

Monitor Maatschappelijk Resultaat wint aanmoedigingsprijs

“sturen op resultaat 2015”

van de VNG!

Afgelopen zaterdag 5 september ontving wethouder Jeroen Gebben van de gemeente Barendrecht en bestuurlijk trekker van de werkgroep sturen op maatschappelijk resultaat van de samenwerkende gemeenten jeugdhulp Rijnmond uit handen van Jantien Kriens de stimuleringsprijs sturen op resultaat 2015 van de VNG voor onder andere de ontwikkeling van de [monitor maatschappelijk resultaat jeugd](#) die onder leiding van [JB Lorenz](#) in de proeftuin NWN tot stand is gekomen. Wij zijn er heel trots op dat de monitor het prijswinnende model is van de stimuleringsprijs. De [jury](#) zegt onder meer:

” De monitor geeft op een uiterst begrijpelijke wijze partijen een integraal beeld vanuit diverse maatschappelijke domeinen van de wijken en/of gebieden binnen de eigen gemeente. De effecten van de jeugdinterventies worden gekoppeld aan de bredere context rond het gezin.”

De MMR is onderdeel van de proeftuin en maakt een doorontwikkeling door in de regio Rijnmond. Wilt u meer weten over de monitor? Dan kunt u contact opnemen met Joost Kadijk, projectleider Proeftuin NWN, joost@proeftuinnwn.nl.

Zie, achterliggende samenvatting over de proeftuin.

Outline projectplan Laboratorium NWN

Redesign jeugdzorg: gezond gezin, gezond verstand

1 Inleiding

De gemeenten Maassluis, Schiedam en Vlaardingen vormen samen de regio Nieuwe Waterweg Noord (NWN). Deze gemeenten hebben van de stadsregio Rotterdam-Rijnmond de mogelijkheid gekregen om delen van het nieuwe jeugdzorgstelsel te testen in de praktijk. In deze proeftuin willen de gemeenten samen met aanbieders en cliënten delen van het nieuwe stelsel voor jeugdhulp alvast testen om te ontdekken wat wel en wat niet werkt, voordat de gemeenten formeel vanaf 1 januari 2015 de verantwoordelijkheid krijgen voor de jeugdhulp. De inhoudelijke ambities van de proeftuin zijn deels gebaseerd op de adviezen van de werkgroepen Signalering, Diagnosestelling en Zorgtoeleiding (SDZ) en Sturing en Financiering (S&F). Deze werkgroepen hebben in december 2012 hun adviezen aan het PHO gegeven. Daarnaast vormen de resultaten van drie inspiratiebijeenkomsten met respectievelijk bestuurders, medewerkers en management belangrijke bouwstenen voor deze outline. Opvallend en inspirerend was het grote enthousiasme en het zeer hoge ambitieniveau dat naar voren kwam. Dit hoge ambitieniveau hebben wij als stip aan de horizon in onderstaande outline opgenomen. Deze vormen de basis voor de experimenten die in de proeftuin NWN een plek krijgen.

2 Proces

Om te komen tot onderstaande ambities en experimenten hebben we de volgende stappen ondernomen en bronnen geraadpleegd.

1. inzichten en resultaten van de andere proeftuinen
2. inzichten en resultaten startfoto
3. adviezen werkgroepen SDZ, S&F
4. resultaten droomsessie 14 februari 2013
5. resultaten bestuurlijke startconferentie 21 maart 2013
6. resultaten werkontbijt professionals 28 maart 2013
7. resultaten input management 24 april
8. resultaten input cliënten

Daarnaast willen we nog met een deel van de huidige cliënten spreken en met ambtenaren die met de andere decentralisaties bezig zijn. Deze input wordt in het definitieve projectplan verwerkt dat voor de zomer van 2013 gereed zal zijn.

3 Beoogde resultaten laboratorium NWN

We richten ons in de proeftuin op de kwetsbare gezinnen die een of meerdere hulpvragen hebben rondom opgroeien en opvoeden. De vragen kunnen breed zijn. De vragen spelen zich af in het vrijwillig kader. Hiermee leggen we de focus op vroegtijdig in beeld krijgen van de vragen en oplossingen en laten we de dwang en drang vragen in deze proeftuin buiten beschouwing.

In 2014¹ hebben we in de NWN bereikt dat het gezin de regie heeft in het aangaan van de uitdagingen en het oplossen van de problemen, ondersteund door de juiste professional.

