



samenwerkende gemeenten
JEUGDHULPRIJMOND

Gemeenteraden van de Samenwerkende
Gemeenten Jeugdhulp Rijnmond
t.a.v. de Griffie

Inlichtingen:

Jonathan Houtman: aj.houtman@rotterdam.nl

Tel: 06-57877113

Betreft: Jaarstukken 2015 GR Jeugdhulp
Rijnmond

Datum: 15 april 2014

Geachte raad,

Gemeenten hebben sinds 1 januari 2015 de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van alle hulp voor kinderen, jongeren en hun opvoeders. Dat betekent dat gemeenten taken en verantwoordelijkheden hebben overgenomen op het gebied van jeugd-ggz, provinciale jeugdzorg, gesloten jeugdzorg, jeugdreclassering, jeugdbescherming en jeugd-ivg. Met deze transitie is een groot aantal verspreide verantwoordelijkheden overgegaan naar één lokaal niveau.

Deze nieuwe verantwoordelijkheden bieden de mogelijkheid een nieuwe integrale werkwijze te ontwikkelen op het gebied van jeugdhulp, waarbij de kern bestaat uit het versterken van de opvoeding. Het gaat niet om het overnemen van zorg maar om het stimuleren van de eigen kracht en zelfstandigheid van kinderen en hun ouders. Concreet: werken aan herstel van het gewone leven, versterken van de ontwikkeling, opvoeding en talenten van kinderen en jongeren. De transitie brengt dus een transformatie met zich mee; een andere manier van denken en handelen. De stelselwijziging is dan ook mede bedoeld om de verschillende sectoren anders te laten functioneren.

Op basis van de Jeugdwet en de daarbij behorende Memorie van Toelichting is het een verplichting om in het kader van Veilig Thuis (AMHK), jeugdreclassering en jeugdbescherming op regionaal niveau samen te werken. In Nederland heeft dit geresulteerd in 42 samenwerkingsverbanden.

De samenwerkende gemeenten in de regio Rijnmond hebben in 2014 besloten om de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond op te richten vanuit het oogpunt om gemeenschappelijk de inkoop van specialistische en dure jeugdhulp in te kopen. De belangrijkste reden om de samenwerking te zoeken in de inkoop van jeugdhulp is om in gezamenlijkheid zorg te dragen voor een voldoende kwalitatief aanbod binnen de individuele gemeenten.

Bijgaand treft u de voorlopige jaarstukken over het jaar 2015 van de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond. De doelstelling voor het beleid en de in 2015 verrichte activiteiten en geleverde prestaties zijn in de jaarstukken per programma weergegeven. De financiële weerslag hiervan is terug te vinden in de (programma) jaarrekening. De jaarrekening volgt voor wat betreft de programma-indeling de indeling van de begroting 2015 en functioneert in die zin ook als 'spiegel' van de begroting.

Resultaat 2015

De Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond sluit het jaar 2015 voorsnog af met een voordelig resultaat, dat na verwerking van de mutaties in de reserves, € 2,8 miljoen bedraagt. Het positieve resultaat wordt veroorzaakt door meevallers met een incidenteel karakter. Zonder deze incidentele meevallers was er sprake geweest van een licht negatief resultaat. Om die reden wordt de komende periode met elkaar in gesprek gegaan over de wijze waarop omgegaan wordt met de risico's binnen de GR.

Accountantscontrole

Voor de getrouwheid en rechtmatigheid van de kosten in de jaarrekening is de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond afhankelijk van controleverklaringen van aanbieders bij de productiecijfers en assurance-rapporten van de regiogemeenten met betrekking tot de toeleiding. Nog niet alle controleverklaringen van (grote) zorginstellingen en assurance rapporten van regiogemeenten zijn binnen. Hierdoor heeft de controle op de jaarrekening vertraging opgelopen. Vanzelfsprekend is hier in de afgelopen weken vanuit de inkooporganisatie actie op ondernomen. Helaas heeft deze inzet op dit moment onvoldoende effect gesorteerd. Het beeld dat hieruit ontstaat, is dat in veel gevallen de accountant van de desbetreffende instellingen meer tijd nodig heeft, omdat de controle als gevolg van de decentralisatie complexer is geworden en dus meer tijd vergt.

Voor de betrokkenen geldt dat zij actief opgeroepen zijn alsnog hun controleverklaring of assurance-rapport aan te leveren en daarnaast is met een groot aantal in de afgelopen weken contact geweest over de aanlevering hiervan om zo te komen tot haalbare procesafspraken over de termijn van aanlevering. Daar waar instellingen aangeven hulp nodig te hebben voor de aanlevering van de juiste gegevens wordt dit vanzelfsprekend door de inkooporganisatie geboden.

Bovenstaande betekent dat u nu, conform de wettelijke eis, de voorlopige jaarrekening met een begeleidend accountantsverslag ontvangt en nog geen definitieve jaarrekening.

Aangezien nog niet alle controleverklaringen van de instellingen zijn ontvangen betekent dit dat de definitieve versie van de jaarrekening op basis van deze controleverklaringen van de nu voorliggende voorlopige jaarrekening af kan wijken. Zodra we alle productiecijfers van aanbieders hebben ontvangen kan de jaarrekening een definitief karakter krijgen en zullen we u de definitieve versie doen toekomen.

Ten aanzien van de accountant geconstateerde actiepunten geldt dat deze conform de weergave in paragraaf 3.2 van het accountantsverslag zijn opgevolgd, of dat gewerkt wordt aan de opvolging. De verwachting is dat in de loop van 2016 alle genoemde punten zullen zijn opgevolgd.

