

Bijlage – Ambtelijke en Bestuurlijke reacties uitgangspunten Jeugdhulp

In onderstaande tabel zijn alle ambtelijke en bestuurlijke reacties op de notitie ‘Voorlopige uitgangspunten toekomst Jeugdhulp Holland Rijnland’. De reacties hebben geleid tot een aanpassing van genoemde notitie. Deze aangepaste notitie is besproken in het portefeuillehoudersoverleg van 16 december 2015. In de laatste kolom van de tabel is aangegeven hoe de verschillende onderdelen van de reacties zijn verwerkt, danwel hoe deze worden meegenomen in het inkoopproces 2017.

Gemeente / subregio	Uitgangspunten	Toelichting
Alphen a/d Rijn	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De jeugdhulpproblematiek vraagt om arrangementen over de grenzen van verschillende disciplines binnen de jeugdhulp, maar ook tussen de jeugdhulp en de andere delen van het sociaal domein. 2. Versnelde transformatie door effectievere en efficiëntere jeugdhulp: vroegsignalering, vroeginterventie, vervanging van duurdere (individuele) vormen van hulp door minder kostbare (collectieve) vormen, duurzame oplossingen. 3. Uitgaan van de oplossing die de inwoner nodig heeft in plaats van de producten die van jeugdhulp kennen. 4. Wijkgerichte en integrale inbedding van de (gespecialiseerde) jeugdhulp. De mogelijkheid om in uitvoering en sturing de jeugd aanpak te verbinden met preventie en voorliggend veld (welzijn, TOM in de buurt) Wmo zorg (ondersteuning), schulden aanpak, en participatie (bv de keten van dagbesteding naar werk voor jongeren). <p>Tevens heeft Alphen a/d Rijn een plaatje aangeleverd met betrekking tot een mogelijk Holland Rijnlands inkoopmodel.</p> <p>Collegebrief: In de collegebrief zijn de volgende uitgangspunten opgenomen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Snelheid van transformatie 2. Integraliteit, innovatie en ontschotting 3. Lokaal contractmanagement 4. Financiële beheersbaarheid door bekostigingsmodel en slim en anders organiseren 5. Aandacht voor 18+ 	<p>Ambtelijke uitvraag: Deze punten worden meegenomen in de inkoopstrategie voor 2017 en zullen in het inkoopplan verder worden uitgewerkt. Het gaat hier met name over horizontale en verticale integratie van jeugdhulp.</p> <p>Het aangeleverde modelplaatje zal in regionaal verband worden besproken in een breed inkoopoverleg (januari 2016).</p> <p>Collegebrief: De punten 1 tot en met 3 zijn opgenomen als aandachtspunten in de inkoopstrategie en komen terug in het inkoopplan 2017.</p> <p>De aandacht voor 18+ is een veel genoemd punt binnen de regio en zal worden benoemd als thema binnen het strategisch overleg jeugd.</p>
Duin &	Ambtelijke uitvraag:	Ambtelijke uitvraag:

<p>Bollenstreek</p>	<p>Ambtelijk wordt verwezen naar de brief die namens de portefeuillehouders is verzonden. Zie hieronder.</p> <p>Gezamenlijke reactie portefeuillehouders Katwijk, Lisse, Noordwijk, Noordwijkerhout en Teylingen: <i>Inkoop in relatie tot beleid</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Overweeg een andere vorm dan budgetfinanciering. Een vorm die past bij ons gezamenlijk beleid en stimuleert dat de doelstellingen van de transformatie gehaald worden. 2. Het is wenselijk dat contracten met aanbieders langer duren en dat de inhoud van contracten niet statisch is. Overweeg ontwikkelcontracten van 4 jaar en leg een relatie naar wat we verstaan onder partnership. 3. Introduceer een innovatiebudget, waarmee aanbieders gestimuleerd worden innovaties door te voeren. 4. Onderzoek welke mogelijkheden er zijn om integraal te gaan inkopen voor de Jeugdwet, Wmo en zo mogelijk ook de Wlz. 5. Onderzoek hoe de administratieve lasten voor aanbieders (nog verder) verminderd kunnen worden. <p><i>Integrale aanpak</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Onderzoek de mogelijkheid van “1 gezin/1plan/1aannemer”. 7. De problematiek van jeugdigen die 18 jaar worden en ondersteuning nodig hebben, moet een beleidsprioriteit worden. Daarbij moet een verbinding gemaakt worden met meerdere domeinen, zoals onderwijs, werk en Wmo. 8. In het beleid voor het PGB Jeugdhulp is eerder gesteld dat “1 gezin/1 plan/1 budget” oftewel een Gezinsgebonden Budget, uitgangspunt is. Dit beleid moet uitgewerkt worden. 9. De samenwerking met het onderwijs en het ontwikkelen van onderwijszorgarrangementen moet blijvend op de agenda staan van de gemeenten van Holland Rijnland. <p><i>Privacy borgen</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Er moet geïnvesteerd worden in het borgen van de privacy van jeugdigen en hun ouders. Absolute 	<p>Geen opmerkingen.</p> <p>Gezamenlijke reactie portefeuillehouders Katwijk, Lisse, Noordwijk, Noordwijkerhout en Teylingen: De punten 1 t/m 5 worden opgenomen in het inkoopplan 2017 (financiën, contractduur en administratieve lasten).</p> <p>De punten 6 t/m 9 zijn thema’s die een plek krijgen in het regionaal strategisch overleg jeugd (d.m.v. een werkgroepenstructuur).</p> <p>Punt 10: privacy wordt expliciet als thema opgenomen in het inkoopplan 2017.</p> <p>De punten 11 en 12 zijn opgenomen onder de aangescherpte uitgangspunten (partnerschap en opdrachtgeverschap).</p> <p>De punten 13 t/m 15 worden vanzelfsprekend behandeld op het PHO Jeugdhulp.</p>
----------------------------	---	---