We hebben het model van de werkgroep SDZ geïmplementeerd. Dat betekent dat:

1. 80% van de vragen worden opgelost binnen de pedagogische civil society en hier worden geen individuele, maar alleen collectieve voorzieningen op ingezet
2. De zorgtoeleiding en toewijzing voor inclusieve zorg bij kwetsbare gezinnen loopt via de gezinsgeneralist en een wijkgericht werkend team
3. Een Diagnostisch Team is beschikbaar voor vraagverheldering, een second opinion en toeleiding naar exclusieve zorg.

¹ De ambities en resultaatverwachting zijn in principe gericht op het jaar 2020. In de proeftuin willen wij onderzoeken in welke mate de experimenten hier aan bijdragen.

We hebben een verschuiving van exclusieve (residentiële) naar inclusieve (ambulante) zorg en van inclusieve zorg naar collectieve voorzieningen gerealiseerd en hebben daarbij de volgende doelen ambities benoemd:

4. Een hoge tevredenheid bij de gezinnen (score 8)
5. Afname gebruik exclusieve zorg met 30%
6. Toename gebruik van inclusieve zorg met 10%
7. Toename gebruik van collectieve voorzieningen met 20%
8. Afname totale kosten jeugdzorg met 15%
9. Afname aantallen uithuisplaatsingen met 50%
10. Afname van het aantal kwetsbare risicogezinnen met 10%
11. Afname interventie duur bij kwetsbare risicogezinnen.
12. Vernieuwing van het zorgaanbod in samenwerking met cliënten
13. Afname van de doorlooptijd tussen signaal en juiste hulp met 50%
14. MP gezinnen waar het leervermogen beperkt of niet aanwezig is, krijgen een structurele praktische ondersteuning.

Op randvoorwaarden hebben we het volgende bereikt:

15. Inzicht in zorgcarrières van kinderen en deze zijn waar mogelijk bekort.
16. Inzicht in de totale kosten die een kwetsbaar risicogezin maakt.
17. De gezinsgeneralist is in het nog uit te werken wijkteam goed gepositioneerd en heeft mandaat om te handelen.
18. De indicatiestelling is vereenvoudigd/afgeschaft.
19. Elk kwetsbaar risicogezin heeft een eigen gezinsplan, ondersteund door de gezinsgeneralist.
20. Het gezin en de betrokken hulpverleners hebben inzicht in het dossier en wisselen informatie uit.
21. De samenwerking is structureel verbeterd en er wordt gebiedsgericht en integraal gewerkt.
22. De eerstelijns professional (waaronder de huisarts en de GGZ professional) is actief betrokken bij het gezin.
23. De gemeente heeft zicht op de uitvoering en kosten van de jeugdhulp via een dashboard.

4 Deelprojecten

Om een dergelijke ambitie te kunnen realiseren is het noodzakelijk om de proeftuin in verschillende samenhangende deelprojecten onder te verdelen met elk een eigen doelstelling en resultaat. Hieronder geven we een eerste beeld van de deelprojecten die in de proeftuin uitgevoerd kunnen gaan worden. We geven ook aan hoe het werkproces eruit kan zien en waar we aansluiten bij bestaande projecten.

NB de deelprojecten 1 en 2 hangen met elkaar samen en kunnen op drie verschillende manieren worden uitgevoerd in de regio, in overleg met de stuurgroep.

Deelproject 1: inhoud: gezinsregie op eigen kracht, geborgd in gezinsplan

Hierin staat het stimuleren en verhogen van de eigen kracht centraal met erkende methoden als signs of safety, wraparound-care, en eigen kracht conferentie. De professionals zijn getraind in de methodiek en bekwaam in de uitvoering. De gezinnen hebben baat bij de ondersteuning en waarden die hoog.

Onderdeel van de gezinsregie is het gezinsplan dat voldoet aan alle normen van volledigheid en veiligheid. Hiermee borgen de veiligheid van het kind. Het plan is concreet en begrijpelijk voor iedere betrokkene. Er is een budget toegewezen, beheerd door de gezinsgeneralist. Als de generalist er niet uitkomt, kan hij een beroep doen op een diagnostisch team met specialisten dat de juiste diagnose kan stellen of de vraag kan verhelderen.

