

**Bijlage 2 bij Dashboard Jeugd Wassenaar augustus 2021**  
**Zaaknr. 057878, 21 september 2021**

**Data en stand van zaken lokale maatregelen jeugd Wassenaar**

In het raadsbesluit van 1 april 2021 is een aantal lokale maatregelen aangenomen om de overschrijdingen op de Jeugdhulp om te buigen. We gaan hieronder in op de stand van zaken per maatregel, soms in cijfers en feiten en aangevuld met een voorbeeld, soms in een verwijzing naar een verslag of rapport.

Daarnaast schetsen we een aantal andere ontwikkelingen. Daarbij moet de kanttekening gemaakt worden dat de verschillende lokale jeugdhulporganisaties niet in eenzelfde registratiesysteem werken, waardoor het (nog) niet mogelijk is om deze gegevens te verwerken in het dashboard jeugd (in de raadsinformatiebrief benoemd).

Op 1 april 2021 zijn de volgende kostenbesparende maatregelen genomen:

1. Uitbreiding praktijkondersteuner ggz-jeugd, bij huisartsen
2. Inzet intensieve ambulante gezinsbegeleiding
3. Uitvoering gegeven aan Richtinggevend Kader en de dialoog
4. Maximale bestedingsruimte
5. Join-us, verwerven van jongeren en starten met één groep
6. Verplaatsen van jeugdhulp naar BSO+ en de VVE-wachtlIJst
7. Toegang verstevigen
8. Doorverwijzen WLZ
9. ACT team

De stand van zaken per maatregel, soms in cijfers en feiten en aangevuld met een voorbeeld, soms in een verwijzing naar een verslag of rapport.

## 1. Praktijkondersteuner ggz-jeugd bij de huisartsen intensiveren

Periode 1 oktober 2020 t/m 30 juni 2021 (9 maanden)

Trajecten POH-j	Aantallen en percentages	
<b>Totaal aantal trajecten</b>	121	
<b>Aantal nog lopende trajecten</b>	25	
<b>Aantal afgesloten trajecten basis voor onderstaande kwantitatieve evaluatie</b>	<b>96 (100%)</b>	
<b>Aantal verwijzingen tweedelijns</b>	37 (39%)	
– bGGZ	16 (43%)	
– sGGZ	7 (19%)	
– ind. begeleiding	5 (14%)	
– gezinsondersteuning	3 (8%)	
– systeemtherapie	5 (14%)	
– overig	1 (3%)	
<b>Aantal trajecten afgesloten zonder verwijzing (niet gevuld na laatste contact)</b>	54 (56%)	
<b>Aantal verwijzingen naar Kwadraad (SMW/AMW)</b>	2 (2%)	
<b>Aantal verwijzingen naar I.A.G. (Intensieve ambulante Gezins hulp)</b>	0 (0%)	
<b>Aantal verwijzingen naar onderwijs</b>	2 (2%)	
<b>Aantal verwijzingen naar jeugdconsulenten</b>	1 (1%)	
<b>Totaal afgesloten zonder verwijzing tweedelijns jeugdhulp</b> (Jeugdconsulenten leiden na OJG toe naar tweedelijns jeugdhulp, bijv. niet gecontracteerd aanbod, en voeren regie)	<b>59 (61%)</b>	
Besparing op tweedelijns jeugd-GGZ*	€ 216.200, -	
Netto besparing**	€ 132.910, -	

\* De gemiddelde kosten jeugd GGZ in 2020 (peildatum juli 2021) waren € 3.664,44 per traject, waarbij de kosten voor dyslexie en de 5 duurste jeugdigen niet zijn meegerekend. Wanneer we ervan uitgaan dat voor elke cliënt die niet wordt doorverwezen een traject jeugd-GGZ voorkomen wordt, dan illustreert dit een besparing van  $59 \times 3.664,44 = € 216.200, -$ . In deze berekening gaan we ervan uit dat de huisartsen in het verleden cliënten direct doorverwezen naar de jeugd-GGZ voor een diagnose. Nu verwijzen de huisartsen direct naar poh jeugd.

\*\* Dit betreft de besparing op de kosten voor de tweedelijns jeugd-GGZ als we uitgaan van bovengenoemde illustratie, verminderd met de kosten voor de inzet van de POH-j over de periode van 1 oktober 2020 t/m 30 juni 2021 ad. € 83290,-. Daarbij is momenteel het gesprek met Zorgverzekeraar CZ gaande over medefinanciering van circa 25% van de pilot. De kosten van het vervolg van de trajecten na afsluiting, zoals bij verwijzing naar het CJG of de jeugdconsulenten, zijn in deze berekening niet meegenomen.

