

RAADSINFORMATIEBRIEF

VAN HET COLLEGE VAN B&W

VOOR de gemeenteraad

CC

DATUM 2 oktober 2022

ONDERWERP Raadsinformatiebrief Jaarprogramma 2023 en voortgangsrapportage 2022 sociaal domein regio Midden-Holland

Beste meneer, mevrouw,

In bijgevoegde bijlagen treft u het jaarprogramma 2023 en de voortgangsrapportage 2022 met betrekking tot de regionale taken in het sociaal domein. De colleges van de vijf gemeenten bepalen via het jaarprogramma voor de regionale taken in het sociaal domein, gezamenlijk de koers ten aanzien van de regionale inspanningen wat tevens input vormt voor onze lokale planning en control cyclus.

Het jaarprogramma geeft invulling aan de kaders, die de vijf gemeenteraden hebben gegeven met de regiovisie Jeugd en Wmo '*Samen scherper aan de wind*'. De uitvoering van dit programma ligt in handen van de regionale werkorganisatie, die samen met de vijf gemeenten zorgen voor een goede verbinding van de regionale taken sociaal domein en de lokale taken op het gebied van jeugd en Wmo.

Bijlagen:

1. Jaarprogramma 2023: Regionale taken sociaal domein Midden-Holland
2. Voortgangsrapportage Sociaal Domein Midden-Holland - 2022

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders van Krimpenerwaard,
de secretaris,

de burgemeester,

J. Hennip

P.J. Bouvy-Koene

Jaarprogramma 2023

**Regionale taken sociaal domein
Midden-Holland**

Vaststellen colleges oktober 2022

Inhoudsopgave

Inleiding	3
1 Inspelen op ontwikkelingen en prioriteren	4
1.1 Impact van landelijke ontwikkelingen	4
2 Kwalitatief zorgaanbod	6
2.1 Via contractmanagement meer sturen op kwaliteit zorgaanbod	6
2.2 Werken aan het vergroten van de kwaliteit van het zorgaanbod	6
2.3 Opnieuw inrichten van het regionaal toezicht t.a.v. kwaliteit en rechtmatigheid	7
2.4 Stimuleren transformatie, andere vormen van kwalitatieve zorg bieden	7
3 Betaalbaar zorgaanbod	8
3.1 Verdelen van zorggebruik over de zorgaanbieders	8
3.2 Inzetten op data-gedreven werken	9
3.3 Werken aan partnerschap met zorgaanbieders	10
3.4 Komen tot betaalbare maatschappelijke zorg	10
4 Dekkend zorgaanbod	11
4.1 Inspelen op signalen en knelpunten t.a.v. het zorgaanbod	11
4.2 Borgen van een duurzaam georganiseerde crisisdienst	11
4.3 Regionaal sturen op en acteren als gevolg van niet-gecontracteerd zorgaanbod	12
5 Toegankelijk zorgaanbod	12
5.1 Transparante toegankelijkheid tot zorgaanbod (0-100)	12
5.2 Terugdringen van wachttijden en wachtlijsten	13
5.3 Inzetten op efficiënte ketensamenwerking gericht op toegankelijkheid van zorg	13
5.4 Eenduidige toegankelijkheid bij complexiteit rond casuïstiek	14
6 Beschikbaar zorgaanbod: Voorbereiden Inkooptraject 2025	15
6.1 Een vastgesteld gezamenlijk kaderstellend document op raadsniveau	15
6.2 Een vastgesteld inkoopplan voor colleges	16
7. Bestuurlijke en ambtelijke governance	16
7.1 Volmachten uitvoering Jaarprogramma	16
7.2 Bestuurlijke governance	17
7.3 Ambtelijke governance: regionale werkorganisatie sociaal domein i.o.	17
8 Financiën	18
8.1 Financieel kader	18
8.2 Financieel overzicht	18
8.3 Financiële ontwikkelingen en risico's	19
8.4 Centrumtaken	20
Bijlage 1 Financieel overzicht Regionaal Sociaal Domein 2022 - 2023	22

Inleiding

Voor u ligt het eerste jaarprogramma voor de regionale taken in het sociaal domein. Sinds medio vorig jaar werken de vijf gemeenten Midden-Holland aan het verstevigen van het inzicht in en de sturing op de regionale taken in het complexe sociaal domein. Met het invoeren van een jaarlijks jaarprogramma wordt beoogd dat de colleges van de vijf gemeenten vooraf een gezamenlijke koers bepalen ten aanzien van de regionale inspanningen. Zo ontstaat er een meer integraal inzicht in de ontwikkelingen en risico's. Daarmee kan dit jaarprogramma direct en eenduidig input vormen voor de lokale planning & control cyclus.

De wethouders sociaal domein die zitting hebben in het Bestuurlijk Overleg Sociaal Domein (BOSD) zien dit document als het kader van waaruit zij handelen. Twee keer per jaar zal er een voortgangsrapportage worden opgesteld ten behoeve van de colleges, waar ook over afwijkingen wordt gerapporteerd. Zowel het jaarprogramma als de voortgangsrapportages zullen conform de 'samenwerkingsovereenkomst Jeugd en Wmo' ter informatie worden verstrekt aan de gemeenteraden. Ambtelijke uitvoering van dit programma ligt in handen van de regionale werkorganisatie in oprichting, waarbij nauw samen wordt gewerkt met de vijf gemeenten aan een goede wisselwerking tussen de uitvoering van de regionale en de lokale taken.

Met dit jaarprogramma wordt invulling gegeven aan de kaders, die de vijf raden hebben gegeven met de regiovisie Jeugd en Wmo *'Samen scherper aan de wind. Een helder perspectief op regionale samenwerking jeugd en Wmo in Midden-Holland 2021-2024.'* Gemeenten hebben de taak om kwalitatief zorgaanbod beschikbaar te stellen voor haar inwoners en dit aanbod op een toegankelijke wijze aan te bieden. De basisvoorzieningen met haar vrij toegankelijke (preventieve) aanbod is een lokale verantwoordelijkheid; het beschikbaar stellen van maatwerkvoorzieningen een regionale. De gedeelde visie, zoals geformuleerd in de regiovisie is: *Voor iedereen die dat nodig heeft is er passend zorgaanbod beschikbaar in Midden-Holland.*

Concreet werken we daarom aan de volgende opgaven:

- Kwalitatief zorgaanbod (hoofdstuk 2)
- Betaalbaar zorgaanbod (hoofdstuk 3)
- Dekkend zorgaanbod (hoofdstuk 4)
- Toegankelijk zorgaanbod (hoofdstuk 5)
- Beschikbaar zorgaanbod (hoofdstuk 6)

Deze opgaven vormen de kern van de regionale taken. De context waarin we opereren is dynamisch. Qua interne organisatie speelt het opnieuw vinden van synergie tussen de nieuwe wethouders in de regio en het vormen van de regionale werkorganisatie met de daarbij nieuwe rolverdeling. Hierbij speelt ook de krappe arbeidsmarkt een rol, die maakt dat het voor alle gemeenten steeds moeilijker wordt om de juiste mensen te vinden om het werk uit te voeren. En dat geldt niet alleen voor ons, maar zeker ook voor de aanbieders die de zorg leveren aan onze inwoners. Daarnaast zijn er ook grote externe ontwikkelingen (zie paragraaf 1). Gegeven alle ontwikkelingen is prioriteren cruciaal en integraal onderdeel van dit jaarprogramma. De wijze waarop dit wordt gedaan is toegelicht in paragraaf 1. Ten slotte is de bestuurlijke en ambtelijke governance en de financiën uitgewerkt in hoofdstuk 7 en 8.

1 Inspelen op ontwikkelingen en prioriteren

1.1 Impact van landelijke ontwikkelingen

Dit jaarprogramma omvat een overzicht van zowel de reguliere ('going concern') taken als de beoogde resultaten op projecten voor 2023. Het vormt een overzicht van de plannen en ambities die bijdragen aan de doelen van onze regio. Naast de eigen plannen en opgaven in de regio Midden-Holland hebben we ook te maken met grote ontwikkelingen op landelijke niveau. Deze krijgen naar verwachting met name in het najaar 2022 en 2023 zijn beslag en leiden dan in meer of mindere mate tot nieuwe opgaven.

Hervormingsagenda Jeugd: het ministerie van VWS heeft stevige stelselveranderingen aangekondigd ten aanzien van de jeugdwet en werkt samen met o.a. de VNG aan een hervormingsagenda Jeugd en diverse wetswijzigingen. Een aantal daarvan wordt in 2022 verwacht en zal impact hebben op de werkzaamheden voor 2023. Het gaat bijvoorbeeld om verplichte standaardisatie van contracten, de afbakening van de Jeugdwet, deels centraler inkopen van een aantal hoog-specialistische diensten als ook het toekomstscenario jeugd- en gezinsbescherming met de inrichting van regionale veiligheidsteams. Daarnaast spelen er stevige governance vraagstukken: een verplichte regionale samenwerking op grond van de Wet gemeenschappelijke regelingen, verplichting tot convenant afspraken op bovenregionaal niveau en mogelijk zelfs een andere regio-indeling.

Decentralisatie beschermd wonen: de decentralisatie voor beschermd wonen is, na eerder uitstel van de invoering van het woonplaatsbeginsel, beoogd voor 1 januari 2024. De regio heeft ter voorbereiding heldere afspraken gemaakt om de huidige wijze van samenwerking te continueren tot en met 2024. Vanaf 2024 ontvangen alle gemeenten de middelen voor Beschermd Wonen op basis van een objectief verdeel-model, in plaats van alleen de centrum gemeenten. De staatssecretaris wil wettelijk verplichten dat gemeenten samenwerken bij de inkoop en bekostiging van Beschermd Wonen, zodat beter kan worden geborgd dat Beschermd Wonen voor iedereen beschikbaar blijft. De precieze uitwerking van het wetsartikel is echter nog niet bekend en daarmee de eventuele consequenties nog onvoldoende te overzien.

Naast externe veranderingen zien we ook dat zorgaanbieders door de aanscherpingen vanuit gemeenten en het Rijk soms voor financieel lastige vraagstukken komen te staan. Dat maakt ook dat er vanuit onze rol als opdrachtgever adequaat moet worden gehandeld als dit de zorgcontinuïteit gaat bedreigen.

Prioriteren is een continue proces

Het tempo van deze veranderingen maakt dat prioriteren een continue proces is. We hebben te accepteren dat dit onderdeel is van het werkveld. De verplichte wettelijke wijzigingen krijgen voorrang op regionale plannen die niet wettelijke verplicht zijn. Op dit moment is er geen zicht op de omvang van de inspanningen, die voortvloeien uit de landelijke ontwikkelingen: het tempo van de veranderingen en de mate van uitwerking zijn daarin bepalend.

Deze ontwikkelingen maken het echter mogelijk dat genoemde resultaten in het jaarprogramma om een her-prioritering vragen. Prioritering zal daarom een continue factor zijn en in overleg met de wethouders sociaal domein vorm krijgen op basis van de onderstaande speerpunten.

Speerpunten 2023

Als leidraad voor de prioritering in 2023 op onze regionale plannen gelden de volgende speerpunten:

1. **Het voorbereidingstraject Inkoop 2025:** breed gedragen en doordachte keuzes maken voor de periode vanaf 2025 en daarmee het zorgaanbod in de toekomst waarborgen.
2. **Basis van zorgaanbod op orde houden:** daar waar nodig interveniëren in het reeds gerealiseerde zorgaanbod. Dat betekent zorgen voor continuïteit van de crisiszorg jeugd GGZ, inzicht in en aanpak van de wachtlijsten en dit met een kritische blik op kostenbeheersing waar dat mogelijk is. Minder focus op vernieuwing, tenzij het bijdraagt aan de inkoop vanaf 2025.
3. **De sturing blijven verbeteren** door onder meer data gedreven werken in den breedte als accent aan te brengen. Denk aan het monitoren en analyseren van kostenstijgingen, concretiseren van het opgeleverde dashboard passend onderwijs, maar ook het werken op basis van real-time data, zodat sturen op kwaliteit en kosten (nog) beter mogelijk wordt. Dit vraagt om meerjarige inspanningen waarbij ervaring en routine moeten worden opgebouwd.

2 Kwalitatief zorgaanbod

Kwalitatief goede hulp is hulp die voldoet aan professionele standaarden en richtlijnen en aansluit bij de vraag en behoefte van de cliënt. Een belangrijke voorwaarde voor het bieden van kwalitatieve hulp betreft competente hulpverleners, maar ook effectieve interventies die worden ingezet door deze professionals. Met het stimuleren van kwalitatief zorgaanbod wordt gestreefd naar meer effectieve, efficiënte en rechtmatige zorg.