	<p>randvoorwaarde is dat dit het “doen wat nodig is” niet in de weg staat. Informatie uitwisselen over mensen moet mogelijk zijn als dit zinvol is voor het bereiken van doelen van de cliënt.</p> <p><i>Samenwerken met zorgaanbieders</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Stimuleer in de opbouw van een netwerkstructuur van aanbieders. 12. De samenwerking met huisartsen moet een prioriteit worden. Dit is nodig voor goede zorg voor jeugd en er zijn duidelijkere afspraken nodig over het verwijzen naar jeugdhulp. <p><i>Capaciteit voor opdrachtgeverschap</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Het is noodzakelijk dat gemeenten van Holland Rijnland een besluit nemen over het voortbestaan van de gezamenlijke Tijdelijke Werkeenheid Opdrachtgeverschap Jeugdhulp (TWO) na 2016. Wij bepleiten een verlenging van 4 jaar tot en met 2020. Wij vragen Holland Rijnland daar een voorstel voor te doen. 14. Stevig opdrachtgeverschap is nodig voor de gewenste transformatie en voor het bewaken van de kosten. Daarom zullen wij een onderbouwd voorstel voor het uitbreiden van de capaciteit van de TWO in principe steunen. 15. Het is wenselijk dat gemeenten van Holland Rijnland een besluit nemen over de wijze waarop zij solidariteit gaan invullen na 2016. Hier moet duidelijkheid over komen. <p>Aanvullingen gemeenteraden per gemeente</p> <p><i>Gemeente Lisse</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 16. In het nieuwe inkoopmodel moet het mogelijk zijn nieuwe aanbieders te contracteren. 17. Zorginnovatie is belangrijk en moet meer aandacht krijgen dan het nu heeft in de uitgangspuntennotitie. 18. Er is blijvend aandacht nodig voor de juiste zorg op het juiste tijdstip. Wachttijden mogen niet onaanvaardbaar lang worden. <p><i>Gemeente Teylingen</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 19. De gemeente wil binnen de regionale kaders 	<p><i>Gemeente Lisse</i></p> <p>Punt 16 wordt meegenomen bij de keuze voor een inkoopmodel. Punt 17 is opgenomen onder de aangescherpte uitgangspunten (partnerschap en opdrachtgeverschap). Punt 18 krijgt een plek in het inkoopplan.</p> <p><i>Gemeente Teylingen</i></p>
--	--	--

	<p>meer ruimte voor lokale en subregionale diversiteit, om betere aansluiting te realiseren op de variatie in lokale/subregionale uitvoering van het Sociaal Domein.</p> <p>20. Gemeente wil de aanvullende jeugdhulp (integrale ambulante hulp , begeleiding en behandeling) lokaal/subregionaal organiseren in en rondom het Jeugd- en Gezinsteam, en verbinden met interventies vanuit de andere wetten (Wmo en Participatie). Vooral de kostendelersnorm kan grote gevolgen hebben voor ouders van een kind dat 18 jaar wordt. Aandacht voor deze groep ouders en kinderen is van groot belang. Voorkomen moet worden zij tussen wal en schip gaan vallen omdat ze, gezien de leeftijd van het kind, uit de ene regeling vallen en aansluiting bij het vervolgtrajecten ontbreekt. Dit vraagt om de ontwikkeling van nieuwe integrale (zorg)arrangementen. Hiervoor is het wellicht noodzakelijk door middel van contractmanagement lokaal/subregionaal sturing te kunnen geven op financiën, organisatie en uitvoering van deze delen van de jeugdhulp. De vraag is op welk niveau, welk deel van de uitvoering van de jeugdhulp het best georganiseerd en gecontracteerd kan worden in een samenhangende lokale, subregionale, en regionale inkoopstrategie. Hierbij geldt voor de gemeente steeds als ankerpunt dat de doelen voor de inwoners van gemeente het best gerealiseerd dienen te worden.</p> <p>21. Ga na tot hoe ver de keuzevrijheid van de burger rijkt (willen wij onbeperkte keuzevrijheid in de</p>	<p>De punten 19 en 20 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing).</p> <p>De punten 21 en 22 worden meegenomen in de keuze voor een inkoopmodel.</p> <p>De punten 23 t/m 30 worden meegenomen als thema's in het strategisch overleg jeugd.</p>
--	---	---

