

# RAADSINFORMATIEBRIEF

14R.00378



**Van** : college van burgemeester en wethouders

**Datum** : 23 september 2014

**Portefeuillehouder(s)** : wethouder Duindam

**Portefeuille(s)** : Jeugd

**Contactpersoon** : C. de Jongh

**Tel.nr.** : 06-35113534

**E-mailadres** : jongh.c@woerden.nl

Gemeente Woerden



14R.00378

## Onderwerp:

Informatie transitie jeugdzorg

---

## Kennisnemen van:

Nieuws vanuit de transitie jeugdzorg, incl. stresstest en incidentendebat.

---

## Inleiding:

De transitie jeugdzorg is één van de vier transities die onderdeel vormen van de veranderingen in het sociaal domein. De andere zijn de veranderingen binnen het passend onderwijs, de AWBZ/Wmo en de Participatiewet. De gemeente Woerden pakt de transities integraal op. Toch vinden wij het belangrijk om nu de transitie jeugdzorg er even uit te lichten.

Het nieuwe jeugdstelsel is erg complex. Momenteel zijn het rijk, de provincies, zorgverzekeraars en zorgkantoren verantwoordelijk voor de uitvoering en financiering hiervan. Per 1 januari 2015 is dat de gemeente. De afgelopen maanden is de transitie jeugdzorg veel in het nieuws geweest. Cliëntorganisaties en aanbieders maken zich (grote) zorgen of de transitie wel tijdig wordt voltooid. Op 28 augustus jl. hebben de staatssecretarissen Martin van Rijn (VWS) en Fred Teeven (Veiligheid en Justitie) een brief naar de Tweede Kamer hebben gestuurd. Zij maken zich zorgen over een kwart van de jeugdzorgregio's. In die elf regio's (ongeveer 100 gemeenten) is het onduidelijk of het voor 1 november lukt goede afspraken te maken met jeugdzorginstellingen.

Voor onze regio (Utrecht West) en de 5 andere Utrechtse jeugdzorgregio's gelden de bovengenoemde zorgen niet. Momenteel wordt er in onze regio hard gewerkt aan de inkoop voor 2015 en andere belangrijke onderdelen zoals de lokale toegang, aansluiting bij het gedwongen kader en het Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Op 1 januari moeten wij klaar te zijn voor onze nieuwe taken. Door middel van deze brief willen wij u informeren over het proces in onze regio, de stresstest voor het nieuwe jeugdstelsel en een incidentendebat voor raadsleden.

---

## Kernboodschap:

Met deze brief willen wij u informeren over:

1. de processtappen rondom de transitie jeugdzorg,
2. het Afsprakenkader over 2014 met aanbieders Jeugd- en Opvoedhulp, Bureau Jeugdzorg Utrecht en de provincie,
3. de stresstest voor het nieuwe jeugdstelsel en
4. een incidentendebat voor raadsleden.

*Ad. 1 De processtappen rondom de transitie jeugdzorg*

De Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG) heeft samen met het rijk een focuslijst opgesteld met de 10

zaken die ten minste voor 1 januari 2015 geregeld moeten worden. De focuslijst is opgenomen in het Regioplan Zorg voor de jeugd 2014 Utrecht West die als bijlage is bijgevoegd.

Hieronder in het kort de focuslijst en de huidige stand van zaken:

Tabel 1 Focuslijst Jeugd

Nr.	Onderdeel	Haalbaar? (peildatum 12-9-'14)
1.	<p><b>Zorgcontinuïteit</b> is geregeld en er blijft een <b>passend en dekkend aanbod</b>. De benodigde zorg is ingekocht; er zijn afspraken met bovenregionale aanbieders.</p>	<p>Ja. Voor 1 november 2014 contracten met de relevante aanbieders. Risico: veel partijen werken bovenregionaal. Afstemming met de andere Utrechtse regio's is noodzakelijk.</p>
2.	<p>De <b>toegang</b> is op orde: gemeenten hebben een laagdrempelige, herkenbare, integrale toegang voor jeugd georganiseerd, waar signalen, vragen over en verzoeken om hulp snel wordt geboden of wordt doorverwezen. Zowel deskundigheid als mandaten van de professionals zijn geregeld. Hiertoe behoort ook</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• crisiszorg;</li> <li>• van zorgmelding tot 24-uurs opvang.</li> </ul>	<p>Ja, WoerdenWijzer.nl Sinds januari werken er al medewerkers van Bureau Jeugdzorg in onze toegang (4 dagdelen). Rond oktober komt er vanuit de provinciale jeugdzorgaanbieders generalistische ambulante medewerkers naar onze toegang (2 fte). Dit ter voorbereiding op de transitie;</p> <p>Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (AMHK), operationeel uiterlijk 1 januari 2015;</p> <p>SAVE-team (veiligheid, hoofdaannemer Bureau Jeugdzorg Utrecht) najaar 2014.</p>
3.	<p>De gemeente is <b>aangesloten op het gedwongen kader</b> door</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) afspraken met de Raad voor de Kinderbescherming,</li> <li>b) afspraken met gecertificeerde instellingen en</li> <li>c) de koppeling met CORV. Werkprocessen moeten hierop worden ingericht.</li> </ol>	<p>Ja. a) + b) via SAVE-team, c) rond oktober 2014 geïmplementeerd</p>
4.	<p>Er is <b>regionaal ingekocht</b>; er zijn afspraken over regionale samenwerking en de regionale inkooporganisatie staat en functioneert.</p>	<p>Ja. Voor 1 november 2014 contract met relevante aanbieders. Tot en met medio januari 2015 contracten met vrijgevestigden en dyslexie-aanbieders.</p>
5.	<p><b>Interne processen</b> bij de gemeente functioneren: van beleid tot uitvoering is de jeugdhulp verankerd in de organisatie en er is voldoende capaciteit en kennis beschikbaar.</p>	<p>Ja. Voor 1 december 2014</p>
6.	<p>Er is een werkwijze voor <b>gegevensuitwisseling en privacy</b> tussen de verschillende ketenpartners.</p>	<p>Ja. Voor 1 oktober 2014</p>
7.	<p>De gemeente heeft in beeld wat het <b>jeugdhulpgebruik</b> is in de eigen gemeente.</p>	<p>Ja. Alhoewel de cijfers niet volledig betrouwbaar zijn. November/december ontvangt de gemeente gegevens van klanten waarvan wij de zorg continueren.</p>

8.	De gemeente heeft <b>duidelijkheid over de huidige budgetten</b> en aantallen voor de jeugd-AWBZ, en specifiek het deel PGB daarin.	Ja, over PGB-ers nog geen duidelijke cijfers.
9.	Het <b>AMHK is ingericht</b> .	Ja. December 2014
10.	<b>Beleidsplan en verordening</b> zijn op 31 oktober 2014 goedgekeurd door de raad.	Ja. Voor 1 november 2014

Daarnaast is er de afgelopen periode al veel geëxperimenteerd met nieuwe werkwijzen in de jeugdhulp (transformatie). In onze regio lopen de volgende experimenten:

- Vroegsignalering 0-4 jarigen (Woerden);
- Opvoedpoli (Oudewater en Montfoort);
- Versterken eerstelijns en coördinatie van zorg in de toegang regionaal);
- Buurtzorg Jong en ambulante jeugdhulp (Stichtse Vecht);
- Voortgezet onderwijs en ambulante jeugdhulp (De Ronde Venen).

De evaluevaluatie is in de eerste helft van oktober gereed. Een overzicht van de regionale pilots met een korte beschrijving vindt u in het bijgevoegde Regioplan op pagina's 19 en 20.

*Ad 2. Afsprakenkader 2014 met aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp, Bureau Jeugdzorg Utrecht en de provincie Utrecht*

Samen met onze regiogemeenten, aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp, Bureau Jeugdzorg Utrecht en de provincie Utrecht anticiperen wij op de transitie jeugdzorg door in 2014 zoveel als mogelijk en binnen de bestaande mogelijkheden te transformeren naar de door gemeenten gewenste situatie in 2015. In dit kader zullen aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg Utrecht (BJU) met gemeenten nadere afspraken maken over de inzet van menskracht en expertise in de door gemeenten gewenste nieuwe structuren. Alle partijen zijn zich ervan bewust dat nog tot 1 januari 2015 de Wet op de Jeugdzorg van kracht is en de provincie op grond hiervan formeel verantwoordelijk is voor en aanspreekbaar is op de uitvoering van de (provinciale) jeugdzorg. Alhoewel er steeds meer zaken al op het bureau van de wethouder belanden.

De provincie Utrecht realiseert zich dat - om de gewenste omslag naar een nieuwe jeugdzorg tijdig te maken - het nodig is, om in samenspraak met bovengenoemde partijen én het rijk én de Inspectie Jeugdzorg, hun reguliere afspraken voor 2014 om te buigen naar afspraken zoals die in 2015 zullen gelden.

Alle partijen onderschrijven bij het bouwen aan het nieuwe jeugdstelsel de volgende uitgangspunten:

- Veiligheid van het kind staat voorop.
- Cliënten behouden het recht op zorg.
- De doelstellingen die beoogd worden met de regionale transitiearrangementen (najaar 2013) te weten: continuïteit van zorg, in stand houden van de zorginfrastructuur, waar mogelijk voorkomen c.q. beperken van frictiekosten en het realiseren van de gewenste beweging naar voren, zijn van kracht. Dit betekent:
  - Versterking van de lokale basisvoorzieningen;
  - Ambulante ondersteuning vanuit de lokale teams;
  - Balans tussen ambulante zorg (zoveel mogelijk vanuit de generalistische teams) en betrekken van specialistische zorg waar nodig;
  - Flexibiliteit in inzet zorg (maatwerk);
  - Regie ligt bij het wijkteam, in afstemming met de afspraken met BJU met betrekking tot de toegang en de toeleiding en de borging van de veiligheid.

De afspraken set is op 18 september ondertekend door alle partijen. De tekst van het Afsprakenkader staat in het Regioplan, pagina 21 e.v.

*Ad 3. De stresstest voor het nieuwe jeugdstelsel*

De jeugdhulp die wij moeten gaan aanbieden, is zeer divers en omvat onder andere de ondersteuning, hulp & zorg aan jeugdigen en hun ouders bij alle denkbare opgroei- en opvoedingsproblemen. Om te toetsen of de papieren werkelijkheid (w.o. ons integraal beleidsplan sociaal domein, afspraken met aanbieders) ook in de praktijk goed kan worden uitgevoerd hebben wij ons aangemeld voor de stresstest die Deloitte i.s.m. Transitiebureau Jeugd heeft ontwikkeld voor de gemeenten. De stresstest vindt plaats op vrijdag 26 september.