In 2023 werken we aan dit doel door in te zetten op vier onderdelen:

1. Via contractmanagement meer sturen op kwaliteit van het zorgaanbod
2. Werken aan het vergroten van de kwaliteit van het zorgaanbod
3. Opnieuw inrichten van het regionaal toezicht t.a.v. kwaliteit en rechtmatigheid
4. Stimuleren transformatie door andere vormen van kwalitatieve zorg te bieden

2.1 Via contractmanagement meer sturen op kwaliteit zorgaanbod

Resultaat: Kwaliteitsindicatoren t.a.v. de zorg bij zorgaanbieders bieden inzicht en worden gemonitord.

- *Sturing vanuit contractmanagement / contractbeheer op kwaliteit*
Bij alle gecontracteerde partijen wordt periodiek actief navraag gedaan naar de mate waarin zij voldoen aan de gestelde contractuele eisen t.a.v. de kwaliteitsrand-voorwaarden van de zorgaanbieder. Hierbij dient te worden gedacht aan certificering, juiste diploma's, aanwezigheid van VOG's (Verklaring Omtrent het Gedrag).
- *Vergroten inzicht in geboden kwaliteit zorgaanbieders*
Er wordt actief gevraagd naar het gebruik van methodieken, gezinsplannen en toekomstplannen, inrichting van nazorg, verantwoorde werktoeleiding, inzet stagiaires en bijbehorende verantwoordelijkheden, aansluiting Jeugdmatch, maar ook aan cliëntenquêtes op aanbiederniveau. Deze inzet wordt gemonitord.

2.2 Werken aan het vergroten van de kwaliteit van het zorgaanbod

Resultaat: De gemiddelde trajectprijs per cliënt neemt af door te sturen op het vergroten van de effectiviteit van het zorgaanbod (begeleiding en behandeling).

- *Stimuleren aansluiting JeugdMATCH¹: Visie ontwikkelen vanuit Midden-Holland t.a.v.*
JeugdMATCH als onderdeel van de veiligheidsregio Hollands Midden, zodat daarbij passend kan worden geïnvesteerd in JeugdMATCH (vanuit contractmanagement is hier aandacht voor).
- *Stimuleren van methodisch werken en inzet van bewezen interventies*
Het is wenselijk dat zorgaanbieders meer methodisch werken en gebruik maken van effectieve interventies. Dit is in 2022 specifiek voor begeleiding en behandeling uitgewerkt in een richtlijn, waar in 2023 op zal worden gestuurd. Daarnaast zal concreet gestuurd worden op de stopzetting van interventies, die bewezen niet-effectief blijken te zijn. Naar verwachting worden hierop in de hervormingsagenda stappen gezet, met als gevolg dat opnieuw bezien moet worden hoe dit het verstandigst kan worden opgepakt.

¹ JeugdMATCH is een digitaal hulpmiddel voor professionals, waarin zichtbaar wordt welke professionals betrokken zijn bij de jeugdige.

- *Verder ontwikkelen maatschappelijke zorg*
In de Uitvoeringsagenda maatschappelijke zorg 2022-2023 staan de belangrijkste actiepunten beschreven, gericht op de maatschappelijke opvang, beschermd wonen en OGGZ (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg). Hierin is specifiek aandacht voor de kwaliteit, toegang en innovatie van de maatschappelijke zorg. Zie ook paragraaf 3.4 Uitvoering regionaal actieplan Dakloosheid en het realiseren van extra beschutte woonplekken.

2.3 Opnieuw inrichten van het regionaal toezicht t.a.v. kwaliteit en rechtmatigheid

Resultaat: Regionaal toezicht op kwaliteit en rechtmatigheid is heringericht n.a.v. het beleidsplan.

- *Opleveren beleidsplan, waarin essentiële keuzes zijn uitgewerkt*
In 2023 wordt een beleidsplan opgeleverd dat als basis dient voor de ontwikkelrichting van het regionaal toezicht. Daarbij wordt ook teruggeblikt, zodat juiste keuzes gemaakt kunnen worden voor de nadere inrichting. Onderdelen die in het beleidsplan terugkomen zijn: een integrale aanpak in de keten, inzetten op preventie en keuzes t.a.v. focus op Zorg in Natura (ZIN) of Persoonsgebonden budget (PGB) en signaal gestuurd of proactief toezicht.
- *Ontwikkelrichting is uitgewerkt en geïmplementeerd*
Implementatie van de keuzes vindt plaats, zodat het regionaal toezicht is herzien. De Routekaart Toezicht, Handhaving en Naleving Wmo 2015 en Jeugdwet van VNG Naleving dient als basis.
- *Verkenning naar verbreding van de jaarverantwoording naar kwaliteit en doelmatigheid*
De jaarverantwoording (Jeugdwet - Wmo) is in Midden-Holland financieel gedreven en gegevens-gericht. Voor het verkrijgen van een rechtmatigheidsoordeel over de geleverde zorg is de regio primair afhankelijk van goedkeurende controle-verklaringen van zorgaanbieders. Gevolg is een grote mate van afhankelijkheid voor de eigen controleverklaring van de gemeenten. Verkend wordt of de regio de jaarverantwoording breder in kan steken en voor het rechtmatigheids-oordeel van de gemeenten kan rusten op ervaringen / beoordelingen van cliënten. Dit inzicht ontbreekt op aanbieder-niveau (lokaal worden algemene cliënt-ervarings-onderzoeken uitgezet). Begin 2023 wordt verwacht dat deze keuze gemaakt kan worden.

2.4 Stimuleren transformatie, andere vormen van kwalitatieve zorg bieden

Resultaat: Binnen het zorgaanbod in Midden-Holland zijn alternatieven ontwikkeld en/of geïmplementeerd in het kader van ambulantisering en terugdringing van gesloten plaatsingen.

- *Ambulantisering*
De regio werkt samen met zorgaanbieders in een professionele sfeer en zakelijk partnerschap. Met elkaar geven we in de regio gestalte aan de transformatie, waarbij de focus ligt op de ambulantisering (inzetten van hulp rond het gezin), zodat residentieel verblijf wordt voorkomen. Ook is het versterken van pleegzorg en het ondersteunen en behouden van pleegouders via het programma Mockingbird hier onderdeel van. Ambulantisering vraagt echter visie en beleid, aangezien toenemende kosten en zorgstapeling hier een gevolg van kunnen zijn. Het creëren van een goede balans tussen de financiële gevolgen en ambulantisering vraagt aandacht.
- *Terugdringen gesloten plaatsingen*
De trend om de gesloten plaatsingen terug te dringen is in Midden-Holland ingezet. Dit vraagt om lokaal, kleinschaligere voorzieningen. Er wordt ingezet op het ontwikkelen van alternatieve woonvormen en het stimuleren van doorstroom in het kader van beschermd wonen, beschut wonen, preventieve zorg, begeleiding thuis, etc. Hierbij wordt aangesloten bij de ontwikkelingen binnen het Bovenregionaal Expertisenetwerk Zuid-Holland (BREN).

3 Betaalbaar zorgaanbod

Het zorggebruik ten aanzien van de Jeugdwet en de Wmo laat landelijk een stijgende trend zien met bijgaande stijgende kosten. Dit geldt ook voor de regio Midden-Holland. Van belang is dat deze kosten zo beheersbaar mogelijk worden en daarmee betaalbaar blijven. Echter een deel van de kosten is niet-beheersbaar, aangezien directe verwijzers jeugdhulp kunnen inzetten. Naast de beperkte financiële middelen is er ook schaarste in capaciteit. Tevens zorgt het tekort op de begroting maatschappelijke opvang en de aankomende doordecentralisatie met een nieuwe verdeling van middelen voor urgente op het financiële vlak. Door in te zetten op het verdelen van het zorggebruik, data-gedreven werken, partnerschap en maatschappelijke zorg wordt gestreefd naar het beter kunnen beheersen van en sturen op kosten van het zorgaanbod in Midden-Holland.

In 2023 werken we aan dit doel door in te zetten op vier onderdelen:

1. Verdelen van zorggebruik over de zorgaanbieders
2. Inzetten op data-gedreven werken
3. Werken aan partnerschap met zorgaanbieders
4. Komen tot betaalbare maatschappelijke zorg

3.1 Verdelen van zorggebruik over de zorgaanbieders

Resultaat: Aanbieders met budgetplafond blijven binnen het beschikbaar gestelde budget.

- *Monitoren en sturen op realisatie*
Via het regionale dashboard (tableau) is de realisatie van de budgetplafonds inzichtelijk gemaakt op basis van de declaraties van zorgaanbieders. Dit betekent standaard een vertraging in de data. Er zijn extrapolatie-formules ontwikkeld en ingericht, zodat contractmanagers maandelijks zicht hebben op die zorgaanbieders, die risico lopen op een mogelijke overschrijding van het budgetplafond. Deze aanbieders worden proactief door contractmanagement benaderd, waardoor de sturing op de budgetplafonds toeneemt. Zorgaanbieders zijn zelf verantwoordelijk voor een eventuele overschrijding.
- *Stimuleren van doorstroom*
In de contractmanagement gesprekken wordt met de zorgaanbieders ingezoomd op de KPI's (kritieke prestatie indicatoren) gerelateerd aan de instroom, doorstroom en uitstroom. Zorgaanbieders worden aangesproken op de plannen die zij hebben om hier verbetering in aan te brengen. Daarnaast wordt ingegaan op mogelijke knelpunten, die hierbij een rol spelen en gerelateerd zijn aan schaarste op het gebied van zorgpersoneel of schaarste van specifiek aanbod in het kader van afschaling. Gezamenlijk wordt gekeken naar oplossingsmogelijkheden. Ook knelpunten in de ketensamenwerking kunnen de doorstroom beïnvloeden.
- *Voorkomen van terugval*
Inzet en evaluatie van het terugval-reductieplan. Dit betekent dat vijf aanbieders de mogelijkheid hebben om jeugdigen, waarbij de kans op terugval groot lijkt, gedurende een jaar nog een aantal nazorgsessies te bieden. Inzicht in deze ervaringen en lessen helpen om het voorkomen van terugval beter te kunnen borgen.

- *Zorgstapeling aan banden leggen en afbakenen wettelijk kader*
In 2022 zijn t.a.v. de afbakening van het wettelijk kader en zorgstapeling de eerste stappen gezet in de uitwerking. Deze richting dient geborgd te worden en blijvend onder de aandacht te worden gebracht bij zorgaanbieders, lokale toegang en contractmanagement. Bovendien zijn dit thema's, waar landelijk ook aandacht voor is. De ontwikkelingen worden op de voet gevolgd en waar mogelijk geïntegreerd in de werkwijze van regio Midden-Holland. Resultaten zijn daarbij afhankelijk van de mate, waarin het lukt om tot afstemming te komen over de lokale werkwijze in de toegang. Er wordt ingezet op stapeling/samenloop met de hoogste uitgaven.
- *Terugvorderen bij overschrijding*
Bij zorgaanbieders, die het budgetplafond hebben overschreden wordt de zorg, die niet rechtmatig is uitgevoerd (buiten het kader van het contract) teruggevorderd. Hiertoe is een proces ingericht, waar vanaf 2023 uitvoering aan wordt gegeven (over 2022).
- *Clustering ondersteuningsgelden passend onderwijs en indicaties jeugdhulp/PGB*
Via samenwerking tussen gemeenten en onderwijs en een clustering van middelen wordt het zorgaanbod betaalbaarder (efficiency). Bovendien ontstaat zo inzicht in de omvang van de vraagbehoefte en de mogelijk onderliggende verklaringen. Dit vindt plaats in overleg en afstemming met de lokale beleidsadviseurs passend onderwijs en de samenwerkingsverbanden passend onderwijs in onze regio. Voor het inzicht en input voor de juiste inzet op school wordt gebruik gemaakt van het dashboard jeugdhulp-passend onderwijs, waar iedere partij gegevens voor heeft aangeleverd.

3.2. Inzetten op data-gedreven werken

Resultaat: Op basis van data periodiek analyseren, sturen en data gedreven keuzes maken.