	<p>breedte of toch beperkt?).</p> <p>22. Ontwikkel een marktstrategie om antwoord te geven op vragen zoals : zijn wij voorstander van een vrije markt (contracten met iedereen) of een markt met bekende (gecontracteerde) aanbieders? Wat is de rol/verantwoordelijkheid van de gemeente in relatie tot het leveren van zorg continuïteit voor inwoners.</p> <p>23. Wenselijk dat ook invulling gegeven wordt aan een gezinsvolgend budget.</p> <p>24. Zet in op en investeer in een brede Informatievoorziening en beveiliging (inclusief declaratiesystemen).</p> <p>25. Overweeg scholing van medewerker als product meenemen in de inkoopvoorwaarden.</p> <p>26. Vertaal het begrip “ruimte voor de professional” zodat de uitvoerend professional handelingsvrijheid voelt.</p> <p>27. Definieer wat wij verstaan onder zelfsturende teams. Wat werkt goed wat verdient aandacht. Daarbij aandacht voor voldoende expertise waardoor niet te snel wordt doorverwezen.</p> <p>28. Ga meer uit van kwaliteit van de hulpverlening. Hierbij wordt gedacht aan een bredere blik van hulpverleners, handelingsgericht werken, werken vanuit integraliteit. Dit kan bijdragen aan de kanteling in de benadering van de jeugdzorg van financiën naar kwaliteit. Wat verstaan wij onder kwaliteit? Wanneer is goed goed genoeg? Willen/moeten wij hierop sturen? Wie beoordeelt wanneer de kwaliteit voldoende/goed is? Vindt een methode voor kwaliteitstoetsing.</p> <p>29. Zet in op niet vraag gestuurde hulpverlening zoals vraagstukken op veiligheid, jeugdbescherming,</p>	
--	--	--

	<p>jeugdreclassering naast vraag gestuurde hulpverlening. Dit betreft de relatie tussen openbare orde, veiligheid en jeugdhulp.</p> <p>30. Ontwikkel een preventieprogramma dat onder andere voorziet in een aanpak van de problemen rondom (v)chtscheidingen en multiproblemegezinnen.</p> <p><i>Gemeente Noordwijkerhout</i></p> <p>31. Kijk goed naar welke vormen van inkoop er nog meer mogelijk zijn, gelet op het concept 1Gezin1Plan1Regisseur en de centrale positie van het JGT.</p> <p>32. Bezie de mogelijkheid van een benchmark van de tarieven die aanbieders, waarmee wij een contract hebben, hanteren ten opzichte van gemiddelden in Nederland.</p> <p>33. Zorg ervoor dat we de juiste faciliteiten hebben voor de jeugd en er tegelijkertijd grip is op de kosten.</p> <p>34. Vermijd onnodige administratieve lasten bij de aanbieders.</p> <p>35. Maak ruimte voor toegang van nieuwe gekwalificeerde aanbieders.</p> <p>36. Ontwikkel prestatie-indicatoren die basis kunnen worden voor andere vormen dan budgetfinanciering.</p> <p>37. Zorg voor extra aandacht voor de overgang tussen jeugd en Wmo.</p> <p>38. Betrek het onderwijs erbij en maak hen medeverantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdwet.</p> <p>39. Heb aandacht voor de veiligheid van kinderen in echtscheidingssituaties en ontwikkel</p>	<p><i>Gemeente Noordwijkerhout</i> Alle punten (31 t/m 39) zijn aandachtspunten die worden meegenomen in de keuze voor een inkoopmodel en het opstellen van het inkoopplan 2017.</p>
--	---	--

	<p>preventieprogramma's.</p> <p><i>Gemeente Noordwijk</i></p> <p>40. De fractie vindt een goede keuze om niet de kaasschaaf methode toe te passen, maar de besparingen en bezuinigingen te vinden binnen de percelen. Wel dringt de fractie er op aan om binnen de percelen en grote mate van flexibiliteit te hanteren. Het moet binnen de contracten met de aanbieders goed geregeld zijn dat er geschoven kan worden met budgetten. Te denken valt aan een x maal per jaar een (beperkte)erschikking van de budgetten. Hierdoor blijft de zorg aan cliënten geborgd.</p> <p>41. Toetreding van nieuwe (zorg)partijen is goed en brengt innovatie met zich mee, maar de fractie is van mening dat dit wel gedoseerd moet plaats vinden. Te veel nieuwe partijen ineens op de markt zal een negatief effect kunnen hebben op zowel continuïteit als kwaliteit van de zorg, omdat de inkoopprijs dan teveel het uitgangspunt kan gaan worden. Het effect van 'race to the bottom' zoals die ook nu pijnlijk zichtbaar is geworden bij de hulp bij het huishouden is niet wenselijk.</p> <p>42. De fractie is een voorstander van om de code 'verantwoordelijk marktgedrag thuiszorgondersteuning' ook te ontwikkelen en te introduceren bij de inkoop jeugdzorg.</p> <p>43. De fractie is een voorstander van een innovatiebudget binnen de percelen. Extra geld voor een zorgaanbieder beschikbaar stellen als deze met innovatieve oplossingen komt. De oplossingen moeten dan gericht zijn op</p>	<p><i>Gemeente Noordwijk</i></p> <p>De punten 40 t/m 43 worden meegenomen in de keuze voor een inkoopmodel en het opstellen van het inkoopplan 2017.</p> <p>De punten 44 t/m 66 hebben betrekking op:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Doorontwikkeling JGT's - Innovatie - Sturing en Monitoring - Dekkend zorgaanbod <p>De eerste twee onderdelen zijn nadrukkelijk benoemd in de aangescherpte uitgangspunten. De laatste twee krijgen een plek in het inkoopplan.</p> <p>Waar het inhoudelijk aandachtspunten betreft, worden deze als thema's benoemd in het strategisch overleg jeugd.</p>
--	--	--