De regels rondom informatiedeling en privacy worden gerespecteerd. We sluiten hier aan op de adviezen uit het rapport: 'Weg met obstakels' van Mr. J.J.A. Bovens.

We sluiten aan bij de technische innovaties die in de regio ontwikkeld zijn zoals het Zorgcoördinatie Dossier en SISA. Daarnaast laten we ons inspireren door de toekomstvisie: de jeugdcloud (<http://jeugdcloud.nl>). Informatie is digitaal beschikbaar, vindbaar en deelbaar voor de juiste mensen. Bovendien zoeken we naar mogelijkheden om op afstand en virtueel hulp te verlenen. We hebben nauw contact met andere regio's waar virtuele gezinsplannen ontwikkeld worden en investeren indien mogelijk samen in de ontwikkeling van nieuwe tools.

Werkproces:

- samenstellen werkgroep, inclusief cliënten
- definiëren en benaderen van kwetsbare risicogezinnen die willen deelnemen
- keuze van eigen kracht methodiek door werkgroep
- training methodiek
- inrichten/verbeteren van gezinsplan

Resultaat:

- keuze in methodiek voor eigen kracht
- regie en controle bij gezin
- de professional is goed opgeleid, dienend, generalistisch en heeft mandaat en positie.
- een begrijpelijk gezinsplan. Het gezinsplan is virtueel toegankelijk voor de juiste betrokkenen en de plek waar updates in staan. Iedereen kent zijn verantwoordelijkheid en komt die na.
- aantal hulpverleners in gezin is beperkt
- gezin boekt vooruitgang en is tevreden
- goed gebruik van bestaande ketenzorg systemen

Deelproject 2: structuur: wijkteam, diagnostisch team

Door alle betrokkenen is aangegeven dat een integraal en samenwerkend wijkteam de oplossing zou bieden voor veel vragen die buiten het gezin in de leefomgeving afspeelen. Er wordt nog teveel langs elkaar heen gewerkt en de verschillende professionals hebben nog te weinig overzicht en mandaat om adequaat te kunnen handelen. Het wijkteam krijgt een tweeledige opdracht:

- 1: casusregie en uitvoering interventies bij gezinnen
- 2: wijkontwikkeling

Ad 1: We stellen op minimaal 1 plek in de regio een wijkteam in dat met mandaat kan handelen. We sluiten aan bij de ervaringen met de wijkteams in de regio, waaronder in Schiedam. We sluiten ook aan bij de andere overleggen waar kinderen en/of gezinnen worden besproken en hebben duidelijke afspraken gemaakt over de inzet van expertise en de uitwisseling van informatie. We gaan zoveel mogelijk uit van de inzet van bestaand personeel. Indien mogelijk doen we een uitspraak over de vereenvoudiging van de structuur. Het wijkteam maakt gebruik van het virtuele gezinsplan en van de juiste ICT infrastructuur om relevante kennis en informatie m.b.t. de leefomgeving te delen met elkaar. We zoeken ook naar mogelijkheden om virtueel hulp en ondersteuning te bieden (bijvoorbeeld via e-health). Onderdeel van het wijkteam is de gezinsgeneralist. De generalist blijft verantwoordelijk en eerste aanspreekpunt voor het individuele gezinsplan.

Ad 2: het wijkteam heeft ook een opdracht om de pedagogische civil society te stimuleren en zo de randvoorwaarden te creëren voor gezinnen om zonder hulp van professionals hun eigen leven te regisseren. Daarvoor moet de sociale infrastructuur van een wijk in kaart gebracht worden en waar mogelijk versterkt worden. Door een wijkteam ook deze opdracht te geven en toe te rusten met de juiste professionals en middelen (denk aan opbouwwerkers) kan de voorkant versterkt worden en het beroep op hulp afnemen.

We beseffen ons dat beide opdrachten groot zijn en een ander ritme en timing hebben. Het verstevigen van een sociale infrastructuur vraagt om langere tijdshorizon dan de casusregie van een kwetsbaar gezin.