Op die dag zullen – aan de hand van cliëntcases – verschillende klantreizen worden nagebootst. Naast gemeentemedewerkers (WoerdenWijzer.nl, sociaal makelaars, beleid) zullen ook de belangrijkste

zorgaanbieders aanwezig zijn. Door dit klantproces met de verschillende partijen te simuleren, ontstaat inzicht in de witte vlekken, knel- en verbeterpunten. Hiermee wordt het voor gemeenten mogelijk om in een kort tijdsbestek inzichtelijk te krijgen welke aandachtspunten nog opgepakt moeten worden om op 1 januari 2015 gereed te zijn voor de nieuwe wettelijke taken.

De uitkomsten van deze test zullen wij met u delen evenals de (aanvullende) maatregelen die blijken nodig te zijn.

*Ad 4. Een incidentendebat voor raadsleden*

Het is voor een succesvolle transitie van groot belang dat u goed wordt meegenomen in het hele traject naar de transitie toe en ook daarna als het gaat om een succesvolle transformatie. Het is voor ons (college en ambtenaren) al een hele opgave om zich te ontwikkelen tot deskundige opdrachtgevers, voor de meeste van u zal dat nog meer het geval zijn. Wij willen dan ook een poging doen om het werk van jeugdhulp daadwerkelijk te ervaren. Om u mee te nemen in de complexiteit van de jeugdhulp organiseren wij een incidentendebat op 20 november. Tijdens die bijeenkomst nemen wij met u een aantal jeugdhulp casussen door. Het doel van die bijeenkomst is om u te laten oefenen met calamiteiten in de jeugdhulp en te discussiëren over de wijze waarop u uw rol wilt invullen bij calamiteiten.

---

**Vervolg:**

- Terugkoppelen uitkomst stresstest d.d. 26 september 2014
- Incidentendebat voor raadsleden op 20 november 2014

---

**Bijlagen:**

Regioplan Zorg voor de jeugd 2014 Utrecht West, nr. 14i.02749

---

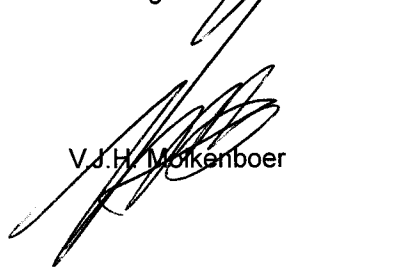
Namens het college van burgemeester en wethouders

De secretaris



dr. G.W. Goedmakers CMC

De burgemeester



V.J.H. Morkenboer



# Regioplan Zorg voor de jeugd 2014

---

## Utrecht West

Juni 2014

De regio Utrecht West wordt gevormd door gemeenten  
De Ronde Venen, Montfoort, Oudewater, Stichtse Vecht, Weesp, Wijdmeren en Woerden

## Inhoud

<b>1. INLEIDING .....</b>	<b>2</b>
<b>1.1 Doel regioplan.....</b>	<b>2</b>
<b>1.2 Regionale uitgangspunten zorg voor jeugd.....</b>	<b>4</b>
<b>2. FOCUS OP DE TRANSITIE (2014).....</b>	<b>5</b>
<b>3. FOCUS OP DE TRANSFORMATIE (2014 E.V.).....</b>	<b>16</b>
<b>Bijlage 1: Overzicht experimenten jeugdzorg regio Utrecht West.....</b>	<b>19</b>
<b>Bijlage 2 Afsprakenset Utrecht West.....</b>	<b>21</b>

## 1. Inleiding

De afgelopen maanden zijn er veel gesprekken gevoerd tussen gemeenten, zorgaanbieders, Bureaus Jeugdzorg en de huidige financiers (Rijk, zorgverzekeraars en de provincie Utrecht en Noord-Holland). Het is van groot belang om intensief samen te werken om de transitie en transformatie te realiseren. De gespreksronden en de samenwerking tot nu toe geven voldoende aanleiding om met vertrouwen deze weg in te slaan.

In 2013 en 2014 zijn door de Utrecht West gemeenten en de provincies (Utrecht en Noord-Holland) al de eerste stappen gezet om de gewenste vernieuwing vorm te geven. Deze afspraken zijn opgenomen in de Provinciale experimenteerregeling voor 2013 en in het Provinciale Uitvoeringsprogramma (UVP) 2014. In het UVP 2014 wordt ruimte geboden aan de jeugdzorgaanbieders om mee te werken aan de transformatie, bijvoorbeeld door het leveren van inzet in lokale teams.

Dit regioplan Zorg voor de Jeugd, is een gezamenlijk plan van de gemeenten De Ronde Venen, Montfoort, Oudewater, Stichtse Vecht, Weesp, Wijdemeren en Woerden. In dit regioplan worden alle urgente onderwerpen voor een succesvolle transitie uitgewerkt. De Focuslijst Jeugd 2014 van het Transitiebureau Jeugd dient als basis voor het regioplan.

Dit plan bestaat uit 3 hoofdstukken. Eerst beschrijven wij het doel van het regioplan en de regionale uitgangspunten zoals opgenomen in ons regionaal transitiearrangement van oktober 2013. In hoofdstuk 2 worden de stappen beschreven om de transitie tijdig en goed te laten slagen. Het derde hoofdstuk gaat in de transformatie die al in gang gezet is door middel van de experimenten.

### 1.1 Doel regioplan

Het regioplan geeft antwoord op de volgende vragen:

1. Wat moet er minimaal geregeld zijn om op 1 januari 2015 klaar te zijn voor de decentralisatie jeugdzorg?
2. Wat moeten we op 1 januari 2015 gerealiseerd hebben om onze ambities en de toezeggingen in het regionale transitiearrangement (RTA) te verwezenlijken?
3. Welke stappen moeten we daarvoor in 2014 zetten en wanneer?
4. Wie hebben we daarvoor nodig?
5. Hoe willen we de ruimte die de provincie in het Uitvoeringsplan (UVP) 2014 biedt daarvoor benutten?
6. Welke thema's kunnen bovenregionaal (werkagenda projectleiders jeugdzorgregio's), regionaal en/of lokaal opgepakt?
7. Samenhang overige decentralisaties (toegang e.d.)

De beantwoording van deze vragen vereist overleg en afstemming binnen de regio en met zorgaanbieders en de provincie.

Zoals aangegeven dient de focuslijst Jeugd als basis voor dit plan. De focuslijst is een lijst van 10 onderwerpen die minimaal moeten zijn gerealiseerd om de transitie te laten slagen, de tien onderwerpen zijn:

1.

**Zorgcontinuïteit** is geregeld en er blijft een **passend en dekkend aanbod**.

De benodigde zorg is ingekocht; er zijn afspraken met bovenregionale aanbieders.

2.

De **toegang** is op orde:

gemeenten hebben een laagdrempelige, herkenbare, integrale toegang voor jeugd georganiseerd, waar signalen, vragen over en verzoeken om hulp snel wordt geboden of wordt doorverwezen. Zowel deskundigheid als mandaten van de professionals zijn geregeld. Hiertoe behoort ook

- crisiszorg:
- van zorgmelding tot 24-uurs opvang.

3.

De gemeente is **aangesloten op het gedwongen kader** door

- a) afspraken met de Raad voor de Kinderbescherming,
- b) afspraken met gecertificeerde instellingen en
- c) de koppeling met CORV. Werkprocessen moeten hierop worden ingericht.

4.

Er is **regionaal ingekocht**;

er zijn afspraken over regionale samenwerking en de regionale inkooporganisatie staat en functioneert.

5.

**Interne processen** bij de gemeente functioneren:

van beleid tot uitvoering is de jeugdhulp verankerd in de organisatie en er is voldoende capaciteit en kennis beschikbaar.

6.

Er is een werkwijze voor **gegevensuitwisseling en privacy** tussen de verschillende ketenpartners.

7.

De gemeente heeft in beeld wat het **jeugdhulpgebruik** is in de eigen gemeente.

8.

De gemeente heeft **duidelijkheid over de huidige budgetten** en aantallen voor de jeugd-AWBZ , en specifiek het deel PGB daarin.

9.

Het **AMHK is ingericht**.

10.

**Beleidsplan en verordening** zijn op 31 oktober 2014 goedgekeurd door de raad.



## 1.2 Regionale uitgangspunten zorg voor jeugd

In ons regionaal transitiearrangement hebben de deelnemende gemeenten de onderstaande gemeenschappelijke uitgangspunten geformuleerd:

*Met de verantwoordelijkheid voor de zorg voor jeugd willen we bewerkstelligen dat er een pedagogische civil society is, waarin samenwerking in de wijk bij opvoeden centraal staat, uitval en overbelasting bij ouders en kinderen voorkomen wordt en kinderen veilig opgroeien tot actieve en betrokken inwoners.*

*Daarvoor hebben we de volgende beleidsdoelstellingen vastgesteld in het regionale transitiearrangement:*

- *meer preventie en eerdere ondersteuning (jeugdigen, ouders en andere opvoeders moeten gemakkelijker terecht kunnen met hun vragen over opgroeien en opvoeden en indien nodig, sneller de juiste zorg krijgen);*
- *gericht op participatie van de jeugdigen en ouders;*
- *zorg op maat (wij net als in de Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO) de verantwoordelijkheid hebben om het gesprek te organiseren met het kind en zijn ouders om te horen wat nu precies de ondersteuningsbehoefte is en welke wensen zij daarbij hebben),*
- *voorwaarde: zorg mag niet te dominant zijn;*
- *uitgaande van de eigen kracht van jeugdigen, hun ouders en hun netwerk (we luisteren beter naar wat het kind en zijn of haar ouders nodig hebben en we beter aansluiten bij wat ze zelf kunnen, hun eigen kracht of via hun eigen netwerk);*
- *problemen minder snel medicaliseren;*
- *omdat wij verantwoordelijk zijn voor zowel de jeugd, de begeleiding, de Wet werken naar vermogen, de Wet publieke gezondheid en de Wmo, wij in samenhang de problematiek van het kind en zijn of haar ouders in beeld brengen en zorgen voor een passende oplossing, conform het één gezin, één plan principe;*
- *Dit bereiken wij voor onze inwoners door er voor te zorgen dat er een betere samenwerking rond de kwetsbare gezinnen plaatsvinden, met het uitgangspunt van één gezin, één plan, één regisseur;*
- *er voor te zorgen dat alle jeugdigen kunnen leven, leren en werken naar vermogen;*
- *de professionals de ruimte te geven die zij nodig hebben om de ondersteuning te kunnen bieden. Ervaren en betrokken werkers, die naast de jeugdigen en hun ouders gaan staan en een vertrouwensrelatie weten op te bouwen;*
- *dat de professionals vooral de vrijwilligers ondersteunen in plaats van andersom;*
- *de ruimte te pakken die de bestuurlijke en financiële decentralisatie van alle zorg voor jeugd naar gemeenten en de andere transities ons biedt om het beste maatwerk en innovaties te realiseren en bestaande kaders te ontschotten;*
- *waar mogelijk bovenlokaal optrekken met elkaar (visie, uitvoering en inkoop/subsidiëring).*