	<p>efficiëntieverbetering en of een preventieve werking hebben, waardoor een afname ontstaat in de duurdere curatieve zorg.</p> <p>44. De fractie pleit voor een eenvoudig declaratie en verantwoordingsstelsel. Het uitgangspunt moet vertrouwen zijn.</p> <p>45. Overlap tussen zorg (ziektekostenverzekeraars) en WMO (gemeenten) zien te voorkomen.</p> <p>46. Doorontwikkelen en versterken JGT's door te sturen op meer zelfstandige afhandeling door JGT's en waar mogelijk doorverwijzing naar nieuwe algemene voorzieningen .</p> <p>47. Algemene voorzieningen ontwikkelen cq versterken.</p> <p>48. Monitoren of correlatie bestaat tussen afname van de basisvoorziening Jeugd- en Jongerenwerk (lokale bezuiniging) en toename specialistische en ambulante hulp regionaal.</p> <p>49. Monitoren of versterking JGT's tot minder behoefte aan ambulante hulp leidt.</p> <p>50. Goede informatie aan de burger verstrekken over voor- en nadelen PGB-ZIN, opdat bewuste keuze mogelijk.</p> <p>51. Richting Rijk verzoeken om onderlinge omzetting van de reserves PGB à ZIN (nu een onevenwichtige verhouding enerzijds teveel en anderzijds tekort).</p> <p>52. Congres TWO-gemeenten-zorgaanbieders organiseren om netwerkstructuur te stimuleren en tot innovatie in samenwerking, producten en kostenbesparingen te komen.</p> <p>53. Bonus uitloven bij goede bezuinigings- en/of innovatieve ideeën.</p> <p>54. Wijziging/mindering van percelen waar nodig en</p>	
--	--	--

	<p>verantwoord mogelijk.</p> <p>55. Stimuleren tot meer functie- en integraal gericht werken (eindresultaat, overlap 3D's).</p> <p>56. 'Perverse prikkels' als het niet afsluiten van de DBC's (om financiering voort te zetten) door zorgorganisaties achterhalen: strengere voorwaarden aan facturering stellen hierover.</p> <p>57. Ondergrens goede zorg vaststellen; vaste indicatoren bij verslaglegging zorg opnemen en bij jaarlijkse evaluatie percelen meenemen tbv aanpassing.</p> <p>58. Stappenplan opstellen bij dreigend grote tekorten, zoals snelle contact tussen andere regio's en/of Rijksoverheid opdat de zorg niet in gevaar komt en niemand tussen wal en schip valt!</p> <p>59. Nagaan of niet-gebruikte ruimte tot bestedingsplafond en (verantwoorde) overbesteding tot het jaarplafond tussen organisaties onderling kan worden uitgewisseld (zie situatie PEP Wantveld jr bijv.). Zeker omdat organisaties ook nog moeten 'wennen' aan harde criteria, wat bij zorgverzekeraars tot vorig jaar anders was en met verantwoorde overbesteding soepeler werd omgegaan. Zie 2015-2016 als overgangsjaren in deze.</p> <p>60. Wij zien dit document als eerste richtingen voor nieuw beleid en het is daarmee een belangrijk beïnvloedingsmoment. We verwachten dat hier in de toekomst nieuwe mogelijkheden voor komen. We ontvangen graag een duidelijk procesvoorstel met daarin de toekomstige beïnvloedingsmomenten voor de Raden. In de kern komt het neer op de vraag: hoe zorgen we ervoor dat we de juiste faciliteiten hebben voor</p>	
--	--	--