Via deze brief willen wij ook een aantal inhoudelijke aspecten over het afgelopen en komende jaar met u delen, welke tevens benut zullen worden als kader voor de begroting 2017.

Evaluatie Regionaal Transitie Arrangement

Op basis van de over 2015 uitgevoerde evaluatie van het Regionaal Transitie Arrangement (RTA) kan geconstateerd worden dat de transitie goed is verlopen, maar dat de gemeenten ook de komende jaren voort moeten gaan met de verdere transformatie. Onderstaand een overzicht van de belangrijkste conclusies uit de evaluatie RTA.

Zorgcontinuïteit

In de regio Rijnmond is zorgcontinuïteit geboden, dit was een verplichting uit de Jeugdwet. Het RTA heeft gezorgd voor continuïteit van instellingen en daarmee indirect bijgedragen aan het leveren van zorgcontinuïteit aan cliënten.

Transitie en transformatie

Met betrekking tot de transitie en transformatie is er in het eerste jaar van het nieuwe jeugdhulpstelsel al veel bereikt: opbouw van de gemeentelijke toegang (wijkteams), samenwerking tussen tal van partijen, inregeling van nieuwe systemen, verder vorm gegeven aan ambulantisering.

Het RTA bood daarnaast volgens gemeenten een kader van waaruit zij met aanbieders kunnen (samen)werken aan het realiseren van de transformatiedoelen, in die zin dat hierin de gezamenlijke doelen zijn benoemd en vastgelegd.

Bezuinigingen

Op regionale schaal zijn de gewenste bezuinigingen grotendeels gerealiseerd. Gemeenten zien hier lokaal echter wel verschillen en zij relateren dit aan het gegeven dat toeleiding naar gespecialiseerde zorg vooral een zaak is van het functioneren van wijkteams en huisartsen. Kostenbeheersing in de zin dat aanbieders minder dure (alternatieve) en integrale arrangementen ontwikkelen is voor gemeenten nog te weinig zichtbaar.

Vooruitblik 2016 en 2017

De GRJR heeft tot taak de gemeenschappelijke inkoop zodanig vorm te geven dat lokale ambities kunnen worden gerealiseerd. De visie en doelen van de GRJR zijn een optelsom van de beleidsvoornemens van de deelnemende gemeenten. Dit komt ondermeer tot uiting in de diversiteit van inzet van regionaal ingekochte hulp in de lokale teams. Voor 2015 en 2016 waren gemeenten gehouden aan de voorwaarden die landelijk zijn opgelegd, waaronder het borgen van zorgcontinuïteit en het beperken van frictiekosten en de afspraken zoals deze gemaakt zijn in het Regionaal Transitiearrangement (RTA). Met het besluit het RTA voor 2017 niet te verlengen ontstaat er ruimte om binnen de beschikbare budgetten te verschuiven en rekening te houden met de gemeentelijke ervaringen over 2015. Hierbij dient wel opgemerkt te worden dat de landelijk opgelegde kortingen over 2017 tot gevolg hebben dat ook in 2017 de druk op de beschikbare middelen blijft toenemen.

Voor alle specialistische jeugdhulp geldt dat de lijn is dat de landelijk opgelegde kortingen zo veel mogelijk worden ingevuld door extra bezuinigingen op de specialistische en intramurale zorg. Parallel aan die afbouw vindt ook de opbouw plaats van de voorkant, of (lichte hulp) plaats. Dit kan door substitutie van zware zorg naar lichtere zorg of naar hulp in de lokale wijkteams.

Voor de specialistische jeugdhulp geldt dat in 2016 en 2017 verder vorm wordt gegeven aan de integraliteit jeugdhulp (J-GGZ, J-VB en J&O). De functie van het zorgbemiddelingsteam in de verdeling van schaarste van de regionale zorgvraag wordt bijvoorbeeld integraal doorontwikkeld. Verder zal ingezet worden op het verder vormgeven van de samenwerking tussen de specialistische hulp en de lokaal ingekochte hulp. In overleg met de aanbieders wordt verder gewerkt aan het organiseren van het aanbod van het specialistische jeugdhulp zo dicht mogelijk bij de leefomgeving van het kind en zijn gezin.

Concreet wordt ondermeer verder gewerkt aan de ontwikkeling van:

- Betere verbinding met de lokale teams;
- E-health breder inzetten, ook vanuit de lokale teams;
- Investeren in een doorontwikkeling van de integrale aanpak;
- Hulp voor specifieke doelgroepen;
- Doorontwikkeling zorgbemiddelingsteam in de verdeling van schaarse hulp;
- Verbetering samenhang met het onderwijs.

In 2015 is er sprake van een toename van het aantal crisismeldingen ten opzichte van 2014 en ook in de eerste maanden van 2016 is er nog geen daling zichtbaar. Dit heeft tot gevolg dat er druk ontstaat op enerzijds de productie van het Crisis Interventie Team (CIT) en anderzijds op de vraag naar crisishulp en 24-uursopvang. Inzet in de komende periode zal dan ook gericht dienen te zijn op het verder transformeren en innoveren van de hulp binnen crisissituaties, zodat de vraag naar 24-uursopvang daalt.

Bovenstaande ontwikkelingen en de ervaringen over 2015 zullen verwerkt worden in de begroting 2017. Deze zal u op korte termijn voor zienswijzen worden toegezonden.

Wij nemen aan u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,
Namens het Dagelijks Bestuur van de GR Jeugdhulp Rijnmond

H.M. de Jonge
Voorzitter

dr. O. de Zwart, MPH
Secretaris