Werkproces:

- samenstellen werkgroep, inclusief cliënten
- inzicht in resultaten van proeftuinen uit de regio en Nieuw Rotterdams Jeugdstelsel
- leren van Wijkontwikkelingsteam Schiedam
- bepalen van uitvoeringsvormen wijkteam (bijv. bij huisarts, bij CJG, bij gemeente, bij school)
- testen van de verschillende uitvoeringsvormen
- bepalen benodigde expertise diagnostisch team
- inrichting van diagnostisch team
- leren van de uitvoeringsvormen en conclusie trekken

Resultaat:

- laagdrempelig wijkteam dat kwetsbare gezinnen direct kan ondersteunen en hulp kan inzetten.
- gezinsgeneralist is getraind en heeft de juiste tools om te werken

- diagnostisch team is ingericht en ondersteunt wijkteam
- snelle schakeling met dwang en drang (JB plein)
- overeenstemming in de samenwerking met aanpalende domeinen (onderwijs, gemeente)
- vernieuwing van het hulpaanbod, ontwikkeld samen met de gebruikers

Deelproject 3: procedures en processen

Een van de problemen waar professionals nu tegen aan lopen is de bureaucratie die de samenwerking tussen de verschillende soorten professionals belemmert. Een ander probleem is het aantal verwijzingen dat nodig is om de juiste zorg bij de cliënt te krijgen. We geven de generalist en het wijkteam de opdracht om de toegang tot de diverse voorzieningen te vereenvoudigen. De toegang tot verschillende soorten voorzieningen is afgestemd met alle aanbieders. Het indicatieproces is versimpeld. Wij hanteren hierbij de uitgangspunten van LEAN en we maken gebruik van de ervaringen uit andere regio's met betrekking tot de vereenvoudiging van de indicatiestelling. Zo is er in de regio Haaglanden en in Zuid Holland Noord geëxperimenteerd met een vereenvoudigd indicatieproces. De resultaten lijken veelbelovend en overdraagbaar in de NWN. Zie bijgaande link voor een artikel hierover. http://www.dewijkin.nl/transitie-jeugdzorg/ambulante-jeugdzorg-zonder-indicatie-blijkt-succes/?goback=%2Egde_3845745_member_238353423

We sluiten aan bij de voorlopersaanpak waar op 10 scholen in de regio wordt geëxperimenteerd met de inzet van zorg op scholen. We hebben duidelijke afspraken gemaakt over de inzet van expertise en de uitwisseling van informatie en hebben daar een eenduidig werkproces voor. Indien mogelijk doen we een uitspraak over de vereenvoudiging van de structuur.

We volgen in dit deelproject de uitgangspunten zoals die zijn vastgelegd in de notitie 'uitwerking toegangsmodel Vlaardingen, Schiedam en Maassluis.'

In dit deelproject experimenteren we ook met de rol van de huisarts in het verlenen van toegang naar exclusieve voorzieningen. We sluiten aan bij de stadsregionale werkgroep zorgvernieuwing. Deze werkgroep zal een toegangsprocedure ontwikkelen, mede gebaseerd op de ervaringen uit de andere proeftuinen.

Dit deelproject wordt ondersteund door de regelopruimdienst. Deze dienst ruimt overbodige, tijdrovende of onnodig ingewikkelde regels op die in de samenwerking zijn geslopen. Hiermee plukken we het 'laaghangend fruit' dat in de samenwerking te vinden is en geven we aan de kleine verbeteringen, op aangeven van professionals en cliënten ook direct doorgevoerd kunnen worden.

werkproces:

- samenstellen projectgroep met kenner van de werkprocessen, onder leiding van een Lean Consultant.
- deze werkgroep haalt informatie op uit deelprojecten 1 en 2 op het gebied van proces optimalisatie
- samen met de werkgroepen worden de processen vereenvoudigd en overbodige regels aangeboden aan de bestuurlijke werkgroep om opgeruimd te worden.

Resultaat:

- de werkprocessen zijn in kaart gebracht, vereenvoudigd en vastgelegd
- de toegang is vereenvoudigd of afgeschaft voor inclusieve voorzieningen.
- de toegang is vereenvoudigd voor de exclusieve voorzieningen
- de wachttijd is teruggebracht tot 48 uur. Er zijn maximaal twee verwijzingen (overdrachten) nodig om de juiste bij het gezin te krijgen.
- minimaal 15 overbodige regels zijn opgeruimd.