	<p>de jeugd en er tegelijkertijd grip is op de kosten?</p> <p>61. Kwaliteit en innovatie: hoe wordt hierop gestuurd? Natuurlijk worden financiële afspraken gemaakt, maar er moeten ook afspraken worden gemaakt over kwaliteit(gegevens) die aangeleverd moeten worden. In hoeverre zijn prestatie indicatoren meegenomen in de inkoop? Is de informatie die nu gevraagd wordt de juiste?</p> <p>62. Inkoopprocedure; goed dat er in de reactiebrief wordt genoemd dat ook andere vormen dan budgetfinanciering dienen te worden overwogen. Graag ontvangen we hiervoor scenario's waar vervolgens een politieke keuze over gemaakt kan worden. Voor wat betreft de mogelijkheid van een contractperiode van 4 jaar; komt als lang op ons over; graag zien we hiervoor verschillende uitgewerkte opties waar vervolgens ook hier politiek een keuze gemaakt kan worden gemaakt. Hoeveel ruimte is er voor nieuwe aanbieders?</p> <p>63. We onderschrijven de vwb JGT voorgestelde aanpak, daarbij wel de vraag hoe kostenoverschrijvingen met JGT worden besproken.</p> <p>64. Graag hebben we meer inzicht in (en duiding van) de cijfers, zodat ook objectief vastgesteld kan worden wat het niveau van kwaliteit is, hoe tekorten zijn opgebouwd etc.</p> <p>65. Mogen we veronderstellen dat er halverwege 2016 meer duidelijkheid is over wat er nodig is aan zorg?</p> <p>66. Een benchmark van de tarieven die aanbieders waarmee wij een contract hebben ten opzichte van gemiddelden in Nederland.</p>	
--	--	--

	<p><i>Gemeente Katwijk</i></p> <p>67. De gemeente benadrukt nogmaals het belang van het vierde uitgangspunt om robuuste en goed geoutilleerde JGT's te realiseren eventueel in de richting van een uitbreiding van het aantal JGT's. Werkdruk en overbelasting lijken immers de "beweging om hulp naar voren te brengen" af te remmen.</p> <p>68. De raad meent voorts dat een scherpe analyse van de effecten van de beleidsmaatregelen essentieel is om vervolgbeleid op te baseren. Hierbij gaat het om in beeld te krijgen wat de oorzaken zijn van trends en knelpunten die zich voordoen waarbij "goede zorg en juiste hulp" voorop moet staan.</p> <p>Aanvullingen gemeenteraad van Hillegom:</p> <p>69. de raadsleden ervaren een te grote tijdsdruk bij het inkooptraject</p> <p>70. er moet aandacht zijn voor de wachtlijsten die ontstaan door gebrek aan plaatsingsmogelijkheden.</p> <p>71. Minder bureaucratie, meer zorg verlenen</p> <p>72. Redeneer vanuit 'wat is nodig' lokaal en dichtbij de cliënt ipv vanuit de organisatie en inkoop</p> <p>73. Zorg dat we weten hoe het met onze Hillegomse kinderen gaat (tellen en vertellen): krijgen ze de juiste zorg, wat zijn de trends en de duiding daarvan, hoe is de cliënttevredenheid?</p> <p>74. Laat het JGT sturen op de juiste zorg, kostenbewustzijn is een taak van de inkoop. Regel bij de inkoop dat de juiste zorg kostenbewust wordt ingekocht en maak de aanbieders hier</p>	<p><i>Gemeente Katwijk</i></p> <p>De doorontwikkeling van de JGT's (punt 67) en het thema sturing en monitoring (punt 68) hebben een nadrukkelijke plek in respectievelijk de aangescherpte uitgangspunten en het inkoopplan.</p> <p>Aanvullingen gemeenteraad van Hillegom:</p> <p>Punt 69: het moet haalbaar zijn om een zorgvuldig inkooptraject voor 2017 te realiseren. De inkooporganisatie wordt daartoe momenteel optimaal ingericht.</p> <p>De punten 70 t/m 76 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap), danwel opgenomen als thema's van het strategisch overleg jeugd.</p>
--	---	--

