinnen bij professionals in alle geledingen;
- Meer en beter aansluitend hulpaanbod in en versterking van het voorliggende veld;
- Ontwikkeling van zorgarrangementen en programmering over de eigen domeinen heen;
- Doorgaan met verbetering aansluiting, kwaliteit en effectiviteit van gespecialiseerd zorgaanbod.

De provincie koerst daarmee op de ontwikkeling van een regionale transitieagenda Jeugd, gericht op inhoudelijke verbetering en versterking van het stelsel. Met als nevendoel om op termijn een overdracht van de brede verantwoordelijkheid en financiering naar het gemeentelijke domein mogelijk te maken, zonder dat de continuïteit van de zorg voor jeugd in het geding komt.

3.3 Terugblik 2009 en 2010 en inzet 2011

Beleids-pijler	Doelen	Wat gaan we daarvoor doen	indicator	Norm 2011
Stelselregie en sturing	Toekomstgerichte jeugdzorg	• Strategische alliantie gemeenten (formuleren transitieagenda) • Strategische veranderopgave BJZ	Vastgestelde strategische alliantie met transitieagenda	4 regio's met transitie-agenda's
	Juiste zorg op de juiste plek	• Versterken lokaal hulpaanbod • Ontwikkelen zorgprogramma's • invoeren evidence based methoden • Raps	Aantal unieke cliënten dat voor het eerst, of na een jaar, een beroep doet op provinciale jeugdzorg. Aantal unieke cliënten, dat uitstroomt uit provinciale jeugdzorg. Percentage gerealiseerde acties uit raps	Daling met 2,5 % tov 2009 Verhoging 2,5 % tov 2009
		• Onderzoek naar aantallen jeugdigen met ggz-problematiek in de jeugdzorg • inventarisatie intersectoraal zorgaanbod • afsprakenkader over financiering intersectoraal aanbod	Aanwezigheid afsprakenkader	Vastgesteld afsprakenkader
	Versterken probleem-oplossend vermogen van de cliënt	• Aanpakken van de regellast	Ervaren regeldruk	25% minder ervaren regeldruk in 2011 tov 0-meting in 2009
		• Versterken eigen kracht door verbeteren kwaliteit zorgaanbod (bijv. gebruik evidence based methoden stimuleren)	Verbetering score prestatie-indicator (PI) op doelrealisatie, herhaald beroep en vermindering problematiek	Eerste scores op PI's 2010 bekend in 1e kwartaal 2011. Norm voor 2011: plan van aanpak beschikbaar voor verbetering PI's

3.3.1 Toekomstgerichte Jeugdzorg

Transitieagenda

In het nieuwe regeerakkoord is opgenomen dat de provinciale verantwoordelijkheid voor de jeugdzorg op termijn zal overgaan naar (samenwerkende) gemeenten. De ontwikkelopgave voor de provincie Noord-Brabant is op regionaal niveau een platform organiseren en de beweging versnellen om alle betrokken partijen aan elkaar te binden. Wat wordt gewenst is een bestuurlijk instrumentarium en 'experimenteerruimte' om onder een sterke regie partijen bindende afspraken te laten maken wat ze "brengen en halen": een transitieagenda Jeugd. Daarmee bedoelen we dat provincie en gemeente(n) gezamenlijk de inhoudelijk gewenste situatie (gedeelde visie) en agenda voor zorg en hulp aan kinderen en gezinnen formuleren, met aandacht voor vraag en aanbod, inzet van budgetten en afspraken over financiering, opdrachtverlening aan en inkoop van uitvoering. Doelstelling is om op termijn een overdracht van de brede verantwoordelijkheid en financiering naar het gemeentelijke domein mogelijk te maken. Gedachte is om eerst partijen op regionaal niveau te

binden en de uitvoering 'te richten' om dan op termijn aansturing vanuit (samenwerkende) gemeenten te realiseren. Gemeenten dienen daarbij meer en meer in een sturende en bepalend rol te komen: het zijn vooral de gemeenten die de komende jaren aan zet zijn. Uiteraard kunnen gemeenten daarbij rekenen op de kennis, deskundigheid en inzet vanuit de provincie.

Een regionale transitieagenda vormt het bestuurlijke kader om overdracht van verantwoordelijkheden mogelijk te maken en is het vervolg op de regionale afspraken 'Oost, West Thuis Best' die gericht zijn op de afstemming tussen lokaal beleid en geïndiceerde zorg binnen de huidige wettelijke kaders en het afsprakenkader Rijk-IPO.

Gewenste resultaten eind 2011
- Eind 2011 zijn transitieagenda's opgesteld voor alle regio's;
- met het Ministerie voor Jeugd en Gezin is experimenteerruimte voor Brabant afgesproken

Activiteiten in 2011
- vorm en inhoud geven aan regionale transitieagenda
- lobby richting rijksoverheid om experimenteerruimte te verkrijgen

Strategische veranderopgave BJZ
Bureau Jeugdzorg zal samen met de provincie een aantal strategische keuzes moeten gaan maken. De noodzaak hiertoe vloeit voort uit een veelheid van ontwikkelingen: de verwachte vraagontwikkeling, het ontwikkelperspectief voor de jeugdzorg op basis van het nieuwe regeerakkoord, de ontwikkelingen voortkomend uit landelijke beleidsafspraken (bijvoorbeeld vermindering regeldruk, meer resultaatsturing, herziening kinderbeschermingsmaatregelen). BJZ zal in 2011 te maken krijgen met een zeer dynamische en veeleisende situatie die een deels veranderende inzet vraagt van BJZ. De provincie zal met BJZ (en mede in overleg met ketenpartners) in 2011 afspraken maken over de wijze waarop BJZ wordt ingericht, de producten die BJZ zal leveren en de innovatieve activiteiten die BJZ zal uitvoeren. Deze strategische keuzes kunnen gevolgen hebben voor BJZ (o.a. aanpassing eigen organisatie/ flexibilisering organisatie), voor ketenpartners (transparante afspraken over de reikwijdte van ieders werkzaamheden) en voor cliënten (duidelijke communicatie over taken BJZ en waar een cliënt terecht kan). De strategische keuzes zullen moeten aansluiten bij de bewegingen die de provincie in gang wil zetten. De strategische keuzes zullen separaat aan de commissie ZWC worden aangeboden.

3.3.2 Juiste zorg op juiste plek

Regionale actieprogramma: Oost, West, Thuis Best

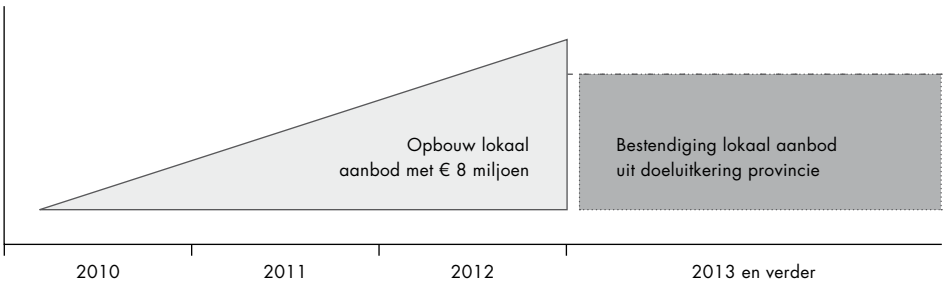
Resultaten 2009 en 2010

2009	Medio 2010 (gerealiseerd)	Ultimo 2010 (verwacht)
Dag van de omslag: aanzet regionale aanpak zorgaanbieders en BJZ	Regionaal actieprogramma Noordoost.	Prestatie-afspraken met regio's over terugdringen gespecialiseerde zorg en versterken lokaal aanbod.
Gemeenschappelijke visie met gemeenten: gezamenlijke verantwoordelijkheid voor toegankelijke hulp en jeugdzorg.	Diverse projecten in regio's: Referentiekader (Midden) Ordeningsmodel (K2 / Brabant)	Alle (4) regionale actieprogramma's gereed en in uitvoering.
Besluit om te komen tot regionale actieprogramma's	Eén plan van aanpak zorgaanbieders/BJZ (West)	Vier regionale plannen van aanpak zorgaanbieders / BJZ gereed en in uitvoering

Belangrijkste conclusies/aandachtspunten uit de resultaten
Inzetten van een regionale aanpak is een juiste keuze gebleken. Brabant heeft daarmee een goede uitgangspositie in het licht van afsprakenkader IPO-Rijk en het toekomstperspectief voor de jeugdzorg.
De provincie streeft ernaar om in de eerste plaats met gemeenten, en vervolgens met onderwijs, ggz en lvg, per regio inhoudelijk een agenda voor het hele stelsel van hulp en ondersteuning bij opvoeden en opgroeien te ontwikkelen en uit te voeren. Aandachtspunten zijn tempo en commitment aan doelen en ambities. De condities daarvoor verschillen per regio. Voor de aanpak betekent dat: met de nieuwe gemeentebesturen focus en verbinding zoeken op resultaat en ruimte geven in de weg daarnaar toe. Stimuleren, begeleiden van en aansluiten bij de slagkracht in de regio's. De provincie als regisseur en gebiedsautoriteit.

Belangrijk onderdeel van onze regionale aanpak is de versterking (zowel kwalitatief als kwantitatief) van het lokale hulpaanbod. Om gemeenten een stevige impuls te bieden, zal de komende jaren € 8 miljoen aan autonome middelen worden ingezet, gevolgd door impulsen die het Rijk in haar afspraken met het IPO mogelijk maakt (inzet van middelen in het lokale domein uit specifieke uitkering). Gemeenten kunnen deze middelen uit de specifieke uitkering verkrijgen indien gemeenten daadwerkelijk een verminderende instroom in de jeugdzorg realiseren. Hiermee willen we een trendbreuk realiseren van een stijgend naar een dalend gebruik van gespecialiseerde jeugdzorg.

Schema 3 overzicht versterking lokaal hulpaanbod



Gewenste resultaten eind 2011:
• 60 % van de regionale actieplannen ZA/BJZ en gemeenten in uitvoering

Activiteiten in 2011
Regionale sturing:
• monitoren voortgang stelsel in balans (via PON en jeugdbalans)
• aanjagen regionale samenwerking op bestuurlijk niveau (gemeenten, aanbieders, bureau jeugdzorg, lvg/ggz en onderwijs) en in de uitvoering (zorgaanbieders, bureau jeugdzorg)
• ondersteuning regionale samenwerking door inzet K2

Lokaal hulpaanbod:
• besteding middelen lokale opvoedondersteuning op koers volgens subsidieregeling
• stimuleren ontwikkelen zorgprogramma's: doorlopende zorglijnen tussen lokaal en gespecialiseerd aanbod
• stimuleren en overdragen evidence based methoden
• deskundigheidsbevordering en zorg naar voren door zorgaanbieders en bureau jeugdzorg

Intersectorale samenwerking (met jeugd-LVG en jeugd-GGZ)
Resultaten 2010
Vanuit het innovatiefonds jeugdzorg is in 2010 subsidie toegekend voor 3 innovatieve projecten gericht op het verbeteren van intersectorale logistieke samenwerking.
De provincie laat een onderzoek uitvoeren om de stijging in de vraag naar provinciale jeugdzorg, jeugd-GGZ en jeugd-LVG in de provincie Brabant cijfermatig te onderbouwen.

Gewenst resultaat en activiteit 2011:

Gewenst resultaat	**Activiteiten**
afsprakenkader over financiering intersectoraal aanbod	• inzicht in aantallen jeugdigen met ggz-problematiek in de jeugdzorg • inventarisatie intersectoraal zorgaanbod • afspraken met zorgkantoren en zorgverzekeraars over financiering intersectoraal aanbod

Brabants samenwerkingsverband Jeugd en Gezin
Resultaten 2009 en 2010
Het Brabants samenwerkingsverband is medio 2009 gestart als een samenwerkingsverband tussen Fontys, K2, PON, de gemeente 's-Hertogenbosch en de provincie Noord Brabant. Het samenwerkingsverband is gericht op het versterken van de lokale hulpverlening aan jeugd en gezin. Begin 2010 heeft Fontys besloten om - vanuit met name financiële overwegingen - uit het samenwerkingsverband te stappen. De gestarte projecten zijn in 2010 afgerond. Er zullen vanuit het samenwerkingsverband geen nieuwe projecten worden opgestart.

Gewenst resultaat en activiteit 2011
De provincie Noord Brabant zal niet verder investeren in het samenwerkingsverband Jeugd en Gezin.

3.3.3 Versterken probleemoplossend vermogen

Verbeteren aansluiting opleiding en jeugdsector
resultaten 2009 en 2010
- Hogescholen in Brabant hebben aangegeven de landelijk vastgestelde 'uitstroom-profielen jeugdzorg' leidend te laten zijn voor de vormgeving van hun opleiding
- Verschillende jeugdzorgaanbieders zijn gekoppeld aan de verschillende opleidingen

Gewenste resultaten eind 2011
Geen nadere stimulering vanuit de provincie. Aansluiting opleiding en werkveld is een verantwoordelijkheid van de sector zelf.

Aanpakken regellast
Om tot een verbetering van de jeugdzorg te komen, moet de alsmaar toenemende administratieve rompslomp actief worden teruggedrongen. Minder administratie betekent meer tijd voor de cliënt. Om dit te bereiken hebben wij in 2009 in beeld gebracht welke regels professionals het meeste last bezorgen en van welke regels cliënten het meeste last hebben. Vervolgens hebben wij met samen met zorgaanbieders, Bureau Jeugdzorg én cliëntenorganisatie concrete acties opgepakt. Ook onderhouden wij rechtstreekse contacten met het Ministerie van Jeugd en Gezin.

Gewenst resultaat en activiteit 2011
Onze inzet is om de ervaren regeldruk medio 2011 met 25% terug te dringen. Begin 2011 zullen wij de resultaten van onze gezamenlijke acties presenteren op een provinciale "ontregelconferentie". Tevens zullen wij in samenspraak met Jeugd en Gezin medio 2011 toetsen welke resultaten tot op heden zijn bereikt.

Verbeteren Kwaliteit Zorgaanbod
Resultaten 2009 en 2010
In 2010 is samen met de sector een start gemaakt met het verbeteren van de kwaliteit van het zorgaanbod. Prestatie-indicatoren zijn ingevoerd en er zijn afspraken gemaakt over de levering van de resultaten van de prestatie-indicatoren. Hierdoor kan de kwaliteit steeds beter gemeten worden.

Gewenst resultaat en activiteiten
- Verbeteren van de werkzame factoren in de jeugdzorg, onder andere door het meer betrekken van het thuismilieu bij het behandelen van jeugdigen, het verhogen van de integrale aanpak ook bij 24 uurs hulpverlening.
- Meting van de resultaten geschiedt door het volgen van de trends in de scores op de prestatie-indicatoren.
- In 2011 wordt een plan van aanpak opgesteld om tot verbetering te komen op de prestatie-indicatoren doelrealisatie, herhaald beroep en vermindering problematiek. Het opstellen van dit plan van aanpak gebeurt in overleg met de sector.

Opzetten innovatiefonds
resultaten 2009 en 2010
- Het innovatiefonds is sinds begin 2010 operationeel.
- In 2010 zijn 17 projecten van 7 instellingen en/of samenwerkingsinitiatieven gehonoreerd

Gewenste resultaten eind 2011
- Als gevolg van de bezuinigingen zal het budget voor het innovatiefonds worden gehalveerd;
- 8 nieuwe innovatieve projecten

Uitvoeren onderzoeksprogramma
resultaten 2009 en 2010
- Veranderende patronen in het beroep op de jeugdzorg: in kaart brengen van de ontwikkelingen in de aard en zwaarte van de problematiek van jongeren in Noord-Brabant. In 2010 is een 'pilot' afgerond en is gestart met een onderzoek bij alle zorgaanbieders.
- Arbeidsmarktbeleid: Onderzoeken hoe jongeren die uit de jeugdzorg komen, kunnen worden ondersteund in het vinden van werk of het volgen van een opleiding en het halen van een startkwalificatie. Dit onderzoek is afgerond.
- Evaluatie van operatie Reset bij Bureau Jeugdzorg is afgerond en ter bespreking aangeboden aan de commissie Zorg, Welzijn en Cultuur van Provinciale Staten;
- 'Zorgzwaarte': Onderzoek naar de juiste samenhang tussen zorgzwaarte van de jeugdige en de daarbij behorende effectieve zorgvorm in de jeugdzorg. Op dit moment vindt landelijk onderzoek plaats naar zorgzwaartefinanciering. Door provincie en zorgaanbieders is besloten hierop aan te sluiten en geen eigen onderzoek te verrichten.
- Onderzoek naar de populatie cliënten in de jeugdzorg die wachten op een plek in aanpalende sectoren (en vice versa) met een uitwisseling van jongeren over en weer. Dit onderzoek wordt doorgeschoven naar 2011. In 2010 is prioriteit gegeven aan het uitvoeren van onderzoek naar de stijging in de vraag naar provinciale jeugdzorg, jeugd-GGZ en jeugd-LVG in de provincie Brabant.
- Onderzoek naar de kwaliteit en uniformiteit van indicatiestelling bij de verschillende vestigingen van Bureau Jeugdzorg is in uitvoering. Resultaten worden eind 2010 verwacht.

Gewenst resultaat en activiteit
Als gevolg van de bezuinigingen is er voor 2011 minder budget beschikbaar voor het uitvoeren van onderzoek.
Voor 2011 staan de volgende onderzoeken op het programma:
- Monitoring regionale afspraken met gemeenten
- Doorloop onderzoek 'Veranderende patronen in beroep op Jeugdzorg'
- Beleidsevaluatie speerpunt CJG uit Bestuursakkoord
- Onderzoek harmonisatie kapitaalslasten

Sturing overig gesubsidieerde instellingen

K2

K2 is een adviesbureau voor jeugdvraagstukken. K2 levert advies, implementatie, training, praktijkonderzoek en interim diensten voor provincies, gemeenten en uitvoeringsinstellingen op het gebied van jeugd en jeugdbeleid.
In 2009 is door ons in samenwerking met K2 een sturingskader opgesteld. Dit Sturingskader is leidend voor de activiteiten van K2 de komende jaren. Dit betekent dat K2 bijdraagt aan:

- de vormgeving en implementatie Centra voor Jeugd en Gezin
- het versterken van vrijwilligersorganisaties in het kader van de WMO
- de versterking zorgstructuur op scholen (aansluiting ZAT's - CJG's)
- toegankelijke opvoedingsondersteuning bij gemeenten (lokale preventieve hulpaanbod)
- het signaleren van trends en ontwikkelingen op het gebied van jeugd(hulpverlening), uit te brengen in een tweejaarlijkse jaarlijkse trend-rapportage en een tweejaarlijkse themarapportage.
- Het stimuleren van voor elke doelgroep beschikbare evidence-based technieken
- De ontwikkeling en totstandkoming van regionale actieprogramma's
- De versterking overige jeugdbeleid.

In 2011 voert K2 in ieder geval projecten uitgericht op regionalisering, de Versterking van lokaal hulpaanbod, ketencoördinatie (zorg voor jeugd), beheer van Jeugdbalans, het stimuleren van gemeenten om deel te nemen aan Jeugdbalans. Ook ondersteunt K2 gemeenten bij de vormgeving van hun CJG.

De bezuinigingstaakstelling voor 2015 voor K2 bedraagt € 800.000,-- oplopend vanaf 2013, waarbij de volgende fasering wordt gehanteerd:

2011	geen bezuiniging
2012	geen bezuiniging
2013	€ 300.000,–
2014	€ 400.000,–
2015	€ 800.000,–

Het PON

Het PON vervult voor de provincie Noord-Brabant de functie van planbureau en onderzoeksinstituut. Het PON verzamelt, bewerkt en analyseert cijfers en levert daarmee kennis en inspiratie voor de beleidsontwikkeling, -implementatie en -uitvoering met betrekking tot het onderwerp jeugd.
Ook in 2011 zal het PON onderzoek uitvoeren naar "veranderende patronen in de jeugdzorg". Verder voert het PON de analyses uit naar aanleiding van de Jeugdbalans voor gemeenten en provincies. Voor de Provincie zal het PON ook de monitoring van 'Stelsel in balans' verzorgen.

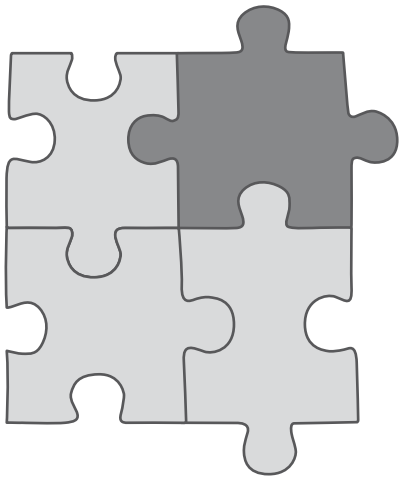
Provinciale Raad voor Volksgezondheid en Maatschappelijke Zorg

De Provinciale Raad voor de Volksgezondheid en Maatschappelijke Zorg in Noord-Brabant is een raad die gevraagd en ongevraagd adviseert en signaleert op hoofdlijnen van zorgbeleid aan provincie en veld. De raad vervult daarmee een signaalfunctie van de voor jeugd relevante maatschappelijke ontwikkelingen. In 2011 blijft de raad betrokken bij de aanpak van kindermishandeling.

Hoofdstuk 4
Bureau Jeugdzorg en zorgaanbod



4 Bureau Jeugdzorg en zorgaanbod



Veranderopgaven
- Jeugdzorg bieden voor meer cliënten met minder geld
- Kennis en deskundigheid van BJZ naar voren organiseren

Wat blijft
- 'Slim'
- sturen op wachtlijstontwikkeling
- inzet op kwaliteit en cliëntenbeleid

4.1 Feiten en cijfers

4.1.1 Bureau Jeugdzorg

Er komt een aantal ontwikkelingen op Bureau Jeugdzorg af die om aandacht vragen. Ontwikkelingen die van invloed zijn op de taakstelling van BJZ zijn de evaluatie van de Wet op de Jeugdzorg en het regeerakkoord van het kabinet Rutte. Bovendien wordt van BJZ steeds meer maatwerk verwacht zowel door de steeds mondiger wordende cliënt, als door het voorliggende veld dat om oplossingen vraagt die zo veel mogelijk aansluiten bij hun lokale/regionale situatie.

Voor 2011 zal BJZ zich in ieder geval blijven richten op de kerntaken zoals die nu van kracht zijn en wettelijk zijn verankerd. Doel is deze kerntaken sneller, integraal en efficiënter aan te pakken. Hierbij zal worden voortgeborduurd op het proces van procesoptimalisatie Reset, dat een vervolg heeft gekregen in SLIM. Het project SLIM (staat voor Slim, Logisch, Integraal, Mensgericht) resulteert in een processtructuur die BJZ in staat stelt om snel en efficiënt complexe klantvragen naar passende zorg te leiden. Hiermee streeft BJZ naar meer kwaliteit en efficiency, kortere doorlooptijden, een betere samenwerking met ketenpartners en naar een grotere tevredenheid van cliënten en medewerkers. De zorgvraag van klanten moet dus sneller en beter worden beantwoord (bijvoorbeeld AMK melding afhandelen in minder dan wettelijk (70 dagen) is toegestaan. Een cliënt moet te maken hebben met slechts 1 contactpersoon binnen BJZ).

Tabel 4 cijfers Bureau Jeugdzorg

	2007	**2008**	**2009**	**2010** Productieafspraak/ prognose
Toegang jeugdzorg/jeugd-ggz				
Geaccepteerde cliënten	6.127	5.821	6510	6530 (=100.3%)
Indicatiebesluiten	20.485	21.556	22.499	*
Waarvan jeugdzorg-toegang	7.933	7.752	7700	*
Waarvan jeugdzorg-justitie	4.105	4.710	4886	*
Waarvan jeugd-ggz	7.377	8.317	8.732	*
Waarvan overig	1.070	777	1181	*
Casemanagement (gemiddeld aantal dossiers jaar)	6.600	7.056	6.749	5.198 (=77%)
AMK (aantal meldingen in jaar)	8.143	7.617	9.097	9.589 (=105%)
Kindertelefoon (aantal contacten in jaar)	17.658**	13.504**	20.499***	20.500 (=100%)
Jeugdbescherming (aantal gemiddeld in jaar)	3.305	3.520	3.637	3.759 (= 103%)
Jeugdreclassering (gemiddeld aantal reguliere maatregelen jeugdreclassering in jaar)	1.073	1.081	1.108	1.134 (= 102%)
Spoedeisende zorg (aantal signalen)			2.047	3.965
Ketencoördinatie			1.807	2.000

* provincie maakt geen productieafspraken meer over aantal indicatiebesluiten maar over het aantal indicatietrajecten.

** het is onbekend of in dit cijfer het aantal chat-contacten is opgenomen

*** 2009 en 2010 is inclusief het aantal chat-contacten.

De vraag naar jeugdzorg is de afgelopen jaren sterk gestegen. Dat geldt ook voor de toegangs-, jeugdbeschermings- en jeugdreclasseringstaken van BJZ. De verwachting is dat er in 2011 een (beperkte) groei van de vraag te zien is ten opzichte van de cijfers in 2010. Door het wegvallen van de omvang en de maximumduur waarbinnen de aanspraak tot gelding moet worden gebracht, zal BJZ minder tijd kwijt zijn aan administratieve verrichtingen en meer tijd aan cliënten en voorliggend veld kunnen besteden. Voor de onderscheiden sectoren van BJZ gelden verschillende invloeden en dus verschillende verwachtingen. In 2011 verwacht wij van BJZ dat er strenger geïndiceerd gaat worden; jeugdigen waarvan de zorgvraag thuishoort in het voorliggend veld, worden terugverwezen naar het voorliggende veld.

Ons Brabants prognosemodel zal in 2011 voor de jeugdbeschermingsketen sluitend worden gemaakt. Dit betekent dat gegevens vanuit de RvdK ook in ons prognosemodellen worden verwerkt.