- *Toewerken naar real-time data*
Om beter te kunnen sturen op het zorglandschap is de ontwikkeling naar real-time data nodig voor de regio Midden-Holland. Real-time data is informatie, die direct na verzameling wordt aangeleverd. Er is geen vertraging in de tijdigheid van de verstrekte informatie. Nu worden maandelijks cijfers aangeleverd door zorgaanbieders, die vervolgens verwerkt wordt door de lokale gemeenten, waarna dit de regio bereikt. Los van dat zorgaanbieders niet altijd tijdig declareren, bestaat er altijd vertraging op de data wat de sturing op aanbieders in de regio bemoeilijkt. De voordelen van real-time data variëren van actuele overzichten per aanbieder voor contractmanagement, inzicht in de realisatie van budgetplafonds voor verwijzers tot meer adequate voorspellende analyses op basis waarvan keuzes kunnen worden gemaakt. Om te komen tot het kunnen werken met real-time data is commitment en inzet nodig van de vijf gemeenten in Midden-Holland, waarbij gegevens veilig gekoppeld kunnen worden.
- *Analyseren van data zorggebruik*
Feiten en cijfers ondersteunen bij het maken van keuzes en nemen van beslissingen. Dit wordt versterkt indien er wordt ingezet op het consequent en periodiek kunnen analyseren van data, wat adequate sturing mogelijk maakt. Juist in een periode waarin prioriteren van resultaten essentieel is, is het maken van de meest impactvolle keuze van groot belang. Dit vraagt om alertheid en beschikbaarheid van data.

3.3 Werken aan partnerschap met zorgaanbieders

Resultaat: De samenwerking met en tussen zorgaanbieders is geïntensiveerd via dialoog en het versterken van wederzijds begrip.

- *Versterken van het collectief sturen op 'kleine' aanbieders*
Het versterken van het partnerschap met zorgaanbieders is cruciaal voor sturingsmogelijkheden. Door de omvang van het aantal zorgaanbieders gaat de primaire focus naar grote strategische partners en de zorgaanbieders met een budgetplafond. Echter de regio kent vele kleine(re) zorgaanbieders, die van groot belang zijn voor het zorglandschap van Midden-Holland en de afgelopen jaren mogelijk een sterke groei hebben laten zien. Via een collectieve benadering van contractmanagement zal ingezet worden op het versterken van het partnerschap met deze groep zorgaanbieders, zodat de sturingsmogelijkheden toenemen en het zorglandschap stabiliseert.
- *De fysieke overlegtafels met zorgaanbieders optimaliseren*
Partnerschap wordt versterkt door de inzet van de fysieke overlegtafels die de regio Midden-Holland periodiek voor haar aanbieders organiseert. Hierin komen onderwerpen gerelateerd aan contractmanagement, partnerschap, transformatie en actuele trends en ontwikkelingen aanbod. De fysieke overlegtafels worden ook gebruikt om aanbieders te informeren en te betrekken over de voortgang van de voorbereiding van de inkoop 2025.

3.4. Komen tot betaalbare maatschappelijke zorg

Resultaat: Toekomstbestendige begroting voor maatschappelijke opvang en beschermd wonen.

- *Opstellen meerjarenbegroting (2023 en verder)*
Op basis van inzicht in de begroting en de structureel beschikbare middelen voor de door Gouda uitgevoerde taken voor de regio van MO/BW keuzes maken t.a.v. een bezuinigingsopgave en afspraken maken over de compensatieregeling.
- *Uitvoering van het regionaal actieplan Dakloosheid*
Dit betreft het bestendigen van de innovatie in de opvang met onder andere de initiatieven maatwerkwoningen, Wonen Eerst, Waakvlam, Jongerenperspectiefplan (aanpak schulden) en het ontwikkelen van de definitieve vorm en huisvesting van de jongerenopvang op een eigen locatie.
- *Voortgang van realisatie van 81 beschutte woonplekken*
De omslag van regionaal georiënteerde aansturing van de maatschappelijke opvang en beschermd wonen naar meer lokale verantwoordelijkheid is in gang gezet met het project Gewoon Thuis en het opbouwen van beschutte woonplekken (zonder 24-uurs zorg). Hiermee groeit de regio toe naar een andere verantwoordelijkheidsverdeling.

4 Dekkend zorgaanbod

Bij een dekkend zorglandschap beschikt de regio Midden-Holland over voldoende zorgaanbod om aan de (geïndiceerde) hulpvraag te kunnen voldoen. Dit betekent dat er tijdig voldoende aanbod beschikbaar is, afgestemd op de behoeften van de inwoners van Midden-Holland. In de praktijk blijkt dit niet altijd het geval. Dit speelt landelijk, maar ook de regio Midden-Holland kan niet altijd (tijdig) voldoen aan de (specifieke) hulpvraag. Door beter in te spelen op signalen en knelpunten en regionaal te sturen op wachtlijsten en niet-gecontracteerd aanbod, wordt er naar gestreefd te zorgen voor voldoende (specifieke) ingekochte zorg in Midden-Holland, passend bij de vraag en behoeften van haar inwoners.

In 2023 werken we aan dit doel door in te zetten op drie onderdelen:

1. Inspelen op signalen en knelpunten t.a.v. het zorggebruik
2. Borgen van een duurzaam georganiseerde crisisdienst
3. Regionaal sturen op wachtlijsten en niet-gecontracteerd zorgaanbod

4.1 Inspelen op signalen en knelpunten t.a.v. het zorgaanbod

Resultaat: De behoeften aan aanvullend zorgaanbod zijn bekend en signalen worden opgepakt.

- *Het actief ophalen van signalen van verwijzers en deze verbinden aan contractmanagement*
Op basis van het uitwisselen van signalen tussen de lokale toegang en contractmanagement, worden structurele leemtes in het zorgaanbod, zorgen over kwaliteit en rechtmatigheid inzichtelijk gemaakt. De lokale toegang heeft signalen, die van belang zijn voor adequaat contractmanagement. Voor de toegang is het essentieel om op de hoogte te zijn van de afspraken die met aanbieders zijn gemaakt. Vanaf september 2022 wordt gestart met deze uitwisseling, die in 2023 wordt voortgezet om van elkaar te leren en daadwerkelijk de vruchten ervan te gaan plukken. Bovendien is een meldpunt ingericht waar alle verwijzers allerlei soorten signalen kunnen achterlaten.
- *Knelpunten oppakken t.a.v. de doorstroom/uitstroom gerelateerd aan het zorgaanbod*
Bekend is dat de doorstroom en uitstroom van cliënten voor bepaalde aanbieders op knelpunten stuit. Dit is deels gerelateerd aan voorzieningen of zorgaanbod dat beperkt voorhanden is. Specifieke aandacht is er voor het stimuleren van mogelijkheden tot afschalen, de uitstroom terug naar school en de woonopgaven van kwetsbare inwoners.

4.2 Borgen van een duurzaam georganiseerde crisisdienst

Resultaat: Een duurzame, kosteneffectieve en integrale crisisdienst in Midden-Holland.

- *Toewerken naar brede crisisdienst gericht op het borgen van een duurzame oplossing*
De crisisdienst Jeugd GGZ vraagt om een herinrichting; een andere manier van organiseren en financieren. De huidige hybride vorm (samen met de poli) is door het toegenomen aantal crises niet meer uitvoerbaar. Gestreefd wordt naar een verbreding van samenwerkende partijen in de crisisdienst, zodat er kostenefficiënt gewerkt kan worden. In het najaar 2023 dient de nieuwe samenwerking gerealiseerd te zijn, waarmee de continuïteit van de crisisdienst is geborgd.

4.3 Regionaal sturen op en acteren als gevolg van niet-gecontracteerd zorgaanbod

Resultaat: Het gebruik van niet-gecontracteerde zorg wordt gemonitord en is afgenomen, waarbij er inzicht ontstaat in de leemten van het zorgaanbod.

- *Sturen op het terugdringen van niet-gecontracteerd zorgaanbod*

Het uitgangspunt is om alleen in specifieke uitzonderingsgevallen over te gaan tot de inzet van niet-gecontracteerd zorgaanbod. Het proces hiertoe is lokaal verschillend ingericht en dat vraagt om een herijking en afweging van gemaakte keuzes. Van belang is dat er een gedeeld inzicht ontstaat op de mogelijke leemten in het zorgaanbod en dat de kwaliteitstoetsing van deze zorgaanbieders beter wordt geborgd.

5 Toegankelijk zorgaanbod

Toegankelijk zorgaanbod heeft betrekking op de beschikbaarheid en bereikbaarheid van de zorg. Deze toegankelijkheid wordt beïnvloed door de toenemende zorgkosten, maar ook door een tekort aan personeel. Dit speelt vooral bij complexe casuïstiek of bij een urgente behoefte aan zorg. Een overzichtelijke en heldere route naar het zorgaanbod (0-100), vergroot de toegankelijkheid.

In 2023 werken we aan dit doel door in te zetten op vier onderdelen:

1. Transparante toegankelijkheid tot zorgaanbod (0-100)
2. Terugdringen van wachttijden en wachtlijsten
3. Inzetten op efficiënte ketensamenwerking gericht op toegankelijkheid van zorg
4. Eenduidige toegankelijkheid bij complexiteit rond casuïstiek

5.1 Transparante toegankelijkheid tot zorgaanbod (0-100)

Resultaat: Overzicht voor verwijzers (cliënten) in Midden Holland met het aanbod (0-100) en de diverse routes (regionaal) om zorg te organiseren indien er lokaal knelpunten ontstaan.

- *Overzichtelijke structuur / route bieden voor verwijzers*

Een helder digitaal toegankelijk beeld genereren over de route naar casuïstiek overleg op regionaal niveau bij complexe situaties, waaronder de ExpertTafel, Verblijfstafel, spoedcoördinator etc.

- *Meer samenhang (integratie) creëren tussen diverse bestaande voorzieningen*

Verwijzers (lokale toegang en directe verwijzers) beter ondersteunen om tot passende verwijzingen te komen. Dit vraagt om het integreren van kennis van de zorgkeuzemodule (zorgbemiddeling), inzicht in wachtlijsten/ wachttijden bij aanbieders, inzicht in realisatie van budgetplafonds en niet-gecontracteerd zorgaanbod.

- *Verwerken lokale lessen*

Een vertaalslag van de lokale lessen (met de ondersteuners jeugd bij de huisartsen, team veilig opgroeien in Bodegraven-Reeuwijk, Jeugdhulp op School (JOS) etc.) borgen in de regionale inrichting van samenwerken op casusniveau.

5.2 Terugdringen van wachttijden en wachtlijsten

Resultaat: Het actieplan gericht op het terugdringen van de wachtlijsten wordt samen met de zorgaanbieders uitgevoerd.

- *Inzicht krijgen in en sturen op afname van wachtlijsten/wachttijden bij zorgaanbieders*
Op basis van inzicht in de wachttijden bij zorgaanbieders, kan beschikbare zorg beter worden ingezet. Ingezet wordt op wachtlijstbeheer, zodat sturing op de (trek)normen wordt opgepakt door beleid en contractmanagement. Dit vraagt om een visie van de regio, waarbij een appel wordt gedaan op de aanbieders om te sturen op instroom, doorstroom en uitstroom.

5.3 Inzetten op efficiënte ketensamenwerking gericht op toegankelijkheid van zorg

Resultaat: Duidelijke afspraken over de taken en verantwoordelijkheden op bovenregionaal, regionaal en lokaal niveau t.a.v. een efficiënte integrale samenwerking.

- *Versterken samenwerking met de jeugdbeschermingsketen*
De pilot Veilig Opgroeien (Bodegraven-Reeuwijk) verder ontwikkelen en laten aansluiten op het Landelijke Toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming. De ‘ontwikkelbeweging’ regionaal ondersteunen, waarbij positioneren van de Jeugdbeschermings-tafel, de aanpak huiselijk geweld, kindermishandeling en complexe scheidingen in de nieuwe ketensamenwerking een plek krijgt.
- *Ketensamenwerking stimuleren met zorg- en veiligheidshuis (ZVH)*
De activiteiten/het aanbod vanuit het ZVH beter toegankelijk maken voor het zorgaanbod Midden-Holland: re-integratie (ex)gedetineerden, MDA++ (multidisciplinaire aanpak), WvGGZ (Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg), aanpak verwarde personen, bemoeizorg.
- *Integraliteit bevorderen in de ketensamenwerking rond maatschappelijke zorg*
Inzetten op een integrale intake, maar ook op een zorgcontinuüm van intramurale en ambulante zorg met extra aandacht voor tussenvormen als beschut wonen.
- *Ketensamenwerking bevorderen rond het onderwijs*
JOS verder ontwikkelen, aansluiting passend onderwijs en jeugdhulp verbeteren op basis van data uit een in 2022 ontwikkeld dashboard samen met onderwijspartijen.
- *Bevorderen overgang van de Jeugdwet naar de Wmo*
Het bevorderen van een soepele overgang voor jeugdigen die hulp krijgen van 18- naar 18+ blijft aandacht vragen. Vooral de vertaling van de afspraken in de praktijk en de monitoring daarvan.
- *Borgen van inspanningen uit het landelijk programma Geweld Hoort Nergens Thuis*
Het programma GHNT is gestopt, waarbij de meeste taken geborgd zijn in het landelijk toekomstscenario Jeugd en Gezinsbescherming. Dit geldt echter niet voor alle onderdelen uit het programma. Te denken valt onder meer aan: een gefaseerde ketenaanpak, gender sensitieve aanpak, intiem terreur, femicide, specifieke doelgroepen. Bezien moet worden welke keuzes hierop gemaakt kunnen worden.