Deelproject 4: informatiemanagement

Een belangrijk resultaat van de proeftuin is het inzicht in kosten en baten van de jeugdhulp. Gemeenten moeten in hun nieuwe rol als opdrachtgever in staat worden gesteld om goed te kunnen sturen. Daarom ontwikkelen we in de proeftuin een digitaal dashboard dat gemeenten en aanbieders in staat stelt om met elkaar goed in te kunnen kopen en te kunnen sturen op de jeugdzorg. We brengen de informatiebehoefte in kaart en verbeteren die zodra dat mogelijk is. We maken onderscheid in informatie tussen professionals en voor bestuurders. We sluiten aan bij het project dat KING en VNG zijn gestart: Verkenning Informatievoorziening Sociaal Domein (VISD). Het doel van de verkenning VISD is een gedragen advies te geven over de inrichting van de informatievoorziening in het sociaal domein en een aanzet op hoofdlijnen voor het gefaseerd bereiken er van.

We nemen als uitgangspunt voor het dashboard het advies van de werkgroep Sturing en Financiering:

- De gemeente gaat sturen op maatschappelijke doelen die zijn geoperationaliseerd
- De gemeente stuurt op de afname van risicofactoren zoals beschreven in een risicoprofiel.
- De gemeente stuurt op toename van beschermende factoren.
- De gemeente heeft de productie en financiering ervan in beeld.
- De gemeente heeft zicht op de resultaten van de prestatie indicatoren waar instellingen op rapporteren

Het geheel is vormgegeven in een digitaal dashboard dat gemakkelijk inzicht geeft in bovenstaande sturingsfactoren.

Werkproces:

- samenstellen werkgroep met informatie specialisten van instellingen en gemeenten.
- inzicht in huidige informatiesystemen en beschikbare data
- bepalen van informatieset voor bestuurders
- inrichten van eerste dashboard

Resultaat:

- snellere en betere informatie voor alle betrokkenen.
- digitaal dashboard beschikbaar voor professionals en bestuurders.
- prestatie-indicatoren benoemd en geoperationaliseerd.

Ondersteunend: onderzoek

Om de resultaten van de proeftuin te monitoren is het van belang om de proeftuin vanaf de start goed te begeleiden met onderzoek. Er zal een goed evaluatie onderzoek moeten plaatsvinden. Parallel aan de proeftuin loopt een onderzoek dat de voortgang en de resultaten meet. We nemen de tijd om de huidige situatie in de NWN gemeenten in kaart te brengen. Dat doen we door de gegevens van de startfoto en de landelijk beschikbare gegevens op gemeenteniveau in beeld te brengen. Zo hebben we bij de start van de proeftuin helder in beeld wat de aard en omvang van de vragen en problemen zijn en kunnen we op basis van deze 0-meting ook de resultaten meten. We zetten de methodiek van de Maatschappelijke Kosten-Baten analyse (MKBA) in om de resultaten te meten. Deze methodiek wordt op dit moment ook gebruikt bij diverse proeftuinen om de resultaten in beeld te brengen.

Werkproces:

- de projectleider is verantwoordelijk voor het onderzoek, zoekt de juiste externe partijen en zorgt voor terugkoppeling aan de stuurgroep.

Resultaat:

- kwalitatief en kwantitatief inzicht in de resultaten van de proeftuin.

Matrix deelprojecten en resultaten

In onderstaande matrix geven we aan welk deelproject aan welke doelen bijdraagt.

Deelproject/onderdeel	doelen
1 gezinsregie op eigen kracht, geborgd in gezinsplan	1, 4-14, 19, 20
2: wijkteam, diagnostisch team	1-14, 19-22
3: procedures en processen	2, 13, 17, 18
4: informatiemanagement	15,16, 23

5 Projectorganisatie

Er is een stuurgroep met daarin bestuurlijke vertegenwoordiging van direct betrokken gemeenten en instellingen. We hebben ervoor gekozen om een kleine stuurgroep te hebben, met een brede bestuurlijke vertegenwoordiging van aanbieders. De stuurgroep wordt tevens aangevuld met een vertegenwoordiging van cliënten. De voorlopige samenstelling van de stuurgroep is als volgt:

Wethouder NWN als voorzitter van de stuurgroep.