4.1.2 Zorgaanbod

De provincie maakt sinds 2008 gebruik van prognosefinanciering. Door gebruik te maken van prognoses kan de provincie Noord-Brabant een subsidie verlenen die zo goed mogelijk aansluit bij de verwachte vraag en daarmee wachtlijsten beperken. Mede als gevolg van de prognosefinanciering is de wachtlijst in Brabant de afgelopen jaren fors afgenomen.
Landelijk kennen we twee soorten wachtlijsten; de bruto- en de netto-wachtlijst. De netto-wachtlijst omvat alle jeugdigen, die langer dan negen weken wachten en geen (vorm van) zorg ontvangen. De bruto-wachtlijst omvat naast de jeugdigen die geen zorg ontvangen (de netto-wachtenden), ook jeugdigen die al een of meerdere vormen van jeugdzorg ontvangen.

In bijgaande tabel de ontwikkeling in de netto- en bruto-wachtlijst.

Tabel 5 cijfers zorgaanbod

	daling 2010 tov 2008	**1-1-2008**	**1-1-2009**	**1-1-2010**
Zowel in zorg als wachtend	-30 %	488	487	340
Wachtend zonder zorg (netto)	-58 %	512	383	215
Totaal wachtend (bruto)	-45 %	1.000	870	555

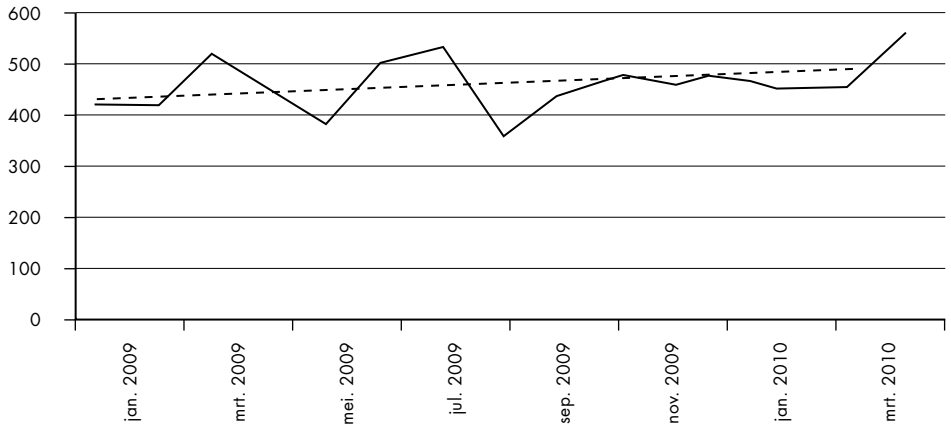
De wachtlijst is substantieel afgenomen, maar niet gereduceerd tot nul. Dit was oorspronkelijk wel het doel. Eind 2008 zijn het IPO en het Rijk overeengekomen om de wachtlijsten in de jeugdzorg aan te pakken. Om dit te bereiken, hebben beide partijen extra financiële middelen beschikbaar gesteld.

De reden dat de wachtlijst niet tot nul gereduceerd is, wordt veroorzaakt door het feit dat de groei in de zorgvraag in Brabant groter is geweest dan landelijk geraamd. Afspraak was dat Noord-Brabant over 2008 en 2009 in totaal aan 28.966 gebruikers jeugdzorg zou bieden. Per saldo is aan meer dan 31.000 gebruikers zorg geleverd. Deze prestatie is geleverd binnen de beschikbare middelen, dus er is efficiënt gewerkt.

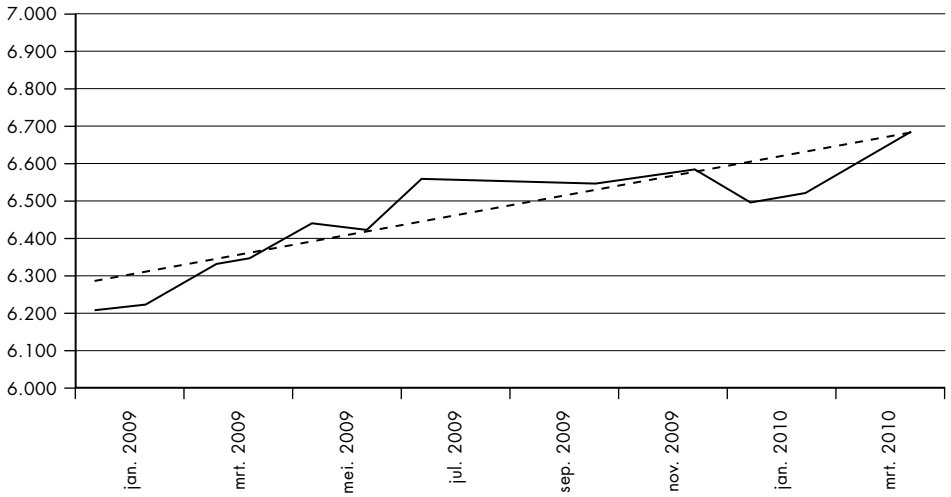
Provinciaal onderzoek naar de aard van de wachtlijst heeft uitgewezen dat een wachtlijst van nul nooit bereikt zal worden, omdat een aantal cliënten altijd wenst te wachten vanwege persoonlijk redenen (ziekte, vakantie, etc.). Totdat de wachtlijst voor deze cliënten geschoond mag worden, is een wachtlijst van nul geen reële optie.
Voor 2010 is het streven de netto-wachtlijst te reduceren tot minder dan 200 wachtenden. De eerste maanden van 2010 is de wachtlijst redelijk stabiel, dus er zal nog een kleine verbeterslag gemaakt moeten worden.

Om de vraag naar jeugdzorg structureel terug te dringen, dient de instroom verlaagd te worden en de uitstroom verhoogd, totdat deze in evenwicht zijn. Zoals uit bijgaande grafieken blijkt, is dit punt nog niet bereikt. Zolang dit niet het geval is, zal het aantal jeugdigen in de jeugdzorg blijven stijgen.

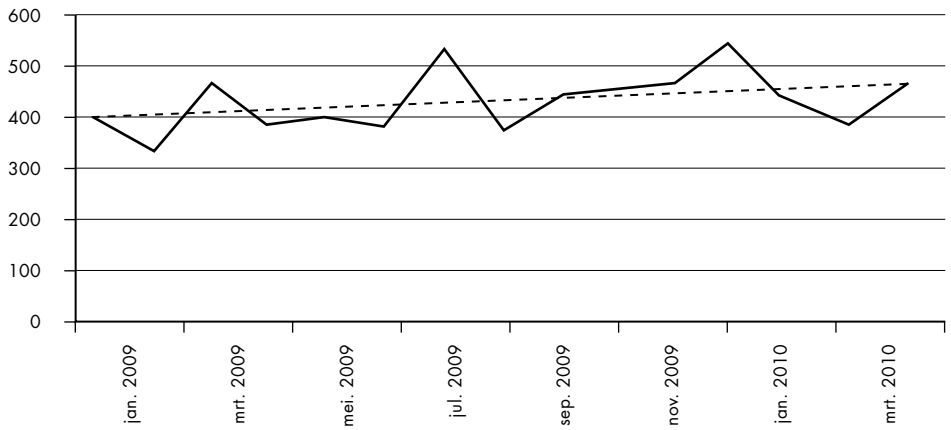
Instroom Jeugdigen (jgd/mnd)



Jeugdigen in Systeem (jgd)



Uitstroom Jeugdigen (jgd/mnd)



Mede om deze reden heeft de provincie eind 2009 de 'Dag van de Omslag' georganiseerd met aanbieders en Bureau Jeugdzorg om invulling te geven aan het afsprakenkader zoals door IPO en Rijk is opgesteld voor 2010 en 2011. Doel is om de beoogde veranderingen in de jeugdzorg te versnellen. De provincie heeft in dit kader zorgaanbieders ook, voor het laatst, extra financiële middelen ter beschikking gesteld. Er is ook nadrukkelijk contact gezocht met gemeenten om een gewenste omslag in de jeugdzorg te bewerkstelligen en ervoor te zorgen dat jeugdigen in principe zo dicht mogelijk bij huis, in een zo vroeg mogelijk stadium worden geholpen, maar tevens te waarborgen dat als er behoefte is aan zwaardere zorg deze naadloos aansluitend en snel bereikbaar is. Het doel van de 'Dag van de Omslag' was dat aanbieders, BJZ en gemeenten in regioverband plannen gaan opstellen om de zorg te verbeteren door:

- Doorgaande zorglijnen tussen voorliggend veld, jeugdzorg en jeugd-LVG en jeugd-GGZ op te stellen.
- Wederkerige prestatieafspraken te maken met het voorliggend veld.
- Deskundigheidsbevordering van het voorliggend veld door Bureau Jeugdzorg en zorgaanbieders.
- Aanbieders en Bureau Jeugdzorg pakken gezamenlijk zorgvraag en wachtlijsten op en verlagen de bureaucratie. Bijvoorbeeld door experimenten op het terrein van verlenen van zorg zonder indicatie gezamenlijk op te pakken en te zorgen voor doorgaande zorglijnen. Tevens dient de aansluiting tussen geïndiceerde zorg en het lokale veld met betrekking tot de 'uitstroom' te worden verbeterd.

4.2 Terugblik 2009 en 2010 en inzet 2011

Tabel 6 inzet 2011

Beleids-pijler	Doelen	Wat gaan we daarvoor doen	indicator	Norm 2011
Professionaliteit en kwaliteit	Bureau jeugdzorg biedt goede dienstverlening	• Per regio invulling geven aan positie van BJZ tov de gemeenten; • 'Slim' herijken aan toekomstgerichte jeugdzorg; • cliëntgerichtheid: investeren in de kwaliteit van de uitvoering	Beoordeling in klanttevredenheidsonderzoek verbeteracties	Resultaat meting in 2011 = cijfer 7 (op een schaal van 1-10) Aangewezen verbeteracties uit jaarplan 2011 zijn eind 2011 gemonitord
	Bureau jeugdzorg levert tijdige dienstverlening.	verbeteren P&C-cyclus en sturing via prestatie-indicatoren en prognosefinanciering	Aantal cliënten dat > 7 dagen na aanvraag wacht op start van opstellen diagnostisch beeld	0
		Afspraken met BJZ over wel/niet indicatiestelling bij verschillende problematieken Komen tot afspraken over intersectorale diagnostiek Rol consultatie en advies richting CJG Invulling geven aan dienstverleningsovereenkomsten tussen samenwerkingsverbanden en bjz ("jerugdzorg dichterbij Onderwijs")	Afname aantal indicatiestellingen Gemiddelde doorlooptijd indicatiestelling Aantal geëvalueerde DVO's (dienstverleningsovereenkomsten)	nader te bepalen in het kader van de strategische keuzen BJZ Maximaal 56 kalenderdagen (8 weken) 9 geëvalueerde DVO's
	Zorgaanbieders bieden goede zorg	Uitbreiden prestatie-indicatoren naar financiering Cliëntgerichtheid: investeren in de kwaliteit van de uitvoering Provincie stimuleert zorgaanbieders om naar voren te bewegen.	Aantal kwaliteitsindicatoren dat meeweegt tbv bekostiging jeugdzorgaanbod Aantal tevreden cliënten in jeugdzorg Aantal Regionale plannen zorgaanbieders en BJZ	Medio 2011 wegen bij subsidieverlening aan zorgaanbieders mee (nulmeting 2010): doelrealisatie, cliënttevredenheid, recidive Resultaat meting 2011 = 7,3 (op een schaal van 1-10) 4
	Zorgaanbieders leveren tijdige zorg	sturen op wachtlijstontwikkeling	Aantal cliënten dat recht op zorg binnen 9 weken niet kan verzilveren	Het aantal wachtenden > 9 weken, zal in 2011 65% lager zijn dan in 2007 (index 2007 = 100)
	De geprognosticeerde capaciteit aan jeugdzorg matcht met het beschikbare budget	"Inkopen" van jeugdzorgaanbod	aansluiting tussen realisatie en inkoop	De realisatie van de ingezette capaciteit en de inkoop sluiten aan voor minimaal 98 %

4.2.1 Bureau Jeugdzorg biedt goede dienstverlening

Reset

Resultaten 2009-2010

De Operatie Reset is begin 2010 geëvalueerd. Conclusie is dat Bureau Jeugdzorg is ontwikkeld van een kwetsbare naar een solide organisatie, die zowel intern als extern aantoonbaar meer waardering krijgt.
In het algemeen is zowel de interne als de externe mening over de kwaliteit van dienstverlening positief. BJZ heeft een duidelijke visie, strategie en heldere prioriteiten. Op dienstverlening, samenwerking en interne organisatie scoort BJZ punten rond de 7, ten opzichte van een score van 5,4 in 2007. Daarnaast zijn de werkprocessen aangepakt, is er een intern en extern communicatieplan opgesteld, is het personeelsverloop gedaald (van18,9% in 2007 naar 11,4% in 2009) en is een opleidingsplan opgesteld.
De doorlooptijden zijn aanzienlijk verbeterd en wachtlijsten komen in alle sectoren van BJZ bijna niet meer voor. Integraal management is ingevoerd. Ook staat de cliënt meer centraal. De invoering van een cliëntenraad en een betere communicatie naar de cliënt (internet, folders) hebben hieraan bijgedragen. Er wordt nog steeds gewerkt aan het wegwerken van verschillen in handelen bij de verschillende vestigingen en aan een verbetering van de ondersteuning door het servicebureau (o.a. personeelsbeleid, verdere managementdevelopment). Operatie Reset is nog niet afgerond; de activiteiten van de verbeteragenda lopen nog door in 2010. In september 2010 is het implementatieplan van SLIM gereed.

In 2009 heeft BJZ RITSS (Regionale Indicatiestelling, Twee Sporen Samengevoegd) geëvalueerd. In dit traject hebben BJZ, REC4 en het jeugdzorgberaad in Noord-Brabant samengewerkt aan een gezamenlijke en efficiënte indicatiestelling met als doel dubbele trajecten voor de cliënt te vermijden. Tegelijkertijd heeft K2 begin 2010 haar bevindingen met betrekking tot kader integraal indiceren uitgebracht. Conclusie uit beide evaluaties is dat gecombineerde zorgvragen doorgaans volgtijdelijk zijn in plaats van gelijktijdig. Dit betekent dat ten behoeve van integraal indiceren gewerkt moet worden aan bevordering van kwaliteit en klantvriendelijkheid door signalering van meervoudige indicaties, informatie en warme doorgeleiding daarvan, één trajectbegeleider en onderlinge consultatie. Voor de toekomst is het belangrijk vast te houden aan integraal indiceren met het oog op de ontwikkelingen met betrekking tot passend onderwijs.

Gewenst resultaat 2010-2011

Voor het anticiperen en reageren op de te verwachten externe ontwikkelingen die op BJZ afkomen, is managementaandacht en uitvoeringscapaciteit nodig.
De provincie zal in de toekomst minder eigen middelen kunnen inzetten voor de Jeugdzorg en dat zal op termijn ook consequenties hebben voor de budgetruimte van BJZ. Het uitgangspunt is overigens altijd geweest dat zowel zorgaanbieders als Bureau Jeugdzorg met de doeluitkering hun activiteiten zouden uitvoeren.
Voor 2011 is het volgende resultaat gewenst:

- Verdere professionalisering van BJZ waarbij de klant centraal staat en de kwaliteit van dienstverlening verder wordt verbeterd. Concrete acties voor BJZ daarbij zijn het realiseren van het project SLIM, het verbeteren van de ondersteuning door het servicebureau en het verder ontwikkelen (zoals verbeteren P&O-beleid, HRM-beleid, bestuursinformatie) van een daadkrachtig management.

- Een toekomstbestendig BJZ. Daarvoor moet BJZ ten eerste met samenwerkingspartners een slag maken naar een regionale aanpak. Ten tweede moet BJZ 'naar voren bewegen': meedenken in het voorliggende veld over het aanpakken en oplossen van problemen. Hierdoor verschuift de rol van BJZ van indiceren naar meer consultatie en advies en wordt het oplossend vermogen van de lokale voorzieningen versterkt. Hierbij zal nadrukkelijk aandacht worden besteed aan de inzet van de kennis en deskundigheid van BJZ met betrekking tot risicotaxatie bij kinderen.
- De (budgettaire) ruimte moet worden gevonden door het wegvallen van duur en omvang binnen de indicatiestelling waardoor BJZ minder tijd kwijt is aan administratieve verrichtingen.

Activiteiten 2011
- Verdere optimalisatie van primaire processen in kader van SLIM
- Verbeteringen in ondersteunende processen uitvoeren
- Per regio invulling geven aan positie van BJZ ten opzichte van gemeenten
- Opzetten regionale plannen met zorgaanbieders
- Naar voren bewegen: verschuiving rol BJZ van indiceren naar meer consultatie en advies zodat het oplossend vermogen van de lokale voorzieningen wordt versterkt

Verbetering en wijziging indicatiestelling en casemanagement

Resultaten 2009 en 2010
- In 2009 is het traject Verbetering Indicatiestelling Bureau Jeugdzorg (VIB) volledig ingevoerd door Bureau Jeugdzorg. VIB draagt bij aan efficiency en uniformiteit van de indicatiestelling.
- Met ingang van 2010 is de omvang in het indicatiebesluit komen te vervallen. Deze wijziging is nog niet doorgevoerd door BJZ in de indicatiestellingen vanwege de noodzaak tot consequent leveren van betrouwbare zorggegevens aan het LBIO (Landelijk Bureau Inning Onderhoudsbijdragen). Dit dienen zorgaanbieders van BJZ over te nemen, maar is nog niet gerealiseerd. Zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg zijn in overleg over de mogelijkheid tot leveren van de benodigde gegevens.
- Er bestaat geen wettelijk maximum meer voor de termijn waarbinnen de aanspraak tot gelding moet zijn gebracht (art 6 lid 1 sub d WJZ).
- In 2010 is er een onderzoek naar de kwaliteit en de uniformiteit van indicatiestellingen bij de verschillende vestigingen. Het eindresultaat wordt verwacht in oktober 2010.
- In 2010 heeft Bureau Jeugdzorg in het kader van SLIM, een 'ontwikkelgroep' inhoudelijke standaarden ingesteld. Deze ontwikkelgroep die zich onder andere richt op een uniform instrumentarium binnen BJZ, zal ook aan de slag gaan met de resultaten van het onderzoek naar kwaliteit van de indicatiestelling.
- Bureau Jeugdzorg legt nauwkeuriger de hulpverleningsdoelen vast in het indicatiebesluit en ziet via het casemanagement strakker toe op realisatie van deze doelen door de zorgaanbieder. Onderdeel van de hulpverleningdoelen is tevens wat verwacht wordt van de jeugdzorgaanbieder met betrekking tot organisatie van nazorg.

Gewenst resultaat 2011
- Helderheid over en criteria voor onderscheid tussen jeugdhulpverlening (eerstelijns zorg) en jeugdzorg (tweedelijns zorg) ten behoeve van de indicatiestelling
- Strenger indiceren door toepassing van deze criteria bij de indicatiestelling
- Aansluiting van de indicatiestelling, met handhaving van de kwaliteitseisen, op het voorliggend veld.

Activiteiten 2011
- eenduidiger indiceren, dat wil zeggen uniform over de verschillende vestigingen van BJZ
- strenger indiceren, dat wil zeggen dat de voordeur dichtgaat, en (alleen) open gaat voor degenen die daadwerkelijk tweedelijns zorg nodig hebben:
- als er in het voorliggende veld niet het juiste aanbod aanwezig is, wordt er niet tóch geïndiceerd voor tweedelijns jeugdzorg;
- sneller indiceren, dit betekent integraal: met gebruikmaking van de informatie uit het voorliggende veld en cliëntgericht alsook intersectoraal: zoveel mogelijk in overleg met andere sectoren.
- afspraken maken met Bureau Jeugdzorg over wel of geen indicatiestellingen bij verschillende problematieken.

Cliëntgerichtheid: investeren in de kwaliteit van de uitvoering
Met betrekking tot de kwaliteit van de door Bureau jeugdzorg geleverde dienstverlening is een aantal aspecten van belang. De provincie stelt Bureau Jeugdzorg in staat om deze prestatie te leveren en bewaakt de uitvoering. BJZ sluit aan op uitwisselingssystemen in de jeugd(strafrecht)keten.

Resultaten 2009 en 2010
- Eind 2009 heeft BJZ een cliënttevredenheidsonderzoek 2009 uitgevoerd: de gemiddelde cliënttevredenheid is een 6,8. BJZ heeft een aantal verbeterpunten opgesteld. In 2010 wordt het tweede medewerkerstevredenheidsonderzoek gehouden. Daarnaast worden voorbereidingen gepleegd voor nulmeting HKZ-certificering.
- De doorlooptijd AMK ligt in Brabant al beneden de landelijk vastgestelde norm van 70 dagen. De provincie wil de doorlooptijd blijven verbeteren. In 2010 is de beoogde daling nog niet bereikt. Gaandeweg 2010 is een voorstel ontwikkeld over hoe het AMK uitvoering geeft aan het relatiemanagement. Hierin wordt tevens invulling gegeven aan het inspectierapport toezicht AMK ten aanzien van de terugkoppeling van de melding. Er is bij één BJZ-vestiging een pilot gestart ten behoeve van de integratie toegang en AMK.
- Er heeft borging plaatsgevonden van de Deltamethodiek en het handboek jeugdreclassering. De invoering van Gedragsbeïnvloedende maatregel is in 2010 geïntensiveerd door te investeren met voldoende financiering vanuit het Rijk binnen de staande organisatie. Nazorg is verder verbeterd door te investeren in een kwalitatief goede uitvoering van netwerk- en trajectberaden.
- Met betrekking tot gedragsmaatregelen zijn afspraken gemaakt over aanleveren van aantallen geadviseerde en uitgevoerde trajecten.
- Het landelijk traject ten aanzien van de nieuwe methodiek en lagere caseload voor de voogdij is vertraagd.
- In 2009 en 2010 heeft de provincie geïnvesteerd in de verbetering van de doorlooptijden in de jeugdbeschermingsketen: werkwijze Beter Beschermd is Brabantbreed ingevoerd. Wij zien toe op het informatiseringsproces door deelname aan provinciale stuurgroep Beter Beschermd. Tevens is de ketensamenwerking BJZ en Raad van de Kinderbescherming onderwerp van gesprek in ons strategisch overleg met beide partijen. De borging blijft een aandachtspunt; aansluiting jeugdzorgaanbod verloopt goed.
- De invoering van het landelijke traject ten aanzien van de kinderbeschermingswetgeving is vertraagd.

- Samenwerking BJZ – RvdK is gestimuleerd en versterkt, o.m. door aansluiting Brabants ketenmodel.
- Plaatsingscoördinatie met betrekking tot gesloten jeugdzorg is geregionaliseerd. Bureau Jeugdzorg Noord-Brabant verzorgt de plaatsingscoördinatie voor de hele regio Zuid.
- In 2010 hebben er diverse interne verbeteringen in de organisatie van Bureau Jeugdzorg plaatsgevonden. Er zijn nieuwe reglementen Raad van Bestuur en Raad van Toezicht van Bureau Jeugdzorg Noord-Brabant opgesteld. In beide reglementen is de governance code verwerkt en daarmee is de governance code per 1 januari 2010 vervangen. Andere interne verbeteringen hebben betrekking op de aanstelling van een concerncontroller met onafhankelijke positie, het opstellen van een opleidingsplan en een betere interne communicatie.
- Er wordt steeds gestreefd naar nog cliëntgerichter werken. De uitvoering van SLIM speelt daarbij een grote rol. SLIM moet resulteren in een grotere cliënt- en medewerkertevredenheid en een grotere efficiency die tot uitdrukking komt in lagere kosten.

<u>Gewenst resultaat 2011</u>
- Geen wachtlijst bij alle sectoren van Bureau Jeugdzorg
- Uitgevoerde verbeteracties resulteren in een hogere cliënttevredenheid bij de tweede meting.
- Implementatie van alle processen die in SLIM zijn beschreven is uitgevoerd
- Doorlooptijden AMK zijn teruggebracht naar de nieuwe – gezamenlijk met BJZ en provincie- reële norm.
- Samenwerkingspartners in de keten hebben een helder beeld van de taken van het AMK en daarmee wat men van het AMK kan verwachten. De AMK-medewerkers besteden in hun werk expliciet aandacht aan de terugkoppeling aan de melder. Ook in meer algemene zin wordt geïnvesteerd in relatiemanagement met gemeentelijke en andere instellingen.
- De kwaliteit van de uitvoering van de justitiële taken van Bureau Jeugdzorg is verder versterkt. Invoering nieuwe methodiek en caseload voogdij, intensivering Gedragsbeïnvloedende maatregel en nazorg, anticiperen op invoering nieuwe kinderbeschermingswetgeving, borging werkwijze Beter Beschermd, versterken samenwerking BJZ-RvdK.
- Voortzetting regionale plaatsingscoördinatie gesloten jeugdzorg voor regio Zuid met voldoende financiering vanuit het Rijk.
- In 2011 is er blijvende aandacht voor de borging van de werkwijze Beter Beschermd. Zolang de provinciale stuurgroep Beter Beschermd actief is, blijft de provincie actief lid. Wanneer de stuurgroep opgeheven wordt, zal de provincie relevante ontwikkelingen volgen en stimuleren via reguliere overlegvormen. De nieuwe Kinderbeschermingswetgeving en het anticiperen op de invoering ervan is onderwerp van gesprek in reguliere overleggen met BJZ en RvdK.