5.4 Eenduidige toegankelijkheid bij complexiteit rond casuïstiek

Resultaat: Toewerken naar één regionaal aanspreekpunt voor verwijzers op casusniveau bij complexiteit gerelateerd aan toegankelijkheid van zorg (0-100) met daarachter een passende ondersteuningsstructuur die eenvoudig en efficiënt opereert.

- *Regionaal aanspreekpunt inrichten voor verwijzers*

Binnen dit aanspreekpunt is expertise aanwezig over het ingekochte zorgaanbod (0-100). Dit betekent zowel het aanbod in het kader van de Jeugdwet, de Wmo, maar ook Maatschappelijke Zorg (zoals aandacht voor aanpak/aanbod zwerfjongeren), bestaat er inzicht in wachtlijsten bij zorgaanbieders, is er zicht op de realisatie van budgetplafonds, vindt consultatie en advies plaats, is de ingang voor een verzoek tot niet-gecontracteerde zorg en vormt de toegang tot de Experttafel. [richting staat nog ter discussie]

- *Door ontwikkelen/integreren Expert- en Verblijfstafel*

Het regionaal inrichten van een tafel, waarop complexe casuïstiek besproken kan worden, is een taak van gemeenten. De huidige Expert- en Verblijfstafel zijn daarvoor ingericht. Deze tafels zijn geëvalueerd en de lessen worden in 2023 doorvertaald, zodanig dat de kwaliteit en opbrengst van de tafels toeneemt en deze goed aansluiten bij het regionale aanspreekpunt, waarin aandacht is voor budgetplafonds, niet-gecontracteerd aanbod en wachtlijsten.

6 Beschikbaar zorgaanbod: Voorbereiden Inkooptraject 2025

Beschikbaar zorgaanbod kunnen bieden in de regio Midden-Holland vraagt om een zorgvuldig inkoopproces. Vanaf 2025 gaat een nieuwe inkoopperiode van start (Jeugdwet, Wmo en Beschermd Wonen), die moet leiden tot het inkopen van de juiste zorg (0-100), zodat passende zorg ook vanaf 2025 beschikbaar is voor iedereen die dat nodig heeft in Midden-Holland. De inkoop 2025 is een meerjarig traject. Onderstaand de planning op hoofdlijn.

Fase	Resultaat	Wie besluit	Periode	Toelichting
Kaderstelling	Kaders	Gemeenteraden	juli '22 - feb '23	Visie & ambitie, uitgangspunten, doelen voor de inkoop. In najaar start een adviestraject met de adviesraden sociaal domein van de vijf gemeenten.
Inkoopplan	Inkoopplan	Colleges	jan '23 - juli '23	Uitwerking naar bekostiging, contractvorm en leveranciersmanagement. Interactief proces met aanbieders en uitvoering.
Inkoopfase	Opstellen inkoopdocumenten Marktconsultatie Contracteren	Colleges/ Wethouder	juli '23 - juli '24	Concrete uitwerking naar producten, contracten en implementatieplan.
Implementatie	Uitvoeren implementatieplan	Regiegroep	Aug '24 - dec '24	Nieuwe contracten en werkwijzen inregelen bij gemeenten en aanbieders.
Uitvoeren, evalueren en bijsturen	Borgen dat inkoop een continue proces is	RDS en beleid	2025 en verder	Realiseren doelstellingen, uitvoeren contract- en leveranciersmanagement, oppakken ontwikkelopgaven

In 2023 werken we aan de inkoop 2025 door in te zetten op twee onderdelen:

1. Een vastgesteld gezamenlijk kaderstellend document op raadsniveau
2. Een vastgesteld inkoopplan voor de colleges

6.1 Een vastgesteld gezamenlijk kaderstellend document op raadsniveau

Resultaat: Een vastgesteld gezamenlijk kaderstellend document op raadsniveau.

▪ *Kaderstelling*

In dit document ligt de nadruk op visie en doelen voor de inkoopperiode vanaf 2025: wat willen we bereiken, welke knelpunten willen we oplossen gerelateerd aan de inkoop. Daarnaast worden hierin de afspraken over de regionale samenwerking rond de inkoop opgenomen: met welke gemeenten werken we samen, wat gaan we regionaal inkopen (en wat niet) en hoe organiseren we de wisselwerking. T.b.v. de inkoop worden kaders/uitgangspunten opgenomen, zoals een overzichtelijk een beheersbaar zorglandschap (hoe organiseren we dat), (nieuwe) afwegingen over wat zijn algemene voorzieningen en wat is maatwerk en kaders voor het borgen van kwaliteit.

6.2 Een vastgesteld inkoopplan voor colleges

Resultaat: Een vastgesteld inkoopplan voor de colleges.

- *Inkoopplan*
In het inkoopplan vindt een uitwerking van de visie en doelen plaats naar concrete keuzes voor de inkoop voor wat betreft contractvorm, bekostiging en leveranciersmanagement. Uitgangspunt is om te gaan segmenteren, zodat per segment keuzes gemaakt kunnen worden die aansluiten op de doelen en de marktsituatie.
- *Participatieproces inrichten*
Zowel in de kaderstelling als het verdere inkoopproces is aandacht voor het brede participatieproces: het betrekken van de doelgroep, aanbieders en maatschappelijke partners.
- *Anticiperen op landelijke ontwikkelingen*
Landelijk zijn er veel ontwikkelingen gaande rond de Jeugdwet en Wmo. Belangrijk is om enerzijds eigen keuzes te maken en eigen koers te bepalen als regio, maar daarnaast flexibiliteit te behouden om in te kunnen spelen op de landelijke veranderingen. Landelijke belangrijke thema's voor de inkoop zijn de regionalisering en standaardisatie van inkoop. Ook de afbakening van de Jeugdwet, het Wmo-abonnementstarief en de doordecentralisatie van beschermd wonen kunnen van invloed zijn op de inkoop.
- *Overgangsplan voor soepele overgang, waarbij we de komende jaren al leren via pilots*
Bepaalde uitgangspunten die begin 2023 terecht zijn gekomen in het kaderstellend document kunnen vragen om pilots. Hiermee kunnen waardevolle ervaringen worden opgedaan, die zorgen voor het maken van goed onderbouwde keuzes. Bij positieve resultaten kan het er toe leiden dat er wordt voorgesorteerd op de situatie vanaf 2025. Aanbieders kunnen dan mee bewegen in de gewenste richting en voor inwoners creëren we een soepelere overgang.

7. Bestuurlijke en ambtelijke governance

7.1 Volmachten uitvoering Jaarprogramma

Bij de opstelling van de samenwerkingsovereenkomst was voorzien dat het jaarprogramma idealiter vergezeld zou kunnen gaan met een aantal volmachten. Dit voor de wethouder die namens het college in het BOSD zitting heeft. Daarmee wordt enerzijds sturing aan de voorkant door het college bereikt (met een integrale afweging) en anderzijds slagkracht doordat niet elk deelbesluit door vijf colleges hoeft te worden geleid. Op dit moment, met de werkorganisatie nog in oprichting en met net startende colleges, is het nog niet haalbaar om deze stap nu te zetten. Dit onderdeel komt volgend jaar terug.

7.2 Bestuurlijke governance

Bij de opstelling van de samenwerkingsovereenkomst is aangegeven dat het ambtelijk en bestuurlijk verstandig lijkt om, in het licht van alle ontwikkelingen, na de zomer 2022 de bestuurlijke samenwerking te herijken. Daarbij komt de verwachte GR-verplichting voor jeugdtaken, waar in het najaar 2022 helderheid over verwacht wordt. Dat betekent dat in 2023 er ruimte en tijd moet zijn om te werken aan besluitvorming en inrichting van de governance vraagstukken.

7.3 Ambtelijke governance: regionale werkorganisatie sociaal domein i.o.

In 2022 wordt in opdracht van de vijf gemeentesecretarissen toegewerkt naar heldere positionering en besluitvorming over de inrichting van de regionale werkorganisatie sociaal domein. Hierbij worden de taken centraal bemenst, krijgt sturing steviger vorm en wordt de samenwerking robuust gemaakt. In 2023 zal de werkorganisatie naar verwachting formeel van start gaan en is de inrichting gerealiseerd. De werkorganisatie is gepositioneerd binnen de gemeente Gouda, maar werkt voor de vijf gemeenten.

De werkorganisatie werkt ook in 2023 samen met de ambtelijke regiegroep aan de realisatie van de volgende doelen:

- Integrale sturing op de inhoud van de regionale taken.
- Sturing op de voorbereiding van het bestuurlijk besluitvormingsproces.
- Helderheid over rollen, taken en bevoegdheden (vanuit inzicht in personele inzet en capaciteit).
- Goede aansluiting en slagvaardigheid in lokaal-regionale afstemming.
- Financieel inzicht dat aansluit op de P&C-cyclus.

Met name de bezetting op personeel vlak zal komend jaar een uitdaging vormen. Met de zeer krappe arbeidsmarkt wordt het voor met name de kleinere gemeenten steeds moeilijker om de goede mensen binnen te halen en zelf met inhuur lukt het niet altijd de bezetting rond te krijgen. We verwachten voor 2023 eerder een achteruitgang in deze situatie dan verbetering. De afstemming tussen het tempo van de regionale werkorganisatie en de lokale gemeenten is cruciaal om de implementatie van regionaal beleid goed te laten verlopen. Personele bezetting en krapte zal een aandachtspunt zijn van de ambtelijke regiegroep. Mocht dit consequenties hebben voor de haalbaarheid van ambities en opgaven zal dit gedeeld worden met het BOSD en via de halfjaarlijkse voortgangsrapportage aan de colleges en raden.

8 Financiën

Het afgelopen jaar zijn er eerste stappen gezet in het meer inzichtelijk maken van de financiële onderlegger van de regionale taken en deze beter aan te laten sluiten op de lokale planning en control cyclus. Met de stap naar een regionale werkorganisatie, waarbij de organisatie van alle financiële processen binnen één gemeente ligt, wordt het mogelijk dit proces steeds strakker vorm te geven. In dit hoofdstuk wordt achtereenvolgens aandacht gegeven aan de financiële kaders, een financieel overzicht op hoofdlijnen, overzicht van relevante ontwikkelingen en risico's.

8.1 Financieel kader

In de regiovisie is het kernuitgangspunt dat voor Zorg in Natura iedere gemeente voor zijn eigen inwoners betaald. Daarnaast worden de kosten voor de regionale organisatie en kosten voor specifiek zorgaanbod dat gezamenlijk is georganiseerd, gedragen op basis van verdeelsleutels. Als financieel kader voor 2023 geldt:

- De reeds beschikbare middelen op basis van eerdere besluitvorming.
- De beschikbaarheid van de middelen voor het sociaal domein zijn met ingang van 1 januari 2023 uit de gemeenschappelijke regeling (GR) Midden-Holland gehaald, om te komen tot een betere integrale financiële sturing.
- Eventuele wijzigingen op de decentralisatie-uitkeringen aangaande regionale taken, die Gouda voor de regio Midden-Holland ontvangt, worden in beginsel verwerkt in de regionale begroting.
- Er dient gezamenlijke besluitvorming plaats te vinden over eventuele middelen, die in het kader van de Hervormingsagenda jeugd worden verstrekt aan gemeenten, voor wat betreft het deel dat verbonden is aan de regionale taken.

8.2 Financieel overzicht

In dit financieel overzicht zijn – voor het eerst - alle taken opgenomen, die voortvloeien uit de uitvoering van de regionale taken. Dat lijkt vanzelfsprekend, maar was het niet: de taken in het sociaal domein zijn in de netwerksamenwerking versnipperd georganiseerd en daarmee ook de financiën. Volledigheidshalve is het goed te vermelden dat:

- een deel van de uitgaven direct gefactureerd wordt van aanbieders / externe partners aan de vijf gemeenten, waarbij de gemeente zelf verantwoordelijk is voor de rechtmatigheidsverklaring.
- een deel van de uitgaven via de gemeente Gouda verloopt en vervolgens via een passende verdeelsleutel wordt doorberekend aan de vier andere gemeenten.
- een klein deel van de uitgaven tot en met 2022 via de gemeente Bodegraven-Reeuwijk verloopt, die namens de GR Midden-Holland als kasbeheerder optreedt voor de tafel sociaal domein².

² Als eerste stap is deze per 1 januari 2023 uit de begroting van de GR Midden-Holland gehaald en wordt toegevoegd aan de middelen die via Gouda lopen.

