



VERGADERING GEMEENTERAAD 2013

VOORSTEL

Registratienummer R-2013-0289
Bijlage(n) 1: Regionaal transitiearrangement
Onderwerp Regionaal transitiearrangement Jeugd

Middenbeemster, 12 november 2013

Aan de raad

Inleiding en probleemstelling

In het kader van de decentralisatie van de jeugdzorg, jeugd LVB en jeugd GGZ naar gemeenten per 1 januari 2015 zijn door het Rijk, IPO en de VNG afspraken gemaakt over het overgangsjaar 2015. Onderdeel van deze afspraken is dat gemeenten in regionaal verband transitiearrangementen realiseren. Het doel van het regionaal transitiearrangement (RTA) is om per 31 oktober 2013 een arrangement gereed te hebben dat inzicht biedt in de continuïteit van zorg voor cliënten binnen de gehele regio. Op 30 oktober 2013 is het college akkoord gegaan met het regionaal transitie arrangement en heeft regio Zaanstreek-Waterland dit arrangement dan ook ingediend bij het ministerie.

In het transitiearrangement is duidelijk verwoord wat we als gemeenten willen bereiken en op welke bewegingen wij de komende periode op willen sturen.

1. Versterken van de eerstelijns. Gemeenten streven ernaar de teams daadwerkelijk interdisciplinair te laten zijn; dit betekent dat niet alleen lokale partijen en jeugdzorg positie krijgen, maar dat dit ook geldt voor JGGZ en Jeugd(L)VB. De toegang tot zorg wordt binnen de lokale teams georganiseerd. Vanuit de teams wordt aangesloten op de nuldelijn.
2. Ambulantisering. Ondersteuning wordt zo flexibel en nabij mogelijk ingezet.
3. Omvorming en verantwoorde afbouw van residentiële zorg. Gemeenten bouwen voort op het beleid van extramuralisering dat door de huidige financiers (oa SRA) is ingezet.
4. Inzet op het jonge kind. De regio Zaanstreek-Waterland kiest ervoor het beleid van de huidige financier ten aanzien van het jonge kind voort te zetten. De Stadsregio Amsterdam heeft zorg voor het 'jonge kind' de afgelopen jaren tot prioriteit benoemd vanuit de overweging dat een vroege behandeling een langdurige zorgcarrière kan helpen voorkomen.
5. Ruimte voor nieuwe aanbieders. Binnen het bestaande budget wordt ruimte vrij gemaakt voor nieuwe aanbieders.

In verband met de geboden korte doorlooptijd voor de totstandkoming van de transitiearrangementen, is er voor gekozen om het arrangement te laten toetsen door het college. U wordt gevraagd in te stemmen op de vijf bewegingen die met dit RTA worden nagestreefd, en kennis te nemen van het complete RTA. U treft het RTA bijgevoegd aan dit advies aan.

Oplossingsrichting

Het arrangement is een overzicht van gemaakt afspraken tussen gemeenten, zorgaanbieders en financiers. Het arrangement geeft inzicht in de wijze waarop iedere regio omgaat met de volgende punten:

- De continuïteit van zorg realiseren
- De hiervoor benodigde infrastructuur realiseren
- De frictiekosten als gevolg van de transitie per 1-1-2015 beperken

Het arrangement heeft betrekking op alle zorg voor jeugd: provinciaal gefinancierd, Jeugdbescherming (JB) en Jeugdreclassering (JR), de toegangstaken (indicatiestelling), Advies- en Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling (AMHK), Jeugdzorg-plus en hulp gefinancierd vanuit de AWBZ en de ZVW).

Een aantal specialistische functies komt terug in het landelijk transitiearrangement, waarin de VNG het voortouw heeft. Die functies komen niet terug in dit arrangement. Wel is rekening gehouden met de raming voor het gebruik van specialistische functies die vallen onder de landelijke afspraken.