<u>Activiteiten 2011</u>
- Tweede meting van cliënttevredenheidsonderzoek wordt gehouden.
- Afronding van de implementatie van SLIM

4.2.2 Bureau Jeugdzorg levert tijdige dienstverlening

Verbeteren P&C-cyclus en sturing via prestatie-indicatoren en prognosefinanciering
Resultaten 2009 en 2010
Per maand rapporteert Bureau Jeugdzorg over kerncijfers met betrekking tot de jeugdzorg. In 2010 wordt door Bureau Jeugdzorg en provincie samen een nieuwe set ontwikkeld voor de maandrapportage ten behoeve van de beleidssturing. De huidige set dateert van 2007. Geconstateerd is dat in de maandrapportages een aantal verbeteringen kunnen worden doorgevoerd. Aan de ene kant een 'verkleining', waardoor de administratieve regeldruk wordt verminderd aan de andere kant een verdieping, de cijfers die men aanlevert moeten beter aansluiten op de productie-afspraken en de cijfers van de zorgaanbieders. Hierdoor kunnen BJZ en provincie maandelijks bezien of men in de pas loopt met de productieafspraken en kunnen de gegevens van BJZ beter worden benut voor de prognoses van het zorgaanbod en voor het verder ontwikkelen van provinciaal beleid.

Per kwartaal rapporteert Bureau Jeugdzorg over prestatie-indicatoren (zowel met betrekking tot effectiviteit van het stelsel van jeugdzorg als bedrijfsvoering), productie en financiële aspecten. Deze prestatie-indicatoren zijn in 2009 ontwikkeld. In 2010 wordt de sturing via prestatie-indicatoren en financiering op basis van prognose verder verbeterd. BJZ komt tot steeds transparantere kostprijzen. In gezamenlijk overleg wordt bezien in welk tempo de nieuwe kostprijzen moeten worden ingevoerd en hoe deze aansluiten op de vergoeding die de provincie van het Rijk ontvangt. Bureau Jeugdzorg levert periodiek gegevens voor de Jeugdbalans waaronder gegevens ten behoeve van regionale aanpak kindermishandeling.

Gewenst resultaat 2011
• geen wachtlijst bij Bureau Jeugdzorg
• betere aansluiting overeengekomen prijzen BJZ-provincie met de Rijksdoeluitkering.

Activiteiten 2011
• implementatie nieuwe set ten behoeve van maandrapportages
• in gebruik name nieuwe landelijke set voor kwartaalrapportages

Pilots "Opvoeden in de buurt" en "Jeugdzorg dichterbij onderwijs"
Resultaten 2009 en 2010
Vanaf maart 2008 is met de pilot 'Opvoeden in de Buurt' ingezet op de aansluiting BJZ en CJG. Inmiddels is deze pilot afgerond. Conclusie is dat het beter is om het aansluitmodel, zoals aanvankelijk was opgesteld, te vervangen door samenwerkings-afspraken voor de aansluiting. De ervaring is dat de afspraken over de samenwerking resultaat opleveren. Deze samenwerkingsafspraken zijn gericht op goede signalering door professionals in het CJG, snelle en warme overdracht vanuit het CJG naar BJZ, goede terugkoppeling en verwijzing vanuit BJZ naar het CJG wanneer een kind niet in aanmerking komt voor geïndiceerde jeugdzorg of wanneer het kind een vorm van hulpverlening nodig heeft tijdens het indicatietraject, en goede op elkaar afgestemde zorgverlening voor het kind wanneer deze zowel eerste- als tweedelijns hulp ontvangt. De uitrol van deze samenwerkingsafspraken wordt onderdeel van de regionale plannen.

De provincie wil de aansluiting tussen jeugdzorg en onderwijs verbeteren door meer en snellere ondersteuning vanuit de jeugdzorg te realiseren, rechtstreeks en ín de school. Daarvoor is in 2009 het traject "Jeugdzorg dichterbij Onderwijs" gestart. Betrokken partijen zijn provincie, Samenwerkingsverbanden Voortgezet Onderwijs (SWV), Bureau Jeugdzorg en jeugdzorgaanbieders. In 2010 zijn/worden Dienstverleningsovereenkomsten (DVO) gesloten tussen de SWV en BJZ. Waar de gemeente(n) of het Schoolmaatschappelijk Werk ook al betrokken is bij de DVO-besprekingen, zijn ook zij partij bij de DVO. De afspraken in de DVO hebben tot doel een meer intensieve samenwerking en afstemming tussen SWV en Bureau Jeugdzorg en eventuele anders netwerkpartners in gang te zetten. De gemaakte afspraken blijven in ontwikkeling en worden bijgesteld op basis van ervaringen en/of wijzigingen in de context (zoals de vorming van de Centra voor Jeugd en Gezin en de invulling van het Passend Onderwijs).

Gewenst resultaat 2011
- Gemeenten en Bureau Jeugdzorg hebben in regionaal verband afspraken gemaakt over een goede en efficiënte aansluiting van Bureau Jeugdzorg en de Centra voor Jeugd en Gezin en deze afspraken opgenomen in de regionale plannen
- De aansluiting tussen BJZ en CJG is goed, efficiënt en effectief en ieders rol is transparant met als uitgangspunten: waar mogelijk verkorten/versnellen van de keten en positionering van Bureau Jeugdzorg als onafhankelijke toegang tot de tweedelijnszorg.
- Alle regio's hebben dienstverlenende overeenkomsten tussen SWV en BJZ.
- Zorgaanbieders organiseren ook zorg naar voren richting onderwijs.

Activiteiten 2011
- Uitbreiden rol BJZ met betrekking tot consultatie en advies aan Centra voor Jeugd en Gezin.
- invulling geven aan dienstverleningsovereenkomsten tussen samenwerkingsverbanden VO en BJZ naar gemeenten en onderwijs.

4.2.3 Zorgaanbieders bieden goede zorg

Invoeren prestatie-indicatoren
Resultaten 2009 en 2010
De provincie streeft ernaar om 'kwaliteit' in toenemende mate mee te nemen in de financiering van de jeugdzorg. In 2009 waren de zorgaanbieders verplicht een beperkte set prestatie-indicatoren aan te leveren:
- mate van doelrealisatie
- mate van cliënttevredenheid (C-toets)
- mate van tevredenheid van pleegouders (P-toets)
- mate van reguliere beëindiging van hulp.

Uit de inventarisatie bij de subsidieaanvragen 2010, bleek dat nog niet alle aanbieders in staat waren de C-toets aan te leveren. Bij de aanbieders die aanleverden, bleek de gemiddelde cliënttevredenheid een ruime 7 te zijn (7,3). Alle aanbieders die pleegzorg leveren, kunnen de uitkomsten aanleveren. De mate van doelrealisatie en reguliere beëindiging hulp bleken aanbieders niet uniform te registeren. Vanaf 2010 dient men hiervoor de landelijk overeengekomen definities te hanteren.

Daarnaast dienden de zorgaanbieders maandelijks een 'beleidsformat' aan te leveren, met gegevens over de productie en de wachtlijstgegevens. In 2009 zijn aanbieders overgegaan op een nieuwe versie van het provinciebreed toegepaste registratiesysteem IJZA. Dit systeem maakt het mogelijk dat aanbieders gegevens registreren op basis van de landelijke bekostigingseenheden. Tussen de Minister en provincies is overeengekomen dat alle zorgaanbieders in Nederland dit vanaf 2009 zouden gaan doen. In de eerste helft van 2009 bleek dat de conversie van gegevens van IJZA 1 naar IJZA 2 niet goed verliep. Hierdoor was de aanlevering van gegevens met name de eerste helft van 2009 problematisch. Vijf aanbieders hebben gedurende het hele jaar volledige rapportages volgens het juiste format aangeleverd. De overige aanbieders hebben vanaf maart gegevens aangeleverd. De mate van volledigheid en accuraatheid liet hierbij soms te wensen over.

Nog in 2010 zal een onderzoek worden uitgevoerd naar het gebruik van effectieve methoden door de Brabantse zorgaanbieders. Via het innovatiefonds stimuleren wij het gebruik van effectieve methoden. Afhankelijk van de uitkomsten van het onderzoek zal bezien worden waar in 2011 het accent gelegd moet worden.

Conclusies 2009
In 2009 waren de meeste zorgaanbieders door de overgang in registratiesystematiek niet in staat de juiste gegevens aan te leveren. Dit werd mede veroorzaakt doordat niet alle consequenties van de overgang naar de landelijke bekostigingseenheden voldoende waren gerealiseerd. Met de nodige inspanningen heeft men dit in de loop van 2009 wel hersteld.

De meeste zorgaanbieders registreren in 2009 wel prestatie-indicatoren, maar men stuurt hier nog onvoldoende op. Gebleken is dat veel zorgaanbieders wel informatie verzamelen bijvoorbeeld in het kader van de C-toets, maar niet de gegevens abstraheren naar een zodanig niveau dat hier ook op conclusies uit kunnen worden getrokken en dat hierop gestuurd kan worden.

Vanaf 2010 is de nieuwe subsidieverordening van kracht geworden. Daarmee werd aanlevering van de 10 landelijke prestatie-indicatoren, per kwartaal aan de provincie verplicht. Tevens is in april 2010 aan de zorgaanbieders aangegeven op welke prestatie-indicatoren met name zal worden getoetst inzake de zorginkoop 2011. Dit zijn de volgende prestatie-indicatoren:

- Doelrealisatie-scores.
- Cliënttevredenheid-resultaten.
- Geen wachtlijst langer dan 9 weken.
- Aanlevering van gegevens aan de provincie.
- Realisatie productiecijfers.

Er is gekozen voor het opnemen van 2 kwalitatieve prestatie-indicatoren in 2010, te weten cliënttevredenheid en doelrealisatie.

Bij de eerste opleverdatum bleek dat slechts een beperkt aantal zorgaanbieder alle gevraagde informatie kan aanleveren. Alle zorgaanbieders zijn schriftelijk gewezen op welke informatie ontbreekt. Doel is dat vanaf het tweede kwartaal 2010 alle aanbieders een kwalitatief goede rapportage aanleveren.

Conclusies 2010
De rapportage ten aanzien van de beleidsformats door zorgaanbieders is verbeterd. Nog slechts 2 zorgaanbieders rapporteren nog niet op de juiste wijze en rapporteren zeer fragmentarisch. De provincie blijft hierop sturen.

Gewenst resultaat 2011
Iedere zorgaanbieder levert de landelijk afgesproken prestatie-indicatoren aan. De provincie koopt in op basis van effectiviteit en kwaliteit

Activiteiten 2011
- Vervolg formuleren op uitkomst onderzoek naar gebruik van effectieve methoden
- Normen voor prestatie-indicatoren formuleren ten behoeve van 'inkoop' 2012
- Implementatie beleid om te komen tot inkoopkader dat uitgaat van effectiviteit en kwaliteit.

Beperkte groei zorgaanbieders
Resultaten 2010
Uitgangspunt was om in 2010 geen groei van het aantal zorgaanbieders na te streven. De afgelopen jaren is het aantal zorgaanbieders steeds toegenomen. Om meerdere redenen wordt een pas op de plaats verstandig geacht:
- Gevaar van versnippering van middelen;
- Aanbieders dienen, zowel voor kwaliteit als doelmatigheid, een bepaald volume te kunnen leveren. Bij afname van de beschikbare middelen, die de komende jaren wordt verwacht, kan de provincie aanbieders niet het vereiste volume bieden;
- Nieuwe aanbieders, afkomstig uit andere sectoren, blijken tijd nodig te hebben om 'in de jeugdzorg' te groeien. Bovendien blijken zij deels hun 'eigen' klantengroepen mee te nemen. Hierdoor wordt de bestaande wachtlijst niet ingelopen.

Voor 2010 hebben zich geen nieuwe aanbieders aangemeld voor subsidie. Het uitgangspunt is derhalve bereikt. Doordat 1 aanbieder als onderaannemer is gaan werken, is het aantal gesubsidieerde zorgaanbieders zelfs gedaald van 14 naar 13.

Gewenst resultaat en activiteiten 2011
- De provincie handhaaft het beleid om voorlopig geen nieuwe zorgaanbieders te subsidiëren. Een extra reden hiervoor is dat vanaf 2011 het totaal beschikbare subsidiebudget voor het jeugdzorgaanbod afneemt, zodat subsidies moeten worden afgebouwd. Hierdoor is er geen financiële ruimte voor uitbreiding met nieuwe zorgaanbieders.
- De provincie staat in beginsel positief tegenover de trend dat zorgaanbieders fuseren en afname van het aantal gesubsidieerde zorgaanbieders. Dit past bij het standpunt van de provincie dat een bepaalde schaalgrootte van belang is voor deskundigheidsbevordering binnen de sector en om in te kunnen spelen op veranderingen.

4.2.4 Zorgaanbieders leveren tijdige zorg

Aanpassing Bekostigingssystematiek
Resultaten 2009 – 2010
Sinds 2006 is bij de subsidieverlening aan zorgaanbieders ingezet op outputfinanciering, vraagsturing en flexibilisering, zoals opgenomen in het position paper 'Herinrichting van de markt in de jeugdzorg' (ZWC 0424). Stapsgewijs is de afgelopen jaren gewerkt naar een bekostigingssystematiek die deze elementen bevat. In 2009 is een nieuwe subsidieverordening en subsidieregeling tot stand gekomen, die van toepassing zijn op de subsidieaanvragen voor 2010. Belangrijke aanpassingen zijn geactualiseerde normtarieven, vervallen van het onderscheid tussen structurele en flexibele subsidie, bij ambulante zorg financiering op trajecten in plaats van uren, introductie nieuwe (landelijke) prestatie-indicatoren in de bekostiging.
In 2010 zijn de normtarieven, conform afspraak met aanbieders, getoetst. Afspraak was dat op totaal niveau de overgang naar nieuwe prijzen budgettair neutraal is. Op basis van het volume 2010 blijken de nieuwe prijzen op een iets lager totaalbedrag uit te komen dan de oude prijzen. Het bedrag dat over is, is ingezet om enkele prijzen aan te passen. De regelgeving wordt in 2010 aangepast, zodat in 2011 de (geactualiseerde) normtarieven ook daadwerkelijk worden ingevoerd.
Er is aan de huidige set prestatie-indicatoren een weging gekoppeld, zodat aanbieders weten op welke wijze hun prestaties in 2010 meetellen voor de bepaling van de hoogte van hun subsidie 2011.

Conclusies/aandachtspunten
De afrekening van de trajecten voor ambulante zorg blijkt administratief gezien complexer dan vooraf aangenomen. Mede doordat aanbieders in 2009 zijn overgegaan naar een nieuwe versie van hun registratiesysteem. Gegevens tussen beide versies van de registratiesystemen blijken niet 1 op 1 over te zetten. Besloten is om, net als in het verleden, af te rekenen op directe cliënt contact uren (dccu's), maar hieraan wel het minimum aantal te behalen trajecten te koppelen. Hierdoor kunnen de beoogde doelen van trajectfinanciering (tijdige administratieve afronding, verkorting trajectduur) worden bereikt, maar is er geen toename van de administratieve werklast en treedt ook geen tijdelijke verschuiving in kasstromen op.
Voor 2010 was het doel de kapitaalslasten tussen aanbieders te harmoniseren en zo vanaf 2011 te komen tot integrale normprijzen. Doordat in het verleden de kapitaalslasten op verschillende manieren aan aanbieders zijn vergoed (soms via een jaarlijks bedrag aan afschrijvingskosten, soms juist door vergoeding van de gehele investering in één keer) blijkt maatwerk noodzakelijk. Met aanbieders is afgesproken in 2010 te bezien op welke wijze de harmonisering gestalte kan krijgen. De integrale kostprijzen zullen pas vanaf 2012 kunnen worden ingevoerd.
De invoering van prestatie- en trajectfinanciering vereist dat aanbieders tijdig, uniform en accuraat registreren. Tussen aanbieders blijken er nog verschillen in toepassing van definities en vastlegging van gegevens. In 2010 zal worden bezien op welke wijze de kwaliteit van gegevensvastlegging kan worden verbeterd.

Gewenste resultaten eind 2011
- In 2011 dient volgens onze verordening de harmonisatie van de kapitaalslasten te zijn afgerond en te zijn vastgelegd in de regelgeving. Vanaf 2012 gelden er dan integrale prijzen, inclusief uniforme kapitaalslasten.

- In 2011 dienen er normen te worden vastgesteld voor de landelijke prestatie-indicatoren (doelrealisatie, recidive, voortijdige beëindiging zorg) die vanaf 2010 worden geregistreerd. De score op de prestatie-indicatoren kan dan meegenomen worden bij de inkoop van zorg.
- In 2011 dienen er normen te zijn ontwikkeld voor trajectduur residentiële zorg, zodat ook voor residentiële zorg een maximale trajectduur kan worden vastgelegd.
- Met aanbieders zal worden bezien of we kunnen komen tot opstelling van zorg-arrangementen, zodat financiering niet op losse zorgvormen plaatsvindt, maar op afronding van integrale trajecten.
- Daarnaast vinden er, op grond van het afsprakenkader, in 2010 en 2011 experimenten plaats op het terrein van zorg zonder indicatie, deskundigheidsbevordering eerstelijn etc. Bezien zal moeten worden hoe dit in de bekostiging 2012 gestandaardiseerd vorm kan krijgen. Hiervoor zal ook overleg met gemeenten plaatsvinden.
- Gewerkt wordt naar een overgang van individuele subsidie aan zorgaanbieders naar budgetten die op regionaal niveau worden verdeeld.

Activiteiten
- Onderzoek harmonisatie kapitaalslasten.
- Normstelling prestatie-indicatoren.
- Normstelling trajectduren residentieel.
- Onderzoek naar integrale zorgtrajecten.
- Bezien op welke wijze experimenten uit 2010 en 2011 in de bekostiging van 2012 en verder vorm moet krijgen.

Gesloten jeugdzorg

Terugblik 2009 en 2010 en conclusies 2009 en 2010

De provincie Noord-Brabant heeft altijd een actieve houding aangenomen ten aanzien van de gesloten plaatsingen van jeugdigen. Als eerste in het project Paljas, daarna Paljas+ (gesloten jeugdzorg) en sinds medio 2009 in de regionalisering van de gesloten jeugdzorg. In de regio Zuid is de stuurgroep gesloten jeugdzorg regio Zuid actief met vertegenwoordigers van de Bureaus Jeugdzorg van de 3 Zuidelijke provincies, de jeugdzorgaanbieders die gesloten jeugdzorg bieden in deze regio en de 3 Zuidelijke provincies. De provincie Noord Brabant is de voorzitter van de stuurgroep. Het doel van de stuurgroep is het bundelen van de diverse partijen in de regio Zuid om de toeleiding en uitvoering van de gesloten jeugdzorg in de regio Zuid zo optimaal mogelijk te laten verlopen en zo nodig en mogelijk met één stem te spreken in communicatie met het Rijk.
Dit doel wordt geconcretiseerd op de volgende 3 onderwerpen:
- Regionale toeleiding – plaatsingscoördinatie
  Het formuleren van leidende principes en een passend model van plaatsings-coördinatie in de regio's Zuid. Het vervolgens implementeren van dit model.
- Capaciteit
  Het continue inzicht hebben in de benodigde capaciteit in de regio Zuid, het zich inzetten voor voldoende capaciteit gesloten jeugdzorg in de regio Zuid en zich hiervoor gezamenlijk hardmaken naar het Rijk (de rijksoverheid is tot 2013 verantwoordelijk voor het aantal capaciteitsplaatsen gesloten jeugdzorg).
- Trajectafspraken
  Het formuleren van algemene principes van trajectafspraken voor de regio Zuid, die vervolgens provinciaal worden uitgewerkt met de provinciale jeugdzorgaanbieders.

Doel 1 en 2 zijn gerealiseerd, zij blijven wel actueel gezien alle ontwikkelingen.
Doel 3 heeft de nodige aandacht maar is nog niet gerealiseerd.

Gewenst resultaat 2011
De plaatsingscoördinatie van de gesloten jeugdzorg verloopt goed in de regio Zuid: jeugdigen worden op tijd op de juiste plek zo dicht mogelijk bij huis geplaatst. De samenwerking tussen de betrokken partijen is goed. De regio Zuid is een gesprekspartner voor het Rijk bij nieuwe ontwikkelingen. Trajectafspraken krijgen extra aandacht in 2011.

Activiteiten 2011
• Bijhouden actuele ontwikkelingen.
• Secretariaat en voorzitterschap stuurgroep.

4.2.5 De geprognosticeerde capaciteit aan jeugdzorg matcht met het beschikbare budget

Terugblik 2009 en 2010
De provincie streeft ernaar voldoende zorg in te kopen voor de verwachte zorgvraag. Omdat de beschikbare middelen altijd 'beperkt' zijn, is het uiteraard van belang dat de middelen worden weggezet bij aanbieders die in staat zijn de gemaakte afspraken te realiseren. Na afloop van het jaar mogen er geen (langere) wachtlijsten ontstaan zijn, doordat van de gesubsidieerde middelen een deel onbenut blijkt te zijn. In dit kader vindt halverwege het jaar een herschikking plaats. Middelen die dreigen niet besteed te blijven bij sommige aanbieders, worden indien nodig ingezet bij andere aanbieders. Voor 2010 is een nieuwe indicator opgesteld: minimaal 98% van de middelen dient te zijn besteed. Voor 2009 geldt dat per saldo bijna 100% van de middelen ook daadwerkelijk zijn gerealiseerd. Sommige aanbieders hebben zelfs voor eigen rekening ambulante zorg geleverd.

Op basis van de productiegegevens halverwege 2010 is de verwachting dat ook dit jaar de gesubsidieerde middelen (nagenoeg) geheel worden besteed.

Gewenst resultaat 2011
Voor 2011 verwachten we dat de instroom in de jeugdzorg stabiliseert ten opzichte van 2010. Het aantal jeugdigen in de jeugdzorg zal blijven stijgen omdat de uitstroom lager blijft dan de instroom. Het totaal beschikbare budget voor subsidiëring van het jeugdzorgaanbod zal echter met ca. 4% afnemen. Ondanks de subsidieafbouw in 2011, moeten we er voor zorgen dat toch zoveel mogelijk kinderen tijdig de benodigde zorg kunnen krijgen. De provincie denkt dat dit realiseerbaar is, door het nemen van een aantal beleidsmaatregelen (zie opsomming hieronder).
Daarnaast is in 2010 de 10%-regeling tussen provincies opgezegd. Deze regeling hield in dat provincies jeugdigen van andere provincies accepteerden tot 10% van het beschikbare budget. Uit onderzoek is gebleken dat het aantal buitenprovinciale jeugdigen in Brabant ongeveer 3% hoger is dan het aantal Brabantse jeugdigen elders. Door het opzeggen van de regeling moet in 2011 derhalve, relatief gezien, 3% extra ruimte zijn.
De provincie heeft daarnaast de volgende beleidsuitgangspunten bij de subsidiëring van het zorgaanbod in 2011. Deze beleidsuitgangspunten sluiten aan op de afspraken van de 'Dag van de Omslag' die eind 2009 zijn gemaakt en waaraan aanbieders vanaf 2010 al werken:

1. Uitbereiding pleegzorg
   Mede door provinciale toepassing van de nieuwe wervingsmethode, die bij Kompaan bijzonder succesvol bleek, moeten steeds meer kinderen in een 'gezinssituatie' kunnen worden geholpen. Dit is vanuit kwaliteitsoogpunt een belangrijk streven, daarnaast biedt dit de mogelijkheid tot afbouw van 'dure' residentiële zorg.

2. Onderscheid cure versus care
   Uitgangspunt is te komen tot een sneller onderscheid cure (gericht op terugkeer naar huis) en care. Dit dient ertoe te leiden dat jeugdigen sneller de zorg krijgen die het meest geschikt is en ook dat middelen zo efficiënt mogelijk worden ingezet.

3. Geen buitenprovinciale plaatsingen
   15 oktober 2009 is het beleid ingezet om geen buitenprovinciale kinderen te plaatsen in Noord-Brabant. Wij verwachten dat de kinderen die toen nog in zorg zaten, gedurende 2010 uit zullen stromen. Dit betekent dat er in 2010 en in nog hogere mate in 2011 meer capaciteit beschikbaar is voor Brabantse kinderen. Verwachting is dat, op basis van de door aanbieders geleverde cijfers, dit bij eenzelfde budget leidt tot extra capaciteit van ongeveer 2,5% in Noord-Brabant.

4. Jeugdhulp thuis: efficiencyverbetering
   Ook in 2011 wordt een efficiencyverbetering verwacht bij jeugdhulp thuis. Dit vooral bij de zorgaanbieders die een gemiddeld traject kennen dat hoger is dan het provinciaal gemiddelde (40 dccu). Efficiencyverbetering bij jeugdhulp thuis kan ook bereikt worden door meer inzet digitale hulpverlening (is in 2008 -2010 fors gesubsidieerd) én meer inzet groepshulp. Met dezelfde middelen kunnen dan meer jeugdigen geholpen worden. Bovendien is, voor een deel van de jeugdigen, groepshulp effectiever dan individuele hulp. Ook kwalitatief is hier derhalve en verbeterslag te maken.

5. Trajectnormering van deeltijdverblijf: gemiddeld 11 maanden
   Een rapport van de provinciale werkgroep Uitstroom geeft aan dat met goede afspraken met het onderwijs en het lokale veld (peuterspeelzaal plus, etc.) een betere uitstroom is te realiseren. Afspraak is dat zorgaanbieders najaar 2010 met verbetervoorstellen komen. Verwachting is dat een gemiddelde duur van (maximaal) 11 maanden mogelijk is.

De provinciale subsidieregelgeving bepaalt dat de uitvoering van jeugdzorg plaatsvindt in Nederland. Gedeputeerde Staten hebben daarbij wel de mogelijkheid aan een zorgaanbieder ontheffing te verlenen om een gedeelte van de jeugdzorg tijdelijk in het buitenland te laten plaatsvinden, mits dit een inhoudelijke meerwaarde heeft en de zorgaanbieder de veiligheid en kwaliteit voldoende kan waarborgen. Tot nu toe bieden enkele Brabantse jeugdzorginstellingen zorg in de vorm van zogenoemde PEL-projecten in Frankrijk. De Inspectie Jeugdzorg en het Ministerie voor Jeugd en Gezin zijn echter steeds kritischer ten aanzien van de uitvoering van jeugdzorg in het buitenland. In navolging hiervan zullen Gedeputeerde Staten hun beleid aanpassen (zie onder inspectie jeugdzorg).