Tabel 1: Financieel overzicht regionaal sociaal domein 2022-2023

Financieel overzicht regionaal SD 2022-2023	2022	2023
Regionale Dienstverlening Sociaal Domein (RDS)	1.643.619	1.653.619
Jeugdbeschermingstafel	267.039	282.039
Aanvullend zorgaanbod (niet zijn ZIN)	1.768.213	2.607.458
Beleid	1.085.000	1.692.000
Incidentele projecten	1.078.000	-
Totaal	5.841.871	6.235.116

In bijlage 1 is een nadere uitwerking opgenomen.

8.3 Financiële ontwikkelingen en risico's

De wereld staat niet stil en dat is ook in financieel opzicht merkbaar. De colleges zijn ten behoeve van het kaderdocument (april 2022) geïnformeerd over middelen en risico's, inclusief een eerste inschatting voor het financieel robuust maken van de regionale werkorganisatie sociaal domein. De gemeenten hebben deze notitie naar eigen inzicht verwerkt in de lokale planning en control-cyclus. Hieronder een aantal financiële ontwikkelingen en risico's die mogelijk tot een bijgestelde begroting zullen leiden.

Hervormingsagenda Jeugd

Dit najaar zal de hervormingsagenda jeugd naar verwachting worden vastgesteld: een agenda die verstrekkende gevolgen zal hebben voor het stelsel van jeugdhulp. Het gaat bijvoorbeeld om een nadere afbakening van de jeugdwet, meer standaardisering in het ingekochte jeugdhulpaanbod en een nieuwe afbakening van taken voor gemeenten dan wel regio's. Ook in financiële zin zal dit gevolgen hebben.

Kaderstelling raad t.a.v. de inkoop 2025

De kaderstellende keuzes van de gemeenteraden ten aanzien van de voorbereidingen voor de inkoop 2025 jeugd en Wmo hebben impact op de vereiste financiële investering. Dit in combinatie met de gevolgen van de Hervormingsagenda; delen verplicht bovenregionaal inkopen, maakt dat het onduidelijk is welke financiële gevolgen dit gaat krijgen.

Bestuurlijke en ambtelijke governance

Het robuust organiseren van de regionale taken vraagt om een investering. Een eerste inschatting is reeds door de colleges hiervoor opgenomen in de begrotingen. Afhankelijk van de nadere inrichtingskeuzes zullen deze bedragen worden bijgesteld. Het toekomstperspectief, waarin taken mogelijk in een Gemeenschappelijke Regeling moeten worden georganiseerd is daarin ook van belang. Ook in de hervormingsagenda jeugd is het niveau van regionalisering onderwerp van gesprek, dat consequenties kan hebben voor de inrichtingskeuzes en organisatie van de bestuurlijke governance

Spoed en crisishulp jeugd

De spoed en crisishulp staat onder druk. Naast de effecten van corona van de afgelopen jaren, speelt vooral ook het personeelstekort een stevige rol. In overleg met zorgaanbieders is afgesproken om in 2023 toe te werken naar een nieuwe vorm van de organisatie van

crisiszorg die houdbaar is op de langere termijn en waarbij meer integraliteit wordt bereikt. Voor 2022 en 2023 is een tussenoplossing gerealiseerd.

Frictiekosten versnelde transformatie jeugdhulp

Op dit moment bevindt zich een aantal aanbieders in financieel zwaar weer, die cruciaal zijn voor het zorgaanbod in onze regio. Dit speelt met name bij Jeugdhulp Plus, waar al een aantal jaar gewerkt is aan de afbouw van gesloten plaatsingen. Dit proces is versneld door een landelijke maatschappelijke beweging en een motie in de Tweede Kamer over de afbouw van Jeugdhulp Plus. De afbouw van deze locatie gebonden zorg verloopt sneller dan vooraf is ingeschat, met grote consequenties voor de financiële bedrijfsvoering van deze aanbieders. De accounthouders die voor deze partijen de gesprekken hierover voeren zijn Den Haag of Rotterdam: Midden-Holland is als regio met een geringe omvang hierin een kleine speler. Mogelijk komt het Rijk met compensatie, maar omdat dit niet zeker is, is het advies de mogelijke financiële compensatie als risico op te nemen.

Inflatierisico

De tarieven voor Zorg in natura en de hieraan gekoppelde andere tarieven voor het zorgaanbod worden jaarlijks geïndexeerd. Met de hoge inflatie, zal ook de loonontwikkeling in de relevante cao's stevig stijgen. Dit betekent dat ook de tarieven zullen moeten meestijgen. In hoeverre de indexatie van het rijk toereikend is, is niet op voorhand te zeggen.

8.4 Centrumtaken

Gouda voert vanuit een centrumfunctie taken uit voor de andere gemeenten. Het gaat om Maatschappelijke opvang, Beschermd wonen, Vrouwenopvang en de hiermee samenhangende taken rondom Huiselijk geweld en Kindermishandeling. Beschermd wonen wordt vanaf januari 2023 door gedecentraliseerd aan gemeenten, maar in de regiovisie is afgesproken, dat in ieder geval tot en met 2024 Gouda die taken namens de gemeente blijft uitvoeren. Al jarenlang wordt het tekort op maatschappelijke opvang gedekt uit de overschotten op beschermd wonen. Afgesproken is dat deze gezamenlijke verantwoordelijkheid blijft bestaan na de doordecentralisatie. Met oog op de toekomstige ontwikkeling is afgesproken dat de gezamenlijke begroting voor maatschappelijke opvang en beschermd wonen wordt vastgesteld door de gemeente Gouda, maar wel wordt afgestemd met de andere gemeenten via het BOSD.

Reserve Vrouwenopvang, Maatschappelijke opvang en Beschermd wonen

Er is een reserve in de Goudse begroting gemaakt voor de centrumtaken voor de Vrouwenopvang, Maatschappelijke opvang en Beschermd wonen. Vanwege het oplopen van deze reserve, door de voorlopersrol op de transformatie rond Beschermd wonen van onze regio, is er als uitzondering de afgelopen jaren een forse uitname geweest. Dit ten gunste van de gemeentelijke begrotingen in verband met de tekorten op jeugdhulp. Bij de regiogemeenten zijn deze in één keer uitgekeerd; voor Gouda is deze (omdat het op de eigen begroting staat), verdeeld over drie jaren. De ontwikkeling van de reserve ziet er als volgt uit:

Tabel 3: Reserve centrumtaken

Reserve maatschappelijke opvang en vrouwen-opvang stand 1 ^e bestuursrapportage 2022 Gouda	2022	2023
Saldo per 1 januari	7.777.503	7.051.503
Vermeerdering	509.000	-
Vermindering	1.235.000	735.000
Saldo per 31 december	7.051.503	6.316.503

Wat is het doel, wat willen we bereiken: Realisatie maatschappelijke opvang, vrouwenopvang, beschermd wonen en maatregelen ter voorkoming van intramurale zorg en versnellen van de uitstroom.

Waarom (argumentatie) instelling: De gemeente Gouda krijgt als centrumgemeente via decentralisatie-uitkeringen van het rijk middelen voor maatschappelijke opvang, vrouwenopvang en beschermd wonen. Deze middelen worden regionaal ingezet. Eventuele overschotten worden toegevoegd aan deze bestemmingsreserve op grond van het raadsbesluit van 20 juni 2012 resp. 6 juli 2016 (jaarstukken 2015).

Toelichting tabel 3

Toelichting	2022	2023
Vermeerdering betreft: - effect van decembercirculaire 2021 (via resultaatbestemming jaarrekening 2021)	509.000	-
Vermindering betreft: - incidentele uitname t.g.v. Gouda meerjarig (door regiogemeenten volledig in 2021 ontvangen)	1.235.000	735.000

Er is visievorming nodig ten aanzien van de doelgroep en wat er nodig is om structureel voor onze inwoners de goede voorzieningen te organiseren. Dit gezien de mogelijke impact van de doordecentralisatie Beschermd wonen per 1 januari 2023, het stevige tekort op Maatschappelijke opvang en de ambities die het kabinet heeft uitgesproken op het gebied van onder meer de woningmarkt en dakloosheid. Hiervoor is eerst zicht nodig op de kaders en de financiële ruimte die het Kabinet hier op biedt. De verwachting is dat hier eind 2022 meer zicht op ontstaat.

Bijlage 1 Financieel overzicht Regionaal Sociaal Domein 2022 - 2023

Dit financieel overzicht regionaal sociaal domein 2022-2023 bestaat uit de volgende onderdelen (zie uitwerking tabel):

- Regionale Dienstverlening Sociaal Domein (RDS)
- Jeugdbeschermingstafel
- Aanvullend zorgaanbod, niet zijnde ZIN
- Beleid
- Incidentele projecten

Meerjarenbegroting Regionaal sociaal domein 2023-2026	2022	2023	Besluit	Dekking via	Incidenteel / structureel
Regionale Dienstverlening Sociaal Domein (RDS)	1.643.619	1.653.619			
- Contractmanagement	1.373.619	1.373.619	DVO RDS en lokale middelen: licenties Tableau	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Toezicht (basis)	175.000	175.000	Van incidenteel naar structurele financiering	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Toezicht (procesvoorstel 2022)	25.000		Besluit BOSD juli 2021	Begroting alle gemeenten	Incidenteel
- Toezicht (inhuur i.v.m. ziekte)	70.000		Besluit regiegroep juli 2022	Begroting Gouda-exploitatie BW	Incidenteel
- Extra contractmanagement (structurele invulling)	-	105.000	Van incidenteel naar structurele financiering	Begroting alle gemeenten	Structureel
<i>Verdeelsleutel: Pro rato aantal inwoners op 1-1 per gemeente o.b.v. publicatie CBS</i>					
Jeugdbeschermingstafel	267.039	282.039			
- Loonkosten	242.039	242.039	DVO JBT	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Vervangingskosten en werkbudget	25.000	25.000	DVO JBT	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Ambtelijke governance	-	15.000	Besluitvorming loopt	Besluitvorming loopt	Structureel
<i>Verdeelsleutel: Pro rato aantal jeugdigen van 0 tot en met 17 jaar per partij o.b.v. laatste bekende meting van het CBS.</i>					

Aanvullend zorgaanbod (niet zijnde ZIN)	1.703.053	2.607.458			
- Jeugdondersteuning op School	702.460	703.852	Jeugdhulp op school 2021-2026 (collegebesluit)	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Collectieve preventie GGZ	176.653	176.653	NB: o.b.v. jaarlijks mandaatbesluit Gouda en	Begroting alle gemeenten	Structureel
- JeugdMATCH Midden-Holland (NB: kosten afhankelijk van inwoneraantal)	43.840	47.600	Samenwerkingsconvenant en SLA MULTIsignaal	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Aanschaf en implementatie nieuw contractbeheersysteem	42.800	20.000	Dekking nader te bepalen binnen lopende begroting		Structureel
- Tarieven GI (caseloadverlaging)	-	600.000	Besluitvorming loopt	Besluitvorming loopt	Incidenteel/PM
- SGGZ wachttijden / crisisplaatsen	-	330.000	Besluitvorming loopt	Besluitvorming loopt	Incidenteel/PM
GR Regio MH - SD					
* Cliëntparticipatie	12.900	12.900	Vanaf 2023 via gemeente begroting i.p.v. GR Regio MH	Begroting alle gemeenten	Structureel
* Zorgkeuze module	8.628	8.628	Vanaf 2023 via gemeente begroting i.p.v. GR Regio MH	Begroting alle gemeenten	Structureel
* Ontwikkelagenda Passend Onderwijs	12.500	12.500	Vanaf 2023 via gemeente begroting i.p.v. GR Regio MH	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Zorgbemiddeling: door Expertisecentrum Complexe Zorg	75.121	75.121	Addendum contract JB West	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Experttafel: voorzitter + GW-er	122.072	122.072	Addendum contract JB West	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Verblijfstafel jeugd/wachtlijstbeheer: projectleider + med. zorglogistiek	171.190	171.190	Addendum contract JB West	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Spoedcoördinator: SPV-er: Youz/Parnassia	73.107	-	Addendum contract Parnassia	Begroting alle gemeenten	Incidenteel
- Consultatie & Advies: lokale teams, medewerker JB-West (HBO+)	131.462	131.462	Addendum contract JB West	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Consultatie & Advies: GGZ, SPV'er vanuit Youz/Parnassia	130.320	130.320	Addendum contract Parnassia	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Consultatie & Advies: GGZ, SPV'er vanuit Curium	65.160	65.160	Addendum contract Curium	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Crisis Interventie Team (= CIT)	-	-			
<i>Verdeelsleutel (tenzij expliciet vermeld): Pro rato aantal inwoners op 1-1 per gemeente o.b.v. publicatie CBS. Afwijkend:</i> - Collectieve preventie GGZ en JeugdMATCH Midden-Holland: Pro rato aantal inwoners op 1-1 jaar T-1 per gemeente o.b.v. publicatie CBS - Jeugdondersteuning op School: Pro rato aantal leerlingen VO per gemeente - Tarieven GI (caseloadverlaging) en SGGZ wachtlijsten en crisisplaatsen: Pro rato aantal jeugdigen van 0 tot en met 17 jaar per partij o.b.v. laatste bekende meting van het CBS. - Spoed coördinator: SPV-er: Youz/Parnassia en Consultatie & Advies: GGZ, SPV-er vanuit Youz/Parnassia: Pro rato o.b.v. addendum Parnassia - Consultatie & Advies: GGZ, SPV-er vanuit Curium: Pro rato o.b.v. addendum Curium - Crisis Interventie Team: via BPI					