	<p>(mede)verantwoordelijk voor</p> <p>75. Maak privacy niet ondergeschikt aan 'doen wat nodig is' tenzij een kind in gevaar verkeert.</p> <p>76. Laat de uitgangspunten alleen voor 2017 gelden met mogelijke uitloop naar de jaren erna zodat alle ervaring die intussen wordt opgedaan, meegenomen kan worden.</p> <p>Raadsbesluit gemeente Hillegom: Tevens heeft de gemeente Hillegom een raadsbesluit (aangenomen motie 17-09-2015) aangeleverd met daarin de volgende aandachtspunten ten aanzien van de regionale inkoop:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Betrekken van de gemeenteraad bij het gehele proces 2. Het perspectief van de cliënt vooropstellen in organisatie en proces 	<p>Raadsbesluit gemeente Hillegom:</p> <p>Punt 1: wij nemen in de planning voldoende ruimte op voor lokale inbreng en afstemming.</p> <p>Punt 2: dit is expliciet meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten.</p>
Kaag & Braassem	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inzetten op preventie 2. Jeugdhulp dichtbij, waar mogelijk in het eigen dorp 3. Lokale ruimte, inhoudelijk en financieel. Om zo de inkoop optimaal te laten aansluiten bij de lokale situatie en het lokale sociale domein 	<p>Alle punten zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing en doorontwikkeling JGT's).</p>
Leiden	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samenwerking / aansluiting op lokaal niveau, met zowel gemeentelijke als niet gemeentelijke partijen (incl. onderwijs, huisartsen) 2. Integraliteit (o.a. evt. integraal pgb) NB let op relatie verzekeringsmodel 3. Keuzevrijheid. (Maar wat verstaan we daar onder? Veel partijen, of partijen die openstaan voor wisselen van hulpverlener wanneer niet de juiste klik bestaat? Helaas heeft onze raad zich hierover nog niet uit willen spreken, maar zij vinden keuzevrijheid wel belangrijk) 4. Kwaliteit m.n. cliëntgestuurd 	<p>De punten 1 t/m 7 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap).</p> <p>De punten 8 t/m 10 zijn thema's die worden ondergebracht in de werkgroepenstructuur van het strategisch overleg jeugd.</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 5. Ruimte voor lokale initiatieven (initiatieven uit de stad, zoals eerder gebeurde met de Merel-Foundation) 6. Kunnen inspelen op wensen lokale jeugd & gezinsteams (werkbudget ?) 7. Ruimte voor evt. groei jgt's in de loop der tijd (ten koste van de specialistische hulp) 8. Borging veiligheid kinderen (incl. zorgmijders), samenwerking jgt- veiligheidsketen 9. Aansluiting na 18 (incl. afstemming inkoop jeugd en wmo) 10. Duurzaam beperken bureaucratie 	
Leiderdorp	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samenwerking / aansluiting op lokaal niveau, met zowel gemeentelijke als niet gemeentelijke partijen (incl. onderwijs, huisartsen) 2. Integraliteit (o.a. evt integraal pgb) NB let op relatie verzekeringsmodel 3. Keuzevrijheid. Maar wat verstaan we daar onder? Veel partijen, of partijen die juiste klik willen leveren 4. Ruimte voor lokale initiatieven 5. Kunnen inspelen op wensen lokale teams (werkbudget ?) 6. Ruimte voor evt. groei jgt's? 7. Samenwerking jgt veiligheidshuis 8. Aansluiting na 18- 18+ ; Het is op dit moment vaak lastig om de juiste hulp goed op elkaar te laten aansluiten. Met name op financieel gebied. De vraag is vaak wie gaat het betalen terwijl het moet gaan over welke hulp is noodzakelijk. Dit kan door ontschotting van budgetten en het afstemmen van de inkoop jeugdhulp en wmo op elkaar afstemmen. <p>Vanuit de raad van Leiderdorp:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ontschotting 	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <p>De punten 1 t/m 6 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap).</p> <p>De punten 7 en 8 zijn thema's die worden ondergebracht in de werkgroepenstructuur van het strategisch overleg jeugd.</p> <p>Vanuit de raad van Leiderdorp:</p> <p>Dit punten worden meegenomen in de inkoopstrategie voor 2017 en zal in het inkoopplan verder worden uitgewerkt. Het gaat hier met name over horizontale en verticale integratie van jeugdhulp.</p>
Nieuwkoop	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verbinding zoeken met alle leefgebieden en gezonde leefstijl 2. Aandacht voor het versterken van een gezonde basis (nu gaat het met 80% van jongeren goed 	<p>Punten 1 t/m 5: horizontale integratie van zorg en verbinding/samenwerking zijn nadrukkelijk opgenomen onder de aangescherpte</p>