4.3 Kwaliteit- en Cliëntenbeleid

4.3.1 4.3.1 Kwaliteitsbeleid

Alle Brabantse zorgaanbieders hebben een kwaliteitssysteem volgens de normen van HKZ (Harmonisatie Kwaliteit Zorg). Uiteraard eist de provincie dat aanbieders er voor zorgen dat zij hun HKZ-certificaat behouden blijft. Daarnaast is het doel van de provincie ook te gaan meten en sturen op kwaliteit. Mede om deze reden is de Subsidieverordening in 2009 aangepast. Kwaliteit dient onderdeel te worden van onze reguliere subsidiecyclus met de zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg. Voor 2010 is afgesproken dat aanbieders en BJZ de landelijk prestatie-indicatoren (PI's) dienen te registreren en rapporteren. Oorspronkelijk zouden zorgaanbieders in 2010 beoordeeld worden op de mate en betrouwbaarheid van registratie van de PI's. Met zorgaanbieders is echter afgesproken dat de resultaten op de prestatie-indicatoren doelrealisatie en cliënttevredenheid meewegen in de toekenning van subsidie voor 2011. In 2011 zal ook de indicator recidive (terugkeer in zorg) een rol in de financiering gaan spelen. De mate waarin jeugdigen binnen zes maanden terugkeren in zorg zal worden meegewogen in de subsidietoekenning voor 2012.

Ten aanzien van spoedeisende jeugdzorg was met zorgaanbieders en BJZ een evaluatie overeengekomen, deze heeft de provincie in 2010 laten uitvoeren. De overall uitkomsten zijn positief. Jeugdigen krijgen binnen twee uur zorg in geval van spoedvragen. Daarnaast is door het financieren van een beschikbaarheidsfunctie, bij vijf zorgaanbieders in principe altijd een crisisplek beschikbaar. De zogenaamde noodverbandregeling die, voor de invoering van de spoedzorg in 2009, veelvuldig diende te worden aangesproken, blijkt amper meer nodig. De komende periode zal worden bezien of en in welke mate de vooraf beoogde afbouw van crisisplekken, kan worden gerealiseerd.

Bevorderen goed bestuur

Resultaten 2010

- Inventarisatie is uitgevoerd bij alle zorgaanbieders naar de opvolging van het onderzoek corporate governance uit 2008.
- Gebleken is dat bijna alle zorgaanbieders voldoen aan het gestelde in de subsidieverordening.
- Bijeenkomst corporate governance georganiseerd met alle Raden van Toezicht en Raden van Bestuur.
- Raden van Toezicht zijn door provincie geïnformeerd over de belangrijkste ontwikkelingen in de jeugdzorg

Conclusies 2010

- Corporate governance is op de agenda gezet bij alle zorgaanbieders
- Raden van Toezicht moeten gestimuleerd worden om onafhankelijke positie in te nemen ten opzichte van Raden van Bestuur
- In subsidieverordening wordt opgenomen dat alle zorgaanbieders moeten voldoen aan zorgbrede governance code

Gewenste resultaten 2011

- Alle zorgaanbieders voldoen aan de zorgbrede governance code
- Alle Raden van Toezicht hebben onafhankelijke positie ten opzichte van Raden van Bestuur
- Alle zorginstellingen hebben hun missie en visie in het sterk veranderende veld bepaald.

Activiteiten 2011
- Stimuleren en voeden van discussie over visie, missie en positie van de jeugdzorg-aanbieders (faciliteren)
- Blijvend sturen op voldoen van instelling aan de governance code

4.3.2 Inspectie Jeugdzorg

De provincie Noord-Brabant hecht veel waarde aan de bevindingen en aanbevelingen van de Inspectie Jeugdzorg. Planmatig worden de aanbevelingen opgevolgd.
De inspectie bepaalt jaarlijks welke onderzoeken zij uitvoert. Aanvullend kan de provincie wensen voor onderzoek aandragen. Voor het jaar 2010 had de provincie aangegeven graag een Inspectieonderzoek te zien bij Bureau Jeugdzorg m.b.t. uitvoering van het model spoedeisende jeugdzorg. De Inspectie heeft aangegeven dat dit op voorhand niet past in haar onderzoeksschema. Indien er tijd vrijkomt, heeft men aangegeven een dergelijk onderzoek te willen inpassen.

In 2010 kwam, mede naar aanleiding van onderzoeken van de Inspectie, zowel het onderwerp buitenlandzorg als het inzetten van niet erkende jeugdzorgaanbieders volop in de belangstelling te staan. Zowel Inspectie als de Minister zouden beide activiteiten niet of zeer beperkt toegepast zien. In IPO-verband zijn in dit kader protocollen opgesteld om de kwaliteit van zorg en veiligheid voor de jeugdige te waarborgen. De provincie Noord Brabant heeft het uitgangspunt dat, als Bureau jeugdzorg en de zorgaanbieder voor een jeugdige meerwaarde ziet van jeugdzorg in het buitenland, dit in principe is toegestaan. Een Brabantse zorgaanbieder is verantwoordelijk voor de toetsing van de kwaliteit en veiligheid van de zorg-verlening in het buitenland.
Ten aanzien van zorgverlening door niet erkende jeugdzorgaanbieders geldt dat de provincie geen subsidie verleent aan niet erkende aanbieders. Wel is onderaannemer-schap mogelijk via een toegelaten Brabantse jeugdzorgaanbieder. De hoofdaan-nemer dient dan uiteraard aan een aantal waarborgen te voldoen en moet vooraf de provincie inlichten. Inspectieonderzoek heeft uitgewezen dat bij een niet erkende aanbieder in België enkele jeugdigen waren geplaatst door Brabantse zorgaanbieders. Dit was vooraf niet goed kortgesloten. Om deze reden heeft de provincie besloten het beleid ten aanzien van zorg in het buitenland en onderaannemerschap nog eens kritisch tegen het licht te houden. Voor de subsidieverlening in 2011 zullen er aan-scherpingen plaatsvinden. Uitgangspunten hierbij zijn:
- zorg in het buitenland, niet, tenzij nadrukkelijk de toegevoegde waarde bestaat en het gaat om kortdurende trajecten (minder dan één jaar);
- Brabantse aanbieder die toezicht houdt op zorg in het buitenland, dient te gaan voldoen aan IPO-Kwaliteitsmaatstaven buitenlands zorgaanbod (BZA);
- eventueel een beperking van het aantal zorgaanbieders dat buitenlandzorg mag regelen. Dit met het oog op kwaliteit en efficiëntie van toezicht;
- onderaannemerschap in principe niet. Indien dit toch van toepassing is , dan dient aanbieder ook hier te voldoen aan de IPO-kwaliteitsmaatstaven BZA.

4.3.3 Cliëntenbeleid

Resultaten 2009 en 2010

- Alle zorgaanbieders en Bureau jeugdzorg beschikken over een cliëntenraad.
- Cliënten van Bureau Jeugdzorg en van zorgaanbieders kunnen beroep doen op een onafhankelijke cliëntvertrouwenspersoon. Daarvoor wordt een subsidie verstrekt aan Zorgbelang.
- Daarnaast wordt subsidie verleend aan het Zorgbelang voor individuele cliëntondersteuning, als alternatief voor de cliëntvertrouwenspersonen. Dit wordt ingezet door De Noodkreet (vrijwilligersorganisatie die op basis van ervaringsdeskundigheid opereert, met name op het gebied van jeugdbescherming) en door de participatiewerkplaatsen jeugd.
- In 2009 is de subsidie aan 'de Noodkreet' via het Zorgbelang verhoogd. Als voorwaarde is gesteld dat de verdeling van cliëntondersteuning door de Noodkreet over Brabant meer evenredig is dan voorheen.
- De Noodkreet heeft een toekomstschets ontwikkeld waarbij de organisatie groeit door uitbreiding van diensten vooral richting voorliggend veld. Voor de activiteiten in het voorliggend veld gaat de Noodkreet andere financiers genereren.

Gewenst resultaat 2011

- Als zowel het Zorgbelang als De Noodkreet zich meer op het voorliggende veld gaan richten, wordt de overlap in activiteiten tussen Zorgbelang (met name de cliëntvertrouwenspersoon) en De Noodkreet groter. Deze overlap in activiteiten moet worden verminderd/voorkomen, zodat er per organisatie een duidelijke focus ontstaat.
- Uitbreiding van activiteiten van beide organisaties naar het voorliggende veld zal niet met provinciale middelen worden gefinancierd.

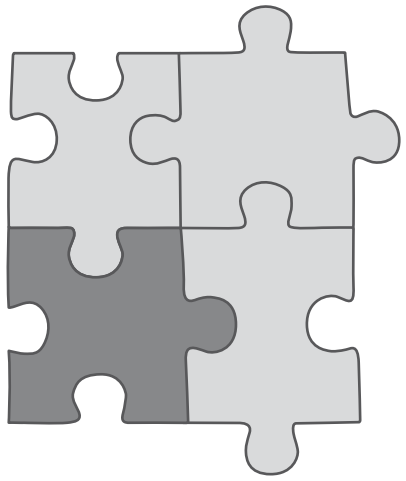
Activiteiten 2011

- Het Zorgbelang is voor de provincie de koepelorganisatie voor alle activiteiten met betrekking tot cliëntenbeleid. In 2011 moet worden gestuurd op een verdere en betere samenwerking van De Noodkreet en Zorgbelang, zodat het Zorgbelang ook de belangen van De Noodkreet behartigt.
- Zorgbelang gaat mee in de regionale aanpak van jeugdzorg die de provincie ontwikkelt.

Hoofdstuk 5
Versterken lokale domein



5 Versterken lokale domein



Veranderopgaven
- Minder instroom meer uitstroom
- Van Verbeteragenda naar regionale afspraken 'Oost, West, Thuis Best'
- Van ontwikkelen naar consolidatie van resultaten verbeteragenda (zoals aanpak kindermishandeling en ketencoördinatie)

Wat blijft
- Stimulering gebruik jeugdbalans
- Stimulering nazorg
- Aandacht voor aansluiting BJZ op CJG

5.1 Feiten en cijfers

Jeugdbalans

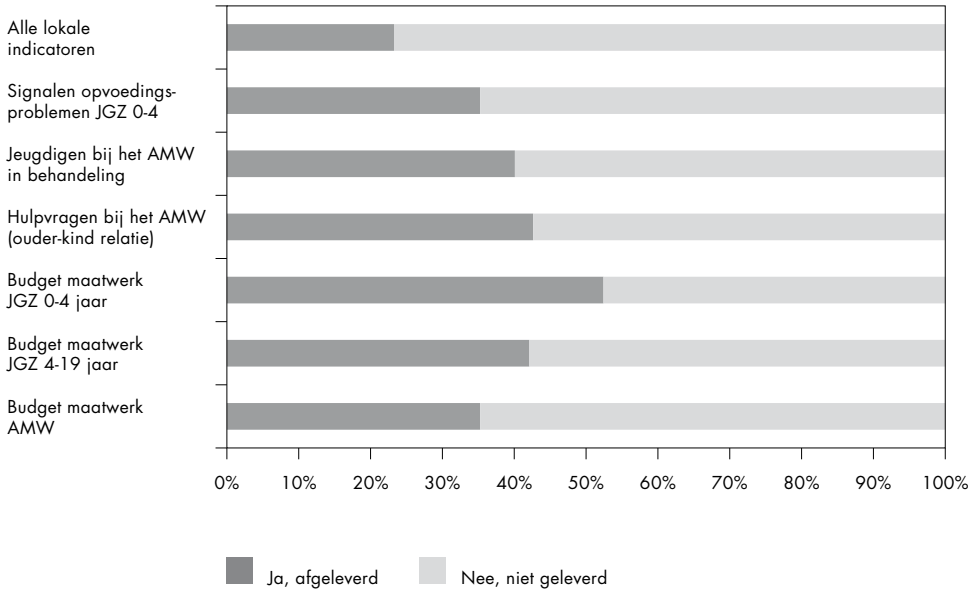
Hoeveel jongeren maken jaarlijks gebruik van hulp? Met welke risicofactoren moeten we rekening houden? Hebben steeds meer kinderen hulp nodig? Gemeenten en provincie hebben steeds meer behoefte aan antwoorden op deze vragen om hun jeugdbeleid en jeugdzorg zo goed mogelijk vorm te geven en op af te stemmen. De provincie wil informatie over de werking van het stelsel - van het vroeg signaleren van problemen bij kinderen en ouders tot aan het leveren van gespecialiseerde jeugdzorg - inzichtelijk maken. In samenspraak met gemeenten zijn indicatoren gekozen die van belang zijn voor het ontwikkelen, evalueren en bijstellen van beleid door gemeenten en provincie. Op de website van de Jeugdbalans Brabant (www.jeugdbalansbrabant.nl) komen indicatoren over gemeentelijk jeugdbeleid en over de provinciale jeugdzorg samen. Het doel is gemeenten en provincie te helpen samen sturing te geven aan een sluitende aanpak voor hulp aan ouders en kinderen. Zo kunnen zij een uitgebalanceerd stelsel creëren waarin alle betrokkenen optimaal investeren.

De thema's in de Jeugdbalans zijn:
- staat van de jeugd
- risicofactoren
- signalering
- hulpvraag
- aansluiting

In de Jeugdbalans Brabant zijn in totaal ca. 50 kengetallen opgenomen. Deze zijn per gemeente beschikbaar en komen uit centrale bronnen zoals het CBS, Kinderen in Tel, Zorg voor Jeugd en de Brabantse Jeugdmonitor. Ook de provincie levert kengetallen van bureau jeugdzorg en de jeugdzorgaanbieders en de gemeenten van haar instellingen. Het leveren van gegevens van de Jeugdbalans is voor een groot deel op orde. Voor een beperkt aantal indicatoren dienen gemeenten zelf de afgesproken gegevens aan te leveren. Het gaat om gegevens over signalen, hulp en budget van het algemeen maatschappelijk werk en de jeugdgezondheidszorg. Vanaf 2009 leveren de provincie en een deel van de Brabantse gemeenten periodieke informatie aan. In 2010 is het instrument bruikbaarder geworden doordat er meer gemeenten zijn gaan deelnemen, de volledigheid en kwaliteit van gegevens beter is geworden en ontwikkelingen zichtbaar zijn geworden over een aantal jaren (2007-2010). Momenteel hebben slechts dertien van de 57 deelnemende gemeenten gegevens aangeleverd. In onderstaande grafiek op welke onderdeel gemeenten al informatie hebben aangeleverd. Het PON maakt een lokale rapportage voor gemeenten en analyseert voor de provincie de ontwikkelingen op regionaal niveau.

Grafiek 1.2 Lokale indicatoren (n=57)

(bron: www.jeugdbalansbrabant.nl)



5.2 Gemeenten

De provincie wil het stelsel van gemeentelijke hulp en provinciale zorg voor jeugd en gezin in balans brengen. In een 'Stelsel in balans' wordt hulp of zorg ingezet volgens het principe 'licht waar mogelijk, zwaar waar nodig'. Het tijdig bieden van lichte, vrij toegankelijke hulpin de directe leefomgeving van kinderen kan verergering van problemen voorkomen. Snel beschikbare ondersteuning (preventie) heeft daarom altijd de voorkeur. Daar komt bij dat preventie noodzakelijk is om de zware, schaarsere zorg toegankelijk te houden en het wettelijke recht van een kind op jeugdzorg te kunnen bieden.
De provincie ondersteunt van 2008 t/m 2011 de ontwikkeling van Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) in de Brabantse gemeenten, omdat zij versterking van preventie als doelstelling hebben. Gemeenten hebben via de Wet op de Maatschappelijke Ontwikkeling (WMO) de opdracht om opvoedondersteuning en lichte hulp dichtbij álle jongeren en ouders te brengen. Met de CJG's is volgens provincie Brabant de noodzakelijke basisinfrastructuur voor versterking van preventie aanwezig.

5.3 Terugblik 2009 en 2010 en inzet 2011

In 2008 is de "Kaderstellende notitie Speerpunt Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG), onderdeel van Perspectiefrijk Brabant" vastgesteld. De hierin verwoorde visie van de provincie is door gemeenten ondersteund. De visie is vertaald in concrete verbeteringen in de gezamenlijke Verbeteragenda jeugd Noord-Brabant 2008-2011.
In 2008 is met de B5 een akkoord Samen Investeren in BrabantStad gesloten. Onderdeel van de afspraken is dat de B5-gemeenten de Verbeteragenda jeugd voor eind 2011 realiseren en daarvoor 11,5 miljoen euro subsidie ontvangen van de provincie. In 2009 is 4 miljoen euro aan meerjarige subsidie gegeven aan 59 kleine en middelgrote gemeenten voor het boeken van aantoonbare voortgang op de Verbeteragenda jeugd (te besteden t/m 2011).

De provincie heeft in deze bestuursperiode ingezet op versterking van het gemeentelijke domein door investering in de CJG's en in verbeteringen in de afstemming tussen hulp- en zorgverleners opgenomen in de Verbeteragenda jeugd. Tevens heeft de provincie intensief relatiemanagement gevoerd met individuele gemeenten en jaarlijks een CJG-conferentie georganiseerd om de samenwerking te bevorderen. Eind 2011 stoppen de provinciale investeringen in deze vorm. De effecten van de provinciale inzet die vallen onder het bestuursakkoord worden eind 2010/begin 2011 onafhankelijk onderzocht.
Vanwege de aanhoudende groei in het gebruik van gespecialiseerde jeugdzorg is het van groot belang om versneld extra lokale preventieve hulp te ontwikkelen. De investeringen van de provincie richten zich vanaf 2010 op de intensivering van lokale hulp die vanuit de CJG's aan kinderen en ouders geboden kan worden. Hierover worden in 2010 regionale afspraken met gemeenten gemaakt onder de titel Oost West Thuis Best, die tot doel hebben het ontwikkelen van een dekkend basismodel aan lokale hulp. Het relatiemanagement van Programma jeugd sluit aan op de regionale schaal waarop afspraken met gemeenten worden gemaakt (zie ook hoofdstuk Stelsel in Balans).

Tabel 7 inzet 2011

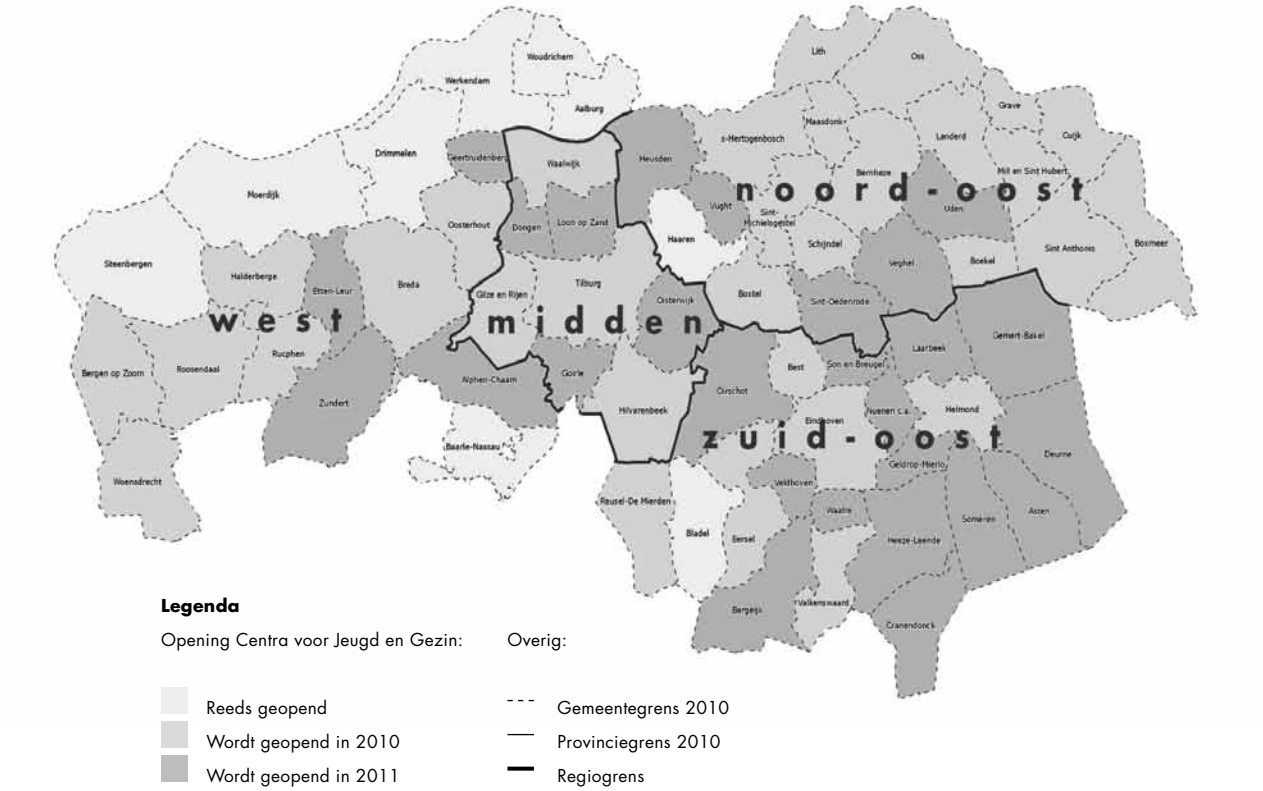
beleidspijler	doelen	Wat gaan we daarvoor doen	indicator	Norm 2011
Versterken lokale domein	Elke gemeente heeft een CJG	• Ondersteunen gemeenten bij ontwikkeling CJG • Jaarlijkse conferentie CJG	Aantal gemeenten met een CJG	67gemeenten hebben een CJG
	Cliënten worden waar mogelijk in het voorliggende veld geholpen	• Realiseren sluitende aanpak, waaronder nazorg • Professionaliseren vroegsignalering • Ketencoördinatie	Aantal unieke cliënten dat voor het eerst, of na een jaar, een beroep doet op provinciale jeugdzorg	Daling met 2,5 ten opzichte van 2009.
	Elke gemeente heeft een basisset cijfers op orde over jeugd jeugdbalans	• Stimuleren deelname en tijdig aanleveren informatie jeugd-balans	• Aantal gemeenten dat is aangesloten • Aantal gemeenten dat tijdig informatie levert	• 67 aangesloten gemeenten • 33 gemeenten leveren tijdig informatie
	Er is een efficiënte aansluiting tussen BJZ en de CJG's	• Ontwikkelen aan-sluiting BJZ op het lokale veld • Stimuleren efficiënte, integrale indicatie-stelling	Het percentage meldingen bij Bureau Jeugdzorg dat leidt tot terugverwijzing naar een voorliggende voorziening wordt teruggebracht.	Indexwaarde 2011 = 95 (indexjaar 2010 = 100 = nulmeting).
	Er is een sluitende aanpak kinder-mishandeling	• Ondersteunen samenwerking en afstemming centrum-gemeenten • Investeren in kern-taken jeugdzorg • Inhoudelijke verdieping door werkconferenties	• De verhouding onderzoeken/advies en consult daalt	• O/A + C daalt
	Geen zwerf-jongeren onder de 18	Inzicht verkrijgen in de organisatie /knelpunten en mogelijkheden opvang zwerfjongeren tot 18 jaar.	Afsprakenkader intersectoraal aanbod	Afgesloten afsprakenkader

5.3.1 Elke gemeente heeft een CJG

Ondersteuning gemeenten bij CJG-ontwikkeling

Het aantal gemeenten met een Centrum voor Jeugd en Gezin: In Brabant beschikken 31 gemeenten inmiddels over een CJG (46%). Brabant ligt daarmee voor op het landelijke gemiddelde (37%)[2]. Eind 2011 zijn ze verplicht in iedere gemeente (wijzigingsvoorstel Wet op de Jeugdzorg).

Perspectiefrijk Brabant Centra voor Jeugd en Gezin



Belangrijke conclusies/aandachtspunten uit de resultaten

Veel gemeenten hebben de laatste twee jaar gefocust op het inrichten van één toegankelijk CJG-loket en op de samenwerking tussen instellingen die via dit loket opvoedondersteuning of lichte hulp bieden. Het ontwikkelen van passend preventief hulpaanbod (één van de prestaties opgenomen in de verbeteragenda Jeugd) kwam later op gang.

In 2009 zijn twee RBO-regio's[3] met een analyse van hun huidige aanbod begonnen. In 2010 heeft de provincie afspraken, getiteld Oost West Thuis Best, gemaakt met alle RBO-regio's over de ontwikkeling van een dekkend basisaanbod aan preventieve hulp voor jeugd en gezin. Om deze ontwikkeling te versnellen krijgen de middelgrote en kleine gemeenten een financiële impuls vanuit provinciale middelen: € 11 miljoen voor 2010 t/m 2012.

[2] Peildatum 1 april 2010

[3] RBO: Regionale Bestuurlijke Overleggen jeugd. In de kaart met geopende CJG's zijn de regio's gescheiden door een rode lijn.

Gewenste resultaten eind 2011
- Eind 2011 is er in iedere gemeenten een CJG.
- Eind 2011 zijn de eerste effecten zichtbaar van het versterken van het lokale hulpaanbod door gemeenten. Gemeenten hebben de provinciale subsidie voor versterking lokaal hulpaanbod geïnvesteerd in extra hulp of in de introductie van nieuwe effectieve methoden gericht op het versterken van eigen kracht van jongeren en gezinnen (preventie).

Activiteiten 2011
- De provincie werkt d.m.v. relatiemanagement samen met de regio's (gemeenten en jeugdzorgaanbieders) aan een stelsel in balans / terugdringing van het gebruik van jeugdzorg.
- De provincie beschikt de subsidie voor 2012 aan middelgrote en kleine gemeenten.