## 2. Focus op de transitie (2014)

Focuspunt + belangrijkste acties en mijlpalen	
<b>1</b>	<b>Zorgcontinuïteit is geregeld en er blijft een passend en dekkend aanbod; benodigde zorg is ingekocht; er zijn afspraken met bovenregionale aanbieders.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	Christian de Jongh (Oudewater/Woerden) Ondersteuning: Inkoopteam Utrecht West
<b>Uitgangspunten</b>	Op 1 januari dienen gemeenten alle benodigde zorg te hebben ingekocht. Voor elke zorgvraag dient te worden gekeken of deze lokaal of regionaal moet worden ingekocht, of dat er afspraken voor zijn gemaakt in het landelijk arrangement. Afspraken zoals die zijn gemaakt in het RTA met jeugdhulpaanbieders en met een gecertificeerde instellingen (voor de JB en JR) zijn door gemeenten uitgewerkt, zodat in 2015 zorgcontinuïteit bij dezelfde aanbieder geboden kan worden. Regio's hebben bovenregionaal zorg ingekocht. Bovenregionale aanbieders werken in verschillende regio's, waardoor ze mogelijk niet goed in beeld zijn. Als regio's geen contracten afsluiten met deze aanbieders, ontstaan eventueel gaten in het aanbod, omdat ze geen overeenkomst hebben, omdat de (brede) aanbieders stoppen met deze specifieke zorg of in het ergste geval omdat bovenregionale aanbieders failliet gaan door gebrek aan contracten.
<b>Acties:</b>	
	De huidige zorg wordt voortgezet zoals die in 2014; huidige aanbieders worden gecontracteerd. <b>Periode: tot en met oktober 2014</b>
	Ontrafelen welke bovenregionale aanbieders er op dit moment zorg leveren in de gemeente / regio, welke zorg zij precies leveren en hoe kan worden gezorgd voor juiste doorverwijzing. <b>Periode: tot en met oktober 2014</b>
	(Boven)regionaal tot afspraken komen met aanbieders die een klein aandeel in de zorg leveren, maar wel belangrijk aanbod bieden. <b>Periode: tot en met oktober 2014</b>
	Voor bovenregionale inkoop gebruik maken van de modelraamcontracten die VNG ontwikkelt. <b>Periode: tot en met oktober 2014</b>
	Optie: wanneer er toch risico's blijven dat niet alle zorg gecontracteerd is: er is een <u>financieel risicofonds</u> in het leven roepen waar zorg die hier vooraf in gecontracteerd, uit kan worden betaald als blijkt dat kinderen uit de gemeente of regio deze specifieke zorg nodig hebben. <b>Periode: tot en met oktober 2014</b>
<b>Mijlpalen:</b>	
	Gemeenten dienen zo snel mogelijk duidelijk te hebben hoe zij de inkoopstructuur gaan inrichten. In <b>juni</b> moet de (regionale) inkoopstructuur staan. <b>Deadline: 1 juni 2014 (GEREED)</b> Zorg is lokaal, regionaal dan wel bovenregionaal ingekocht

	<i>Deadline: oktober 2014</i>
<b>Relatie 3d's</b>	Regionale werkgroep bedrijfsvoering
<b>2</b>	<b>Toegang en toeleiding zijn op orde: gemeenten hebben een laagdrempelige, herkenbare, integrale toegang voor jeugd georganiseerd, waar signalen, vragen over en verzoeken om hulp snel wordt geboden of wordt doorverwezen. Zowel deskundigheid als mandaten van de professionals zijn geregeld. Hiertoe behoort ook crisiszorg: van zorgmelding tot 24-uurs opvang.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	<p>Marieke Zeilstra (Montfoort) Op onderdelen i.s.m. bedrijfsvoering (rond verordeningen) en veiligheid en communicatie (escalatiemodel)</p> <p><i>Monitoren voortgang en tegenlezen door:</i> Werkgroep jeugd, werkgroep bedrijfsvoering, lokale projectleiders toegang, beleidsadviseurs rond crisis/calamiteiten</p>
<b>Doel</b>	Een soepel proces – zonder bureaucratische indicatieprocedures – tussen de basiszorg (lokaal) en de specialistische zorg. En zo snel mogelijk weer 'afschalen', de ondersteuning weer zo snel mogelijk terug gelegd bij de basiszorg/ondersteuning.
<b>Uitgangspunten</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vraaggericht, leveren van maatwerk voor het gezin met eigen kracht als uitgangspunt</li> <li>2. Een soepel proces van 'erbij halen en teruggeven'. Tussen gezin, 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn wordt integraal gewerkt (één gezin, één plan, één regisseur). Gespecialiseerde hulpverleners sluiten zoveel mogelijk aan bij de dagelijkse omgeving van het gezin.</li> <li>3. Zorg <u>op tijd</u> en <u>op maat</u></li> <li>4. Regie ligt bij basiszorg, tenzij het beter is dat deze bij de 2<sup>e</sup> lijn ligt. Dit uitgangspunt moet verder onderzocht worden</li> <li>5. Vormgeven van een regionale expertise functie voor basiszorg: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. <u>Consultatie</u>: het makkelijker toegankelijk en sneller beschikbaar stellen voor lokale teams van specialistische kennis van Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg (J-GGZ), kinderen met een licht verstandelijke cognitieve beperking (LVB), een lichamelijk en/of zintuigelijke beperking en complexe opvoed- en opgroei problematiek.</li> <li>b. <u>Diagnostiek</u>: makkelijk toegankelijk en sneller beschikbaar stellen van diagnostiek, indien dit gewenst is door professionals lokale teams</li> <li>c. <u>Deskundigheidsbevordering</u>: het tijdig kunnen herkennen en signaleren van gedragsproblematiek en stoornissen in ontwikkeling door professionals in lokale teams</li> </ol> </li> <li>6. Onafhankelijk. De toegang wordt onafhankelijk van aanbod georganiseerd</li> <li>7. Aansluiting expertise team en SAVE team (jeugdbescherming en jeugdreclassering)</li> <li>8. Mandaat voor toeleiding grotendeels bij het lokale team / netwerk</li> </ol>
<b>Acties:</b>	Er wordt onderscheid gemaakt tussen lokale en regionale acties. Lokale acties worden door de Utrecht West gemeentes afzonderlijk opgepakt, maar hebben wel veel impact op regionale afspraken. Het terugdringen van specialistisch zorg (regionaal ingekocht) vraag bijvoorbeeld veel inzet op preventie en lichtere vormen van ondersteuning (lokaal). Bij lokale acties kan wel degelijk regionaal samengewerkt worden.
<b>Lokale acties</b>	<b>Stel een functieprofiel op waar concreet in beschreven staat wat van de professionals wordt verwacht en ga deze mensen werven. Richt vervolgens de laagdrempelige, herkenbare, integrale toegang in.</b>

	<p>Beschrijving deskundigheid basiszorg en specialistische zorg. De deskundigheden (opleidingsniveau, kennis, kunde) en bevoegdheden van basiszorg is onderscheiden tot de deskundigheden en bevoegdheden specialistische zorg. En de uitwisseling en op peil houden van expertise.</p> <p><b>Periode: tot en met augustus 2014</b></p>
	<p><b>Laagdrempelige, preventieve algemene voorzieningen voor jeugdigen en ouders.</b>  Realiseren van laagdrempelige algemene hulp en ondersteuning die voor alle gezinnen beschikbaar is (zonder verleningsbeslissing / akkoord van een 'toegangsmedewerker')</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Er is een aantal algemene voorzieningen snel, adequaat en dichtbij beschikbaar voor jongeren en gezinnen. Voorzieningen zoals: algemeen maatschappelijk werk, jeugdarts, wijkteams/basisteams/kernteams, ambulante hulpverlening op school etc.</li> <li>2. Op vroeg signalering en preventie te vergroten werken Utrecht West gemeenten uit hoe expertise, consultatie beschikbaar is voor professionals zoals leidsters kinderopvang, leerkrachten etc.</li> </ol> <p><b>Periode: tot en met december 2014</b></p>
	<p><b>Regel de juiste bevoegdheden voor de professionals bij de toegang en eventueel andere professionals, leg de mandaten vast, dat houdt in: (a) Wie heeft welk mandaat? (b) Waar gaat het mandaat over? Bevoegdheden, financieel mandaat, wie mag melden bij de Raad etc. (c) Wie mag beschikkingen afgeven?</b>  Naast het vastleggen van mandaten wordt ook de rol van het onderwijs, huisarts, GZ arts, kinderopvang, maatschappelijk werk, jeugdgezondheidszorg, CJG, jeugdnetwerken, Buurtzorg Jong, medisch specialist en politie beschreven.</p> <p><b>Periode: deadline 1 oktober 2014</b></p>
	<p><b>Basisinfrastructuur als telefoonnummer en loket, geregeld.</b>  <b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p>
	<p><b>Regelen klachtenprocedure.</b>  <b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p>
	<p><b>Communicatie naar de inwoners waar zij terecht kunnen met vragen met betrekking tot jeugdzorg en zorgmeldingen.</b>  <b>Periode: continue</b></p>
<b>Regionale acties</b>	<p><b>Inventariseer de bestaande crisisdiensten en maak keuzes voor de inrichting per 2015.</b>  Onderzocht wordt hoe de verschillende crisisdiensten 'gekoppeld' kunnen worden. Zodat er niet verschillende punten komen waar crisis gemeld wordt, maar zoveel mogelijk één punt. Ook voor crisis geldt dat het integraal wordt opgepakt.</p> <p><b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p>
	<p><b>Ontwikkel een escalatiemodel omtrent veiligheid en crisis</b>  Binnen de jeugdzorg kan om diverse redenen een calamiteit of crisis ontstaan. Nu werkt men binnen de jeugdzorg nog vaak in ketens samen, waarbij het niet altijd duidelijk is wie waarvoor verantwoordelijk is. Dan is een opschalingsmodel of escalatiemodel van belang (bij opschaling is er geen haast, bij escalatie is de veiligheid dusdanig in het gedrang dat er haast geboden is)  In regioverband wordt een model opgesteld, welke lokaal verder ingevuld/aangepast kan worden</p> <p><b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p>
	<p><b>Vormgeven regionale expertisefunctie voor lokale teams</b>  Een expertisefunctie (consultatie, diagnostiek, deskundigheidsbevordering), mogelijk een team, voor lokale teams. Zodat lokale teams expertise kunnen inwinnen en specialisten kunnen betrekken bij ondersteuning aan kinderen, jongeren en gezinnen.</p>