## 2. Intensieve ambulante gezinsbegeleiding\*

Trajecten	April 2020	December 2020	April 2021
<b>Lopend</b>	26 (2 uit 2018) (15 2019)	21 (5 uit 2019)	30 (4 uit 2019) (11 uit 2019)
<b>Gestart in zelfde jaar</b>	9	29	15
<b>Afgesloten in zelfde jaar</b>	13	31	6
<b>Langer dan 1 jaar</b>	1	5	1

\* Intensieve ambulante gezinsbegeleiding (IAG) biedt ambulante jeugd- en gezinshulp voor gezinnen met complexe problematiek en is semi-vrij toegankelijk, deze vorm van jeugdhulp is namelijk zonder beschikking inzetbaar vanuit het CJG. Met de inzet van IAG biedt de gemeente lokaal ambulante jeugdhulp, waardoor minder gezinnen gebruik hoeven te maken van specialistisch aanbod. In de eerste periode tot april van 2021 hebben zich meer cliënten aangemeld (15) dan in dezelfde periode het jaar daarvoor (9). Dit kan te maken hebben met een betere zichtbaarheid van en toeleiding naar het CJG, het kan ook komen door een toegenomen problematiek, mede door de coronapandemie. In de eerste periode van 2020 zijn meer casussen afgesloten dan in de eerste periode van 2021. Dit kan ook verschillende oorzaken hebben, namelijk de startdatum van de casus, de strekking van de hulpvraag, de complexiteit van de problematiek, maar ook de effecten van corona kunnen het verschil duiden.

IAG wordt ingezet voor 1,56 fte ad. € 158.808,- op jaarbasis. Een fulltime medewerker in april 2021 had een gemiddelde caseload van ruim 19 cliënten. IAG is een vorm van tweedelijns ambulante jeugdhulp welke in Wassenaar vanuit de toegang beschikbaar is. Door deze hulp via de toegang in te zetten heeft de gemeente meer grip op de kosten, onder andere door afspraken over de trajectduur (gemiddeld max. 6-9 maanden) en het tarief, dat vergelijkbaar is met of in sommige vallen lager dan varianten uit het H10 aanbod. We zien tegelijk dat een relatief laag aantal Wassenaarse cliënten gebruik maakt van ambulante hulp uit het H10 aanbod.

## 3. Richtinggevend kader en

## 4. Maximale bestedingsruimte

Deze maatregel is volledig geïmplementeerd binnen de H10 en de gemeente Wassenaar, alle aanvragen van aanbieders worden aan het richtinggevend kader (RGK) getoetst (augustus 2021). Het RGK is een per product opgestelde norm van aantal uren dat toegewezen mag worden aan een kind. In het administratieve proces doet een aanbieder een verzoek om toewijzing aan de gemeente nadat deze een inschatting heeft gemaakt van wat nodig is voor de client.

Zes maanden na de start van het Richtinggevend kader (RGK) valt 41% van de verzoeken om toewijzing vanuit de aanbieders binnen het RGK. (*Toetsing en cijfers uit het dashboard Zorgverkeer*). Dat betekent dat de aanbieders het richtinggevend kader al enigszins toepassen. Dit betekent echter ook dat de jeugdconsulenten over de overige verzoeken dialoog moeten voeren met de aanbieder.

*Een recent voorbeeld van een dialoog over het RGK:*

*Een aanvraag over een specifieke cliënt valt de jeugdconsulent op omdat deze cliënt al bekend is en er al betrokkenheid op de cliënt is geweest. De cliënt heeft de afgelopen jaren al meerdere jeugdhulptrajecten doorlopen en is momenteel alleen nog onder behandeling bij de psychiater voor medicatiecontrole. Deze controle vindt gemiddeld één keer per jaar telefonisch plaats. De zorgaanbieder heeft voor deze cliënt het maximaal aantal van 15.000 minuten voor deze behandelingsvorm aangevraagd. Voor de invoering van het RGK werd dit verzoek automatisch toegewezen door de administratie van de gemeente (administratief proces). Door het afspreken en toepassen van het RGK in de H10 wordt voorkomen dat zorgaanbieders standaard meer zorg aanvragen (niet declareren!) dan benodigd is.*

*Door het aangaan van de dialoog in het kader van het RGK, kon de jeugdconsulent duidelijk maken wat er verwacht wordt van de aanbieder omtrent het toepassen van het RGK. Een aanbieder kan in de dialoog aangeven waarom er zorg wordt aangevraagd met een omvang die buiten het RGK valt. In dit geval zorgde de dialoog voor bewustwording bij de aanbieder en heeft het geresulteerd in een nieuwe aanvraag voor 360min. behandeling per jaar."*

De dialoog kost vanzelfsprekend wel extra inzet van de consulenten jeugd en de aanbieder.