Jaarlijkse conferentie CJG
In 2009 was het thema "Een CJG, en dan?" waarmee werd ingegaan op het bereiken van de doelgroep en het versterken van het aanbod vanuit het CJG. In 2010 hebben de regionale afspraken over versterking van het lokale hulpaanbod centraal gestaan op de jaarlijkse conferentie CJG die de provincie voor bestuurders van gemeenten organiseert.

Gewenst resultaat en activiteit 2011
In 2011 richt de conferentie zich op de eerste resultaten van de ontwikkeling van een basisaanbod aan preventieve hulp in gemeenten en het effect ervan op het gebruik van gespecialiseerde jeugdzorg in Brabant (zie ook hoofdstuk Stelsel in Balans).

5.3.2 Cliënten worden waar mogelijk in het voorliggende veld geholpen

Realiseren sluitende aanpak, waaronder nazorg
Beschrijving resultaten 2009 en 2010
Voor elke jongere die uitstroomt uit de residentiële jeugdzorg dienen betrokken partijen een nazorgplan op te stellen en uitvoering van die nazorg te coördineren. Om dit in Brabant te verbeteren is in april 2009 in Eindhoven/Veldhoven samen met de provincie gestart met het organiseren van nazorg in de praktijk. Deze werkwijze wordt Brabantbreed overgenomen (2010 en 2011).

Belangrijke conclusies/aandachtspunten uit de resultaten
In 2010 begint, na een wat moeizame opstartperiode in 2009, het aantal cliënten dat van deze methodiek gebruik maakt, toe te nemen. De gemeente Eindhoven heeft haar regierol genomen door in contact met de regionale jeugdzorgaanbieder aan te dringen op het tijdig opstellen van een plan voor nazorgcliënten.

Gewenste resultaten eind 2011
Geen kind/jongere verlaat de Brabantse jeugdzorg zonder nazorgplan. Provinciale jeugdzorgaanbieders en BJZ stellen een adequaat nazorgplan op en betrekken gemeenten cq. gemeentelijke instellingen hier tijdig bij.

Activiteiten 2011
De provincie neemt de nazorgaanpak op in de regionale afspraken Oost West, Thuis Best die zij met alle Brabantse gemeenten maakt.

Professionaliseren vroegsignalering
Beschrijving resultaten 2009 en 2010
In de gezamenlijke Verbeteragenda Jeugd 2008-2011 met gemeenten, is afgesproken dat zij zich inzetten voor de professionalisering van vroegsignalering. In de Verbeteragenda worden de prestaties benoemd die hierbij zijn afgesproken.

Ketencoördinatie
Beschrijving resultaten 2009 en 2010
In 2009 zijn bijna alle gewenste instellingen aangesloten op Zorg voor Jeugd.

Belangrijke conclusies/aandachtspunten uit de resultaten
- De huisartsen – een belangrijke signaleerder van problemen in gezinnen – blijven achter in de aansluiting op Zorg voor Jeugd.
- Gemeenten pakken in toenemende mate de regierol wat betreft de aansluiting van alle gewenste partijen waaronder huisartsen.
- De beschikbare managementinformatie laat gemeenten/regio's zien hoe actief hun instellingen signalen melden en ketencoördinatie oppakken. Hieruit blijkt o.a. dat er bij bepaalde instellingen terughoudendheid bestaat als het gaat om signaleren in Zorg voor Jeugd. Vanwege de achterliggende handelingsverlegenheid worden er door gemeenten extra trainingen aangeboden aan professionals waarin het omgaan met privacy kwesties en de communicatie met ouders centraal staan.
- In de regio West is een evaluatie geweest vanwege o.a. het achterblijven van het aantal meldingen in Zorg voor Jeugd. Op basis hiervan is een (sub)regionaal verbeterplan opgesteld voor 2010 en verder.
- In juli 2010 is de gehele provincie via Zorg voor Jeugd aangesloten op de Landelijke Verwijsindex Risicojongeren.
- Eind 2010 laat de provincie de resultaten van de meerjaren Verbeteragenda jeugd in Brabant onderzoeken. Ketencoördinatie is onderdeel van de evaluatie.

Gewenst resultaat 2011
Gemeenten/regio's hebben een stevige regisseursrol als het gaat om het aansluiten van gewenste partijen, het consequent en eenduidig signaleren en registreren in Zorg voor Jeugd en het uitvoeren van ketencoördinatie.

Activiteiten 2011
De provincie verlengt de inzet van K2 die de regionale werkgroepen en provinciale werk- en regiegroep ondersteunt.

5.3.3 Elke gemeente heeft een basisset cijfers op orde over jeugd

Stimuleren deelname en tijdig aanleveren informatie jeugdbalans
Beschrijving resultaten 2009 en 2010
- 2010: 57 gemeenten nemen deel aan de Jeugdbalans (2009: 48 gemeenten)
- 2010: 13 gemeenten leveren tijdig informatie (2009: 3 gemeenten)

Belangrijkste conclusies en aandachtspunten
Veel gemeenten nemen deel aan de Jeugdbalans, de norm die was gesteld voor 2010 is ruim behaald. Het tijdig aanleveren van informatie door gemeenten ligt echter nog onder de norm. Redenen hiervoor zijn: de kengetallen zijn niet altijd beschikbaar vanwege verschillen in definities/registraties tussen organisaties; gemeenten zijn druk met de ontwikkeling van een CJG, waardoor het aanleveren van gegevens niet altijd prioriteit heeft gehad.

Gewenste resultaten eind 2011
- 67 gemeenten nemen deel aan de Jeugdbalans
- 33 gemeenten leveren tijdig informatie

Activiteiten 2011
- De Jeugdbalans wordt hét instrument om de resultaten van de regionale afspraken Oost West, Thuis Best met gemeenten te monitoren. Via regionale afspraken stimuleren wij gemeenten daarom om deel te nemen aan de Jeugdbalans en prioriteit te geven aan de levering van gegevens.
- Provincie vraagt per regio één of twee gemeente(n) als vertegenwoordiger naar de regionale instellingen om structurele afspraken te maken over registratie en levering informatie. Provincie zet K2 in om dit proces te ondersteunen en de eenduidigheid van de afspraken op provinciaal niveau te bewaken.
- Provincie vraagt PON om per gemeente jaarlijks een analyse te maken van de data over lokaal jeugdbeleid en gebruik provinciale jeugdzorg met als doel om gevoerde beleid bespreekbaar te maken en waar mogelijk aan te scherpen.

5.3.4 Er is een efficiënte aansluiting tussen BJZ en de CJG's

Ontwikkelen aansluiting BJZ op lokale veld
Beschrijving resultaten 2009 en 2010
Van 2008 tot en met februari 2010 is met de pilot 'Opvoeden in de Buurt' ingezet op verbeteringen in de aansluiting tussen BJZ en de CJG's.

Belangrijke conclusies/aandachtspunten uit resultaten
Conclusie is dat het aansluitmodel wordt vertaald naar een set van samenwerkingsafspraken voor de aansluiting tussen beide partijen. De ervaring is dat onderlinge afspraken over samenwerking resultaat opleveren. De samenwerkingsafspraken zijn gericht op:
- goede signalering van professionals in het CJG;
- snelle en warme overdracht vanuit het CJG naar BJZ;
- goede terugkoppeling en verwijzing vanuit BJZ naar het CJG wanneer een kind niet in aanmerking komt voor geïndiceerde jeugdzorg of wanneer het kind een vorm van hulpverlening nodig heeft tijdens het indicatietraject;

• goede op elkaar afgestemde zorgverlening voor het kind wanneer deze zowel eerste- als tweedelijns hulp ontvangt.

De uitrol van deze samenwerkingsafspraken wordt onderdeel van de regionale afspraken Oost West Thuis Best.

Gewenst resultaat 2011
• Gemeenten en Bureau Jeugdzorg hebben in regionaal verband afspraken vastgelegd over de aansluiting tussen Bureau Jeugdzorg en de Centra voor Jeugd en Gezin;
• De aansluiting tussen Bureau Jeugdzorg en het CJG is goed, efficiënt en effectief en ieders rol is transparant met als uitgangspunten waarmogelijk verkorten/versnellen van de keten en positionering van Bureau Jeugdzorg als onafhankelijke toegang tot tweedelijnszorg.

Activiteiten 2011
• Uitbreiding rol Bureau jeugdzorg met betrekking tot consultatie en advies aan de Centra voor jeugd en Gezin.

5.3.5 Er is een sluitende aanpak kindermishandeling

Sluitende aanpak kindermishandeling
Terugblik 2009 en 2010
Ieder kind heeft recht op een veilig thuis. Rijk, provincie, gemeenten, instellingen en professionals zijn samen verantwoordelijk om kinderen te beschermen tegen lichamelijk, psychisch en seksueel geweld. Eind 2010 hebben we in Noord-Brabant een sluitende aanpak kindermishandeling, gericht op het voorkomen, signaleren, stoppen en het beperken van de schadelijke gevolgen van kindermishandeling.
De provincie Noord-Brabant richt zich daarbij op:
• Samenwerking en afstemming met centrumgemeenten
• Investeren in provinciale kerntaken jeugdzorg
• Verdiepingsslag op 3 thema's
• Samenwerken en afstemmen met centrumgemeenten
  Platform RAK is operationeel, provinciaal aansluitingsplan met afspraken over uitvoering van raakvlakken tussen regionaal en provinciaal beleid is opgesteld en wordt uitgevoerd.
  Investeren in provinciale kerntaken jeugdzorg:
  ◦ Deskundigheidsbevordering BJZ aan CJG: vervolg op pilots in 2010.
  ◦ Deskundigheid medewerkers jeugdzorg: informatie over investeringen in deskundigheid is bij instellingen verzameld en verspreid. De deskundigheid medewerkers is primair een verantwoordelijkheid van de werkgever. De provincie stimuleert investeringen hiervan, o.m. door agendering in diverse ambtelijke besprekingen
  ◦ Vraag naar en aanbod van voldoende en passende jeugdzorg: een bijeenkomst over dit thema wordt in 2010 georganiseerd. Doel is bij te dragen aan de beschikbaarheid van voldoende en passende jeugdzorg na kindermishandeling.
  ◦ Geen wachtlijst AMK, normen doorlooptijd worden aangepast.
  ◦ Werkwijze Beter Beschermd is ingevoerd en de aansluiting met jeugdzorgaanbieders is goed.

  - Gericht en eenduidig handelen bij vermoedens van kindermishandeling door Bureau Jeugdzorg en jeugdzorgaanbieders: eind 2010 is een nieuw basisprotocol geïmplementeerd bij BJZ en JZA.
  - Samenwerking BJZ, RvdK en GGZ: convenant Met het oog op kinderen is ondertekend in regio Oost, implementatie loopt in regio Eindhoven. Stimuleren samenwerking in regio West en Midden.
- Verdiepingsslag:
  In 2010 zijn 2 werkconferenties en een slotconferentie georganiseerd, die een verdiepingsslag in de aanpak van kindermishandeling bewerkstelligen.

Conclusies 2009 en 2010
De doelen in de aanpak kindermishandeling van de provincie Noord-Brabant zijn grotendeels behaald. Er moet nog aandacht blijven voor de borging, zodat behaalde resultaten niet wegzakken.

Gewenst resultaat eind 2011
De belangrijkste punten die nog aandacht vragen in 2011 zullen leiden tot de volgende resultaten:
- Regio's en provincie weten elkaar indien nodig te vinden om de borging van de Regionale Aanpak Kindermishandeling te bewerkstelligen.
- Medewerkers van CJG's en van Bureau Jeugdzorg en jeugdzorgaanbieders zijn deskundig op het terrein van handelen bij vermoedens van kindermishandeling.
- Er is voldoende passende jeugdzorg voor slachtoffers van kindermishandeling.
- Bureau Jeugdzorg en jeugdzorgaanbieders hebben heldere afspraken over het handelen bij vermoedens van kindermishandeling en de manier waarop ze hierin samenwerken.
- Medewerkers van GGZ-volwassenzorg in Noord-Brabant hebben oog voor de kinderen van hun cliënten en weten de jeugdzorg te vinden wanneer deze kinderen risico's lopen. Andere sectoren van zorg voor volwassenen sluiten aan.
- Er wordt geïnvesteerd in daadwerkelijke verdieping van de aanpak van kindermishandeling door voort te bouwen op de uitkomsten van de 4 werkconferenties.

Activiteiten 2011
- Provincie heeft de afgelopen jaren de verantwoordelijkheid voor het behalen van de resultaten meer bij betrokken partijen gelegd: contacten tussen organisaties zijn versterkt, sluitende aanpak is gerealiseerd. Vanuit de provincie zal daarom in 2011 beperkte inzet op de aanpak kindermishandeling plaatsvinden (buiten reguliere 'jeugdzorgtaken' om als AMK en voldoende zorgaanbod). In 2011 zal de provincie inzetten op het borgen en monitoren dat de beoogde resultaten worden gerealiseerd.

5.3.6 Geen zwerfjongeren onder de 18

Inzicht verkrijgen in de organisatie/knelpunten en mogelijkheden opvang zwerfjongeren tot 18 jaar
Beschrijving resultaten 2009 en 2010
Sinds 2009 sluit de provincie aan bij de B7 werkgroep over Maatschappelijke Opvang. De gemeente Breda is de trekker van het onderwerp zwerfjongeren in B5 verband. In 2009 en 2010 hebben er zowel bestuurlijk als ambtelijk overleggen plaatsgevonden om te komen tot een gezamenlijke aanpak voor zwerfjongeren tussen de centrumgemeenten, zorgkantoren en de provincie. Dit heeft onvoldoende resultaat opgeleverd.

Daarnaast biedt de provincie subsidie aan Centrumgemeenten voor Maatschappelijke Opvang voor de toeleiding van zwerfjongeren tussen de 18 en 23 jaar naar school en/of werk. Deze subsidieregeling wordt niet veel gebruikt. In 2008 vroegen 2 van de 7 gemeenten een subsidie aan en in 2009 en 2010 3 van de 7. De reden hiervoor is dat sommige gemeenten hun trajecten voor zwerfjongeren nog niet op orde hebben of omdat ze de moeite voor het doen van de aanvraag niet op vonden wegen tegen de hoogte van het maximale subsidiebedrag van € 55.000,- per jaar.

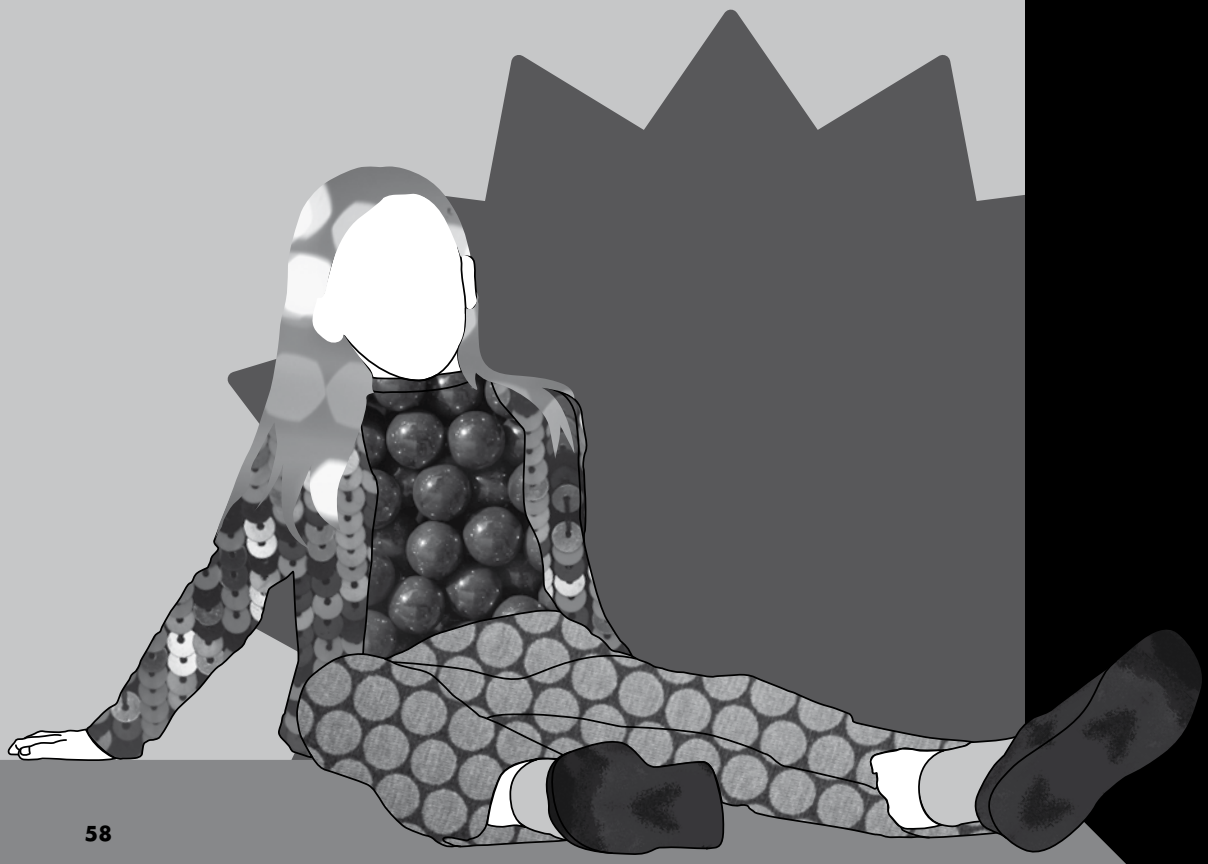
Belangrijke conclusies/aandachtspunten uit de resultaten
De provincie heeft de verantwoordelijkheid om zwerfjongeren onder de 18 (en tot 21 in geval van verlengde jeugdzorg) goed op te vangen en te voorkomen dat jongeren gaan zwerven door uitval uit de jeugdzorg of geen goede nazorg na jeugdzorg.
De provincie wil tevens bijdragen aan een goede samenwerking tussen gemeenten, jeugdzorgaanbieders en zorgkantoren met betrekking tot zwerfjongeren. De gemeenten hebben de regie op het organiseren van de sluitende aanpak voor zwerfjongeren, waaronder het bieden van goede nazorg na de jeugdzorg.

Om te voorkomen dat jeugdigen onder de 18 jaar gaan zwerven, zal de provincie zich vooral richten op geschikt aanbod voor jeugdigen met een meervoudige problematiek. Hiermee wordt gedoeld op jeugdigen die verschillende problemen hebben, waardoor ze zorg nodig hebben uit verschillende sectoren van de geïndiceerde zorg, zoals jeugdzorg, jeugd-GGZ en jeugd-LVG. Wanneer voor deze jeugdigen niet tijdig een passend zorgaanbod beschikbaar is, kan dit er toe leiden dat ze tussen wal en schip vallen en uiteindelijk gaan zwerven. We willen bevorderen dat deze jeugdigen snel zorg krijgen en daardoor niet meer gaan zwerven. De provincie stelt zich hierbij faciliterend op door het creëren van de randvoorwaarden om financiering van intersectoraal zorgaanbod mogelijk te maken.

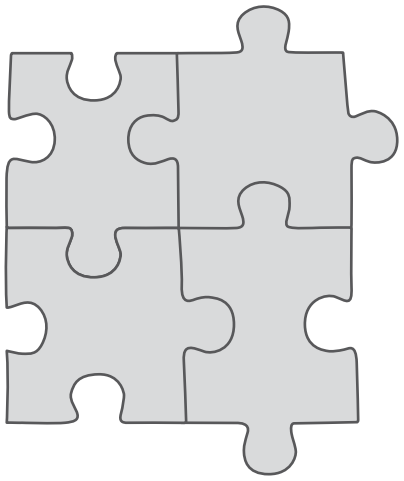
<u>Gewenst resultaat 2011</u>
- Afspraken tussen provincie, zorgkantoren en zorgverzekeraars over de financiering van intersectoraal zorgaanbod.

<u>Activiteiten 2011</u>
- Afstemming met zorgkantoren en zorgverzekeraars betreffende de financiering van intersectoraal zorgaanbod.

Hoofdstuk 6
Onderwijs



6 Onderwijs



Veranderopgaven
- Van 'vindplaats' naar 'werkplaats'
- Komen tot onderwijsagenda

Wat blijft
- Bestrijden voortijdig schoolverlaten (tot 2012)
- 'Jeugdzorg dichter bij onderwijs'

6.1 Terugblik 2009 en 2010 en inzet 2011

Tabel 8 inzet 2011

beleidspijler	doelen	Wat gaan we daarvoor doen	indicator	Norm 2011
Versterken lokale domein	Er is een efficiënte aansluiting tussen BJZ, ZA en het onderwijs	• Bestrijding voortijdig schoolverlaten • Ondersteuning van realisatie passend onderwijs • Jeugdzorg dichterbij onderwijs brengen	Het aantal jeugdigen dat de school verlaat zonder startkwalificatie	Daling van 40% (voortijdig schoolverlaters tov het niveau schooljaar 2005/2006 = 4.754
	Maatschappelijke stages zijn ingevoerd op scholen	Activiteiten zijn afgerond. Evaluatie uitvoeren	Het aantal scholen met knelpunten op het gebied van de invoering van maatschappelijke stages.	Project is beëindigd. Streefwaarde daling van 10% tov 2007
Verbinding van onderwijs met agenda van Brabant	Concretiseren van bijdrage van onderwijs aan innovatie kracht van Brabant	• onderwijsagenda vaststellen (inventarisatie onderwerpen 2010) • na agenda: visie op onderwijs (positionering provincie met onderwijs) • vormgeven relatiemanagement onderwijs	Afgeronde agenda	

6.1.1 Er is een efficiënte aansluiting tussen BJZ, ZA en het onderwijs

Bestrijding voortijdig schoolverlaten
Beschrijving resultaten 2009 en 2010
Het bestrijden van voortijdig schoolverlaten onder Brabantse jongeren is een speerpunt van de programmalijn Perspectiefrijk Brabant. In juli 2009 is de 1e tranche subsidies beschikt (€ 2.250.000,-) aan het onderwijsveld. In mei 2010 is de tweede én laatste tranche beschikt (€ 750.000,-). Doel is het versterken van de zorgstructuur in het onderwijs (Voortgezet Onderwijs (VO) en Middelbaar Beroeps Onderwijs (MBO)) en het introduceren van vernieuwende methoden om het voortijdig schoolverlaten terug te dringen.

Gewenste resultaten eind 2011
Landelijk is de doelstelling om het voortijdig schoolverlaten in de periode 2008-2011 met 40% te verminderen ten opzichte van het aantal schoolverlaters in het schooljaar 2005/2006. De provincie stelt zich ondersteunend, verbindend en versterkend op richting de primair verantwoordelijke partijen: Rijk, gemeenten en onderwijsinstellingen.

Activiteiten 2011
Eind 2011 eindigt de provinciale subsidie voor voortijdig schoolverlaten (speerpunt in het bestuursakkoord).

Ondersteuning van realisatie passend onderwijs
De ontwikkeling van passend onderwijs – het onderwijs heeft de plicht om ieder kind passend onderwijs te bieden – houdt o.a. in dat er op scholen zorg beschikbaar moet komen zodat alle jongeren zoveel mogelijk onderwijs kunnen volgen op de school naar keuze. De rol die de provincie oppakt in deze ontwikkeling, is uitgewerkt in het thema " jeugdzorg dichterbij onderwijs".

Jeugdzorg dichterbij onderwijs: van vindplaats naar werkplaats
De provincie wil de aansluiting tussen jeugdzorg en onderwijs verbeteren door meer en snellere ondersteuning vanuit de jeugdzorg te realiseren, rechtstreeks en ín de school. Daarmee is het onderwijs niet alleen de belangrijkste vindplaats van jeugdproblematiek maar tevens een werkplaats waar snel en laagdrempelig gepaste oplossingen (vaardigheidstraining, hulp of jeugdzorg) worden geboden". Dit draagt uiteindelijk mede bij aan de doelstelling van "passend onderwijs" en het voorkomen van voortijdig schoolverlaten.

Beschrijving resultaten 2009 en 2010
- Sinds 2008 werkt de provincie samen met een projectgroep aan "Jeugdzorg dichterbij Onderwijs". Er is een projectgroep samen gesteld, bestaande uit een gemeente, een Samenwerkingsverband Voortgezet Onderwijs (SWV), Bureau Jeugdzorg en een provinciale jeugdzorgaanbieders en de provincie.
- In 2010 zijn Dienstverleningsovereenkomsten (DVO) gesloten tussen de Samenwerkingsverbanden Voortgezet Onderwijs (SWV) en BJZ. De DVO's hebben tot doel om snel jeugdzorg voor leerlingen te kunnen inschakelen, eventueel op de schoollocatie. In de DVO's zijn afspraken gemaakt over een effectieve en efficiënte aansluiting van BJZ op de bovenschoolse ZAT's om dit te realiseren.
- Waar de gemeente(n) of het Schoolmaatschappelijk Werk ook al betrokken zijn bij de DVO-besprekingen, zijn ook zij partij in de DVO.

Belangrijke conclusies/aandachtspunten uit de resultaten:
- De gemaakte afspraken blijven in ontwikkeling en worden bijgesteld op basis van ervaringen en/of wijzigingen in de context (zoals de vorming van de Centra voor Jeugd en Gezin en de invulling van het Passend Onderwijs).
- De ontwikkeling van "vindplaats naar werkplaats" past binnen de regionale afspraken. Oost West Thuis Best tussen provincie en RBO-regio's. Het is van belang om het inzetten van hulp voor leerlingen te organiseren vanuit het principe "licht waar mogelijk, zwaar waar nodig" . Gemeenten/CJG's worden daarom via de regionale afspraken nadrukkelijk uitgenodigd om ook lokale hulp dichterbij het onderwijs te brengen.

Gewenste resultaten eind 2011
- Alle regio's hebben goed werkende dienstverlenende overeenkomsten tussen SWV en BJZ.
- Zorgaanbieders bieden jeugdzorg in het onderwijs; geven vorm aan "de school als werkplaats".
- De regio's hebben aansluiting met het onderwijs om waar nodig zorgleerlingen lokale hulp/trainingen op school te kunnen bieden.