- In het kort vindt u hieronder ter kennisname de belangrijkste afspraken die in het RTA staan opgenomen:
- Er worden verschillende voorbehoudens gemaakt over onder andere de cijfers, budgetten etc.
- Betreffende buitenregionale plaatsingen (zoals Hoenderloo) zullen de gemeenten met de desbetreffende instellingen die op 31 december 2014 zorg verlenen aan jongeren afspraken maken facturering over de vergoeding van de gemaakte kosten.
- Verwijzingen van zorg wordt zoveel mogelijk gedaan door buurtteams of zoals in Beemster dorpssteams.
- De proeftuin met betrekking tot multifocale trajecten (zorg vanuit jeugdzorg, combineren met GGZ) wordt in 2014 uitgebreid waarbij speciaal oog is voor triage en hulp op tijd en op maat.
- Experts vanuit gemeenten en de breedte van de sector starten eind 2013 met het uitwerken van een aantal thema's met betrekking tot de informatievoorziening.
- Standpunt van de gemeenten inzake de frictiekosten op gebied van vastgoed is dat deze op geen enkele wijze ten laste van de gemeenten kunnen worden gebracht. Daarnaast gaan gemeenten er van uit dat resterende frictiekosten op het gebied van Vastgoed voor rekening van het Rijk komen.
- Maatregelen om de personele frictiekosten te beperken wordt waar mogelijk het principe van 'mens volgt werk' gevolgd.
- Er zullen nog overige frictiekosten zijn. Te denken valt aan afschrijvingen op ICT voorzieningen. Eind 2013 hebben de instellingen in kaart gebracht wat zij onderling kunnen opvangen en wordt eventueel met gemeenten nadere afspraken gemaakt.
- De gemeenten kiezen ervoor om een aantal vormen van zorg op basis van gezamenlijke inkoop te doen. Dat is nodig om een aantal vitale functies infrastructuur in stand te houden. Verblijfszorg kan bijvoorbeeld alleen worden aangeboden als met aanbieders afspraken worden gemaakt over hoe om te gaan met lege bedden. Voor individuele gemeenten is dat geen haalbare kaart.
- Gemeenten willen optimaal kunnen sturen op de inrichting van de eerste lijnzorg en de 'ondersteuning nabij'. Deze preventie en ambulante zorg in de wijkteams wordt door gemeenten zelf georganiseerd en ingekocht. Voor deze onderdelen JB/JR, crisis en AMHK zoeken gemeenten praktische inkoop samenwerking op het niveau van de veiligheidsregio. Voor andere meer specialistische functies organiseren de gemeenten

hun samenwerking op bovenregionaal niveau, in ieder geval binnen het gebied van de huidige stadsregio. Zij doen dit in principe voor een periode van 2 jaar, maar evalueren na 1 jaar.

- Over het algemeen geldt dat gemeenten en instellingen zullen inzetten op ambulante ondersteuning. Er zal echter altijd een doelgroep zijn die niet voldoende geholpen kan worden met ambulante ondersteuning. De instellingen maken hiervoor een definitie (november 2013), zodat duidelijk is welke doelgroep een beroep kan gaan doen op bijvoorbeeld de hulpvorm Verblijf.

Meetbare doelstelling

Er is een RTA dat inzicht biedt in de continuïteit van zorg voor cliënten dat voldoet aan de eisen van het Rijk.

Financiële consequenties

In het RTA staan verschillende voorbehouden, waaronder financiële:

* voorbehoud gemeentelijke begroting

* voorbehoud van het macrobudget : in de meicirculaire en de toepassing van het woonplaatsbeginsel van 2014 kunnen er wijzigingen in het budget optreden.

Overige consequenties

Het Rijk dient nog goedkeuring te geven op het RTA.

Monitoring evaluatie

Middels de speciale bijeenkomst transitie voor de gemeenteraad wordt u op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen in het sociale domein.

Voorgesteld besluit

Bijgevoegd RTA ter kennisgeving aan te nemen en akkoord te gaan met de vijf bewegingen die in het transitiearrangement staan opgenomen.

Communicatie/Participatie

Niet van toepassing.