	<p>Voor het vormgeven van de regionale expertisefunctie wordt samengewerkt met deskundigen, waar mogelijk al lokale teams en met (specialistische) zorgaanbieders.</p> <p><b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p>
	<p><b>Afwegingskader en verordening (zie ook focuspunt 10; raadsbesluit oktober 2014).</b></p> <p>Met de Utrecht West gemeenten ontwikkelen we een afwegingskader voor de verleningsbeslissing en de inkoop van de specialistische zorg (specialistische zorg is <u>niet</u> vrij toegankelijke zorg, in de jeugdwet gekwalificeerd als <u>individuele voorzieningen</u>). Het is belangrijk om regionaal hetzelfde afwegingskader te hanteren om eenduidige afspraken met zorgaanbieders te kunnen maken en om kosten te beheersen. In een gemeentelijke verordening moet worden opgenomen voor welke zorg en hulp een verleningsbeslissing nodig is. De modelverordening van de VNG is inmiddels beschikbaar. De modelverordening moet verder aangevuld worden, de PGB moet bijvoorbeeld in de verordening opgenomen worden.</p> <p><b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p>
<b>Mijlpalen:</b>	<p><b>1 april</b> moet <u>elke gemeente</u> scherp hebben welke stappen er nog gezet moeten worden. <b>(GEREED)</b></p> <p>Al vóór de inkoop (<b>oktober</b>) moeten mandaten geregeld zijn.</p> <p>Uiterlijk <b>1 december</b> zijn de toegang en toeleiding gereed.</p> <p>Uiterlijk <b>1 december</b> is de toegang tot crisis en escalatiemodel gereed.</p>
<b>Relatie 3 d's</b>	<p>Bezien of en in hoeverre de expertise op zorg voor jeugd en expertise op het terrein van WMO en AWBZ gecombineerd kunnen worden in één regionaal expertise team/functie.</p> <p>Onderzoeken in hoeverre rond de expertise functie samengewerkt kan worden met andere regio's, om mogelijk schaal en efficiency voordeel te realiseren.</p>
<b>3</b>	<p><b>De gemeente is aangesloten op het gedwongen kader door:</b></p> <p><b>a) afspraken met de Raad voor de Kinderbescherming,</b></p> <p><b>b) afspraken met gecertificeerde instellingen en</b></p> <p><b>c) de koppeling met CORV. Werkprocessen moeten hierop worden ingericht.</b></p>
<b>Trekker Utrecht West</b>	<p>Christian de Jongh (Oudewater/Woerden) i.s.m bedrijfsvoering / ICT (CORV)</p> <p><i>Monitoren voortgang en tegenlezen door:</i></p> <p>Werkgroep jeugd, werkgroep bedrijfsvoering, lokale projectleiders ict.</p>
<b>Uitgangspunten</b>	<p>Gemeenten maken afspraken met de Raad voor de Kinderbescherming en met gecertificeerde instellingen voor jeugdbescherming en jeugdreclassering (JB/JR).</p> <p>Gemeenten zijn wettelijk verplicht voor 1 januari 2015 berichtenuitwisseling te regelen via de CORV (Collectieve Opdracht Routeervoorziening), om de uitvoeringsketen tussen de betrokken gemeentelijke partijen en justitie partijen sluitend te maken. CORV is een infrastructurele voorziening én sectoraal knooppunt voor justitie.</p>
<b>Acties:</b>	
	<p>Conform de wettelijke bepalingen maken gemeente en Raad voor de Kinderbescherming afspraken over kinderschermingszaken en jeugdstrafzaken.</p>

	<p>Gemeenten contracteren gecertificeerde instellingen voor de uitvoering van kinderschermingsmaatregelen en jeugdreclassering. Conform wettelijke bepalingen maken gemeenten en gecertificeerde instellingen afspraken over de wijze waarop jeugdhulp wordt ingezet in het kader van een maatregel. Alle Utrechtse regio's, waaronder dus ook Utrecht West, hebben besloten te werken met de SAVE aanpak. SAVE (SAmen werken aan VEiligheid) is een gezamenlijk project van de beschermingsorganisaties Bureau Jeugdzorg Utrecht, William Schrikker Groep en Raad voor de Kinderbescherming Midden Nederland. De SAVE teams richten zich op 'dwang en drang'.</p> <p>Met BJZ/SAVE worden afspraken gemaakt over de aansluiting van de SAVE teams op de lokale teams.</p> <p><b>Periode:</b>  <b>Mei 2014 pilot SAVE team in De Ronde Venen, overige gemeenten volgen vanaf september 2014</b>  <b>1 januari 2015 officiële start SAVE teams.</b></p>
	<p>Aansluiting op de CORV</p> <p><b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p>
<b>Mijlpalen:</b>	
	<p><b>1 juli:</b> CORV is beschikbaar voor aansluiting door alle betrokken partijen, waaronder de landelijke uitrol binnen gemeenten. Alle partijen hebben de plicht en gelijktijdig zelf de verantwoordelijkheid om de aansluiting op CORV én de ingebruikname van het berichtenverkeer te implementeren en te financieren. <b>&lt;wordt september/oktober&gt;</b></p> <p><b>1 januari 2015:</b> SAVE teams beschikbaar voor en aangesloten op alle lokale teams</p>
<b>Relatie 3d's</b>	Geen.
<b>4</b>	<b>Er is regionaal ingekocht; er zijn afspraken over regionale samenwerking en de regionale inkooporganisatie staat en functioneert.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	<p>Inkoop technisch: Melle Wijma (Inkoop Utrecht West)</p> <p>Inkoop inhoudelijk: J&amp;O Christian de Jongh, KmB: Marieke Zeilstra, J-GGZ: Alian de Jong.</p>
<b>Uitgangspunten</b>	Voor de inkoop van gespecialiseerde zorg zoals Jeugd GGZ, is een regionale inkooporganisatie of regionaal accounthouder nodig. Er moet een regionaal accounthouder zijn die namens de regio zorg inkoopt en die daarvoor gemandateerd is. Afspraken moeten bestuurlijk zijn vastgelegd. Ook zijn afspraken over financiële verevening tussen gemeenten nodig. Voor 2015 wordt de inkoop zo pragmatisch mogelijk vormgegeven.
<b>Acties:</b>	
	<p><b>Regionale samenwerking/inkoop structuur opgezet en afspraken regionaal accounthouder</b></p> <p>Utrecht West gemeenten zetten een samenwerking/inkoop structuur op. De gemeenten Stichtse Vecht, Weesp en Wijdmeren zijn gezamenlijk gastgemeente (Wijdmeren coördineert). Tevens moeten afspraken gemaakt worden over een regionaal accounthouder, daarbij moeten heldere afspraken gemaakt worden rond; een rekening, factuuradres, contracten etc.</p> <p><b>Periode:</b>  <b>Voor 1 juni 2014: marktanalyse en bepalen volume en beschikbaar budget(GEREED)</b>  <b>Uiterlijk 1 juli 2014 staat de regionale samenwerking/inkoop structuur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 13 mei 2014, vaststellen inkoopnotitie in B&amp;W gemeenten Utrecht West (GEREED)</li> <li>- 5 juni, plan coördinatie regionale en bovenregionale inkoop door SWW in pfo SZZW(GEREED)</li> </ul>

	De (samenwerkende) gemeenten zitten in de regio met provincies en zorgverzekeraars om tafel om de expertise rond inkoop, contracten en verantwoording bij elkaar te brengen. <b>Periode: tot en met oktober 2014</b>
	<b>(Regionaal) risicofonds instellen.</b> Afspraken maken per zorgvorm over verrekenen of verevenen. Mogelijk een (regionaal) risicofonds organiseren voor onvoorziene zorgvormen en kosten na de transitie. <b>Periode: uiterlijk 1 oktober 2014</b>
	<b>Inkoop. Afsluiten overeenkomsten met J-GGZ, LVB en Jeugdzorg aanbieders.</b> SWW coördineert de inkoop, de individuele gemeenten worden hier maximaal bij betrokken. <b>Periode: juli tot oktober 2014</b>
<b>Mijlpalen:</b>	
	<b>Voor 1 juni</b> bepalen gemeenten/samenwerkingsregio's wie regionaal en bovenregionaal inkoop (GEREED). <b>Begin juli</b> vaststellen wie worden uitgenodigd om een subsidieverzoek in te dienen respectievelijk om een offerte uit te brengen. Denk daarbij ook aan bovenregionaal zorgaanbod. <b>Begin juli</b> de organisaties uitnodigen om voor medio augustus hun subsidieverzoeken respectievelijk offertes in te dienen. Dit betekent dat voordien het bestek respectievelijk de subsidievoorwaarden (indien deze afwijken van de huidige voorwaarden) bepaald moeten zijn. <b>Voor 15 september</b> checken de gemeenten/samenwerkingsregio's mede aan de hand van de offertes en de subsidieverzoeken of continuïteit van zorg geborgd is respectievelijk geen hulpvormen in het gedrang komen die niet gemist kunnen worden. Indien dit niet het geval is, vraagt dit in voorkomende gevallen bovenregionale afstemming en kan overwogen een reservering aan te houden. In de maanden <b>oktober-december</b> worden de subsidieverzoeken afgehandeld, respectievelijk de contracten gesloten.
<b>Relatie 3d's</b>	SWW coördineert de inkoop voor het gehele sociale domein, dus ook voor AWBZ.
<b>5</b>	<b>Interne processen bij de gemeente functioneren: van beleid tot uitvoering is de jeugdhulp verankerd in de organisatie en er is voldoende capaciteit en kennis beschikbaar.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	Werkgroep Bedrijfsvoering
<b>Uitgangspunten</b>	De decentralisatie jeugd betekent dat gemeenten verantwoordelijk worden voor een aanzienlijke grotere doelgroep en er meer taken op haar bord komen. Tegelijkertijd moet zij haar nieuwe werkwijze zo inrichten dat zij haar taken zorgvuldig en tijdig kan uitvoeren. De decentralisatie jeugd heeft gevolgen voor de hele gemeentelijke organisatie. Jeugdhulp wordt een substantiële taak van de gemeente en moet worden ingebed in de P&C cyclus en de interne processen ten aanzien van onder andere beleidsvorming, budgettering, verantwoording en samenwerking. Om op 1 januari 2015 klaar te zijn, zijn de interne processen ingericht. Het is zaak om zo snel als mogelijk een inschatting te maken welke formatieve uitbreiding in de gemeentelijke organisatie dit met zich meebrengt. Het gaat daarbij niet alleen om formatie in het primair proces, maar ook in ondersteunende processen (o.a. ICT, P&O, financiën, etc). Als dit niet tijdig is geregeld, ontstaat mogelijk overbelasting bij de dossierhouders.
<b>Acties:</b>	
<b>Regionale acties</b>	Werkgroep bedrijfsvoering stelt een plan van aanpak op wat er nodig is om de interne processen optimaal te laten functioneren. Het plan van aanpak