Activiteiten 2011
- In 2010 en verder wordt samenwerking en afstemming tussen de SWV'en, Bureau Jeugdzorg, jeugdzorgaanbieders en gemeenten/regio's in praktijk gebracht.

6.1.2 Maatschappelijke stages zijn ingevoerd op scholen

Ondersteuning VO scholen en stimulering stageplaatsen
Vanaf schooljaar 2011/2012 moet iedere middelbare scholier tussen de 12 en 18 jaar een onbetaalde bijdrage aan de maatschappij leveren, de maatschappelijke stage. Scholen hebben knelpunten ervaren rond de invoering van maatschappelijke stages. De provincie wil deze kernpunten verminderen of wegnemen. In 2008 is de kaderstellende notitie "Maatschappelijke Stages", onderdeel van Perspectiefrijk Brabant vastgesteld.
Hiermee zet de provincie voor 2008 t/m 2010 in op twee doelstellingen:
- Het genereren van maatschappelijke stageplaatsen: ten minste 500 instellingen worden bereikt in het kader van promotie van maatschappelijke stage;
- Het ondersteunen van scholen bij de invoering van maatschappelijke stages: minimaal 50% van de scholen maakt gebruik van de dienstverlening van consulenten van Stichting Zet.

Resultaten
De gestelde doelstelling van ten minste 50% van de scholen (=74 scholen) bereiken met de ondersteuning, is in 2009 ruimschoots behaald. Er is namelijk met 47 scholen een individueel adviestraject lopende (geweest) en aan 40 scholen is groepsgewijs ondersteuning verricht.

Hoewel er ook energie is gestoken in het vinden van geschikte stageplaatsen bij bovenlokale stageaanbieders, is het aantal stageplekken dat ZET heeft gegenereerd nog beperkt. Er zijn wel meer dan 500 organisaties 'bereikt' en ZET is met 16 grote instellingen in gesprek. Maar de opbrengst hiervan blijft nog uit.

Eén van de belangrijkste uitkomsten van de monitor is dat het aantal scholen dat knelpunten ervaart, het aantal knelpunten per school én de ondersteuningsbehoefte bij scholen afnemen. Het aantal scholen dat knelpunten ervaart bij de invoering van maatschappelijke stages is gedaald van 96% naar 85%. Het project is in 2010 afgerond.

Gewenst resultaat
Evaluatie van het project

Activiteiten 2011
Evaluatie uitvoeren

6.1.3 Verbinding onderwijs met Agenda van Brabant

Streven binnen de 'Agenda van Brabant' is om tot de top van kennis en innovatie-regio's in Europa te (blijven) behoren. Kwalitatief hoogwaardig onderwijs is essentieel om dit te bereiken. Het gaat daarbij niet alleen om het toponderwijs (en onderzoek), maar ook over de kwaliteit van het funderend onderwijs en het beroepsgerichte onderwijs van VMBO, MBO en HBO en de verbindingen tussen de verschillende onderwijssectoren.

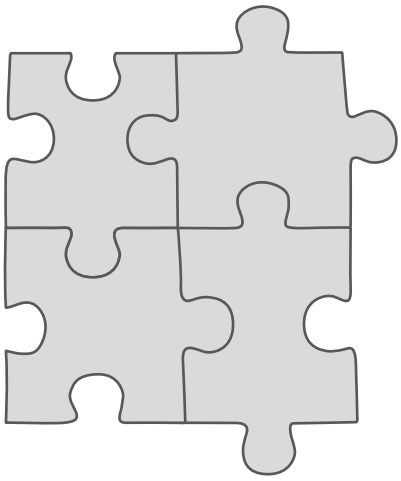
De hogescholen en universiteiten in Brabant (Fontys Hogescholen, Avans Hogeschool, Universiteit van Tilburg, de Technische Universiteit van Eindhoven en de NHTV) hebben in een gezamenlijke reactie positief gereageerd op de Agenda van Brabant. Zij vragen de aandacht voor het gezamenlijke 'Hoger Onderwijsplan Brabant' dat in 2010 door hen wordt opgesteld. De instellingen wijzen op de duidelijke verbindingen tussen de Agenda van Brabant en het Hoger Onderwijsplan Brabant. Zij stellen dat een gezamenlijke aanpak in dezen een uitstekend uitgangspunt is om van Noord-Brabant een nog belangrijker kennis- en innovatieregio te maken dan deze al is.

Op basis van een inventarisatie en een onderwijsagenda zullen wij onze positie ten opzichte van het onderwijs bepalen. Tevens zullen wij vormgeven aan structureel relatiemanagement met het onderwijs.

Hoofdstuk 7
Financiën



7 Financiën



Veranderopgaven
- Invulling geven aan bezuinigingstaakstelling
- Van 'inzet autonome middelen' naar 'doeluitkering is leidend'
- Van groei faciliteren naar beleidsmaatregelen

Wat blijft
- Inzet middelen uit egalisatiefonds
- Prestaties zorgaanbieders mede bepalend voor omvang subsidie

7.1 Algemeen

2011 wordt zowel voor de Brabantse jeugdzorg als de provincie een lastig jaar. Na jaren van groei zal er in 2011 sprake zijn van een afname van middelen. Ondanks deze beperktere middelen zullen de Brabantse jeugdigen wel goed geholpen moeten blijven worden.

De afname van middelen is uiteraard niet prettig voor jeugdzorgaanbieders, maar komt niet onverwacht. Eind 2009 hebben provinciale staten nog extra autonome middelen aan de jeugdzorgaanbieders beschikbaar gesteld, onder de voorwaarde dat zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg met de provincie tot prestatieafspraken komen om een versnelling in de veranderingen in de zorg te bewerkstelligen. Vanaf 2011 zouden zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg dienen te werken binnen de doeluitkering.

De hoogte van de beschikbare doeluitkering 2011 was ook al eind 2009 bekend, omdat provincies en het Rijk eind 2009 afspraken hebben gemaakt voor een periode van twee jaar. Doel van dit tweejaarlijkse kader was duidelijkheid en daarmee rust te kunnen bieden aan aanbieders en Bureau Jeugdzorg.

In 2010 bedroeg de doeluitkering € 179 miljoen (waarvan € 3,4 miljoen een incidentele bijdrage). De doeluitkering 2011 bedaagt € 182 miljoen. Er is dus sprake van een groei van de doeluitkering. In 2010 stelde de provincie echter nog een

bedrag van € 6 miljoen beschikbaar uit het egalisatiefonds , is een bedrag van € 6 miljoen aan voorfinanciering beschikbaar gesteld en nog eens € 3 miljoen via een amendement. In het amendement is aangegeven dat zorgaanbieders met dit bedrag de beoogde omslag in de jeugdzorg versneld dienden vorm te geven, zodat men vanaf 2011 uit de voeten zou kunnen met de Rijksdoeluitkering.

Indien aanbieders en Bureau Jeugdzorg in 2011 zouden werken met de doeluitkering, zou dit een budgetverlaging van meer dan 6% betekenen. Een dergelijke budgettaire afbouw zou een erg groot beslag leggen op de flexibiliteit van de organisaties en de beantwoording van de zorgvraag kan in de knel komen. Omdat de hoogte van het egalisatiefonds het nog toestaat, wordt daarom in 2011 nog een bedrag van € 6 miljoen vrijgemaakt. Een en ander leidt ertoe dat zorgaanbieders in 2011 een gemiddelde subsidieverlaging van 4% moeten verwerken. Bureau Jeugdzorg behoeft in 2011 geen bijdrage te leveren aan de bezuiniging. Dit omdat zij in 2010 al een korting heeft gehad. Daarnaast krijgt Bureau jeugdzorg na 2011 met een aanzienlijke korting te maken. Alleen al doordat de aanvullende bijdrage voor ketencoördinatie komt te vervallen (€ 1,5 miljoen), terwijl men deze taak dan nog wel dient te vervullen.

In onderstaande tabel genoemde bedragen zijn allen prijspeil 2009. Ten tijde van het opstellen van het uitvoeringsprogramma is nog onduidelijk wat de Rijksoverheid met de indexering van de loonkosten doet. Hiervoor vergoedt men normaalgesproken een zogeheten OVA-percentage. De Rijksoverheid overweegt om de OVA-vergoeding voor 2010 en/of 2011 te laten vervallen.

Tabel 9 Raming inkomsten 2011 in meerjarenperspectief
(bedragen in miljoenen euro's, prijspeil 2009)

		2009	2010	2011
Rijksvergoeding	BJZ structureel	51,5	51,5	54,5
	Zorgaanbod structureel	121,7	124,1	127,5
	Incidenteel	0,8	3,4	0
	Onttrekking egalisatiefonds[6]	6,2	6,0	6,0
Autonome middelen	Bijdrage deal Rijk-IPO	14,6	0	0
	Voorfinanciering PNB		6,0	0
	Amendement		3,0	0
Totaal		**193,8**	**194,0**	**188,0**

De verdeling over zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg is onderstaand weergegeven.

Tabel 10 Raming uitgaven
(bedragen in miljoenen euro's)

	2009	2010	2011
Zorgaanbod (incl. cliëntparticipatie)	135,9	136,8	131,0
Bureau Jeugdzorg	57,6	57,0	57,0
Totaal	**193,5**	**193,8**	**188,0**

[6] Het egalisatiefonds Jeugdzorg is een wettelijke voorgeschreven fonds dat wordt gevoed met niet bestede rijksvergoedingen (bestaande uit incidentele vergoedingen van het Rijk die met terugwerkende kracht beschikbaar werden gesteld en niet gerealiseerde uitgaven naar aanleiding van jaarafrekeningen met zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg).

Ondanks de budgetdaling voor zorgaanbod verwachten wij dat aanbieders toch kunnen voldoen aan de zorgvraag. Dit om een aantal redenen:

1. De prestatieafspraken die de provincie heeft gemaakt met zorgaanbieders en waaraan nu via regionale actieplannen invulling wordt gegeven. In deze plannen nemen zorgaanbieders op regioniveau verantwoordelijkheid voor de zorgvraag en de wachtlijsten.

2. Door de prestatieafspraken die de provincie maakt met het voorliggend veld. In 2010 en vooral in 2011 en 2012 stelt de provincie autonome middelen beschikbaar waardoor gemeenten in staat zijn het zorgaanbod in het voorliggend veld uit te breiden. Nu blijkt het zorgaanbod bij gemeenten nog niet altijd op peil. Bureau Jeugdzorg verwijst jeugdigen dan naar de geïndiceerde jeugdzorg. Met behulp van de extra middelen dienen gemeenten hun preventieve zorgaanbod te verbeteren. De middelen dienen te worden ingezet voor daadwerkelijke zorg, een deel van de jeugdigen die nu ten onrechte in de geïndiceerde jeugdzorg terechtkomt, zal dus voorliggend geholpen worden. Eind 2012 moet dit leiden tot 5% minder instroom van nieuwe jeugdigen (t.o.v. de instroom in 2009) en 5% meer uitstroom (ook t.o.v. 2009). Voor 2011 streven we naar 3% minder instroom en 2% meer uitstroom.

3. In samenhang met bovengenoemd punt zal Bureau Jeugdzorg in 2011 strenger gaan indiceren. Dit past ook binnen de rol van Bureau jeugdzorg, men is namelijk niet sec toeleider naar geïndiceerde zorg, haar rol is ook toeleider naar de 'juiste' zorg. In 2010 vindt onderzoek plaats door het NJI naar de eenduidigheid bij de diverse vestigingen van Bureau jeugdzorg. Daarnaast onderzoekt het NJI de mogelijkheden een duidelijke scheidslijn tussen geïndiceerde en preventieve zorg vast te stellen. Deze uitkomsten dienen Bureau Jeugdzorg in 2011 in staat te stellen duidelijker te verwijzen naar geïndiceerde dan wel voorliggende zorg.

4. Een aantal beleidsmaatregelen dat ertoe moet leiden dat jeugdigen sneller, beter en eventueel korter geholpen wordt. De beleidsmaatregelen die moeten leiden tot snellere en betere zorg zijn:
   • Meer pleegzorg, minder residentiële zorg;
   • Onderscheid cure versus care;
   • Daling buitenprovinciale plaatsingen;
   • Efficiencyverbetering bij jeugdhulp thuis;
   • Korte trajectduur bij daghulp;
   • Beëindiging van buitenlands zorgaanbod.
   (Zie paragraaf 4.1.2. voor een toelichting op vorenstaande beleidsmaatregelen.)

7.1.1 Bureau Jeugdzorg

In 2010 heeft Bureau Jeugdzorg in totaal een subsidie van € 58 miljoen ontvangen. De subsidie is gebaseerd op basis van productieprognoses voor wat betreft Justitietaken en AMK op basis van een prijs per product (P&Q). Dit betreft landelijke normprijzen. Ook de "Toegang" is gefinancierd op basis van een prognose, de gehanteerde prijzen zijn provinciaal overeengekomen.
De afgelopen jaren kende de provincie bij Bureau Jeugdzorg een systematiek waarbij meerproductie voor vergoeding in aanmerking kwam. Doel hiervan was Bureau Jeugdzorg in staat te stellen proactief te zijn en te anticiperen op groei in de zorg-

vraag, en zo de bestaande wachtlijsten aan het begin van het zorgtraject te laten verdwijnen. Nu het aantal middelen beperkter wordt, wordt verwacht dat Bureau Jeugdzorg een groei in de zorgvraag in eerste instantie (weer) dekt uit het beschikbare budget.

Justitietaken 2011
Bekostiging van de justitietaken (Jeugdbescherming en Jeugdreclassering) geschiedt door het Rijk op basis van het aantal jeugdigen in het jaar t-1 (1 jaar terug). Gedurende het jaar t kan, bij stijging van het aantal pupillen een beroep gedaan worden op een "hardheidsclausule" (op grond waarvan extra financiering van de groei kan worden gevraagd). Afhankelijk van de verhouding van de claims op landelijk niveau en de beschikbare middelen, wordt een beroep op de hardheidsclausule geheel of gedeeltelijk gehonoreerd. Voor 2011 wordt uitgegaan van hooguit een lichte groei in de zorgvraag.

Toegangstaken 2011
Vanaf 2010 zou de verplichting voor Bureau Jeugdzorg om duur en omvang in de indicatie aan te geven, komen te vervallen. Dit zou in principe betekenen dat een aantal herindicaties komt te vervallen en BJZ meer tijd heeft voor andere taken. In 2010 is vanwege administratieve redenen de omvang nog niet uit de indicatiestelling verdwenen. Voor het laten vervallen van de duur moet het Rijk de regelgeving nog aanpassen. In de loop van 2010 dan wel 2011 dient de 'omvang' zeker te zijn verdwenen en moet dit een reductie in de administratieve werklast betekenen.

7.1.2 Zorgaanbod

In 2009 is een nieuwe provinciale subsidieverordening opgesteld. Hiermee kan een verdere toepassing van outputfinanciering plaatsvinden. De subsidieverordening is nader uitgewerkt in de subsidieregeling. Belangrijk onderdeel hierin zijn de prestatie-indicatoren die aanbieders en Bureau Jeugdzorg registeren. Tevens zijn er afspraken gemaakt over te registreren prestatie-indicatoren. Vanaf 2011 zal de financiering van zorgaanbieders mede afhangen van de prestaties die men levert op deze kwaliteitsindicatoren. De eerste indicatoren die worden meegewogen, zijn doelrealisatie, recidive en cliënttevredenheid.

Tabel 11 inkoop 2010 en prognose 2011

	Inkoop 2010	**Prognose 2011**
Jeugdhulp	6.340 trajecten (244.000dccu)	6.140 trajecten (231.000dccu)
Verblijf pleegouder	602.000 verzorgingsdagen	627.000 verzorgingsdagen
Verblijf zorgaanbieder deeltijd	153.000 verzorgingsdagen	147.000 verzorgingsdagen
Verblijf zorgaanbieder 24-uurs	400.000verzorgingsdagen	378.000 verzorgingsdagen
Observatiediagnostiek	9.500 uur	9.500 uur

7.2 Begroting 2011 subsidie Bureau Jeugdzorg en Zorgaanbod

Tabel 12 De in 2011 benodigde subsidie voor Bureau Jeugdzorg

Bedragen in duizenden €	Begroting 2010	Begroting 2011
Justitietaken	28,8	28,8
J en G -taken	28,2	28,2
Totaal benodigd	**57,0**	**57,0**
Dekking		
Doeluitkering Justitie	28,8	28,8
Doeluitkering Jeugd en Gezin	22,8	25,8
Doeluitkering J & G incidenteel	0	0
Hardheidsclausule	0	0
Voorfinanciering provincie	3,0	0
Egalisatiefonds Jeugdzorg	2,4	2,4
Totale dekking	**57,0**	**57,0**

* In de tabel in paragraaf 6.1. waren, voor de vergelijkbaarheid van de cijfers, de kosten van het proces-optimalisatieprogramma Reset niet opgenomen.

Tabel 13 De in 2011 benodigde subsidie voor de zorgaanbieders

Bedragen in duizenden €	Begroting 2010	Begroting 2011
Jeugdhulp	29,7	27,1
Verblijf Pleegouders	20,3	20,5
Verblijf deeltijd	19,0	19,5
Verblijf 24-uurs	57,8	56,0
Observatiediagnostiek	1,3	1,3
Diversen	1,2	0,7
Accommodatiekosten/vervoerskosten	6,3	4,7
Cliëntparticipatie	1,2	1,2
Totaal benodigd	**136,8**	**131,0**
Dekking Uit		
Doeluitkering	124,0	127,4
Doeluitkering incidenteel	3,4	0
Bijdrage provincie IPO-deal	0	0
Voorfinanciering provincie	3,0	0
Egalisatiefonds Jeugdzorg	3,6	3,6
Amendement	3,0	0
Totaal dekking	**137,0**	**131,0**

In 2011 worden de nieuwe normtarieven voor het zorgaanbod toegepast. Dit leidt tot een verschuiving in tarieven van ambulant naar verblijf. Daarnaast werden de vervoerskosten voor dagbehandeling tot nu toe op basis van historische bedragen verdeeld, maar vanaf 2011 gekoppeld aan dagen deeltijd. Dit betekent een plus bij verblijf deeltijd, ook al neemt het aantal dagen af.

7.3 Inzet autonome middelen Provincie Noord-Brabant

Onderstaande tabel geeft aan welke autonome middelen de Provincie de komende jaren beschikbaar heeft. De provincie dient vanaf 2011 aanzienlijk te bezuinigen, omdat de middelen vanuit het Provinciefonds aanzienlijk teruglopen. Dit heeft ook voor de jeugdzorg gevolgen. Op de structurele autonome middelen (post overige autonome middelen) dient uiteindelijk een structurele bezuiniging van 25% gerealiseerd te worden. Deze bezuiniging zal de komende jaren stapsgewijs worden opgebouwd en met ingang van 2015 structureel zijn.
Daarnaast vervallen, met het einde van de Bestuursakkoordmiddelen in 2012, de bedragen voor Voortijdig Schoolverlaten, Centra voor Jeugd en Gezin, keten-coördinatie en Maatschappelijke Stages.

Tabel 14 Autonome middelen Provincie Noord-Brabant
(bedragen in duizenden €, prijspeil 2010)

Autonome middelen		**2010**	**2011**	**2012**
	Voortijdig schoolverlaten	2.558	2.060	1.101
	Maatschappelijke stages	215	0	0
	Centra voor Jeugd en Gezin	6.064	6.167	500
	Opvoedingsondersteuning	1.350	4.350	5.300
	Overige autonome middelen	7.027	5.726	6.700
	Totaal	**17.214**	**18.303**	**13.601**

De post “overige autonome middelen” wordt als volgt ingezet.

Tabel 15 overige autonome middelen

	2010	**2011**	**2012**
K2 (inclusief de regiomiddelen)	2.607	2.643	2.280
Flexibilisering steunfuncties	900	900	900
zorgvernieuwing	0	0	0
Innovatiefonds	1.800	902	1.800
Regionale samenwerking jeugd	454	454	454
Zwerfjongeren / meervoudige problematiek	385	385	385
Algemeen Jeugdbeleid	881	442	881
Totaal	**7.027**	**5.726**	**6.700**

Onder algemeen jeugdbeleid vallen projecten als aanpak kindermishandeling, uitvoering van onderzoeken, aanpak regellast etc.

Bijlagen



Bijlage 1 Afkortingen

AMK = Advies- meldpunt kindermishandeling

AWBZ = Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten

B5 = De gemeenten Breda, Eindhoven, Helmond, 's-Hertogenbosch en Tilburg

BiZa = Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

BJZ = Bureau Jeugdzorg Noord-Brabant

CJG = Centra voor Jeugd en Gezin

CVP = Cliëntvertrouwenspersoon

DCCU = directe cliënt contacturen

DVO = Dienstverleningsovereenkomst

GBM = Gedragsbeïnvloedende maatregel

GGZ = Geestelijke gezondheidszorg

GS = Het College van Gedeputeerde Staten van Noord-Brabant

HKZ = Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector

ITB = Individuele Trajectbegeleiding

IPO = Interprovinciaal Overleg

JJI = Justitiële Jeugdinrichting

K2 = Adviesbureau voor Jeugdvraagstukken

LBIO = Landelijk Bureau Inning Onderhoudsbijdragen

LVG = Licht verstandelijk Gehandicapten

P&Q = Prijs maal product

PGB = Persoonsgebonden budget

PO = Primair Onderwijs

RBO = Regionaal bestuurlijk overleg

RAAK = Reflectie en actiegroep aanpak kindermishandeling

RAP = Regionaal ActiePlan

REC4 = Regionaal Expertise Centrum

RITSS = Regionale Indicatiestelling Twee Sporen Samengevoegd

RvdK = Raad voor de Kinderbescherming

SCP = Sociaal en Cultureel Planbureau

SMW = Schoolmaatschappelijk werk

STP = Scholing en Trainingsprogramma

SWV = Samenwerkingsverband Voortgezet Onderwijs

VIB = Verbetering Indicatiestelling

VO = Voortgezet Onderwijs

VWS = Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

WMO = Wet maatschappelijke ondersteuning

ZAT = Zorg Advies Team

ZET = Brabantse adviesorganisatie op gebied van wonen, welzijn en zorg

ZVW = Zorgverzekeringswet

ZWC = Commissie Zorg, Welzijn en Cultuur

Bijlage 2 Inspraakreacties

Nr.	Organisatie
1	Bureau Jeugdzorg Noord-Brabant
2	Gemeente Roosendaal namens regio West-Brabant
3	Stichting De Noodkreet
4	Gemeente Helmond
5	Raad voor de Kinderbescherming regio Midden- en West-Brabant
6	Jeugdzorgberaad Noord-Brabant
7	Gemeente Oss namens de regio Noordoost-Brabant
8	Gemeente Tilburg
9	PON
10	Cliëntenraden Jeugdzorg Noord-Brabant (CRJNB)
11	Participatiewerkplaats Jeugd

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
1	Bureau Jeugdzorg geeft aan dat hun primaire opdracht is om de cliënt centraal te stellen en te beschermen. Die opdracht komt ernstig onder spanning te staan indien de bezuinigingsdoelstellingen van de provincie moeten worden gerealiseerd. Het financieel kader 2011 leidt voor Bureau Jeugdzorg tot een zeer groot dekkingstekort in 2011. Dit is niet op te vangen door efficiencybesparingen. Het financieel kader zal leiden tot noodzakelijke structurele afwegingen in de dienstverlening die Bureau Jeugdzorg kan bieden voor deze middelen. Indien gekozen wordt om de dienstverlening van Bureau Jeugdzorg te veranderen, is er tijd nodig om hier als organisatie naar toe te groeien. Dit zal leiden tot incidentele frictiekosten.	In 2011 is hetzelfde subsidiebedrag beschikbaar als in 2010 (zie tabel 10). Wij zijn ons bewust dat BJZ te maken heeft met een begrotingstekort o.a als gevolg van stijgingen van loonkosten, zwaardere werkgeverslasten en groei van het aantal cliënten. Hierover zijn wij en BJZ samen in gesprek.
	BJZ brengt nadrukkelijk de resultaten van het onderzoek van Het Sociaal Cultureel Planbureau uit 2009 onder de aandacht van de provincie. Uit de resultaten blijkt dat in Brabant relatief veel risicojongeren wonen die instromen in de geïndiceerde jeugdzorg. BJZ adviseert om vervolgonderzoek te verrichten om te bezien of en op welke wijze dat aantal is terug te dringen.	In opdracht van de provincie voert het Pon het onderzoek 'patronen in beroep op de jeugdzorg' uit. Het onderzoek is gericht op het in kaart brengen van de problematieken waarmee jongeren de jeugdzorg in stromen. Beoogd wordt dit onderzoek op termijn te herhalen waardoor een patroon zichtbaar kan worden. Daarnaast worden ontwikkelingen in instroom en uitstroom voortdurend gevolgd.
	BJZ geeft bij "aanpakken regellast" aan dat een quickscan (sept. 2010) aantoont dat meer dan 60% van de medewerkers een toename van de regeldruk ervaart door nieuwe regels (mantelzorgcompliment, WTCG en TOG). BJZ heeft behoefte aan een geobjectiveerd provinciaal onderzoek en verzoekt de provincie dit in 2011 uit te zetten.	De provincie erkent dat BJZ door de drie genoemde regels geconfronteerd wordt met meer administratieve lasten en met oneigenlijk gebruik van BJZ om gegevens te leveren ten behoeve van het bepalen of uitkeringen kunnen worden uitgekeerd. In 2009 heeft een nulmeting plaatsgevonden naar de ervaren regeldruk in de provincie. In 2011 zal een volgende meting worden uitgevoerd.