	<p>probeer daar bv 85% van te maken)</p> <p>3. Samenwerking onderwijs, huisartsen en anderen</p> <p>Integrale zorg</p> <p>4. Integraliteit op stelselniveau door verbinding te leggen bij uitvoering WLZ en ZVW</p> <p>5. Mogelijkheid tot aanbieden van integrale arrangementen niet beperkt door perceel afbakening</p> <p>JGT Algemeen</p> <p>6. JGT-ers beschikking geven over budgetten</p> <p>7. JGT voldoende ruimte voor zelforganisatie</p> <p>8. JGT moeten opereren vanuit een onafhankelijke identiteit</p> <p>9. Juridische entiteit van JGT mag niet ten koste gaan van lokale invulling JGT</p> <p>Sturing JGT</p> <p>10. Invloed op samenstelling JGT o.b.v. lokale vraag (tijdelijk of permanent behoefte aan expertise o.g.v. het voorkomen van bepaalde problemen onder onze jeugd of beleidsspeerpunten)</p> <p>11. Acceptatie van gemeentelijke coördinatie op het team (vooral belangrijk om goed in te regelen op moment dat de coöperatie een feit is en van daaruit leiding begin te komen)\</p> <p>12. De mogelijkheid om het JGT instructies te geven op gebied van samenwerking met andere lokale partijen/in de lokale structuur</p> <p>13. De mogelijkheid om JGT-ers vanuit hun expertise en/of praktijkervaring mee te laten denken over beleid (dat mag dus geen probleem/onmogelijkheid worden in hun urenregistratie)</p> <p>14. Laatste punt: als wij lokaal extra investeren in preventie/extra aanbod, en de werkdruk van ons JGT daardoor verlaagd wordt, dan mag er niet direct capaciteit wegvloeien naar andere gemeenten.</p> <p>15. Een punt dat ik niet als gemeente wil regelen, maar wel graag geregeld wil hebben via contractering is voldoende positie voor JGT's om van specialistische organisaties te vragen om naar de JGT's of naar de thuissituatie toe te komen voor consultatie of behandeling.</p> <p>16. De mogelijkheid van budgetverantwoordelijkheid 'nader te onderzoeken'. Vermoedelijk is het nu nog te vroeg dit daad werkelijk in te zetten, wel mogelijkheid voor de toekomst</p> <p>Cliënten / keuze vrijheid</p>	<p>uitgangspunten.</p> <p>De punten 6 t/m 16 worden meegenomen in de opgave doorontwikkeling JGT's.</p> <p>De punten 17, 18 en 19 hebben betrekking op cliënten en keuzevrijheid. Zowel opgenomen onder uitgangspunten als in de inkoopstrategie 2017.</p> <p>De punten 20 t/m 22 worden meegenomen in de financiële paragraaf van het inkoopplan 2017.</p> <p>De punten 23 t/m 27 worden meegenomen in het inkoopplan 2017.</p> <p>De punten 28 t/m 42 betreffen wensen ten aanzien van de sturing en monitoring. Dit is een afzonderlijk hoofdstuk in het inkoopplan. Deze wensen worden daarin meegenomen.</p>
--	---	---

	<p>17. Indien nodig moet ook jeugdhulp buiten regio / gecontracteerde partijen kunnen worden ingezet van buiten regio</p> <p>18. Cliëntenparticipatie borgen ook bij gecontracteerde partijen.</p> <p>19. Keuze vrijheid voor PGB en verhouding tot inkoop ZIN.</p> <p>Financiën</p> <p>20. Jeugdhulp binnen financiële budget / tijdelijk meer budget inzet van middelen (afhankelijk van politieke afkomst)</p> <p>21. Benoem basisniveau van noodzakelijke zorg</p> <p>22. Bezuiniging op specialistische zorg maar mag niet ten koste gaan van de veiligheid in residentiële instellingen.</p> <p>Inkoop</p> <p>23. Ruimte houden voor nieuwe aanbieders</p> <p>24. Populatie bekostiging draagt bij aan doelstellingen transitie (preventie/ kostenbewust, effectieve inzet van middelen)</p> <p>25. Ruimte voor meer aanbieders / flexibel aanbesteden kunnen inzetten van budgetten / vrije keuze voor zorg</p> <p>26. Alle inkooptaken, contractbeheertaken en aansturing op specialistische organisaties bij TWO houden. Wij moeten onze mankracht inzetten om de inhoud en uitvoering verder te verbeteren. Voor terugkoppeling van ervaringen naar het TWO moet dan natuurlijk een goede modus zijn. Hiervoor is wel van belang dat taken en bevoegdheden tussen gemeenten (en straks coöperatie) geregeld worden. Voorbeeld: toekenning PGB's en toetsing woonplaatsbeginsel bij JGT's , specialistische instellingen en / of bij TWO. Wel aandacht blijven houden voor "bureaucratiekramp", verantwoordelijkheid voor functioneren van de JGT.</p> <p>27. Nog geen keuze voor specifiek inkoopmodel. Het is de vraag of je met één model kan volstaan. Voor JGT geldt al andere vorm. Er is een voorkeur voor het kunnen toetreden van nieuwe aanbieders en ook een voorkeur om te werken op basis van partnership en gezamenlijke verantwoordelijkheid. Voor instellingen moet er een belangrijke prikkel zitten op onderlinge samenwerking. Vermoedelijk past een bestuurlijke aanbesteding daar het best bij.</p> <p>Sturing algemeen</p>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> 28. Effectieve en kwalitatieve interventies 29. Zorgvraag-aanpak-resultaat-recidieven als kennisbank voor onderlinge vervanging/hulp, voor kennisontwikkeling/uitwisseling, voor monitoring van voortgang en voor horizontale verantwoording. Belangrijk aandachtspunt is eigenaarschap dossier en privacy. 30. Aandacht voor monitoring 31. Sturingsinformatie beperken tot meest noodzakelijke en aansluiting zoeken bij gegevens die al landelijk geregistreerd worden. 32. Voor JGT's is een dataset beschikbaar. Nu eerst kijken of die voldoet zonder met iets nieuws te komen. 33. Lokaal in elk geval van belang: 34. JGT 35. aantal meldingen 36. aard van de problematiek (met als doel dat je daar preventief op in kan spelen) 37. tijd tussen melding en behandeling bij JGT 38. verwijzing naar specialistisch zorg vanuit JGT (zodat je kan zien of er verschillen zijn tussen de teams in doorzetten. 39. inzicht in het team (heb nu geen inzicht of het team compleet is, vacatures uitval etc) 40. Aantal zaken die bij JBT komen 41. Aantal OTS 42. Aantal uithuisplaatsingen 	
<p>Oegstgeest</p>	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Versnelling transformatie door werkwijze JGT 2. Normalisatie 3. Hoe gaan we om met PGB en ZIN 4. Duidelijkheid in verantwoordelijkheden doorzettingsmacht 5. Aansturen JGT's via coöperatie op basis van de opdracht die is verstrekt. Beperkte zelfsturing <p>Vanuit de Raad:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. De uitgangspunten zijn iets te abstract. 2. Behoefte aan duidelijkheid over welke dilemma's er zijn om keuzes in te maken 3. Partnerschap met ouders. Ouders goed betrekken d.m.v. van 1Gezin1Plan, maar ook d.m.v. cliëntenparticipatie. 4. Meer transparantie in de kosten van de behandeling, door gespecificeerde facturatie, zowel aan TWO als aan ouders. Bij het toekennen van de hulp door zorgaanbieder is het belangrijk dat de zorgaanbieder duidelijk aangeeft wat ze kunnen verwachten, kostenplaatje, 	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <p>Alle punten zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap), danwel meegenomen in de inkoopstrategie 2017.</p> <p>Vanuit de Raad:</p> <p>Punt 1 en 2: derhalve is er nu een aangescherpte notitie en is vanuit de notitie een inkoopstrategie beschreven.</p> <p>Punt 3: cliëntenparticipatie is expliciet opgenomen in de aangescherpte uitgangspunten.</p> <p>Punten 4,9, 10 en 11 worden meegenomen onder sturing en monitoring in het inkoopplan 2017.</p>