Beleid	1.085.000	1.692.000			
- Ambtelijke governance: eerste stap van de versterking (kwartiermaker)	100.000	-	Besluit BOSD maart 2022	Begroting alle gemeenten	Structureel
- Ambtelijke governance: investering robuuste werkorganisatie (betreft vanaf 2023 eerste inschatting)	118.000	600.000	Kadernotitie financieel beeld P&C	Begroting alle gemeenten	Structureel
- GR Regio MH-SD: Programma Gedeelde Zorg	27.000	27.000	Vanaf 2023 via gemeente begroting i.p.v. GR Regio MH	Begroting alle gemeenten	Structureel
Gewoon Thuis					
* Jeugdzorg Plus bovenregionaal projectgeld	50.000	50.000	Van incidenteel naar structurele financiering	Begroting alle gemeenten	Structureel
* Bovenregionale academische werkplaats / onderzoek	15.000	15.000	Van incidenteel naar structurele financiering	Begroting alle gemeenten	Structureel
Jeugdigen beter beschermen					
* Teammodel uitrollen	100.000	100.000	Van incidenteel naar structurele financiering	Begroting alle gemeenten	Incidenteel
Capaciteit					
* Regiopool capaciteit	450.000	450.000	Van incidenteel naar structurele financiering	Begroting alle gemeenten	Structureel
* Versterking strategisch inhoudelijke/ beleidskant CMT	150.000	150.000	Van incidenteel naar structurele financiering	Begroting alle gemeenten	Structureel
* Voorbereiding inkoop 2025	75.000	300.000	Van incidenteel naar structurele financiering	Begroting alle gemeenten	Structureel
<i>Verdeelsleutel: Pro rato aantal inwoners op 1-1 per gemeente o.b.v. publicatie CBS</i>					
<i>Afwijkend: ambtelijke governance: eerste stap van de versterking (kwartiermaker) volgens memo BOSD</i>					
Incidentele projecten	1.078.000	-			
- Sturen op kosten (financiering vanuit reserve maatschappelijke opvang en vrouwenopvang)	500.000	-	Besluit RSO /BOSD sept 2020	Begroting Gouda - reserve BW	Incidenteel
- Transformatiefonds (diverse projecten o.a. Mockingbird pilot)	578.000	-	DU VWS / BOSD 24 januari 2019	Begroting Gouda - DU VWS	Incidenteel
Totaal	5.841.871	6.235.116			

Memo: Voortgangsrapportage Sociaal Domein Midden-Holland - 2022

Hierbij ontvangt u de tweede voortgangsrapportage van dit jaar over de regionale taken binnen het sociaal domein. De inhoudelijke koers voor het regionaal sociaal domein is vastgesteld in de regiovisie *'Scherper aan de wind'* jeugd en Wmo (oktober 2021). In de samenwerkingsovereenkomst, opgesteld door de colleges zijn afspraken over de regionale samenwerking verstevigd. Gezamenlijk is de ambitie geuit om over de regionale taken binnen het sociaal domein de vijf gemeenteraden periodiek dezelfde informatievoorziening aan te bieden.

Met deze gebundelde memo informeren de vijf colleges de vijf gemeenteraden over een aantal regionale onderwerpen in het sociale domein. Deze memo bevat informatie op hoofdlijnen en geeft hiermee een beeld van de voortgang en de huidige stand van zaken.

Het betreft de volgende onderwerpen:

1. Jeugdzorg Plus
2. Jeugdbescherming
3. Team Veilig Opgroeien
4. Oplopende wachtlijsten Specialistische GGZ jeugd (SGGZ)
5. Crisisdienst Midden-Holland
6. Toekomstgericht werken voor jongvolwassenen (18-/18+)
7. Maatschappelijke Opvang
8. Team Veldwerk
9. Voortgang uitvoering regionaal Actieplan dakloosheid
10. Doordecentralisatie Beschermd Wonen
11. Ouderenmishandeling
12. Toezicht en kwaliteit
13. Inkoop
14. Budgetplafonds

In de afsluitende bijlage wordt een nadere toelichting gegeven over de budgetplafonds.

1. Jeugdzorg Plus

Gesloten jeugdhulp, ook wel Jeugdzorg Plus (JZP) genoemd, is een vorm van zorg die enkel via een rechterlijke machtiging kan worden ingezet. De jeugdigen die deze zorg krijgen, verblijven in een gesloten instelling, omdat ze een gevaar vormen voor zichzelf of hun omgeving. Het betreft een zeer kwetsbare doelgroep, die vaak te maken heeft met uiteenlopende complexe problematiek, zoals trauma's en ernstige gedragsstoornissen. JZP is bovenregionaal georganiseerd voor de vijf jeugdhulpregio's in Landsdeel Zuidwest, vanwege de specifieke expertise die nodig is om deze zorg te leveren en omdat de zorgvorm slechts wordt ingezet als laatste redmiddel. Voor Landsdeel Zuidwest zijn twee aanbieders gecontracteerd (Schakenbosch en iHub (Horizon) met enkele locaties. Daarnaast zijn er nog enkele plekken buiten het landsdeel ingekocht.

De regio Midden-Holland werkt samen met de andere jeugdzorgregio's in de provincie Zuid-Holland (Landsdeel Zuidwest) aan het verminderen van plaatsingen van jongeren in de gesloten jeugdzorg. Daarnaast is er aandacht voor het ontwikkelen van alternatief aanbod om zo gesloten plaatsingen te voorkomen en kleinere, meer open groepen met ambulant aanbod te stimuleren. In Landsdeel Zuidwest bestaat sinds 2019 de stuurgroep "doorontwikkeling JZP" bestaande uit vijf wethouders van de vijf jeugdhulpregio's, twee jeugdhulpplusaanbieders (iHUB en Schakenbosch) en twee jeugdbeschermingsorganisaties (Jeugdbescherming West en Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond). Daaronder hangt een ambtelijke werkgroep.

Actuele ontwikkelingen

De afbouw van de plaatsingen in de gesloten jeugdzorg verloopt in Landsdeel Zuidwest sneller dan verwacht. Het beoogde doel werd in het derde kwartaal 2021 al zichtbaar: in 2024 een afbouw van 100 gesloten plaatsingen. Voor regio Midden-Holland betreft het slechts enkele jeugdigen. Een mooi resultaat, met dank aan de inspanningen van jeugdhulpaanbieders die zich bezighouden met complexe problematiek en de regionale expertteams die actief meezoeken naar alternatieven voor een opname in de Jeugdzorg Plus. Met betreffende jeugdhulpaanbieders zijn vier alternatieven ingericht (soms in pilotvorm):

- Ambulante Jeugdzorg Plus (ambulant intensief programma)
- Gezinsopname Jeugdzorg Plus
- Kleinschalige Jeugdzorg Plus voorziening
- School2Care (een integraal dagprogramma van Horizon)

Daarnaast spannen ook andere jeugdhulpaanbieders zich in om met elkaar alternatieven op cliëntniveau vorm te geven. De groepen zijn grotendeels verkleind of dit wordt de komende maanden verwacht. De samenwerkende regio's hebben hiertoe voor iHub en Schakenbosch dezelfde afspraken en tarieven ingericht om administratieve lasten te verlichten.

De alternatieven zijn niet per definitie goedkoper dan Jeugdzorg Plus. Het verkleinen van de groepen leidt tot hogere kosten per jeugdige. Het is echter niet wetenschappelijk aangetoond dat de alternatieven en groepsverkleining uiteindelijk financieel zullen renderen. Het wordt uit wetenschappelijk onderzoek wel steeds duidelijker dat Jeugdzorg Plus schade kan aanrichten bij jeugdigen in het hier en nu en/of in het latere leven van de jeugdige en tevens gepaard gaat met hoge kosten. De noodzaak voor de afbouw van Jeugdzorg Plus en deze investering is helder. Waar, of en wanneer er (maatschappelijk) rendement valt te verwachten en/of dit merkbaar is (in het leven van een jeugdige/ jongvolwassene) is (nog) niet hard te maken.

De snellere daling van de instroom van jeugdigen in Jeugdzorg Plus heeft forse consequenties voor de zorgcontinuïteit van betreffende jeugdhulpaanbieders. Dit vraagt veel aandacht van de jeugdhulpaanbieders en de gemeenten die het Landsdeel Zuidwest vormen, waardoor er minder tijd is voor de inhoudelijke ontwikkelingen. Aanvankelijk is er door Landsdeel Zuidwest aan Schakenbosch gevraagd om een continuïteitsplan op te stellen, waarin een aantal scenario's uitgewerkt zouden worden. Echter door de snellere afname van instroom bij beide aanbieders is besloten dat Landsdeel Zuidwest na de zomer een concrete opdracht aan beide aanbieders uitzetten. Dit om tot een gezamenlijk toekomstbestendig plan te komen, uitgaande van verdere afbouw van gesloten jeugdzorg, ontwikkeling van alternatief aanbod inclusief samenwerking met aanbieders in de regio's.

2. Jeugdbescherming

Begin dit jaar bent u geïnformeerd over de beëindiging van het verscherpt toezicht door de Inspectie. Daarbij is toegelicht hoe onze regio, samen met de andere jeugdzorgregio's verder werkt aan het vinden van passende hulp (waar nodig bovenregionaal), het wegnemen van bureaucratische belemmeringen en het blijvend monitoren van jeugdigen voor wie nog geen passende hulp gevonden is.

Sinds 2020 investeert de regio Midden-Holland in de caseloadverlaging bij de Gecertificeerde Instellingen (GI), waardoor de werkdruk van de jeugdbeschermers iets wordt verlicht. In december 2021 hebben de GI gezamenlijk een brandbrief aan het ministerie gestuurd over onder meer de werkdruk, het verloop van het personeel en de noodzaak tot verlaging van de caseload. Hiertoe is door het Ministerie van Justitie en Veiligheid een landelijke werkgroep ingericht, die zich buigt over caseload en tarieven. Daarnaast heeft het Ministerie regiogesprekken gevoerd met de gecontracteerde GI en de jeugdzorgregio's om op te halen wat er al gedaan is en wat er nog nodig is. In de regio Zuidwest heeft dit gesprek begin juli plaatsgevonden. De regio's en de GI zijn daarbij ingegaan op de uitvoering van de verbeterplannen. Door de inzet van zorgcoördinatoren (zij ondersteunen bij het zoeken van passende hulp) en ondersteuners (zij ontlasten bij administratieve taken) is geprobeerd de werkdruk te verlichten. Dit blijkt echter nog niet genoeg. De noodzaak tot verlaging van de caseload wordt erkend, maar de regio's hebben daarbij aangegeven dit financieel niet te kunnen dragen. Ook de FNV heeft in een brandbrief bij het ministerie aan de bel getrokken. Het Ministerie heeft aangegeven na de zomer met een reactie te komen.

3. Team Veilig Opgroeien

In Bodegraven zijn we doorgegaan met de pilot Team Veilig Opgroeien, waarbij partners in de jeugdbeschermingsketen aan de voorkant samenwerken met het sociaal team. Ervaren is, dat ook in Midden-Holland (net als in andere delen van het land) dit inhoudelijke verandertraject, waarbij de druk op professionals hoog is, moeizaam tot stand komt. In juli is de voortgang geëvalueerd, waarbij tips en aandachtspunten zijn meegegeven, die zullen worden gebruikt bij de voortgang van de pilot. Ook tips en ervaringen van de klankbordgroep, waar ouders en jeugdigen onderdeel van uitmaken, worden hierin meegenomen. In het voorjaar hebben alle colleges in Midden-Holland akkoord gegeven op de uitbreiding van de pilot naar de regiogemeenten. Deze wordt vanaf juli voorbereid. Met deze pilot lopen we vooruit op het landelijk Toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming.