De contractmanager en de toegangsmedewerker voeren samen dialoog met aanbieders die hun maximale bestedingsruimte (75% van gemiddelde omzet jaren daarvoor) bijna bereiken. Zij wegen zakelijk af of overschrijding van de bestedingsruimte nodig is in verband met inhoudelijke of financiële proportionaliteit (geen andere aanbieder voorhanden, crisis etc).

## **5. Join Us - jongerenwerk**

*"In Nederland wonen veel jongeren die het moeilijk vinden om vrienden te maken. Ze willen wel, maar weten niet zo goed hoe. Join Us helpt hierbij"*

In Wassenaar worden twee groepen opgezet voor jongeren met chronische eenzaamheid, ter voorkoming van ergere problematiek (bijv. verslaving of depressie) en versterken weerbaarheid, i.s.m. het jongerenwerk. Het doel is circa 40 jongeren per jaar te bereiken.

De promocampagne van Join-Us heeft opgeleverd dat nu de eerste groep kan starten.

## **6. Verplaatsen van jeugdhulp naar BSO+ en de VVE wachtlijst**

Er zijn in Wassenaar 19 VVE-plaatsen gerealiseerd door één Kinderopvangaanbieder, op drie locaties en staan er 6 kinderen op de wachtlijst.

Vooralsnog zijn er binnen het Wassenaarse aanbod BSO geen jeugdhulpplekken beschikbaar.

De gemeente is in overleg met een aantal aanbieders over de mogelijkheden voor het realiseren van de 6 VVE als voor BSO+.

De huidige aanbieder zou graag uitbreiding willen realiseren voor zowel VVE alsook voor BSO+, maar geeft aan geen accommodatie mogelijkheden te hebben momenteel. Samen zoeken we meer locaties voor kinderopvang in Wassenaar.

## **7. Toegang verstevigen**

Door krapte op de arbeidsmarkt en vertrek van zittende medewerkers is het verstevigen van de toegang vertraagd. We doen er alles aan om ondanks de krapte op de arbeidsmarkt mensen te vinden om onze vacatures op te vullen zodat we sneller alle taken kunnen oppakken.

Het huidige "team" toegang, wat bestaat uit verschillende stakeholders, is voor zover mogelijk de processen aan het vormgeven en de samenwerking aan het verstevigen met als doel de effectiviteit te vergroten en op de langere termijn de kosten te verlagen". In 2022 ontvangt u een voorstel om de toegang te verstevigen voor 0-100 in Wassenaar zodat het sociaal kernteam echt aan de gang kan gaan. Uw Raad heeft op 1 april besloten tot versteviging van de toegang tot een sociaal kernteam. We zullen (in combinatie met de Wmo en participatie) in fasen voorstellen voor versteviging van de toegang doen.

Ondertussen is het WWZ-loket als eerste ingang voor vragen van inwoners verstevigd. Het WWZ loket is er voor alle inwoners van Wassenaar om vragen over welzijn, werk en zorg en voor hulp en ondersteuning te stellen. Vanaf januari 2021 wordt dit loket bemenst door Kwadraad

Maatschappelijk werk en SMOW. Dit loket gaat functioneren als brede intake voor inwoners van 0-100 jaar zodat daarna eventueel meteen een huisbezoek zou kunnen plaatsvinden.

Het totaal aantal contacten bij het WWZ-loket dat in de periode van 1 januari tot en met 30 juni 2021 heeft plaatsgevonden bedraagt 1219. Dit kunnen contacten zijn die per e-mail of per telefoon hebben plaatsgevonden. De chatfunctie is op 30 mei geïmplementeerd.

Soort contact	Aantal
Telefoon	672
E-mail	504
Administratief	39
1:1	4
<b>Totaal</b>	<b>1219</b>

Er zijn in Q1 en Q2 in het totaal 18 zorgmeldingen binnen gekomen bij het loket over 66 personen, deze 66 personen worden allemaal geregistreerd.