Bureau Jeugdzorg

Vertegenwoordiger jgz: Stichting Centrum Jeugd en Gezin

Vertegenwoordiger geïndiceerde jeugdzorg: Flexus/Jeugdplein en Horizon

Vertegenwoordiging AWBZ/VB: MEE Rotterdam en Pameijer

Vertegenwoordiging GGZ: Bouman ggz

Vertegenwoordiging onderwijs: bestuurlijke afvaardiging namens Primair en Voortgezet onderwijs

De stuurgroep fungeert als opdrachtgever voor de proeftuin en de deelprojecten en neemt verantwoordelijkheid voor de uitkomsten. De stuurgroep stelt een projectleider aan die de dagelijkse leiding heeft. Onder de stuurgroep worden werkgroepen ingesteld die de deelprojecten uitvoeren. De werkgroepen worden bemensd vanuit de instellingen met professionals en met cliënten.

De stadsregionale bestuurlijke werkgroep wordt gebruikt als klankbord om de resultaten te delen binnen de stadsregio.

Bijlage 1: kengetallen NWN regio
bron: startfoto onderzoek

kengetallen	Maassluis	Schiedam	Vlaardingen
Aantal inwoners	31.910	75.718	71.269
Aantal jeugd 0-22 jaar	8.218	19.898	17.799
Lopende gezinscoachingstrajecten	27	66	94
Jongerentrajecten en AMW (2010 en 2011)	47 6	52 10	61 32
SMW trajecten basisonderwijs (2010 en 2011)	5 <5	507 589	469 539
DOSA/GOSA zaken (2010 en 2011)	54 33	500 500	Niet bekend
Aantal jeugdigen met een traject bij bureau jeugdzorg (2010 en 2011)			
1. toegang/vrijwillig	191 196	407 428	378 395
2. OTS	66 61	223 216	172 160
3. voogdij	12 12	25 28	29 32
4. jeugdreclassering	36 24	73 82	56 62
Aantal jeugdigen met jeugd en opvoedhulp (2010 en 2011)			
1. ambulantly	87 108	215 298	192 253
2. dagbehandeling	15 23	34 51	30 44
3. residentieel	17 17	36 44	40 47
4. pleegzorg	9 10	47 49	36 36
5. crisisopvang	9 8	10 10	11 19
Gesloten jeugdzorg	<5	5	10
Aantal verzekerden (0-17jaar) met GGZ zorg			
1. eerstelijns psychologische zorg	53	143	170
2. tweedelijns psychologische zorg	299	704	587
Aantal 0-17 jarigen met psychiatrische aandoening en AWBZ indicatie (2010, 2011, 2012)	40 44 41	58 58 58	62 60 66
Aantal geïndiceerde cliënten tot 18 jaar met een verstandelijke handicap (2010, 2011, 2012)	50 50 45	140 125 120	95 105 105
Aantal trajecten MEE 0-22 jarigen (2010 en 2011)	6 <5	92 125	14 31
Aantal trajecten LVB cliënten geïndiceerde zorg (2010 en 2011)	25 48	45 57	23 20

Bijlage 2: kengetallen kosten

bron: startfoto onderzoek

kengetallen	Maassluis	Schiedam	Vlaardingen
Besteding RAS middelen (2010 en 2011)	€ 133.462 € 74.793	€ 165.463 € 194.516	€ 204.849 € 122.981
Gerealiseerde subsidies preventieve jeugdzorg (2010 en 2011)	€ 897.530 € 914.757	€ 1.748.685 € 1.707.430	€ 1.802.089 € 1.854.195
Kosten bureau Jeugdzorg (2010 en 2011)	€ 970.724 € 952.444	€ 2.675.227 € 2.684.855	€ 2.322.941 € 2.244.972
Geschatte kosten trajecten jeugd en opvoedhulp (2010 en 2011)	€ 1.705.767 € 1.734.194	€ 4.137.560 € 4.527.451	€ 3.918.746 € 4.202.807
Kosten jeugdzorg plus , 2011	€ 60.452	€ 177.262	€ 500.616
Gedeclareerde kosten Jeugd GGZ (ZVW) 2010	€ 993.067	€ 2.181.485	€ 2.232.533
Geschatte kosten PGB jeugd GGZ en jeugd LVB (2010 en 2011)	€ 898.378	€ 2.146.048	€ 1.912.999
Kosten MEE trajecten voor LVB jeugdigen (2010 en 2011)	€ 9.276 € 3.132	€ 140.284 € 138.590	€ 17.095 € 39.434
Kosten LVB trajecten Pameijer, 2011	€ 381.641	€ 472.697	€ 110.897
Schatting totaal jaarlijkse kosten	€ 6.012.858	€ 14.230.334	€ 13.221.434