	<p>medicatiecontrole. M.a.w. meer transparantie in de daadwerkelijke zorgverlening, behalen van resultaten, kosten, inzicht in tijdsduur, frequentie van behandelingen. Dit punt is in strijd met het feit dat we minder bureaucratie nastreven. High Trust, Low Tolerance, High Penalty. Andere optie is de High Penalty snel uit te werken.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Normaliseren en ontzorgen belangrijk. Personen zitten soms lang in een zorgtraject. Dan kan je je afvragen of het nog nut heeft. De hulp die gegeven wordt, moet de ouder in staat stellen zelf verder te gaan. 6. Duidelijk maken wat het verschil is tussen passende (realistische) zorg en optimale zorg. 7. Investeren in gesprekstechnieken JGT om beter te kunnen afschalen en te normaliseren. De eigen verantwoordelijkheid van de cliënt voorop stellen.. 8. Niet bezuinigen op JGT's 9. Behoeftte van de raden om eerder geïnformeerd te worden. Hier zit de lokale sturing van raden. Verder is er een sterke behoefte van de raad om geïnformeerd te worden door informele sessies. 10. Op tijd de raden informeren als het mis gaat, bijv. noodzakelijke zorg kan niet geboden worden, financiën worden overschreden. 11. Duidelijker maken hoe de kwaliteit wordt gemeten 12. Hoe wordt de problematiek van de vluchtelingenkinderen opgepakt. <p>WMO Adviesraad: De WMO adviesraad geeft de volgende uitgangspunten mee (welke zij verder specificeren in een brief aan Holland Rijnland):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De basisgegevens op orde krijgen 2. De gegevens benutten voor de werkwijze JGT 3. Het functioneren van de JGT's verder versterken 	<p>De punten 5 t/m 8 zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap).</p> <p>Punt 12: krijgt een plek in het strategisch overleg jeugd.</p> <p>WMO Adviesraad: Deze punten zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (doorontwikkeling JGT's) en zullen worden meegenomen in het inkoopplan (onderdeel sturing en monitoring).</p>
<p>Zoeterwoude</p>	<p>Ambtelijke uitvraag:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Doen wat regionaal al is afgesproken i.p.v. allemaal nieuwe dingen bedenken 2. Aansluiting op lokaal niveau 3. Ontdubbelen aanbod 4. Z.s.m. afschalen 5. Doorontwikkeling JGT's 6. Verwijsgedrag huisartsen 	<p>Alle punten zijn meegenomen in de aangescherpte uitgangspunten (lokale sturing, doorontwikkeling JGT's en partnerschap), danwel meegenomen in de inkoopstrategie 2017.</p> <p>Een aantal thema's (veiligheid,</p>

	<ul style="list-style-type: none"> 7. Samenwerking JGT/veiligheidsketen 8. Meer ambulante taken in JGT 9. Aansluiting onderwijs/zorg 10. Meer aandacht voor gezamenlijke verantwoordelijkheid in doorontwikkeling onderwijs/zorg 11. Binnen pool JGT'ers schuiven per gemeente aan de hand van behoefte/vraag 12. Aansluiting 18+/18- 	<p>18+/18-) worden ondergebracht in de werkgroepenstructuur van het strategisch overleg jeugd.</p>
--	---	--