Door Veilig Thuis of CIT is in de periode van 1 januari tot en met 30 juni 2021, in het totaal 50 keer een kindcheck verzocht. Het absolute aantal kindchecks bedraagt 88 (hier geldt hetzelfde als bij de zorgmeldingen)

## **8. Doorverwijzen naar WLZ**

Door krapte in het team jeugdconsulenten schuift deze maatregel door naar vierde kwartaal. Het is nu niet mogelijk om:

- Op voorhand in kaart te brengen welke cliënten mogelijk in aanmerking komen om vanuit de jeugdhulp naar de WLZ doorverwezen te worden
- Daarna een traject te starten met mogelijke cliënten en eventueel hun ouders waarin gesprekken gevoerd over aanmelden bij de WLZ
- Er is net een regionale projectgroep doorverwijzen naar WLZ gestart. Momenteel is alleen Den Haag betrokken er ligt een verzoek van SBJH is ook andere gemeente te laten aansluiten

## **9. Inzet ACT team**

De huidige medewerkers zijn niet in dienst van de gemeente en een aantal heeft besloten een andere uitdaging aan te gaan. Door het vertrek van deze medewerkers zijn we op basis van het juiste profiel de werving van medewerkers gestart. Daar is de invulling van een proces coördinator op het snijvlak van zorg en veiligheid urgent.

## **10. Kamers met aandacht**

Op 16 september 2021 is de kick-off voor Kamers met aandacht geweest. Er worden kamers (met aandacht) geworven voor jongeren die door Jeugdformat, Impegno en het Leger des Heils hiervoor zijn geselecteerd hiervoor.

## **Impact van Corona op corona en de Jeugdhulp**

Bron: Corona enquête jeugdhulp regio H10, mei 2021

Vanaf de start van de coronapandemie is een aantal onderzoeken uitgevoerd naar de impact van corona op de jeugd en de jeugdhulp. Deze onderzoeken hebben geen duidelijke impact van Corona op de jeugdhulp inzichtelijk kunnen maken. In het voorjaar van 2021 is, op verzoek van de samenwerkende jeugdhulpaanbieders, een nieuw onderzoek naar de impact van corona op de jeugdzorg uitgevoerd. De centrale vraag bij het onderzoek was om inzichtelijk te krijgen of corona leidt tot een verhoging van de instroom en/of tot verzwaring van de problematiek. De aanbieders gaven aan hier signalen over te krijgen, maar het niet hard te kunnen maken. Het Servicebureau Haaglanden heeft dit onderzoek gefaciliteerd. In tegenstelling tot de eerdere onderzoeken is dit onderzoek meer kwantitatief ingestoken om antwoord te kunnen geven op de gestelde vragen.

Het onderzoek is uitgevoerd met behulp van een enquête die toegestuurd is aan alle in de regio H10 gecontracteerde jeugdhulpaanbieders. Na de enquête zijn er twee verdiepingssessies geweest, waarin de voorlopige resultaten uit de enquête zijn getoetst en geduid zijn.

Uit de enquête is gebleken dat vooral bij de GGZ de instroom fors stijgt. Dit zorgt voor een toename in de wachtlijsten, wat volgens de aanbieders zorgt voor een toename van crisis. Jeugd en Opvoedhulp (J&O) verwacht een inhaalslag te maken. Alle organisaties staan onder hoge druk vanwege corona en het effect daarvan op het personeel.

Wat gebeurt er als corona voorbij is?

De meeste aanbieders verwachten wel een toename van de zorgvraag na corona. Vooral de instellingen bij Jeugd & Opvoedhulp verwachten een flinke toename, met wel 45 procent. De GGZ verwacht een toename van ongeveer een kwart en begeleiding ongeveer dertien procent.

Uit de antwoorden blijkt dat de redenen dat er een toename wordt verwacht, vooral te maken hebben met uitgestelde zorg. Kinderen die nu niet naar school gaan, waardoor problemen niet worden gezien. Bepaalde klachten die niet tot uiting komen, zoals sociale angst. Ook zijn de wachtlijsten te lang, waardoor er alleen maar opstapeling plaatsvindt.

De uitkomsten van het onderzoek vragen om (tijdelijke) oplossingen nu blijkt dat er sprake is van zwaardere casuïstiek, en de intensiteit en duur van de zorg in met name de J0GGZ vanwege corona toenemen.