4. Oplopende wachtlijsten Specialistische GGZ Jeugd (SGGZ)

Begin 2022 bleek dat de wachtlijsten bij de SGGZ in Midden-Holland sterk waren opgelopen; dit betreft reguliere ondersteuning en specialistische zorg. Ook bleek het oppakken van spoed- en crisiszaken door een toegenomen vraag kwetsbaar. Dit is een zorgelijke situatie: samen met de grootste aanbieders is geanalyseerd wat de problematiek veroorzaakt. Hier zijn uiteenlopende redenen voor aan te wijzen. Zo lijkt er sprake van een groeiende vraag gerelateerd aan corona, maar zorgt ook de krapte op de arbeidsmarkt voor een groeiend personeelstekort. De aanwezigheid van budgetplafonds lijkt ook een factor. Echter is de invloed hiervan diffuus; al zouden de middelen beschikbaar zijn, dan blijft het moeilijk om het juiste personeel te vinden. Samen met de aanbieders is op ambtelijk en bestuurlijk niveau gewerkt aan

oplossingen op korte en langere termijn. Deze worden gezocht in het versterken van de verwijskant, zodat de juiste casussen op de wachtlijst staan (betere triage en voorkomen dubbel wachtende), het bevorderen van de door- en uitstroom en het versterken van de samenwerking met andere partijen. Ook is gekeken naar mogelijkheden om het budgetplafond gericht te verruimen, daar waar dat helpend is. Op dit moment zien we weer een afname van de wachttijden en lijken de treeknormen weer in zicht te komen. Het is echter te vroeg om te kunnen constateren in welke mate de acties hier positief aan bijdragen. Om de cliënten met veelal complexe casuïstiek goed over de beschikbare capaciteit bij de aanbieders te verdelen, is er door de gemeenten eind vorig jaar een spoedcoördinatie-route ingericht. Achterliggende gedachten hierbij zijn dat het vooral voor de verwijzende huisartsen eenvoudiger wordt om sneller passende hulp te organiseren en dat het de onderlinge samenwerking en afstemming tussen de SGGZ partijen versterkt. In 2022 wordt deze nieuwe manier van werken geëvalueerd.

5. Crisisdienst Midden-Holland

Regio Midden-Holland is een relatief kleine regio, waarbij het aantal crises de afgelopen jaren flink is toegenomen (circa 12 jeugdigen in 2017 tot circa 41 jeugdigen in 2021). Bij de overname van de crisisdienst van Rivierduinen in 2018 heeft Parnassia Groep de organisatie van de crisisdienst ingericht op basis van het aantal jeugdigen in crisis dat op dat moment bekend was. Gezien deze aantallen heeft Parnassia Groep ervoor gekozen om de crisisdienst hybride, samen met hun poli (Youz) te organiseren. Dit betekent dat medewerkers zowel de reguliere behandeltrajecten uitvoeren als de crisiszaken daar tussendoor met voorrang oppakken. Door de ruime verdubbeling van het aantal crisiszaken is deze combinatie van werkzaamheden voor Parnassia Groep niet meer uitvoerbaar. Dit komt enerzijds doordat de balans tussen regulier en crisiswerk is verschoven, wat heeft geleid tot een forse verzwaring van de functie. Immers ook bij de poli is het aantal jongeren toegenomen. Anderzijds is het ziekteverzuim bij het personeel flink gestegen (in een sector die kampt met krapte op de arbeidsmarkt), met als gevolg flinke wachttijden voor de reguliere behandeltrajecten in de SGGZ. De druk op de specialistische GGZ is hiermee groot, zeker omdat dit één van de twee aanbieders in onze regio betreft, die zeer complexe problematiek bij kinderen kan behandelen.

Na gesprekken op bestuurlijk en ambtelijk niveau zijn verschillende scenario's besproken en heeft Parnassia tijdelijk financiële ruimte gecreëerd via de SPUK-gelden (incidenteel budget beschikbaar door het rijk voor de oplossing van knelpunten in de jeugd GGZ). Parnassia heeft ingestemd met voortzetting van de crisisdienst jeugd GGZ per 1 januari 2023 onder voorwaarde dat de regio zich committeert aan het kader dat zij hebben neergelegd in de bestuurlijke brief van 25 april 2022, te weten een crisisdienst Jeugd SGGZ voor €330.200,- per heel kalenderjaar. Daarnaast committeert Parnassia zich om inhoudelijk mee te denken en werken om tot een duurzame (nieuwe) crisisdienst voor de jeugd GGZ te komen in Midden-Holland. Gezien de grote tijdsinvestering van alle partijen en de urgentie van het probleem is besloten de crisisdienst jeugd GGZ nu opnieuw in te richten en daarmee niet te wachten tot de inkoop van 2025.

6. Toekomst gericht werken voor jongvolwassenen (18-/18+)

Vanaf het 18e verjaardag verandert er veel in het dagelijks leven van jongeren. Ze gaan zelfstandig wonen, eigen geld verdienen en beslissen steeds meer zelf. De meeste jongeren leren dit vanzelf met hulp van ouders en vrienden. Echter 15 procent van alle jongeren bevindt zich in een kwetsbare positie door problemen op een of meer leefgebieden, zoals schulden, geen goede woonplek, een complexe thuissituatie, verslaving, werkloosheid, schooluitval of een achterstand in de ontwikkeling. Volwassen worden is zeker voor jongeren vanuit jeugdhulp met verblijf een grote overgang: van het ene op het andere moment geldt een ander wettelijk kader. Hierdoor lopen deze jongeren het risico om tussen wal en schip te raken. Daarom is juist in deze levensfase een integrale benadering van belang.

Toekomstplan en folders

Een toekomstplan helpt jongeren (en hun omgeving) om zich goed voor te bereiden op alle zaken die ze moeten regelen voor hun 18e verjaardag. Jongeren met ervaring in de jeugdhulp (ExpEx) hebben dit plan een update gegeven voor regio Midden-Holland. Daarnaast zijn folders voor jongeren, ouders en hulpverleners inhoudelijk herzien. Via contracten is afgesproken dat jeugdhulp werkt met een toekomstplan. Hier is de afgelopen tijd door verschillende gemeenten extra aandacht aan gegeven, bijvoorbeeld door het uitbreiden van informatie in de app Kwikstart of het versturen van een verjaardagskaart met informatie aan alle jongeren die 18 jaar worden. De ervaringsdeskundige jongeren hebben, samen met hulpverleners een voorstelling gemaakt over het 18 worden binnen de jeugdzorg om zo meer aandacht te vragen voor de overgang naar 18 jaar en de obstakels waar jongeren mee te maken hebben. De nieuwe folders en het toekomstplan zijn bij aanbieders onder de aandacht gebracht.

Huur en Buur

Huur en Buur koppelt (kwetsbare) jongeren die op zichzelf willen wonen aan particuliere verhuurders die een woonruimte beschikbaar stellen. Sommige jongeren hebben in het verleden jeugdzorg ontvangen, anderen wonen in een opvang of dreigen dakloos te worden. Voor deze jongeren is een stabiele woonsituatie extra belangrijk. De jongere ontvangt ambulante begeleiding van een professionele zorgaanbieder en kan voor praktische steun terecht bij de verhuurder. Inmiddels is een match gevonden voor de eerste jongeren. De gemeenten Gouda en Krimpenerwaard werken hierin samen met Leliezorggroep.

7. Maatschappelijke opvang

De huidige woningmarkt en de druk vanuit andere aandachtsgroepen, zoals vluchtelingen en statushouders zorgen ervoor dat de kwetsbare groep binnen de maatschappelijke zorg het lastig heeft. De doorstroom naar andere voorzieningen en uitstroom naar zelfstandig wonen vanuit de opvang of beschermd wonen is beperkt. De gemiddelde verblijfsduur in de crisisopvang is in 2021 toegenomen (2020: gemiddeld 65 dagen; 2021: gemiddeld 74 dagen). De verblijfsduur in herstart (langdurige, meer zelfstandige vorm van opvang) is met vier maanden gelijk gebleven in 2021 t.o.v. 2020.

Financiën Maatschappelijke opvang

In de meicirculaire van 2022 is bekend geworden dat de regio € 341.286,- aan extra budget krijgt voor 2022. Voor het jaar 2023 worden ook aanvullende middelen verwacht. De hoogte, vorm en eisen die hieraan gesteld worden, zijn nog onbekend. De financiën worden verder uitgewerkt en behandeld in het BOSD met de begroting MO/BW 2023.

8. Team Veldwerk

In 2022 is het Team Veldwerk van het Leger des Heils als pilot in Gouda gestart. Dit team zoekt dakloze mensen op die op straat leven en vaak de zorg mijden. Ze bieden praktische hulp (zoals voorzien van koffie en brood, een slaapzak, kleding en een goed gesprek) en slaan een brug naar verdere hulpverlening (toeleiding naar de zorg). Daarnaast leggen ze contact met thuisloze mensen (bankslapers) en ondersteunen ze om uit deze situatie te komen. Het lukt als Team Veldwerk steeds beter om regionaal te werken, waardoor deze mensen sneller in beeld komen bij hulpverlenende instanties.

9. Voortgang uitvoering regionaal Actieplan dakloosheid

Stand van zaken: ombouwen van de maatschappelijke opvang naar volledige 24-uurs opvang met eigen kamers, het realiseren van een eigen locatie voor de jongerenopvang en de start van de centrale integrale toegang via het Centraal meldpunt dak- en thuislozen.

De volgende projecten bevinden zich in de opstartfase:

- **Waakvlam:** Sinds januari 2022 is er gestart met de Waakvlam om herhaaldelijke dakloosheid te voorkomen. Er zijn op dit moment acht mensen in traject.
- **Wonen eerst:** Er zijn nog geen plaatsingen gedaan, alles staat gereed om deze wel te gaan doen. Met de projectgroep zijn er heldere werkafspraken tussen gemeente, woningcorporaties en Leger des Heils gemaakt. De begeleiders Wonen Eerst staan klaar, zijn met diverse partijen in gesprek over aangedragen deelnemers. Uitdaging is bij hulpverleners om de knop om te zetten naar het niet besluiten of iemand op zichzelf kan wonen, maar dat iemand zelf besluit of hij/zij dat wil. Ook de angst voor overlast en vraagtekens bij de draagkracht van de wijken is een terugkerend fenomeen.
- **Gouwe Huse (lokale voorziening in Gouda):** Het participatietraject met buurtbewoners is gestart.
- **Jongerenperspectieffonds:** De projectgroep is in april 2022 gestart met de vormgeving van het jongerenperspectieffonds. Dit fonds is bedoeld voor jongeren tot 27 jaar met (problematische) schulden, die daardoor op meerdere gebieden vastlopen. De voorbereiding bestaat uit het werken aan een businesscase, de financiering, de inrichting van het werkproces en de samenwerkingsafspraken met verschillende partners. In 2023 start de uitvoering van deze aanpak.

10. Doordecentralisatie Beschermd Wonen

De doordecentralisatie Beschermd Wonen is met één jaar uitgesteld en gaat in per 1 januari 2024. Dit betekent dat met ingang van dat jaar de regiogemeenten zelf de financiële middelen ontvangen en deze niet meer naar centrumgemeente Gouda gaan. Dit zal plaatsvinden op basis van een objectief verdeelmodel dat geleidelijk ingevoerd zal worden, het zogenaamde ingroeipad. Zoals het ernaar uitziet, blijft de toegang bij de gemeente Gouda en zal ook de inkoop door de gemeente Gouda, in samenwerking met de regiogemeenten, worden uitgevoerd.

11. Ouderenmishandeling

Vanuit het regionaal Programma Geweld Hoort Nergens Thuis is in 2021 een Handreiking ontwikkeld om gemeenten te ondersteunen bij de aanpak van ouderenmishandeling. Ouderenmishandeling kan zich in vele gedaanten voordoen: ontspoorde (mantel-)zorg door familieleden, zorgverleners, burens en andere naasten, partnergeweld, verwaarlozing en financiële uitbuiting. Eén van de adviezen in de Handreiking is om Lokale Allianties op te richten om financiële uitbuiting te voorkomen en aan te pakken. Dit is een lokaal kennis-netwerk ten behoeve van preventie en vroeg-signalering van financiële uitbuiting én om gezamenlijk casuïstiek op te lossen. In mei is een coördinator gestart met de oprichting van Allianties Financieel Veilig Ouder Worden. Dit heeft geleid tot een netwerk van betrokken experts, bestaande uit professionals van lokale teams, Veilig Thuis, Rabobank, politie, thuiszorg organisaties, notarissen en andere betrokken partners in de vijf gemeenten. Op 15 juni, de Internationale Dag tegen Ouderenmishandeling is er in het gemeentehuis van Gouda een aftrap gegeven van het netwerk en de behoeftes aan samenwerking en uitwisseling van inhoudelijke expertise. Om de opstart van de allianties te ondersteunen is tevens een expert van de landelijke Expertpool via Regioplan aangevraagd en toegekend, waarmee we de volgende stappen kunnen zetten bij de oprichting van de Allianties.