	<p>vormt de leidraad voor de implementatie van de interne processen voor de individuele gemeenten.</p> <p><b>Periode: plan van aanpak gereed op 1 juli 2014</b></p>
<b>Lokale acties</b>	<p><b>Het benodigde budget is gereserveerd en beschikbaar.</b></p> <p>Rekeningen kunnen tijdig worden betaald. Voor zorg die nu vanuit AWBZ en ZVW wordt gefinancierd en die overkomt naar gemeenten, zal nog steeds facturatie en betaling voor individuele kinderen plaatsvinden. Dat betekent dat er veel rekeningen betaald moeten worden.</p> <p><b>Periode: tot en met november 2014</b></p>
	<p>Bevoegdheden (Mandaten) rondom de interne processen zijn toebedeeld</p> <p><b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p>
	<p><b>Beschikkingen kunnen worden afgegeven.</b></p> <p>Beschikkingen kunnen worden afgegeven voor die onderdelen van jeugdhulp die niet vrij toegankelijk zijn, maar een individuele voorziening zijn (de afbakening daarvan kan de gemeente via de verordening zelf bepalen). Mandaat voor het afgeven van beschikkingen is geregeld. Voor het tijdig kunnen afgeven van de beschikkingen wordt extra capaciteit georganiseerd. Dan wel bij de gemeente, dan wel bij een uitvoerende organisatie.</p> <p><b>Periode: tot en met oktober 2014</b></p> <p><b>Mandaten regelen voor 1 oktober</b></p>
<b>Mijlpalen:</b>	<b>1 december 2014</b> is de bedrijfsvoering ingericht op uitvoering van de Jeugdwet en is voldoende capaciteit in de gemeente georganiseerd.
<b>Relatie 3d's</b>	Regionale werkgroep bedrijfsvoering (onderdeel Informatievoorziening).
<b>6</b>	<b>Er is een werkwijze voor gegevensuitwisseling en privacy tussen de verschillende ketenpartners.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	Alian de Jong (De Ronde Venen)
<b>Uitgangspunten</b>	<p>Maak een werkwijze voor professionals over omgaan met persoonsgegevens. Voor samenwerking algemeen: zorg voor een toets op de belangrijkste partners en maak praktische werkafspraken. Gemeenten hebben vaak al heel veel afspraken gemaakt over voorzieningen. Kijk waar bestaande afspraken toereikend zijn en waar aanvullende afspraken nodig zijn.</p> <p>Het is van groot belang dat de verbindingen binnen het functioneel model van de gemeente goed op elkaar aansluiten: vanuit de jeugdgezondheidszorg, het onderwijs en eventueel een sociaal wijkteam vanuit de Wmo kan men snel schakelen met de toegang voor jeugd en vandaar uit kan vervolgens snel worden ingeschat of expertise vanuit de Raad, de gecertificeerde instelling, het AMHK of jeugdhulpaanbieder nodig is.</p> <p>Daarnaast kan een huisarts, medisch specialist, jeugdarts of gecertificeerde instelling –evenals de gemeentelijke toegang – verwijzen naar jeugdhulp. Een verbinding tussen deze partijen is cruciaal wil een gemeente regie op de uitvoering van jeugdhulp willen houden en wil men volgens 1 gezin-1 plan-1 regisseur kunnen werken. Naast duidelijke afspraken en onderling vertrouwen zijn afspraken over gegevensuitwisseling en privacy hierbij van groot belang: wie krijgt wat wanneer te zien en moet wanneer wat aanleveren? Gemeenten dienen hiervoor een werkwijze op te stellen.</p>
<b>Acties</b>	
	Stel beleidsregels op over omgaan met persoonsgegevens en privacy. Een algemeen privacy protocol wordt regionaal opgesteld, welke lokaal verder



	ingevuld kan worden. <b>Periode: tot en met september 2014</b> <b>Besluitvorming uiterlijk september 2014</b>
	Faciliteer het gezamenlijke gesprek met en tussen de partijen in de regio over gegevensuitwisseling. <b>Periode: tot en met september 2014</b>
	Organiseer voorlichting voor professionals over gegevensuitwisseling. Voorlichtingsbijeenkomsten worden zowel regionaal als lokaal georganiseerd <b>Periode: september en oktober 2014</b>
	Zorg ervoor dat (huis)artsen in de regio weten wat/wie er gecontracteerd is voor goede ketensamenwerking. <b>Periode: tot en met oktober 2014</b>
<b>Mijlpalen</b>	
	<b>1 oktober 2014</b> beleidsregels en richtlijnen voor privacy(protocol) en uitwisselen persoonsgegevens
<b>Relatie 3d's</b>	Privacy en gegevensuitwisseling speelt een rol bij alle decentralisaties.
<b>7</b>	<b>De gemeente heeft in beeld wat het jeugdhulpgebruik is in de eigen gemeente.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	Christian de Jongh (Oudewater/Woerden)
<b>Uitgangspunten</b>	Om goed te kunnen inkopen en sturen, is het belangrijk dat gemeenten het huidige jeugdhulpgebruik in de gemeente in beeld hebben. In oktober hebben gemeenten gegevens van Vektis ontvangen. De volgende beleidsinformatie komt bij de meicirculaire. Dan zullen de vooronderstellingen die onder het definitieve macrobudget en de verdeling over gemeenten liggen worden gepubliceerd. Vanaf 2015 zal er twee keer per jaar een gegevensset beschikbaar zijn over het jeugdhulpgebruik op wijkniveau. Ook dat wordt via het CBS ter beschikking gesteld.
<b>Acties</b>	
	Meer kennis over verschillende zorgsoorten vergaren: voor AWBZ en PGB is vaak nog niet alles in beeld. <b>Periode: mei en juni 2014</b>
	Maak vanaf 2015 gebruik van de gemeenschappelijke voorziening beleidsinformatie: Gemeenten, V&J en VWS hebben landelijke afspraken gemaakt over welke informatie periodiek nodig is. Gemeenten zijn zelf verantwoordelijk voor het benutten van de beleidsinformatie die landelijk beschikbaar komt. Concreet betekent dit dat gemeenten de door het CBS te publiceren beleidsinformatie zelf incorporeren in de lokale beleidscyclus. <b>Periode 2015 e.v.:</b>
	Om er voor te zorgen dat de landelijk vastgestelde gegevens voor <u>beleidsinformatie aan het CBS worden geleverd, worden gemeenten gevraagd dit op te nemen in de contractvoorwaarden met de aanbieders van jeugdhulp en gecertificeerde instellingen</u> . Het CBS dient te beschikken over een overzicht van alle aanbieders van jeugdhulp en gecertificeerde instellingen waarmee gemeenten contracten hebben gesloten. Gemeenten worden gevraagd deze informatie in de loop van 2014 te verstrekken. <b>Periode: najaar 2014; opnemen in contractvoorwaarden aanbieders</b>

	<p>Naast de basisset uit de landelijke voorziening aan gegevens kunnen gemeenten zelf bepalen welke aanvullende informatie zij van aanbieders nodig hebben.</p> <p><b>Periode: najaar 2014; opnemen in contracten aanbieders</b></p>
	<b>Continu:</b> Sturen op de informatie over het zorggebruik en opnemen in de P&C cyclus.
<b>Mijlpalen</b>	
	In <b>mei</b> wordt nieuwe beleidsinformatie ter beschikking gesteld (CBS). <b>&lt;BESCHIKBAAR&gt;</b> In <b>oktober</b> opnemen contractvoorwaarden beleidsinformatie aan CBS leveren
<b>Relatie 3 d's</b>	Regionale werkgroep bedrijfsvoering (onderdelen Inkoop, Informatievoorziening en Verantwoording).
<b>8</b>	<b>De gemeente heeft duidelijkheid over de huidige budgetten en aantallen voor de jeugd-AWBZ, en specifiek het deel PGB daarin.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	Christian de Jongh (Oudewater/Woerden) i.s.m. Werkgroep Bedrijfsvoering
<b>Uitgangspunten</b>	<p>Duidelijkheid over aantallen en budgetten.</p> <p>De aantallen en budgetten voor jeugd-AWBZ en J-GGZ zijn nog niet geheel inzichtelijk voor elke gemeente. Uit diverse risicosessies kwam naar voren dat dit met name geldt voor de aantallen en budgetten voor jeugd-AWBZ. De Utrechtse jeugdzorgregio's hebben hierover in februari een brief gestuurd aan het Rijk.</p> <p>Daarnaast is de korting op de AWBZ groter dan op het eerste gezicht lijkt. Na de bezuiniging uit het Regeerakkoord op de AWBZ wordt nog extra bezuinigd op AWBZ, PGB en ZIN. Gemeenten moeten goed in kaart brengen wat deze korting op de AWBZ betekent, en wat dit voor gevolgen heeft voor de jeugdhulp in 2015. Tevens is inzicht in PGB's in de AWBZ nodig. Hoeveel mensen krijgen nu een PGB? Wat doen zij daarvan? Bij welke aanbieders? De PGB's maken een zeer groot deel uit van de AWBZ gelden voor de jeugd dus het is belangrijk om te weten wat voor zorg er geleverd wordt, aan wie en wat daar in de toekomst mee moet.</p>
<b>Acties</b>	
	<p><b>Inzicht en helderheid over cijfers</b></p> <p>De feiten en cijfers over AWBZ en PGB nog in 2014 ontrafelen, door gemeenten (regionaal) in samenwerking met zorgkantoren / zorgverzekeraars. Dit kan op basis van gegevens zorgkantoren en -verzekeraars: zorgaanbieders moeten nu elke maand bij de zorgkantoren en zorgverzekeraars aanleveren hoeveel zorg en aan wie zorg wordt geleverd. Ook biedt VWS de mogelijkheid aan om een analyse te maken van de verschillen tussen macrobudget en de opgaven van zorgaanbieders in een regio.</p>
	<p>Meer kennis over verschillende zorgsoorten vergaren zoals van de AWBZ en huidige PGB-regeling in de AWBZ. De AWBZ van de jeugd valt niet onder de decentralisatie van de AWBZ naar Wmo, maar moet apart worden opgepakt in de gemeente. Kennis van deze AWBZ is dan nodig.</p> <p><b>Periode:</b> <b>Inzicht in cijfers uiterlijk juli 2014</b> <i>interne processen jeugd AWBZ op orde tot en met oktober 2014</i></p>
	<p><b>Gesprekken zorgaanbieders</b></p> <p>De Utrecht West gemeenten voeren gesprekken met aanbieders om zo snel mogelijk helderheid te geven over het budget per aanbieder. Met provinciale</p>