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
	Bij de activiteit "vorm en inhoud geven aan regionale transitieagenda" mist BJZ de onderbouwing vanuit het oogpunt van een gezonde bedrijfsvoering. BJZ geeft aan dat een dergelijke transitie vraagt om een ferme investering die ook in geld dient te worden uitgedrukt.	Met het zeer recente nieuwe regeerakkoord is de algemene ontwikkelrichting van de jeugdzorg duidelijk. Of en in hoeverre een transitie zal moeten leiden tot een 'ferme investering' of leidt tot een andere wijze van inzet van middelen, is op dit moment nog niet te bepalen. BJZ zal nauw worden betrokken bij de vormgeving van de transitie.
	Ten aanzien van de strategische veranderopgave BJZ geeft BJZ aan dat zij met de middelen die de provincie BJZ in 2011 in het vooruitzicht stelt, hun huidige dienstverlening aan cliënten en overige taken niet met eenzelfde intensiteit en kwaliteit blijven uitvoeren.	De provincie heeft toegezegd dat BJZ in ieder geval in 2011 de middelen die vrijvallen door vermindering van de instroom niet kwijtraakt. Deze middelen kan BJZ inzetten voor zaken als deskundigheidsbevordering, consultatie en advies en voor gezinscoaches van multiproblemgezinnen. De ontwikkelingen die in gang gezet worden in dit uitvoeringsprogramma, vragen om strategische veranderingen / transitie die op termijn ook zullen ingrijpen op het huidige takenpakket.
	BJZ is niet optimistisch gestemd over de termijn waarop de regionale actieplannen en de beoogde effecten zijn gerealiseerd. Door het niet geheel op orde zijn van het voorliggende veld bij gemeenten, uitzonderingen daargelaten, verwacht BJZ, onder druk van de bezuinigingen bij gemeenten een hoger beroep op de jeugdzorg.	De provincie wil de trend in de instroom keren en zal alles op alles zetten om de instroom te laten afnemen met 3%.
	De voorlichtingsfuncties en activiteiten voor deskundigheidsbevordering naar het voorliggende veld zijn uit financiële motieven geschrapt.	Binnen het budget middelen toegang is een bedrag gereserveerd van ca. € 1,5 miljoen voor aansluittaken. Het bestaand kader voor de aansluittaken bevat 3 taken voor BJZ: **1** deskundigheidsbevordering CJG **2** deelname casusoverleggen complexe problematiek **3** inrichting met CJG van een proces van snelle doorgeleiding van jongeren met complexe problematiek
	BJZ geeft aan dat de provincie verwacht dat door vergroting van de competenties in het voorliggende veld de instroom bij BJZ met 5% afneemt en daardoor middelen vrijkomen voor onze consultatie en adviesfunctie. BJZ geeft aan dat de toekomst dit zal moeten uitwijzen en dat zij deze activiteiten niet kunnen uitvoeren vanuit het verwachte inverdienprincipe.	Naast de taak van Bureau Jeugdzorg om een bijdrage te leveren aan het verminderen van het beroep op de provinciaal gefinancierde jeugdzorg, wordt door de provincie ook op veel andere manieren ingezet op verminderen van de instroom (bv versterken lokaal aanbod, verbinden jeugdzorg met onderwijs en 'zorg naar voren'). Wij vertrouwen erop dat dit totaalpakket van maatregel leidt tot minder indicaties.
	BJZ geeft aan dat medewerkers en cliënten van BJZ veel hinder ondervinden van de vele onafgestemde automatiseringssystemen. BJZ wil daarom graag één systeem uitgaande van het cliëntdossier. Voor de integrale implementatie van de primaire processen (beschreven in het kader van "SLIM") is een fundamentele aanpassing nodig van IJ. Hiervoor beschikt BJZ niet over de financiële middelen. Daarom is BJZ genoodzaakt aan te sluiten bij de landelijke ontwikkelingen, echter verwacht BJZ dat in de toekomst extra financiële middelen nodig zijn (provinciaal of landelijk).	Aansluiten bij de landelijke ontwikkelingen is een goede weg. De provincie begrijpt dat extra financiële middelen nodig zijn als fundamentele wijziging van IJ noodzakelijk blijkt, maar beschikt niet over voldoende middelen om daarin op dit moment te voorzien.
	BJZ geeft aan te willen samenwerken met K2 om de beoogde doelstellingen te bereiken. Inzet zal gepleegd worden, mits er financiële ruimte wordt gecreëerd door K2 en/of provincie.	De provincie zal in geval van door K2 uit te voeren onderzoeken of andere opdrachten, waarbij inzet van BJZ gevraagd wordt, bij BJZ vooraf nagaan of deze uit te voeren zijn met een minimale inzet van BJZ.
	BJZ geeft aan dat het project SLIM in 2011 verder vervolg krijgt. De verandering in de externe omgeving en het minder ter beschikking zullen hebben van middelen, zullen effecten hebben op de omvang en snelheid van de implementatie van de SLIM-verbetervoorstellen.	De provincie heeft met BJZ afgesproken dat de activiteiten/prestaties in het plan van aanpak Reset/SLIM op 1 januari 2011 zijn afgerond. Het ligt niet in de lijn der verwachtingen dat de provincie nog extra geld besteedt aan SLIM. Wij gaan ervan uit dat SLIM is opgenomen in de reguliere werkwijze van BJZ.

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
	BJZ vraagt aan de provincie of de provincie met strenger indiceren "de deur zoveel mogelijk dicht houden" bedoelt. Waneer dat zo is, dan zal BJZ genoodzaakt zijn in te grijpen op de kwantiteit van instromende cliënten.	Voor de provincie bestaat "strenger indiceren" uit drie delen: **1** er worden geen indicaties afgegeven voor hulp die eigenlijk door de 1ste lijn moet worden gegeven, maar daar niet beschikbaar is (mede gezien de extra middelen die de provincie beschikbaar stelt om het lokaal aanbod te versterken) **2** BJZ dient zich af te vragen of bepaalde hulpvragen, zoals bijvoorbeeld obesitas, in het 2e lijns pakket horen. **3** BJZ bepaalt waar de scheidslijn tussen de 1ste en 2e lijns zorg kan liggen.
	BJZ geeft aan dat er voor implementatie van de nieuwe methodiek Voogdij een bedrag nodig is van €600.000,- . BJZ gaat er vanuit dat deze middelen additioneel ter beschikking komen.	De provincie is niet bekend met dit bedrag. Wanneer het Ministerie voor Justitie deze middelen beschikbaar stelt, zal de provincie extra middelen doorsluizen naar BJZ. Daar is tot op heden geen duidelijkheid over.
	Bij "betere aansluiting overeengekomen prijzen BJZ-provincie met de rijksdoeluitkering" geeft BJZ aan dat de uitkering van het Rijk per traject aanzienlijk lager is dan de kostprijs. Doorzetting van de één op één financiering van het Rijk zal in de jeugdreclassering leiden tot verhoging van de caseload van 20 naar 22 cases om kostendekkend te kunnen opereren.	De provincie constateert dat er tussen Bureau's Jeugdzorg verschillen bestaan in de kostprijzen voor het justitiële kader. De landelijke kostprijzen zijn voor de provincie leidend.
	BJZ geeft aan graag de rol op zich te nemen om het CJG consultatie en advies te bieden. De uitvoering zou betaald moeten worden uit de vrijgekomen middelen door vermindering van de instroom. De vraag blijft of dat in 2011al gerealiseerd kan worden. Bovendien wordt BJZ gefinancierd op basis van de P*Q systematiek. Verlaging van de instroom, betekent evenredige vermindering van de subsidie. Op deze wijze ontbreken de middelen om consultatie en advies te leveren.	Door de provincie is diverse malen toegezegd dat BJZ in ieder geval in 2011 de middelen die vrijvallen door vermindering van de instroom niet kwijtraakt, maar kan inzetten voor zaken als deskundigheids-bevordering, consultatie en advies en voor gezins-coaches multiproblemgezinnen. Bij de subsidie-verlening 2011 zullen hier met BJZ duidelijke afspraken over worden gemaakt.
	Wegens het vervallen van de maximumduur & omvang uit het indicatiebesluit, die voor BJZ sturings-instrument zijn, zien zij graag in de verplichting aan de zorgaanbieders opgenomen dat Bureau Jeugd-zorg gerapporteerd dient te worden over omvang, duur en de doelrealisatie.	Voorwaarde voor vereenvoudiging van de indicatie-stelling is dat Bureau Jeugdzorg inzicht heeft in het hulpverleningsplan en de mate van doelrealisatie. Er moeten duidelijke afspraken gemaakt worden tussen zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg over de wijze waarop "doelrealisatie" beschreven en gemeten kan worden.
	BJZ gaat ervan uit, op basis van de P*Q systematiek, dat méér ketencoördinatie door Bureau Jeugdzorg resulteert in een evenredig lopende verhoging van onze financiële middelen. BJZ geeft aan dat een mogelijkheid om de activiteiten te reduceren (om binnen het voorgestelde budget te blijven) is het stoppen van casemanagement en ketencoördinatie.	Over de te maken keuzes mbt de subsidie 2011 zijn wij nog in overleg met BJZ. Het stoppen van keten-coördinatie en casemanagement is voor de provincie geen wenselijke ontwikkeling, omdat dit belangrijk is in de samenwerking met het voorliggende veld.
	De Bureaus Jeugdzorg werken momenteel met de VIB methodiek bij de toegang. Bij de indicatiestelling worden cliënten onderverdeeld in VIB 0 tot en met 3. De medewerker wordt daarbij ondersteund met diverse instrumenten (risicotaxatie instrumenten/ protocollen) die verplicht ingevuld moeten worden. Het niet meer werken volgens VIB (en het dus niet meer hanteren van de diverse risicotaxatie instrumenten/ protocollen) kan leiden tot een vermindering aan activiteitenniveau.	De VIB methodiek structureert de indicatiestelling juist en is heel belangrijk voor uniforme indicatiestelling. Het is onduidelijk wat de consequenties zijn van het stoppen met de VIB methodiek. Op dit moment wordt er onderzoek uitgevoerd door het Nji naar de kwaliteit van de indicatiestelling.

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
	In de provinciale brief van 28/7/2010 verstrekt de provincie informatie over de beschikbare financiële middelen voor 2011. Volgens BJZ wordt voorbijgegaan aan de feitelijke instroom en de nieuwe taken waarvoor BJZ zich gesteld ziet. Het aantal cliënten dat wij in het kader van het AMK en het justitieel kader begeleiden en helpen, kunnen wij niet beïnvloeden. In het justitieel kader zijn wij gehouden aan caseloadnormen die vastgelegd zijn in de CAO. Tevens staat in beide gevallen de veiligheid van het kind voorop. Wij voorzien in de betreffende sectoren een beperkte krimp die al voorzien is in bovengenoemd benodigd budgetbedrag 2011. Een gevolg van de opgelegde bezuinigingen is dat ons niets anders rest, dan de budgetbeperkingen door te vertalen naar het vrijwillige kader (toegang/ GGZ). Een grove berekening laat zien, dat een budget van € 58,5 miljoen zal leiden tot een noodzakelijke reductie van 50% van de instroom (indicatietrajecten en zorgmeldingen).Hieruit volgt een substantiële daling van het aantal casemanagement dossiers en de activiteiten in het kader van ketencoördinatie. Indien het voorliggend veld de betreffende cliënten ook niet kan helpen, leidt dit tot een grote groep cliënten waarvan de hulpvraag niet beantwoord kan worden.	De gevolgen van te weinig middelen in het justitiële kader kunnen niet worden afgewenteld op het vrijwillige kader. De provincie kent de middelen voor vrijwillig kader en justitieel kader apart toe. Deze middelen zijn niet zonder meer onderling uitwisselbaar.
	Momenteel voert Bureau Jeugdzorg AWBZ indicaties uit voor de jeugdzorg. Een mogelijkheid zou zijn om deze activiteiten over te dragen naar het indicatie orgaan CIZ die de indicaties doet voor de populatie die niet bij Bureau Jeugdzorg behoort.	De uitvoering van de AWBZ-indicaties is een wettelijke taak van BJZ en kan niet worden overgedragen aan het CIZ.
2	West-Brabant geeft aan dat eerdere betrokkenheid van gemeenten bij de ontwikkeling van het UP de voorkeur zou hebben gehad. Dit gezien de nauwe samenwerking tussen provincie en gemeenten in het regionaal bestuurlijk overleg jeugd.	Het uitvoeringsprogramma is grotendeels een weergave van de provinciale beleidsinzet die al langere tijd in gang is en waarover frequent overleg wordt gevoerd met gemeenten. Het overleg met gemeenten zal de komende periode geïntensiveerd worden gezien de voorgenomen transitie van de jeugdzorg naar de gemeenten.
	De gemeenten in West-Brabant zien niet de reden, noodzaak en wenselijkheid van de verandering van de rol van de provincie van faciliterend en ondersteunend op lokaal niveau naar een rol van regisseur en gebiedsautoriteit op regionaal niveau. Juist in deze tijd van krimpende budgetten en stelselveranderingen hebben gemeenten behoefte aan een faciliterende en ondersteunende provincie.	Voor het gehele stelsel van zorg voor jeugd en gezin achten wij de regionale schaal cruciaal. Op regionaal niveau kunnen wij de juiste (regionaal georganiseerde) partners aan tafel krijgen en partnerschappen aangaan om de maatschappelijke opgaven aan te pakken.
	De gemeenten hebben hun twijfels ten aanzien van de haalbaarheid van de genoemde percentages bij het beperken van de instroom en vergroten van de uitstroom.	Gezien het beschikbare budget van € 8 miljoen moet het haalbaar zijn om 5% aan cliënten, plus de autonome groei, extra te helpen in het lokale domein. De provincie zal dit in de komende maanden met regio's verder bespreken.
	De krimpende budgetten zijn voor de gemeenten een reden om te pleiten voor een goede afstemming en communicatie in een vroegtijdig stadium van initiatieven op provinciaal, regionaal en lokaal niveau.	De provincie heeft met gemeenten zowel bestuurlijk als ambtelijk periodiek en gestructureerd overleg. Ontwikkelingen rond de zorg voor jeugd en gezin worden daar besproken en afgestemd.
	Gemeenten achten het niet ondenkbaar dat door de CJG-vorming op korte termijn een toename van de instroom in de jeugdzorg zal plaatsvinden.	Met de afspraken Oost West Thuis Best zet de provincie in op een omslag die onder andere inhoudt dat er goed gekeken wordt naar de verdeling van hulpvragen over 1e en 2e lijn. BJZ krijgt onder andere de opdracht om de omslag te ondersteunen door met ingang van 2011strenger te gaan indiceren. Het CJG zal daardoor meer hulpvragen zelf moeten opvangen.

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
	In het kader van de mogelijke transitie vinden de gemeenten het wenselijk dat de kennis en ervaring die de provincie heeft op het terrein van jeugdbeleid en jeugdzorg in de samenwerking (alliantie) ter voorbereiding van de stelselwijziging in de jeugdzorg wordt ingezet.	Het gehele transitieproces zal in samenspraak met gemeenten worden opgezet. Uiteraard zal overdracht van provinciale kennis en deskundigheid daar onderdeel van uitmaken.
	Bij voorbaat nieuwe zorgaanbieders uitsluiten lijkt de gemeenten in West-Brabant geen verstandige zaak. Het zou een gemiste kans kunnen betekenen.	De provincie Noord-Brabant heeft de afgelopen jaren het aantal zorgaanbieders uitgebreid, om de cliënt meer keuzevrijheid te bieden en om vormen van sectoroverschrijdende zorg te ontwikkelen (nieuwe zorgaanbieders zijn in de aanpalende sectoren LVG en GGZ gezocht). Mede dankzij deze uitbreiding heeft de provincie Brabant zowel absoluut als relatief veruit de meeste aanbieders. Gegeven deze situatie en mede gezien het feit dat de komende jaren ook de financiën voor jeugdzorg onder druk zal komen te staan, is besloten de komende periode geen verdere uitbreiding van aanbieders na te streven.
	De gemeenten in West-Brabant twijfelen aan de haalbaarheid van de doelstellingen in het kader van "versterken lokale domein". De verwachting dat de versterking van de lokale preventieve jeugdzorg o.a. door CJG's al in 2011 resultaten zal opleveren is niet reëel.	De provincie gaat uit van eerste resultaten in 2012 en spoort de gemeenten aan om aan de slag te gaan.
	De doelstellingen binnen versterken lokale domein wenst de provincie mede te realiseren door in regionaal verband afspraken te maken. Opmerking van de West-Brabantse gemeenten is dat er wel voldoende ruimte moet blijven of dient te zijn voor lokaal maatwerk.	Dit is aan de regio zelf.
3	Stichting de Noodkreet wil zich óók op het voorliggende veld richten en geeft aan dat de activiteiten van de Noodkreet wezenlijk verschillen van de activiteiten van Zorgbelang. Een verdere integratie met Zorgbelang komt voor De Noodkreet als een verrassing, omdat dit niet besproken is met het bestuur of directie. De Noodkreet wil hierover graag in gesprek met de Provincie.	Voor de provincie liggen de ondersteuning van de Noodkreet en de cliëntvertrouwenspersoon dicht bij elkaar. Zowel het Zorgbelang als De Noodkreet gaan zich meer richten op ondersteuning van cliënten in het voorliggende veld. De provincie erkent dat de eerdere formulering "verdere integratie met Zorgbelang" ongelukkig is gekozen. Zij wil aangeven dat Zorgbelang en De Noodkreet meer samen moeten gaan optrekken, zeker als gevolg van de beweging naar het voorliggende veld. Dit is in het definitieve uitvoeringsprogramma aangepast.
4	De gemeente Helmond geeft aan dat gemeenten van de provincie een stevigere/opdrachtgevende rol krijgen naar de jeugdzorgaanbieders. De gemeente Helmond vraagt of de provincie ondersteuning wil bieden bij het invulling geven aan en groeien in deze rol. Tevens vraagt de gemeente Helmond of er voor deze rol beleidsmatige en financiële ruimte geboden kan worden.	Gemeenten krijgen geen opdrachtgevende rol. De provincie investeert er wel in dat op regionaal niveau door gemeenten en provincie (zorgaanbieders/bjz) samen wordt gekeken naar vraag en aanbod in voorliggende hulp en gespecialiseerde zorg. En dat inzet in domeinen op elkaar wordt afgestemd. Beleidsmatige en financiële ruimte is er bij za/bjz, met opdracht om invulling daarvan te richten op beweging naar voren: eigen kracht kinderen/gezinnen en eerste lijn.
5	De Raad voor de Kinderbescherming vraagt aandacht voor de gevolgen van echtscheiding voor kinderen. Het betreft het tijdig signaleren en oppakken van probleemsignalen en het creëren van en/of in stand houden van specifiek hulpaanbod.	Wij delen de opmerking van de Raad dat er aandacht dient te zijn voor de gevolgen van echtscheiding voor kinderen. Met de Raad hebben wij geregeld overleg. Wij zullen met de Raad vragen waar de Raad lacunes ziet. Op dit moment is er in elke regio specifiek aanbod voor omgangsbegeleiding beschikbaar.
	De Raad voor de Kinderbescherming gaat ervan uit dat de provincie in haar beleid ook rekening houdt met de conclusies van de Inspectie Jeugdzorg met betrekking tot de toetsende taak die de Raad heeft bij voornemens van Bureau Jeugdzorg tot (tussentijdse) beëindiging OTS en UHP.	Bevindingen van de inspectie worden door ons actief opgevolgd.

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
6	Jeugdzorgberaad vindt het Ontwerp Uitvoeringsprogramma 2011 beleidsarm en weinig visionair. Het was passend geweest om tussentijds het beleidskader eens kritisch tegen het licht te houden.	Ten tijde van het opstellen van het uitvoeringsprogramma was er nog geen nieuw Kabinet gevormd. Besluitvorming over de ontwikkelrichting van de jeugdzorg was nog niet helder. Mede gezien deze onzekerheid achten wij het niet opportuun om op dit moment het beleidskader kritisch tegen het licht te houden. Overigens zijn wij van mening dat onze strategische beleidsdoelen uit het Beleidskader (stelsel in balans en goede en efficiënte hulp) onverkort van toepassing zijn.
	Jeugdzorgberaad geeft als voorwaarde voor oplossing van het jeugdzorgvraagstuk dat de bestuurlijke expertise samen gebracht dient te worden met de expertise van het veld. Wanneer dit gebeurt, is het Jeugdzorgberaad een solide en inventieve samenwerkingspartner.	Provincie is blij met deze reactie. Ondersteunt o.i. de ingezette lijn waarin - door middel van o.a. regelvrije ruimte - nadrukkelijk beroep wordt gedaan op expertise in de regio's bij het realiseren van de bestuurlijke opgave (+/- 5%).
	Jeugdzorgberaad vindt de opmerking "de afname van beroep op de jeugdzorg" erg voorbarig. Dit staat ook haaks op alle onderzoeken. Toenemende vraag zal hoogstwaarschijnlijk niet door volumevergroting worden opgevangen: andere oplossingen zoeken (out-of-the-box denken). Jeugdzorgberaad pleit voor een aanpak die start vanuit het bundelen en samenbrengen van verantwoordelijkheden. Dit zal leiden tot een programma met een krachtige integrale visie waardoor het geheel meer is dan de som der delen.	De afname van het beroep op jeugdzorg zou de resultante moeten zijn van vele beleidsinitiatieven: regionalisering, zorg naar voren, efficiencymaatregelen etc. Uitbreiding van het volume achten wij ook niet de oplossing om de groei in de jeugdzorg op te vangen. Met onze inzet op een transitieagenda willen we op regionaal niveau partners binden en de uitvoering richten. Wij willen daarbij juist ook opereren vanuit een integrale en inhoudelijke visie.
	Zorginhoudelijke punten: • Minder jeugdhulp thuis, minder deeltijdbehandeling en minder verblijf jeugdzorg spoort niet met de trend van afgelopen jaren en is niet in lijn met elders door de provincie gepropageerd beleid. Deze trendbreuk wordt niet verklaard of verantwoord. • Het onderscheid tussen care en cure niet koppelen aan bekostiging. • Het Jeugdzorgberaad neemt afstand van de opvattingen van de provincie over efficiencyverbetering en over wat jeugdzorginstellingen wel en niet zouden kunnen doen. De provincie kan het beste zich aansluiten bij het landelijk implementatietraject prestatie-indicatoren en de daarin gemaakte afspraken in plaats van het volgen van een eigen pad of een eigen tempo aan te nemen	De provincie acht om meerdere redenen een afname van de vraag mogelijk: • Stopzetten van buitenprovinciale plaatsingen. De provincie nam de afgelopen jaren meer jeugdigen op uit andere provincies, dan dat er Brabantse jeugdigen neer elders gingen. In interprovinciaal verband is afgesproken deze regeling stop te zetten. • Stimulering voorliggend aanbod (provincie draagt €8 miljoen bij voor voorliggend veld). Hierdoor wordt, met name bij ambulant, een afname van de instroom van jeugdigen verwacht; • Bij ambulant lijkt bij meerdere aanbieders efficiencyverbetering mogelijk. Tevens lijkt stimulering van groepsbehandeling nog de nodige mogelijkheden te bieden; • Bij deeltijd en 24-uurs verblijf wordt trajectduurverkorting mogelijk geacht. Bij 24-uurs mede door vervanging met pleegzorg; • Strakkere indicatiestelling door BJZ; • Verbetering als gevolg van project Stelsel in Balans, waarmee aanbieders en BJZ (én voorliggend veld) vanaf 2010 bezig zijn. Bovenstaande punten sluiten naar de mening van de provincie goed aan bij het beleid van de afgelopen jaren. Trajectduurverkorting ambulant en verblijf, vervanging residentieel door pleegzorg en betere aansluiting voorliggend veld zijn afgelopen jaren besproken met aanbieders. In 2010 heeft de provincie aanbieders extra geld gegeven, onder voorwaarde dat men zich zal voorbereiden op de beoogde omslag in de zorg en het feit dat men vanaf 2011 moet uitkomen met de middelen van de doeluitkering. De provincie koppelt het onderscheid cure en care niet aan de bekostiging. Provincie wil, ook door procesafspraken over diagnostiek met GGZ en BJZ, dat in een eerder stadium duidelijk is of de zorg een care- of curekarakter moet hebben. Indien dit helder is, kan bij de start de juiste zorg worden ingezet, wat de kwaliteit en efficiency verhoogt.