12. Toezicht en kwaliteit

Afgelopen jaar is een aantal activiteiten uit het programma rechtmatigheid en kwaliteit onvoldoende van de grond gekomen door een gebrek aan capaciteit en slagkracht. Gegeven de bestuurlijke kaders is vorig najaar gekozen om prioriteit te geven aan de uitvoering van de toezichthoudende taken en het programma stil te leggen. Desalniettemin is er nog steeds een aantal forse knelpunten. Daarom wordt een doorstart gemaakt met de opgaven rondom toezicht en handhaving Wmo en Jeugdwet in de regio. Concreet is de opdracht om de volgende zaken op te leveren:

- een DPIA voor gegevensverwerking toezicht Wmo 2015 en Jeugdwet en hiermee de toezichthouder te voorzien van de benodigde toegang van gegevens.
- een regionaal beleidsplan (vast te stellen door de colleges).
- het uitwerken en vastleggen van werkprocessen, inclusief informatie-uitwisseling.
- juridische borging en benodigde mandaten toezichthouder, waaronder openbaarmaking onderzoeksrapporten en opleggen last onder dwangsom.
- een advies opleveren over de inkoop van het calamiteitentoezicht 2023 e.v.

De DPIA is in een afrondende fase, het beleidsplan zal naar verwachting begin 2023 aan de colleges worden voorgelegd. Hierin wordt ook de juridische borging en eventuele aanvullende mandaten meegenomen.

13. Inkoop

Begin 2022 zijn de voorbereidingen voor de inkoop 2025 gestart. Op drie onderwerpen is een inventarisatie uitgevoerd: een marktverkenning, een regioverkenning en een verkenning naar de ervaringen van aanbieders, samenwerkingspartners en cliëntvertegenwoordigers met het huidige zorglandschap; kwaliteit van dienstverlening en werking van het stelsel. De resultaten van deze verkenningen zijn al gedeeld en besproken met de gemeenteraden. Ook met de adviesraden is gesproken over deze verkenningen. Op dit moment wordt gewerkt aan de voorbereiding van de kaderstelling, welke we medio februari ter besluitvorming aan de

gemeenteraden aan willen bieden. Na de zomer wordt met de griffies het proces voor de gemeenteraden nader uitgewerkt.

14. Budgetplafonds

De regio Midden-Holland hanteert voor specifieke diensten (jeugd) budgetplafonds bij zorgaanbieders. Essentie van deze budgetplafonds is om samen met de zorgaanbieder te sturen op de instroom, doorstroom en uitstroom en daarmee ook op de intensiteit van zorg. In 2021 was de wens om dit voor een aantal diensten uit te breiden. Hiertoe is 2021 als overgangsjaar aangewend, waarin zorgaanbieders naast een budgetplafond, mogelijk ook een niet-vrijblijvende productieverwachting hebben ontvangen¹. Deze niet-vrijblijvende productieverwachting is gebaseerd op de jaaromzet en vergt een vergelijkbare werkwijze als voor de budgetplafonds, behalve dat hieraan geen juridische gevolgen kunnen worden verbonden. De nieuwe situatie is ingegaan op 1 juli 2021, zodat het laatste half jaar als implementatieperiode is ingericht. Vanaf 1 januari 2022 zijn de niet-vrijblijvende productieverwachtingen omgezet naar budgetplafonds.

In totaal zijn de kosten (2021) voor de diensten met een budgetplafond en niet-vrijblijvende productieverwachting binnen het totaalbedrag van 34,1 mln. gebleven. Dit geldt specifiek voor de diensten met een budgetplafond: Specialistische GGZ (SGGZ), Enkelvoudige Dyslexie (ED) en Jeugd- en Opvoedhulp-verblijf (J&O-verblijf). De diensten met een niet-vrijblijvende productieverwachting: Begeleiding Jeugd en Jeugd- en Opvoedhulp-ambulant zijn echter fors overschreden. Dit wordt deels verklaard door de invoering halverwege het jaar en het feit dat er geen juridische gevolgen zijn voor het overschrijden van de niet-vrijblijvende productieverwachting. Binnen een specifieke dienst werken meerdere aanbieders, die hun eigen plafond wel of niet hebben overschreden dan wel onderschreden. Het blijkt dat van alle aanbieders met een budgetplafond of niet-vrijblijvende productieverwachting in totaal 59 aanbieders boven budget zijn geëindigd. Hier staat tegenover dat 82 zorgaanbieders binnen budget zijn gebleven. De omvang van de overschrijding is het grootst binnen de dienst J&O-ambulant. Het hanteren van budgetplafonds impliceert tegelijkertijd ook het handhaven ervan. Tot op heden is nog niet overgegaan tot het terugvorderen van overschrijdingen van budgetplafonds, conform contract. Aan deze keuze liggen diverse argumenten ten grondslag. Zo zijn vanaf 2022 contractmanagers in staat om op basis van data vroegtijdig met zorgaanbieders in gesprek te gaan bij dreigende overschrijdingen. Ook zijn aanbieders steeds beter in staat zicht te houden op de realisatie en om adequaat te sturen op instroom, doorstroom en uitstroom. Vanaf 2023 zal worden gestart met het terugvorderen van de overschrijding over het jaar 2022. Dit zal, op basis van productiecijfers terugvloeien naar de lokale gemeenten en wordt in 2022 voorbereid, uitgewerkt en gecommuniceerd met de aanbieders.

¹ Er zijn ook zorgaanbieders zonder budgetplafond of niet-vrijblijvende productieverwachting.

Bijlage: Evaluatie Budgetplafonds: 2021 met doorkijkje 2022

Overgangsjaar 2021

2021 was voor de regio Midden-Holland een overgangsjaar, waarin er gewerkt is met zowel budgetplafonds als niet-vrijblijvende productieverwachtingen. Deze niet-vrijblijvende productieverwachtingen zijn vanaf 1 januari 2022 omgezet naar budgetplafonds.

Tabel 1.1 Realisaties budgetplafonds en niet-vrijblijvende productieverwachtingen 2021 (peildatum 16-8-2022)

Budgetplafond/NV-productieverwachting	Totaal budget	Afgegeven BP/PV	Uitgegeven
SGGZ-BP	€ 12.100.000	€ 11.890.915	€ 11.388.816
ED-BP (dyslexie producten)	€ 1.700.000	€ 1.333.980	€ 1.011.424
J&O-verblijf-BP	€ 4.100.000	€ 3.982.000	€ 2.230.543
J&O-ambulant-NVPV	€ 10.250.000	€ 11.255.233	€ 12.301.137
Begeleiding-NVPV	€ 5.950.000	€ 6.624.397	€ 5.951.849
Totaal	€ 34.100.000	€ 35.086.525	€ 32.883.769

Uit de tabel blijkt dat in zijn totaliteit de diensten met een budgetplafond en niet-vrijblijvende productieverwachting binnen het totaalbedrag van 34,1 mln. zijn gebleven. Dit geldt specifiek voor de SGGZ, ED en J&O-verblijf met een budgetplafond. De diensten met een niet-vrijblijvende productieverwachting binnen J&O-ambulant zijn echter flink overschreden. Dit kan deels worden verklaard door de invoering ervan halverwege het jaar.

Binnen een specifieke dienst kunnen aanbieders hun eigen plafond hebben overschreden dan wel onderschreden. In tabel 1.2 blijkt dat 57 aanbieders boven budget zijn geëindigd. Hier staat tegenover dat 84 zorgaanbieders binnen budget zijn gebleven. De grootste overschrijdingen betreft J&O-ambulant.

Tabel 1.2 Onder- en overschrijdingen 2021 (peildatum 16-8-2022)

BP / NV PV	Onderschrijding	Aantal ZA < BP	Overschrijding	Aantal ZA > BP
SGGZ	€ 968.618	13	€ 480.794	12
EED	€ 333.573	9	€ 12.593	1
J&O-verblijf	€ 1.920.969	10	€ 93.445	2
J&O-ambulant	€ 1.079.374	39	€ 2.121.691	25
Begeleiding	€ 1.002.730	30	€ 507.835	17
Totaal	€ 5.311.503	102*	€ 3.216358	57

* Hierbinnen is ook een aantal zorgaanbieders dubbel geteld, zij hebben meerdere budgetplafonds.

Tabel 1.3 laat zien in welke mate zorgaanbieders de budgetplafonds/niet-vrijblijvende productieverwachtingen hebben overschreden. Deze verdeling is uitgesplitst naar omvang van omzet en mate van overschrijding. Hieruit blijkt dat de grootste omvang qua aanbieders (18) tussen de 5-25% ligt, samen verantwoordelijk voor een overschrijding van circa € 1,3 mln. Een overschrijding van de niet-vrijblijvende productieverwachting kent geen juridische gevolgen, in tegenstelling tot de budgetplafonds.

Tabel 1.3 Overschrijdingen in aantallen aanbieders per dienst 2021 (peildatum 16-8-2022)

Omzet	< 5%	5-25%	25-50%	50-100%	> 100%
< 50.000	2	4	5	4	10
50-100.000	4	3	-	2	1
100-500.000	3	7	7	2	-
> 500.000	1	4	-	-	-
Totaal aantal ZA	10	18	12	8	11

Budgetplafonds 2022

Realisatie halverwege het jaar

De RDS heeft extrapolatieformules opgesteld, waarmee de inschatting berekend kan worden of een zorgaanbieder aan het eind van het jaar binnen budget blijft. Op het moment dat op basis van deze data het budget aan het eind van het jaar overschreden lijkt te gaan worden, neemt contractmanagement contact op met de zorgaanbieder. Gevraagd wordt of de aanbieder zich herkent in de cijfers en welke mogelijkheden er bij de zorgaanbieder liggen om alsnog binnen budget te blijven. Uiteraard heeft de aanbieder ook een eigen verantwoordelijkheid om, indien er een overschrijding dreigt, dit tijdig te melden bij de RDS. Hiertoe worden Eindejaar plannen opgesteld, waarin de zorgaanbieder toelicht hoe zij werkt aan instroom, doorstroom en uitstroom, zodat sturing mogelijk wordt. Een uiterst middel is om een cliëntenstop af te kondigen en de zorgaanbieder op 'rood' te zetten. Op dit moment lopen we in z'n totaliteit financieel in de pas. We zien dat sommige zorgaanbieders moeite hebben om volledige productie te kunnen draaien als gevolg van krapte op de arbeidsmarkt met onderuitnutting van het budgetplafond als gevolg. Er zijn tegelijkertijd circa 23 zorgaanbieders van de 60 met een budgetplafond, die op oranje of rood zijn gezet en daarmee het budgetplafond aan het eind van het jaar dreigen te gaan overschrijden.

Neveneffecten

Naast het hanteren van de budgetplafonds is er oog voor mogelijke neveneffecten.

- *Het koppelen van niet-gecontracteerd zorgaanbod aan het betreffende budgetplafonds.*
Deze data is inmiddels inzichtelijk gemaakt in het dashboard, waardoor adequate sturing mogelijk wordt. Voorkomen moet worden dat het afsluiten van niet gecontracteerd zorgaanbod een escaperoute wordt voor een budgetplafond. Halverwege het jaar (1 juli 2022, blijkt dat er ten aanzien van de diensten met een budgetplafond € 500.000,- aan niet gecontracteerd aanbod is besteed. De dienst J&O-verblijf maakt daar het vaakst gebruik van. Kijken we terug naar het jaar 2021 dan blijkt in totaal voor de diensten met een budgetplafond 2,26 mln. uit gegeven via niet gecontracteerd aanbod.
- *De hoogte van de wachttijden en wachtlijsten.*
Deze wachttijden zijn zeker binnen de specialistische GGZ in Midden Holland, maar ook landelijk een groot probleem. Om deze wachttijden terug te kunnen dringen is allereerst inzicht nodig in heldere data. Dit betekent dat periodiek de wachttijden opgevraagd worden bij de SGGZ-aanbieders. Dit is inmiddels ook uitgezet bij de andere diensten, zodat een zo volledig mogelijk beeld ontstaat. De verwachting is dat vanaf 2023 deze data gekoppeld kan worden aan de budgetplafonds.

De essentie van de inzet van budgetplafonds is te kunnen sturen op de instroom, doorstroom en uitstroom van cliënten bij zorgaanbieders. Het rigide hanteren van deze plafonds stimuleert onvoldoende de transformatie bij zorgaanbieders; juist in dialoog komen we tot initiatieven die afschaling stimuleert, kwaliteit en innovatie bevordert en maakt dat we gezamenlijk de schaarste (zorg, personeel) kunnen verdelen.