	jeugdzorgaanbieders is al meerdere keren gesproken. De focus voor mei en juni ligt op gesprekken met J-GGZ en LvB aanbieders (ZvW en AWBZ). In het proces wordt eerst gesproken met de grootste instellingen en met de organisaties waar de meeste risico's of zorgen zijn over de zorg continuïteit. <b>Periode: mei en juni 2014</b>
	PGB-regelingen in de verordening opnemen.
<b>Mijlpalen</b>	
	<b>juli 2014</b> inzicht cijfers en aantallen AWBZ <b>1 november 2014</b> PGB-regeling vastgesteld (in verordening)
<b>Relatie 3 d's</b>	Verordening AWBZ/Wmo en Jeugd afstemmen, en PGB regeling opnemen .
<b>9</b>	<b>Het AMHK is ingericht.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	Alian de Jong (De Ronde Venen)
<b>Uitgangspunten</b>	De gemeente krijgt de verantwoordelijkheid om bovenlokaal één Advies en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (AMHK) in te stellen en in stand te houden. Deze samenvoeging wordt via de Jeugdwet wettelijk verankerd in de Wmo. De AMHK functie is belegd en het AHMK is bereikbaar vanaf 1 januari 2015. Er is samenwerking tussen het AMHK en in de eerste lijn met de jeugdbeschermingsketen. Burgers en professionals weten waar zij zich kunnen melden.
<b>Acties</b>	
	Maak afspraken met andere gemeenten over de omvang van de AMHK-regio ( <b>Centrumgemeente is Utrecht</b> ). In de provincie Utrecht zijn er twee centrum gemeenten gevormd, te weten Utrecht en Amersfoort. Grofweg de oostelijke helft van de provincie is aangesloten bij Amersfoort en de westelijke helft bij Utrecht. Utrecht en Amersfoort trekken grotendeels samen op.
	Beschrijf met de regiogemeenten de wijze waarop het toekomstig regionale AMHK gaat samenwerken met het lokale veld, waar welke expertise wordt belegd en hoe de aansluiting is op de Veiligheidsketen en de Gecertificeerde Instelling. De beide centrumgemeenten stellen gezamenlijk een kwartiermaker aan die een Plan van aanpak en een implementatieplan op zal stellen. Dit wordt bestuurlijk afgekaart in het Breed Wethoudersoverleg Jeugd, waarvoor een aantal beslismomenten zijn vastgelegd tot 1-1-2015.
	Kies een organisatie waar het AMHK organisatorisch bij wordt aangehaakt (= <b>Bureau Jeugdzorg Utrecht</b> ) of besluit dat er een nieuwe rechtspersoon wordt opgericht.
	Geef de partij waarbij het AMHK belegd wordt de opdracht om een organisatieplan op te stellen voor het AMHK, met daarin ten minste beschreven de taken, de daarvoor benodigde expertise, de omvang van de formatie, de samenwerkingsrelaties en de organisatievorm. Dit wordt uitgevoerd door de kwartiermaker.
<b>Mijlpalen</b>	
	<b>1 juli 2014</b> Programma van Eisen gereed.
	<b>1 januari 2015:</b> De functies van de huidige Advies-en Meldpunten Kindermishandeling (AMK) en steunpunten Huiselijke Geweld zijn beschikbaar.
<b>Relatie 3 d's</b>	Wmo (Steunpunt Huiselijk Geweld)

<b>10</b>	<b>Beleidsplan en verordening zijn op 31 oktober 2014 goedgekeurd door de raad.</b>
<b>Trekker Utrecht West</b>	Christian de Jongh (Oudewater/Woerden)
<b>Uitgangspunten</b>	Gemeenten zijn wettelijk verplicht om op 31 oktober 2014 een door de raad goedgekeurd beleidsplan 2015 en verordening te hebben. Gezien de tijd die het kost om een beleidsplan door B&W en de raad goed te laten keuren, betekent dit dat gemeenten al voor de zomer met dit beleidsplan 2015 vergevorderd moeten zijn. Het beleidsplan kan pas worden vastgesteld na het OOGO onderwijs. Het is aan te bevelen om de verordening gelijk te laten op lopen met het ontwikkelen van het beleidsplan. Gemeenten moeten afwegen of één beleidsplan en verordening moet worden opgesteld voor Jeugd en Wmo samen, of twee afzonderlijke.
<b>Acties:</b>	
	Direct na de verkiezingen in overleg met de nieuwe wethouders het beleidsplan gaan ontwikkelen. <b>(beleidsplannen van de gemeenten Montfoort, Oudewater en Woerden zijn in de maand februari 2014 besproken in het OOGO met onderwijs. De plannen van de andere gemeenten worden in september besproken in het OOGO).</b>
	Financiële doorrekeningen uitvoeren.
	Regionaal afstemmen.
<b>Mijlpalen:</b>	
	Uiterlijk <b>voorjaar 2014</b> starten met opstellen van het beleidsplan 2015
	<b>Uiterlijk 1 juli</b> concept beleidsplan <b>September:</b> concept beleidsplan bespreken in OOGO (onderwijs) <b>September:</b> def. beleidsplan en verordening goedgekeurd door B&W <b>31 oktober</b> goedgekeurd door de gemeenteraad
<b>Relatie 3 d's</b>	Afstemmen met Wmo/AWBZ, participatiewet en passend onderwijs.

### 3. Focus op de transformatie (2014 e.v.)

#### Pilots en proeftuin

<b>1</b>	<b>Pilots Jeugdzorg en proeftuin</b>  (zie: bijlage 1)		
<b>Trekker Utrecht West</b>	Natascha van Houten (Stichtse Vecht) i.s.m. Sevgi Tunali (coördinator pilots)		
<b>Doel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordelen welke pilots succesvol zijn gebleken en welke leereffecten kunnen worden ingebed binnen de lokale/regionale sociale infrastructuur van de gemeenten;</li> <li>• Onderzoeken of Jeugd-GGZ en begeleiding (Jeugd AWBZ) kunnen aansluiten/aanhaken bij de lopende pilots of vice versa;</li> <li>• Formuleren nieuwe doelen voor transitie/transformatie.</li> </ul>		
<b>Uitgangspunten</b>	Continuering van gebleken leereffecten. Streven naar zoveel mogelijk uniformiteit tussen gemeenten ten aanzien van de werkwijze en aanpak.		
<b>Resultaat (uiterlijke deadline voor alles is 1 oktober 2014)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besluitvorming over voortgang pilots en (inzet beleidsvrije ruimte 2014) na evaluatie.</li> </ul>		
<b>Te betrekken partijen</b>	Gemeenten, Bureau Jeugdzorg, aanbieders, klankbordgroep pilots Zorg voor Jeugd.		
<b>Planning / stappen</b>	<b>Stappen en deelproducten</b>	<b>Planning / deadline</b>	<b>Wie betrekken / rolverdeling</b>
	Formuleren nieuwe doelen	Mei 2014	Gemeenten/ Klankbordgroep en pilots
	Evaluatie pilots	Juni 2014	Klankbordgroep en pilots/gemeenten
	Onderzoeken aansluiting tussen pilots en Jeugd-GGZ en Jeugd AWBZ	Juni/Juli 2014	Werkgroep Jeugd

<b>Relatie 3D's</b>	De eventuele implementatie/inbedding van de pilots hangt qua organisatie en structuur nauw samen de overige decentralisaties.
<b>Afhankelijkheden en risico's</b>	De beleidsvrije is niet zo vrij zoals door de provincie aangegeven; de keuze voor de aanbieder in 2014 moet worden gecontinueerd in 2015. Gemeenten moeten dus nu al beslissen met welke aanbieder zij afspraken maken. Marktwerking blijft hierdoor uit waardoor kostenbesparing niet of nauwelijks gerealiseerd kan worden.