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
	Financiële punten: • Het Jeugdzorgberaad vraagt zich af of het wel verstandig is om te bezuinigen op jeugdzorg. Heeft de provincie de consequenties wel goed doordacht en zorgvuldig doorgerekend? • Is het mogelijk dat er een passage wordt toegevoegd hoe de omslag die door de jeugdsector gemaakt moet worden gefaciliteerd wordt? • Er wordt door de provincie geen aandacht besteed en geen rekening gehouden met frictiekosten die een bezuinigingsoperatie met zich meebrengt. Er wordt door de provincie aangegeven dat gemeenten hun beleidsontwikkeling op elkaar moeten afstemmen voordat er regionale plannen onder centrale regie kunnen worden uitgevoerd. Er wordt niet gezegd hoe en welk scenario er wordt gevolgd wanneer alles niet tijdig totstandkomt.	De beoogde veranderingen in de zorg zijn al langer dan 2010 onderwerp van gesprek tussen aanbieders en provincie. Het provinciaal beleid kan daarom geen verrassing vormen. In 2010 heeft provincie aangegeven voor de laatste keer extra middelen te willen bijdragen, als de sector ervoor zorgdraagt dat men de komende jaren 'uit kan' met de middelen van de doeluitkering. Indien partijen hun gezamenlijke verantwoordelijkheid nemen, lijken de voorgestelde plannen realiseerbaar. De provincie heeft geen frictiekosten in haar plannen opgenomen. In de eerste plaats omdat de jeugdzorg de afgelopen jaren voor een aanzienlijk deel gefinancierd werd met incidentele middelen (25% of meer). De provincie veronderstelt daarom dat aanbieders een grote mate van flexibiliteit in hun financiering hebben aangehouden. Daarnaast wordt al anderhalf jaar tot twee jaar gesproken over afbouw van middelen met percentages van minimaal 4 à 5%. De nu aangekondigde afbouw van ongeveer 4% kan dus geen verrassing vormen voor aanbieders en de provincie gaat ervan uit dat zij hiermee in hun bedrijfsvoering rekening hebben gehouden.
7	De gemeenten in de regio Noordoost onderschrijven de ontwikkeling van een regionale transitieagenda Jeugd. De gemeenten vestigen de aandacht op de toenemende taken van de gemeenten in relatie tot de beschikbare ambtelijke capaciteit. De gemeenten stellen voor om in het kader van de transitieagenda afspraken te maken over de uitbreiding van de lokale ambtelijke capaciteit naar mate de overdracht van verantwoordelijkheden richting gemeenten gestalte krijgt.	De transitieagenda zal in nauwe samenwerking met gemeenten worden opgesteld. Onderwerp in de transitieagenda zal het behouden en delen van kennis en deskundigheid vormen. Hoe we dit gaan vormgeven, zal onderwerp van gesprek vormen met de gemeenten.
8	De gemeenten in Midden-Brabant waarderen de proactieve houding van de provincie ten aanzien van de komende ontwikkelingen en landelijke besluiten betreffende wijziging van het stelsel rond jeugdzorg. De gemeenten in Midden-Brabant willen snel met de provincie om tafel om een 'transitieagenda' op te stellen. Dit kan aansluiten op de lopende activiteiten rondom de opstelling van het regionaal actieplan. Aanspreekpunt is het samenwerkingsverband ROM.	De provincie waardeert uw positieve reactie en reageert positief op uw voorstel om gezamenlijk een transitieagenda op te stellen.
9	Het PON geeft aan het een gemiste kans te vinden dat de provincie zichzelf geen rol toedicht met betrekking tot scholing. Door de voorliggende en achterliggende voorzieningen te laten beschikken over de juiste competenties kan worden ingezet op een kleinere instroom en een grotere uitstroom. Er is nog veel winst te behalen in effectiviteit en efficiency door te investeren in de kwaliteiten van medewerkers.	Wij ondersteunen het pleidooi van het PON dat met het investeren in de kwaliteit van medewerkers van lokale voorzieningen 'winst' te behalen valt. Wij achten het echter geen verantwoordelijkheid van de provincie om daarin actief te investeren.
	Het PON geeft aan dat de provincie, gezien de huidige positie binnen de jeugdzorg en de overkoepelende positie ten opzichte van gemeenten, de aangewezen partij is om de afstemming tussen onderwijs en jeugdzorg en preventief jeugdbeleid te vertalen in een concrete uitvoeringsagenda.	Met de Verbeteragenda Jeugd hebben wij deze rol de afgelopen jaren ook actief opgepakt. Wij wensen dit voort te zetten met een transitieagenda. Wij achten het daarbij wel noodzakelijk dat gemeenten in de loop van de jaren – gezien de overdracht van de verantwoordelijkheid voor geïndiceerde zorg - meer en meer de verantwoordelijkheid nemen voor de afstemming.
10	Het CRJNB geeft aan dat er in het Uitvoeringsprogramma geen concreet beleid is gemaakt waarbij voldoende en gerichte aandacht is voor de inbreng van cliënten. CRJNB wil graag gekend worden als het gaat om punten in het Uitvoeringsprogramma die direct effect hebben op de zorg voor cliënten.	De provincie probeert altijd ruimte te bieden voor inbreng van cliënten en vraagt dat ook van BJZ en zorgaanbieders. De provincie streeft ernaar het probleemoplossend vermogen van de cliënt te versterken en de positie van de cliënt te versterken.

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
	Wat betreft de indicator cliënttevredenheid worden volgens het CRJNB de instellingen niet gestimuleerd om de conclusies uit de C-toets sturend te laten zijn. Tevens neemt de provincie geen verantwoordelijkheid voor het borgen dat de cliëntenraden een stem krijgen in hoe de cliënttevredenheid wordt gemeten.	De provincie vraagt instellingen om hun verbeteracties te formuleren op basis van het cliënttevredenheidsonderzoek en die aan de provincie voor te leggen/met de provincie te bespreken. Met de periodiek terugkerende meting wordt bekeken of de cliënttevredenheid toeneemt.
	De CRJNB vindt dat de garantie op de juiste zorg onvoldoende terugkomt in het Uitvoeringsprogramma.	De provincie heeft als doel: de juiste zorg op de juiste plek. Voor de jeugdzorg betekent dit dat BJZ nauwkeurig indicaties opstelt waarin hulpverleningsdoelen worden vastgelegd. BJZ ziet erop toe middels casemanagement dat deze doelen worden gerealiseerd door de zorgaanbieder. Er wordt inmiddels ook steeds strakker naar een nazorgplan toegewerkt door de zorgaanbieder, zodat ook nadat de hulp in de tweede lijn is afgerond, in de eerste lijn zo veel mogelijk de juiste zorg wordt geboden. Zolang er wachtlijsten zijn in de jeugdzorg kunnen garanties moeilijk worden gegeven.
	Het CRJNB ontvangt graag uitleg over de totstandkoming van de verdeling van de financiën.	De verdeling van de financiën vindt plaats op basis van de verwachte vraagontwikkeling per soort zorg (residentieel, daghulp, pleegzorg, etc). De verwachte vraag is, zoals aangegeven in het Uitvoeringsprogramma, opgebouwd uit diverse componenten: • autonome vraagontwikkeling, die leidt tot een groei; • beleidsmatige wijzigingen, die moeten leiden tot een afname. De verwachte vraag per soort zorg is vervolgens financieel vertaald. De prijzen per zorgvorm zijn in overleg met de zorgaanbieders gewijzigd ten opzichte van vorig jaar. Financiële wijzigingen per soort zorg ten opzicht van vorig jaar, zijn dan ook niet 1 op 1 te vergelijken met de toe of afname van het aantal plaatsen voor cliënten.
	De logica van de toekomstige regionale indeling is voor het CRJNB niet helder: zorg is vaak bovenregionaal, jongeren zijn niet te vangen binnen grenzen van een regio en de regionale indeling kan een mogelijke versnippering veroorzaken.	Regionale aanpak heeft vooral ook te maken met samenwerkende gemeenten. Op die manier kan er een versterking van het lokale hulpaanbod worden gerealiseerd. Het doel is dus niet versnippering, maar juist samenwerking en regionale afstemming. De provincie probeert jongeren niet te vangen binnen de grenzen van de regio, maar juist de juiste hulp zo dicht mogelijk bij huis te bieden.
	CRJNB vraagt zich af of er wel voldoende toezicht en borging is op de kwaliteit van zorg bij het CJG.	Dit ligt buiten ons werkveld en is de verantwoordelijkheid van de gemeente/CJG. Wel is de provincie steeds meer gericht op deskundigheidsbevordering en consultatie en advies van het voorliggende veld door zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg.
11	Participatiewerkplaats Jeugd hoopt dat wat wordt aangegeven bij het derde aandachtspunt op p6 "op regionaal niveau partners te binden" mede zo wordt uitgelegd/toegepast dat die partners zich gebonden voelen aan de opdracht cliënten nadrukkelijk te betrekken bij het opstellen van beleidsplannen.	De provincie probeert altijd ruimte te bieden voor inbreng van cliënten en vraagt dat ook van BJZ en de zorgaanbieders.
	Participatiewerkplaats Jeugd verbaast zich over een "maatschappelijk doel" dat wordt omschreven als "doelstelling is een plaats bij de beste 4 provincies". De provincie streeft naar een 10e plaats in 2011". Een provinciale rangorde is toch geen maatschappelijk doel.	Deze provinciale rangorde is een concretisering en monitoring van het algemene maatschappelijk doel om de " ontwikkeling- en ontplooiingskansen van jongeren" in Brabant te maximaliseren.

Nr.	Inspraakreactie	Standpuntbepaling GS
	Bij inzet voor 2011 (paragraaf 3.3) staan goede dingen, vooral het inzetten op het gebruiken van evidencebased methoden is een goede zaak. Echter door de verplichting vreest de participatiewerkplaats Jeugd een toename van de regeldruk.	De provincie onderschrijft de noodzaak om de ervaren regeldruk terug te dringen. Minder administratie betekent namelijk meer tijd voor de cliënt. Door nieuwe initiatieven en gebruik van andere methodieken moet/mag de regellast niet toenemen. In 2011 zullen wij bezien welke resultaten er tot op heden zijn bereikt met onze aanpak van de regellast.
	De participatiewerkplaats jeugd begrijpt dat het de bedoeling is om minder snel naar zware jeugdzorg te gaan, echter er dreigt hier een probleem voor de cliënt: het voorliggende veld is nog niet goed genoeg georganiseerd om een vraag adequaat te beantwoorden en Bureau jeugdzorg verwijst niet door maar terug. De participatiewerkplaats wijst de provincie erop dat zolang het voorliggende veld niet in staat is om een goed aanbod op vragen van jeugdigen en hun gezinnen te ontwikkelen (en nog niet overal zijn de CJG's op sterkte) het niet aangaat hen de toegang tot jeugdzorg te ontzeggen.	De provincie is zich bewust van dit probleem. Daarom investeert zij nu in versterking van het lokale hulpaanbod.
	De participatiewerkplaats wil ten aanzien van de voorkeur van de provincie voor minder zorgaanbieders aangeven dat dit leidt tot grotere afhankelijkheid van de cliënt van de zorgaanbieder in zijn regio. Dit gevoegd bij de huidige ontwikkeling om geen nieuwe PGB's af te geven, maakt dat de participatiewerkplaats zich zorgen maakt over de machtspositie van de grotere zorgaanbieders. Voor de participatiewerkplaats is schaalvergroting niet altijd in het belang van de cliënt.	Ons beleid is niet gericht op minder zorgaanbieders of schaalvergroting , maar op stabilisatie van het aantal huidige zorgaanbieders (13).
	De participatiewerkplaats Jeugd vindt de uitbreiding van pleegzorg een goede ontwikkeling. Echter zij realiseert zich dat pleegouders hierin goed begeleidt moeten worden en ook dat pleegkinderen de ruimte moeten krijgen om hun vragen zonder aanwezigheid van ouders of pleegouders aan de pleegzorgmedewerker te kunnen stellen.	De provincie wil uitbreiding van de pleegzorg onder dezelfde condities als de huidige pleegzorg. Begeleiding van pleegouders blijft op eenzelfde manier bestaan, evenals de positie van het pleegkind.
	Bij het bevorderen van goed bestuur ziet de participatiewerkplaats dat de provincie inzet op het informeren van de Raden van Toezicht en de Raden van Bestuur. Gezien het belang dat de provincie hecht aan de inbreng van cliënten, verbaast het de participatiewerkplaats dat de Bijeenkomst corporate government alsmede de informatieronde niet ook wordt aangeboden aan de cliëntenraden.	De provincie is van mening dat het informeren van de cliëntenraden een rol is van de betreffende zorginstelling. De cliëntenraden trekken al gezamenlijk op in het CRJNB (cliëntenraden jeugdzorg Noord-Brabant); bevorderen van goed bestuur zou daarbij een onderwerp kunnen zijn.
	De participatiewerkplaats constateert dat de provincie de uitbreiding van de activiteiten naar het voorliggende veld niet financiert, terwijl het voorliggende veld van groot belang is voor de cliënt en dus cliëntenparticipatie en beleidsbeïnvloeding van het voorliggende veld belangrijk worden. Ook constateert de participatiewerkplaats dat CJG's soms geen cliëntenbeleid hebben. De participatiewerkplaats vraagt om steun bij en stimulering van de ontwikkeling van cliëntenparticipatie in het voorliggende veld door de provincie.	Hoe gemeenten cliëntenparticipatie en of beleidsbeïnvloeding willen vormgeven, is aan de gemeenten. Hierin hebben wij geen directe rol. Wel zullen we informatie hierover overdragen, inclusief goede voorbeelden.
	De participatiewerkplaats merkt op dat het goed is om onderscheid te maken tussen CJG en BJZ. De ontwikkeling die BJZ op afstand heeft geplaatst van ouders, moet worden voorkomen bij het CJG. Laagdrempeligheid is voorwaarde voor een snelle actie waar die wordt gevraagd. Duidelijkheid in de communicatie over de afspraken naar ouders is dan ook een voorwaarde om te voorkomen dat een extra drempel wordt ingebouwd.	In Brabant zit BJZ niet in het CJG, zodat het CJG niet kan verworden tot voordeur voor zware zorg. Het CJG is de frontoffice en BJZ sluit aan op de (regionaal georganiseerde) backoffice van het CJG. De provincie is zich bewust van de noodzakelijke laagdrempeligheid van het CJG. In de aansluiting BJZ-CJG wordt laagdrempeligheid in overwegingen meegenomen.

Bijlage 3 Relevante teksten regeerakkoord

Jeugdzorg

Er bestaat grote zorg over het functioneren van de jeugdzorg. De huidige manier waarop de jeugdzorg is georganiseerd en opereert zal een wezenlijke verandering moeten ondergaan. De effectiviteit van de jeugdzorg moet worden verbeterd door een stelselherziening. Het kabinet zal hiertoe de volgende maatregelen nemen:

- Er moet één financieringssysteem komen voor het huidige preventieve beleid, de huidige vrijwillige provinciale jeugdzorg, de jeugd LVG (licht verstandelijk gehandicapten) en jeugd-ggz;

- In lijn met het advies van de Parlementaire Werkgroep Toekomstverkenning Jeugdzorg, worden gefaseerd alle taken op het gebied van jeugdzorg overgeheveld naar de gemeenten. Het betreft hier: jeugd-ggz (zowel AWBZ als Zorgverzekeringswet), provinciale jeugdzorg, gesloten jeugdzorg, jeugdreclassering, jeugdbescherming en licht verstandelijk gehandicapte jeugd. Preventie en vrijwillige hulpverlening wordt in goede afstemming met gedwongen hulpverlening georganiseerd door (samenwerkende) gemeenten.

- De Centra voor Jeugd en Gezin die inmiddels gerealiseerd zijn, zullen bij de overheveling naar de (samenwerkende) gemeenten gaan dienen als front office voor alle jeugdzorg van de gemeenten.

Toelichting bij financiële bijlage

Gemeenten worden financieel en uitvoeringstechnisch verantwoordelijk voor de uitvoering van alle jeugdzorg die nu onder het Rijk, de provincies, de gemeenten, de AWBZ en de ZvW valt. Alle gelden die hier momenteel in omgaan zullen (inclusief 90 mln die provincies vanuit hun algemene middelen inzetten voor jeugdzorg), verminderd met een efficiencykorting (300 mln), worden overgeheveld naar gemeenten. Door het samenvoegen van de verschillende financieringsstromen en het laten vervallen/anders vormgeven van het recht op zorg zijn gemeenten in staat maatwerk te leveren en kan het stelsel van zorg voor jeugdigen doelmatiger en doeltreffender worden vormgegeven.

Bijlage 4 Uitvoering afspraken provincies en gemeenten Afsprakenkader Rijk-IPO jeugdzorg 2010-2011

(Stand van zaken 1 juli 2010)

	Beschrijving inzet provincie	Te bereiken resultaten
1	**Provincies maken op basis van het afsprakenkader zsm in 2010 resultaatafspraken met hun gemeenten en instellingen jeugdzorg over de inzet in de eerste lijn (WMO/CJG), de tweede lijn (jeugdzorg) en op het raakvlak daarvan**	
	De provincie wil in het najaar van 2010 op regionale schaal met gemeenten resultaatafspraken maken over de omvang van de jeugdzorg in 2012 en de gezamenlijke inspanningen daarvoor. Onder deze afspraken liggen regionale actieplannen (RAP's) waarin gemeenten aangeven welke inzet zij zullen leveren om die doelstellingen te bereiken. Voor de regio Noordoost is een RAP inmiddels gereed en in uitvoering. De provincie zet in de tweede lijn 2010 de gehele Rijksdoeluitkering in, een bedrag van 183 miljoen (waarvan 54 miljoen voor BJZ). Daarnaast wordt uit autonome middelen een bedrag van 10,5 miljoen ingezet (waarvan 4,5 miljoen voor BJZ). De inzet van gemeenten in de eerste lijn wordt in 2010 kaart gebracht. Tot 2012 stelt de provincie uit autonome middelen voor de regio's (m.u.v. de grote steden) 11 miljoen extra beschikbaar (waarvan 1,35 in 2010), ter versterking van het lokale hulpaanbod. In 2010 wordt monitor voor effectmeting ontwikkeld en voor de eerste keer uitgevoerd.	In 2012 tov 2009 5% minder instroom en 5% meer uitstroom Najaar 2010: Resultaatafspraken met gemeenten (4 regio's) en regionale actieprogramma's. Realisatie tot 2012. 2011: Uitvoering regionale actieprogramma's.
2	**Provincies dragen bij aan het stimuleren van de aanpak met netwerkondersteunende methodieken door het inzetten van het aansluitingsbudget voor deskundigheidsbevordering van medewerkers in de eerste lijn.**	
	Provincie zet langs 2 wegen aansluitingsbudget in: deskundigheidsbevordering door steuninstelling en budget bij BJZ. De provincie maakt in 2010 een nadere analyse: hoe worden budgetten ingezet / welke methodieken worden gebruikt / hoeveel/welke medewerkers worden waarin geschoold; zijn er mogelijkheden voor alternatieve/effectievere inzet. Waar mogelijk en nodig maakt de provincie hierover resultaatafspraken voor 2011. Met Bureau Jeugdzorg maakt de provincie afspraken over alternatieve invulling van ruimte die ontstaat bij afname van aantal indicaties, als gevolg van versterking van de 1e lijn. Die afspraken dragen bij aan vergroten van de effectiviteit van de keten door alternatieve inzet op bijvoorbeeld triage, consultatie & advies, multi-problem gezinnen.	2010 Resultaatafspraak over inzet budgetten. 2011 Uitvoering

	Beschrijving inzet provincie	Te bereiken resultaten
3	**Provincies kunnen via regionale afspraken jeugdzorgbudget beschikbaar stellen voor eerstelijnszorg, bijvoorbeeld door gemeenten die een lagere instroom realiseren (gedeeltelijk) financieel te compenseren op basis van inverdieneffecten in de jeugdzorg.**	
	Provincie heeft het voornemen om gemeenten vanaf 2013 uit inverdieneffecten (gedeeltelijk) te compenseren als gemeenten er in slagen resultaatafspraak (zie 1) te realiseren. Tot die tijd is er geen overdracht van budgetten, maar creëert provincie ruimte voor zorgaanbieders om - in overleg met het lokale veld - naar voren te bewegen en 1e lijn te versterken. Zorgaanbieders en BJZ zijn uitgenodigd daarvoor (op regionale schaal) plannen in te dienen. Ruimte daarvoor wordt gecreëerd binnen de bestaande budgetten, tot een bepaald maximum per regio.	Tot en met 2012: beweging naar voren. Bij realiseren resultaatafspraak: vanaf 2013 (gedeeltelijk) compensatie uit doeluitkering.
4	**Provinciale aanbieders van geïndiceerde ambulante jeugdzorg worden door de provincie in staat gesteld tegen betaling door gemeenten indien de gemeenten hier behoefte aan hebben lichte pedagogische hulp ten behoeve van gemeenten uit te voeren**	
	Gerealiseerd: alle zorgaanbieders hebben mogelijkheid. 5 á 6 van de 14 zorgaanbieders levert aan gemeenten.	Gerealiseerd.
5	**Provincies maken het mogelijk dat zorgaanbieders door tussenkomst van bureau jeugdzorg ambulante jeugdzorg zonder indicatiebesluit leveren.**	
	Provincie vraagt zowel gemeenten als zorgaanbieders/ bjz op regionaal niveau plannen en initiatieven te ontwikkelen. Voor de korte termijn: deskundigheid naar voren, advies en consultatie en ev. zorg zonder indicatie voor enkelvoudig ambulante hulp. Provincie heeft hiervoor kaders geformuleerd. In 2010 start provincie met proef om zorgarrangementen te ontwikkelen voor meest voorkomende problematiek. Deze dienen een richtinggevend kader te gaan vormen voor het zorgaanbod en de inzet en samenwerking van alle professionals in en rond de Centra voor Jeugd en Gezin, de basisvoorzieningen en de jeugdzorg. In 2010 wordt monitor voor effectmeting ontwikkeld en voor de eerste keer uitgevoerd.	In 2012 tov 2009 5% minder instroom en 5% meer uitstroom Najaar 2010: Resultaatafspraken met gemeenten en zorgaanbieders en bureau jeugdzorg. Eind 2012 heeft iedere Brabantse regio met minimaal één zorgprogramma voor een meest voorkomende problematiek rond opvoeden en opgroeien een pilot gedraaid heeft.
6	**Op basis van de uitkomsten van de inventarisatie door IPO en J&G van de kwalitatieve en kwantitatieve knelpunten bij de uitstroom uit de geïndiceerde jeugdzorg maken provincies concrete afspraken met gemeenten over de beschikbaarheid van de noodzakelijke vormen van nazorg in het gemeentelijke veld.**	
	De provincie heeft de uitstroom in beeld. De beschikbaarheid van noodzakelijke vormen van nazorg in het gemeentelijk veld maakt deel uit van de afspraken met regio's/gemeenten en – indien nodig – de regionale actieprogramma's.	2010 Nazorg onderdeel van resultaatafspraken met gemeenten (zie 1) en regionale actieplannen. 2011 Uitvoering in regionale actieplannen.
7	**Provincies stimuleren in samenspraak met gemeenten dat tussen instellingen die verantwoordelijk zijn voor het eerstelijnsaanbod (WMO/CJG) en aanbieders van geïndiceerde jeugdzorg afspraken worden gemaakt over de onderlinge samenwerking bij beëindiging van geïndiceerde jeugdzorg en doorgeleiding naar nazorg in de eerste lijn.**	
	In regio Zuidoost is een pilot (''Niemand uit beeld") uitgevoerd over samenwerking rondom uitstroom en nazorg. De pilot is geëvalueerd en wordt provincie-breed uitgerold.	2011 "Niemand uit beeld" geïmplementeerd in alle Brabantse regio's.

	Beschrijving inzet provincie	Te bereiken resultaten
8	**De problemen bij de doorstroming worden aangepakt met de inzet van 'logistieke' deskundigheid en het organiseren van persoonlijke overdracht van cliënten op alle schakelpunten**	
	De provincie hanteert de bestaande normen. Bij AMK is streven naar verlaging. Verantwoordelijkheid voor inventarisatie van knelpunten bij schakelpunten ligt primair bij BJZ en zorgaanbieders. Waar nodig kunnen zij initiatieven tot verbetering, inclusief het inzetten van logistieke deskundigheid, betrekken in de regionale plannen Het organiseren van effectieve schakels cq een snelle en soepele overdracht op schakelpunten maakt daarnaast deel uit van de proef met zorgarrangementen voor de meest voorkomende problematiek (zie punt 5).	
9	**Provincies en stadsregio's doen een uiterste inspanning om bovenop de efficiencyverbetering van gemiddeld 17% die in de afgelopen drie jaar is behaald over 2010 en 2011 per jaar nog een verdere efficiencywinst te behalen**	
	Provincie registreert gebruikers en unieke jeugdigen in 2009, 2010 en 2011.	gerealiseerd
10	**Provincies en instellingen spannen zich in om meer omschakeling van (dure) residentiële zorg naar pleegzorg en gezinshuizen mogelijk te maken**	
	Provincie hanteert standpunt "pleegzorg ja, tenzij". Brabant kent al jaren een openeind-financiering bij pleegzorg. Daarnaast stimuleert de provincie nieuwe werving pleegzorg. De provincie werkt al langer op basis van vraaganalyse. Differentiatie tussen aanbod pleegzorg en gezinshuizen zal de komende periode op de agenda komen met aanbieders en BJZ.	gerealiseerd
11	**Provincies stimuleren de werving van daarvoor geschikte pleeggezinnen voor uitvoering van intensieve pleegzorg, onder meer met nieuwe 'warme' wervingsmethoden voor pleegouders, om meer capaciteit voor intensieve pleegzorg te realiseren.**	
	Methode voor warme werving is in 2007/2008 ontwikkeld in Midden-Brabant en wordt nu verder uitgerold in andere 3 regio's.	gerealiseerd
12	**Provincies stimuleren zorgaanbieders dat deze meer inzetten op het werken met evidence based en practise based methoden**	
	Provincie start in najaar 2010 met onderzoek naar gebruik evidence- en practise based methodieken. Op basis daarvan evaluatie inzet innovatiefonds en resultaatafspraken met aanbieders.	2011 Onderzoeksresultaten bekend en waar nodig beleid bijgesteld.
13	**Samen met provincies en betrokken instellingen stimuleert de minister voor Jeugd en Gezin de ontwikkeling van zorgtrajecten voor kinderen die na of naast de jeugdzorg ook behoefte hebben aan LVG of GGZ-zorg door regionale pilots mogelijk te maken**	
	Zie 5. Provincie vraagt aan gemeenten en instellingen initiatieven / pilots voor te dragen en ontwikkelen in kader van alg. doelstelling (5 % minder instroom, 5 % meer uitstroom). Intersectorale zorgtrajecten kunnen daarvan deel uitmaken. Provincie inventariseert daarnaast zelf knelpunten en kansen voor verbetering en probeert op basis daarvan verbeteragenda met lvg/ggz te ontwikkelen.	2010 Cijfers/inzicht in behoefte aan intersectorale trajecten. Inzicht in knelpunten. Regionale pilots/initiatieven zorgaanbieders/bjz. 2011 Gesprek en agenda met LVG/GGZ initiëren en verbeteragenda formuleren.



Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011
Puzzelen voor gevorderden
Provincie Noord-Brabant

Colofon

Redactie en vormgeving

Programma Jeugd, Provincie Noord-Brabant

Van Riet Ontwerpers, 's-Hertogenbosch

Meer informatie

Provincie Noord-Brabant

Directie Sociale & Culturele Ontwikkeling

Programma Jeugd

Dhr. drs. W. Hoven

whoven@brabant.nl

www.brabant.nl/jeugdzorg

december 2010