<b>2</b>	<b>Afsprakenkader met provincie Utrecht, Bureau Jeugdzorg Utrecht en aanbieders Jeugd- en Opvoedhulp 2014</b>		
<b>Trekker Utrecht West</b>	Christian de Jongh		
<b>Doel</b>	Gemeenten, provincie, Bureau Jeugdzorg en de aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp bouwen samen aan de nieuwe jeugdzorg.		
<b>Uitgangspunten</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Veiligheid van het kind staat voorop.</li> <li>- Cliënten behouden het recht op zorg.</li> <li>- De doelstellingen die beoogd worden met de regionale transitiearrangementen te weten: continuïteit van zorg, in stand houden van de zorginfrastructuur, waar mogelijk voorkomen c.q. beperken van frictiekosten en het realiseren van de gewenste beweging naar voren, zijn van kracht. Dit betekent: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Versterking van de lokale basisvoorzieningen;</li> <li>• Ambulante ondersteuning vanuit de generalistische teams;</li> <li>• Balans tussen ambulante zorg (zoveel mogelijk vanuit de generalistische teams) en betrekken van specialistische zorg waar nodig;</li> <li>• Flexibiliteit in inzet zorg (maatwerk);</li> <li>• Regie ligt bij het lokale gebiedsteam, in afstemming met de afspraken met BJU met betrekking tot de toegang en de toeleiding en de borging van de veiligheid.</li> </ul> </li> </ul>		
<b>Resultaat</b>	Per 1-1-2015 klaar om op de gewenste wijze vorm te geven aan de nieuwe jeugdzorg.		
<b>Te betrekken partijen</b>	Gemeenten, Bureau Jeugdzorg, aanbieders, klankbordgroep pilots Zorg voor Jeugd.		
<b>Planning / stappen</b>	<b>Stappen en deelproducten</b>	<b>Planning / deadline</b>	<b>Wie betrekken / rolverdeling</b>

	Regiotafels	Mei t/m juli 2014	Gemeenten/ Aanbieders/BJU /provincie
	Evaluatie samen bouwen	Oktober 2014	Gemeenten/ Aanbieders/BJU/provincie
	Implementatie gereed	December 2014	Gemeenten/ Aanbieders/BJU/provincie
<b>Relatie 3D's</b>	Nieuwe werkwijze jeugd afstemmen met overige taken sociaal domein.		
<b>Afhankelijkheden en risico's</b>	Duidelijke visie gemeenten op gebiedsteam en inschakelen deskundigheid van provincie, BJU en aanbieders Jeugd- & Opvoedhulp. De vorm en tempo van de lokale toegangen varieert erg. Afstemming is noodzakelijk, zowel beleidsmatig als uitvoerend.		

## Bijlage 1: Overzicht experimenten jeugdzorg regio Utrecht West

Project	Omschrijving doel
<b>Proeftuin</b>  <b>Centra voor Jeugd en Gezin</b>  <b>Regionaal</b>	<p>Het doel van de proeftuin is ons voorbereiden en voorsorteren op de transitie en transformatie van de jeugdzorg. We willen komen tot een eenvoudiger stelsel van zorg en ondersteuning voor jeugd en ouders. De specifieke doelstelling van de proeftuin in Utrecht West is om door te experimenteren met een nieuwe werkwijze antwoorden te vinden op de volgende hoofdvraag:  <i>Op welke wijze kan passende jeugdhulp zo efficiënt mogelijk, zo dichtbij mogelijk en zo goedkoop mogelijk georganiseerd en gecoördineerd worden?</i></p> <p>Wij richten ons in deze proeftuin met name op de relatie en verbinding tussen de eerste en tweedelijns (provinciale) jeugdzorg en de schakel tussen beide gevormd door Bureau Jeugdzorg Utrecht (BJU). Waar mogelijk willen wij zwaardere zorg voorkomen en daar waar inzet van tweedelijns jeugdzorg desondanks toch nodig is ligt de focus in de proeftuin op het snel, effectief en klantvriendelijk doorverwijzen, zonder overbodige schakels en extra gezichten voor het gezin.</p> <p>Voor het volledig beantwoorden van de hoofdvraag maken we ook gebruik van andere experimenten en pilots. Deze hangen dan ook samen met de proeftuin en hiervoor verwijzen wij graag naar de bijlagen. Het belangrijkste project waarmee de proeftuin samenhangt is de strippenkaart; dit project biedt de 1e lijn de mogelijkheid om indicatievrij ambulante jeugdzorg in te schakelen. Alle aanbieders van provinciale jeugdzorg nemen deel aan dit project.</p>
<b>Onderwijs</b>  <b>De Ronde Venen</b>	<p>De gemeente De Ronde Venen kiest er voor om het kind in zijn context te zien. Hierbij wordt niet alleen uitgegaan van het gezin, maar ook van het onderwijs. Hierbij wordt het Centrum voor Jeugd en Gezin beschouwd als coördinatiepunt van zorg voor jeugd. In het kader van de experimenteerregeling wil de gemeente De Ronde Venen een generalistische tweedelijnszorg hulpverlener toevoegen aan het CJG. Deze hulpverlener vormt de link tussen onderwijs en de huidige tweedelijns zorg.</p> <p>Het experiment bestaat uit:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Een preventief deel: consultatie, advies, screening en training. Een aanbod op maat dat aansluit op de vraag van de school en het CJG</li> <li>2. Een curatief deel: een specialistisch aanbod jeugd en opvoedhulp van effectief bewezen interventies, waar nodig in aansluiting op zorgtrajecten in het onderwijs of aanvullend op ingezette hulpverlening vanuit het CJG.</li> <li>3. Versterking van het netwerk van de cliënt. We koppelen het specialistisch aanbod jeugdhulp aan de inzet van vrijwilligers.</li> </ol>
<b>Buurtzorg Jong</b>  <b>Stichtse Vecht</b>	<p>Stichtse Vecht experimenteert met de versterking van een gebiedsgericht team met een medewerker vanuit de ambulante tweedelijnszorg. Het specifieke doel van de inzet van provinciale jeugd- en opvoedhulp binnen Buurtzorg Jong is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• het voorkomen van instroom in en het bevorderen van uitstroom uit de zwaardere zorg van tweedelijns zorgaanbieders, door;</li> <li>• het Buurtzorg Jong team meer slagkracht te geven door kennis en kunde uit de tweedelijns toe te voegen;</li> <li>• en zo snelle en passende ondersteuning dichtbij huis te organiseren gebaseerd op maatwerk en vanuit de gedachte van één gezin, één plan, één regisseur.</li> </ul>
<b>Gemeentelijke toegang jeugdzorg Weesp en</b>	<p>Stichtse Vecht, Weesp en Wijdemeren werken samen en werken toe naar een zelfde werkwijze, regelen gezamenlijk ondersteunende diensten voor de lokale uitvoering en geven vorm aan de lokale ondersteuningsstructuur. Weesp en Wijdemeren maken gebruik van de experimenteer ruimte van de provincie Noord-Holland. Met het project in Weesp en Wijdemeren wordt de integrale toewijzing van provinciale jeugdzorg in het vrijwillig kader in 2014 in</p>



<b>Wijdemeren</b>	de lokale gemeentelijke uitvoeringsdienst belegd. Het doel is hulpverlening op lokaal niveau eerder inzetten en daarmee mogelijk zwaardere geïndiceerde zorg verminderen/voorkomen. Het resultaat is dat we inzicht krijgen in de jeugdhulp, de benodigde deskundigheid ontwikkelen en weten op welke manier we de jeugdhulp in 2015 kunnen financieren, hoe we omgaan met lopende dossiers en bezuinigingen op de budgetten. Weesp en Wijdemeren zorgen voor een integrale toegang (één gezin, één plan, één regisseur) en hanteren in de toegang een gekantelde werkwijze: de vraag is uitgangspunt, de beoogde resultaten zijn leidend, de klant heeft zoveel mogelijk zelf de regie op de gekozen oplossingen, er wordt uitgegaan van de eigen mogelijkheden en die van het sociale netwerk en ondersteuningsplannen zijn waar nodig gericht op de langere termijn.
<b>Opvoedpoli</b> <b>Montfoort</b> <b>Oudewater</b> &	Wij willen dat het experiment zal bijdragen aan: "Het versterken van het CJG met de diensten en expertise van de Opvoedpoli. De Opvoedpoli draagt bij aan de werkwijze en uitgangspunten die wij voorstaan met het oog op de transformatie jeugdzorg. Hierdoor wordt instroom naar zwaardere zorg van tweedelijns zorgaanbieders voorkomen en wordt uitstroom bevorderd."
<b>Vroegsignalering 0-4 jaar</b> <b>Woerden</b>	De doelgroep betreft kinderen in de leeftijd van 0-4 jaar waarbij de problematiek nog niet duidelijk is en/of de ouders de problematiek nog niet accepteren. Om de mogelijke problematiek boven tafel te krijgen en/of de ouders de problematiek te laten accepteren is het noodzakelijk om op een zo gewoon mogelijke manier het kind een periode van ongeveer 3 maanden te observeren en eventueel aanvullend onderzoek te doen. Investeren in het jonge kind voorkomt veel hogere kosten op latere leeftijd (kosteneffectief). Verder neemt de kans op een betere kwaliteit van leven en welzijn voor het kind toe. Preventie kan in de gezinssituatie overbelasting voorkomen, waardoor intramurale zorg of intensievere vormen van therapie kan worden voorkomen.
<b>Strippenkaart</b> <b>Regionaal</b>	Het specifieke doel van de inzet van provinciale jeugd- en opvoedhulp binnen is: het voorkomen van instroom in en het bevorderen van uitstroom uit de zwaardere zorg van tweedelijns zorgaanbieders, door; <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0<sup>e</sup> en 1<sup>e</sup> lijn jeugd(hulp)instellingen snel, dichtbij, zonder indicatie specialistische 2<sup>e</sup> lijn jeugdzorg (of coaching van professionals) in te laten schakelen;</li> <li>• om zo snelle en passende ondersteuning dichtbij huis te organiseren gebaseerd op maatwerk en vanuit de gedachte van één gezin, één plan, één regisseur.</li> </ul>

## Bijlage 2 Afsprakenset Utrecht West

### Afspraken regio Utrecht West ten behoeve van het “samen bouwen en ontwikkelen van lokale infrastructuur jeugdzorg” in 2014

#### *Inleiding en doel*

(Regio-)gemeenten, aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp, Bureau Jeugdzorg Utrecht<sup>1</sup> en de provincie Utrecht anticiperen op de Transitie ‘zorg voor de jeugd’ door de jeugdzorg in 2014 zoveel als mogelijk en binnen de bestaande mogelijkheden te transformeren naar de door gemeenten gewenste situatie in 2015.<sup>2</sup> In dit kader zullen aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg Utrecht (BJU) met gemeenten nadere afspraken maken over de inzet van menskracht en expertise in de door gemeenten gewenste nieuwe structuren.

Ieder is zich ervan bewust dat nog tot 1 januari 2015 de Wet op de Jeugdzorg van kracht is en de provincie op grond hiervan formeel verantwoordelijk is voor en aanspreekbaar is op de uitvoering van de (provinciale) jeugdzorg.

De provincie Utrecht realiseert zich dat - om de gewenste omslag naar een nieuwe jeugdzorg tijdig te maken - het nodig is, om in samenspraak met bovengenoemde partijen én het rijk én de Inspectie Jeugdzorg, de huidige reguliere afspraken om te buigen naar afspraken zoals die in 2015 zullen gelden.

*Uitgangspunten* Gemeenten, provincie, aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg onderschrijven bij het bouwen aan de nieuwe jeugdzorg de volgende uitgangspunten:

- Veiligheid van het kind staat voorop.
- Cliënten behouden het recht op zorg.
- De doelstellingen die beoogd worden met de regionale transitiearrangementen te weten: continuïteit van zorg, in stand houden van de zorginfrastructuur, waar mogelijk voorkomen c.q. beperken van frictiekosten en het realiseren van de gewenste beweging naar voren, zijn van kracht. Dit betekent:
  - Versterking van de lokale basisvoorzieningen;
  - Ambulante ondersteuning vanuit de gebiedsgerichte teams<sup>3</sup>;
  - Balans tussen ambulante zorg (zoveel mogelijk vanuit de generalistische teams) en betrekken van specialistische zorg waar nodig;
  - Flexibiliteit in inzet zorg (maatwerk);
  - Regie ligt bij het wijkteam, in afstemming met de afspraken met BJU met betrekking tot de toegang en de toeleiding en de borging van de veiligheid.

---

<sup>1</sup> Betreft de provinciaal gefinancierde jeugdzorg

<sup>2</sup> In de uitwerking hiervan lopen partijen aan tegen beperkingen en randvoorwaarden die belemmerd werken voor het zetten van gewenste stappen in 2014. Deze set van afspraken beoogt om Jeugd- en Opvoedhulp organisaties ruimte te geven om tegemoet te komen aan wensen van jeugdzorgregio's / gemeenten en optimaal te sturen op beperking van frictiekosten die anders ten laste zouden komen van de zorgaanbieder, Rijk of gemeenten.

<sup>3</sup> Gebiedsgerichte teams kunnen per gemeente verschillen. Het kan gaan om een wijkteam, een stadteam of een andere vorm van lokale toegang. Daarnaast kan het gaan om generalistische of specialistische teams.

Als gedurende het jaar 2014 verschil van inzicht ontstaat wordt in overleg getreden met een bestuurlijke afvaardiging van de 3 partijen.

## **Afspraken**

*Gemeenten, provincie, aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg maken op grond van het bovenstaande, voor het jaar 2014 de volgende afspraken:*

### **1. Bestuurlijke verantwoordelijkheid provincie en gemeenten**

Provincie Utrecht en de (regio-)gemeenten spreken hierbij uit tot 1 januari 2015 samen de verantwoordelijkheid voor de ingang gezette verandering bestuurlijk op zich te nemen.

De gemeenten in de regio Utrecht West zijn (eind-)verantwoordelijk voor het functioneren van de lokale gebiedsgerichte teams. De provincie is verantwoordelijk voor de aanvullende geïndiceerde zorg en de (aanvullende) taken van BJU.

- Bij een ernstige incident en/of calamiteit in het kader van de werkzaamheden van het generalistische team, wordt onder verantwoordelijkheid van de gemeente(n) melding gedaan bij de melding gedaan bij het Samenwerkend Toezicht Jeugd (STJ), onderdeel van de Inspectie Jeugdzorg, vergezeld van een kort feitenrelaas.
- Bij een ernstig incident en/of calamiteit, waarbij (mede) een provinciaal gefinancierde jeugdzorginstelling betrokken is, nemen provincie en betrokken gemeente(n), in samenspraak met betrokken jeugdzorgaanbieder, de gezamenlijke verantwoordelijkheid op zich met betrekking tot de interne- en externe communicatie en eventuele woordvoering voor de media.

### **2. Provincie garandeert het afgesproken budget over subsidiejaar 2014**

De provincie garandeert aan de aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg het budget zoals in de subsidiebeschikking 2014 is vastgelegd. Hiertoe past de provincie de provinciale verordening en de beschikking aan.

### **3. Regionale afspraken over de toegang**

De regio werkt toe naar een lokale en/of regionale infrastructuur met betrekking tot de toegang en toeleiding c.q. verwijzing naar hulp en maakt hierbij afspraken met BJU voor een eenduidige toegang, waarbij de expertise van BJU waar nodig wordt ingepast.

Daarbij is gegarandeerd dat:

- spoedeisende zorg binnen 24 uur wordt ingezet,
- tijdig risicotaxatie plaatsvindt,
- het recht op geïndiceerde jeugdzorg geborgd is.

#### **4. Deelname aan lokale gebiedsgerichte teams regio Utrecht West**

Streven is om zoveel mogelijk zorg te leveren vanuit de gebiedsgerichte teams.

Dit betekent dat:

- Alle (zorg)vragen worden gemeld bij en beoordeeld door de generalistische teams.
- De uitvoering van de zorg gebeurt zoveel mogelijk vanuit de teams. Dit betekent een verschuiving van een deel van de huidige geïndiceerde zorg naar de gebiedsgerichte teams.

#### **5. Veiligheid borgen**

Provincie, gemeenten, Bureau Jeugdzorg en Aanbieders van J&O zorgen voor een adequaat instrumentarium en een dekkend aanbod van SAVE-teams in de regio om de veiligheid te kunnen borgen.

#### **6. Monitoring van de vraag**

Aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg monitoren maandelijks per regio op postcodeniveau het aantal wachtenden voor de specialistische zorg, de doorstroom en uitstroom.

#### **7. Voorkomen en beperken van de wachtlijsten**

- Gemeenten, aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg hebben zich tot doel gesteld de wachtlijsten met betrekking tot de zorg voor jeugdigen te minimaliseren.
- Aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg en gemeenten plegen de maximale inzet om wachtlijsten te voorkomen.
- Gemeenten en provincie realiseren zich dat desondanks de wachtlijsten in 2014 (tijdelijk) kunnen toenemen.
- Indien deze situatie zich voordoet - blijkend uit de wachtlijstmonitor - besluiten gemeenten en provincie gezamenlijk met de aanbieders van Jeugd- & Opvoedhulp en Bureau Jeugdzorg - welke maatregelen nodig en mogelijk zijn om de wachtlijst terug te dringen.

### **Toelichting**

#### **Algemeen**

Deze set van afspraken beoogt een kader **tot** 2015 aan te geven, waarbinnen de gewenste veranderingen in het jeugdzorgstelsel plaats kunnen vinden. De afspraken hebben betrekking op de door de provincie gesubsidieerde jeugdzorg. De set van afspraken is geen 'regeling' en is geen doel op zich, maar een *hulpmiddel* waardoor betrokken partijen zoveel mogelijk houvast geboden kan worden. Daarbij is niet mogelijk én wenselijk om alles van te voren vast te leggen. Deze set van afspraken gaat er van uit dat tussen partijen door de borging van een aantal randvoorwaarden er voldoende vertrouwen ontstaat, om tot concrete vervolgstappen te komen. De afspraken worden per regio afgesproken, maar bevatten een algemeen deel dat in beginsel provincie breed geldt, zoals de

wijziging van de productieafspraken tussen provincie en de aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp. Omdat de afspraken 'slechts' een kader bieden, bevat de afspraken set ook een 'opschalingsclausule': bij onduidelijkheid en/of verschil van inzicht kan worden opgeschaald naar een bestuurlijke vertegenwoordiging van betrokken partijen.

Het rijk en de Inspectie Jeugdzorg worden geïnformeerd over de afspraken set. Indien nodig worden nadere (werk)afspraken gemaakt met de Inspectie Jeugdzorg.

## **Toelichting bij de afspraken 1 en 2**

### *Ad 1. Bestuurlijke verantwoordelijkheden*

In de beweging naar het nieuwe stelsel is er sprake van een situatie, waarbij de provincie nog wel formeel verantwoordelijk is voor de het provinciale deel van de jeugdzorg, maar de inrichting en concrete aansturing van bepaalde zorgstructuren - waaronder (personeel van) bureau jeugdzorg en de aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp - gebeurt door de gemeenten. Dit doet zich met name voor bij de invulling van de gebiedsgerichte generalistische teams. Partijen zien de noodzaak - in de overgangperiode tot 2015 - om nadere afspraken te maken op dit punt.

De afspraken set Utrecht West bevat een aantal basis afspraken rond bestuurlijke verantwoordelijkheden. De gemeenten in Utrecht West nemen op grond van de onder 1 genoemde afspraak, de (eind-) verantwoordelijkheid voor het functioneren van de gebiedsgerichte teams. Daarmee nemen zij ook de verantwoordelijkheid op zich voor de borging van de volgende zaken:

- Een geautomatiseerd systeem m.b.t. de cliëntregistratie in 2014.
- Benodigde dossiervorming in 2014.
- Aanvullende werkafspraken worden in protocollen vastgelegd, bv. afspraken over samenwerking, besluitvorming en veiligheid
- Een klachtenregeling en klachtenafhandeling voor cliënten.
- Afspraken met betrokken organisaties over de rechtspositie van het personeel.
- Afspraken met de aanbieders van aanvullende (geïndiceerde) zorg over aanmelding, (terug) verwijzing en informatieoverdracht.
- Afspraken met BJU over aanmelding en (terug) verwijzing voor de jeugdbescherming, jeugdreclassering en taken rondom het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK).
- Afspraken met BJU over indicatiestelling, reageren op zorgsignalen, de veiligheid van kinderen en risicotaxatie.

Opgenomen is de afspraak dat bij ernstige incidenten en/of calamiteiten in het kader van de werkzaamheden van het generalistische team onder verantwoordelijkheid van de gemeente(n) melding wordt gedaan bij het Samenwerkend Toezicht Jeugd (STJ). Al het toezicht dat betrekking heeft op (de zorg voor) jongeren en waar rijksinspecties samenwerken is hierin samengebracht.

### *Ad 2. Provincie garandeert vastgesteld budget*

Provincie en de aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp hebben vastgesteld dat het vasthouden aan de in de beschikking voor 2014 opgenomen productieafspraken, de gewenste flexibiliteit van aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp in de weg staat. De provincie is bereid deze afspraken los te laten wanneer capaciteit van zorgaanbieders wordt ingezet in de lokale en regionale structuren binnen het kader van deze afspraken set.

De provincie zal hiertoe - in overleg met de aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp - de subsidieverordening en de subsidiebeschikkingen aanpassen.