

2009WMC 78 Bijlage 2

1. wat is de oorzaak van de stijging van de wachtlijst
2. welke acties heeft de provincie ondernomen met het oog op de aanpak van de wachtlijsten en het opvangen van de groei
3. wat is de prognose voor het einde van 2009
4. wat is de aanpak voor de rest van het jaar teneinde de prestatieafspraken te realiseren

Ad 1 *Wat is de oorzaak van de stijging van de wachtlijst?*

- De stijging van de wachtlijst in het tweede kwartaal correspondeert met de trend van de afgelopen jaren. Ook in 2007 en 2008 zien we in het tweede kwartaal een lichte stijging a.g.v. de aanstaande vakantieperiode. Dagbehandeling is vaak geïntegreerd in het onderwijs en start dus weer na de zomervakantie, ook groepsaanbod start vaak weer na de zomervakantie. Een aantal gezinnen geeft er zelf de voorkeur aan om na de vakantie te starten, maar ook de personele bezetting tijdens de vakantie zal gevolgen hebben voor opname vlak voor de vakantie. Wij vertrouwen er op dat na de vakantie de daling weer inzet.
- Er is sprake van een forse toename van de vraag tot 1^e helft 2009: 21,1%. (dit cijfer wijkt af van het cijfer dat gehanteerd wordt door het IPO. Dit heeft te maken met een fout in de nulmeting. Bij deze nulmeting is Utrecht 125 gebruikers meer toebedeeld, dan in werkelijkheid het geval is.) Dit nadert de verwachte groei van 24,7%, met nog een half jaar te gaan.
- Utrecht kent relatief veel crisisopname deze krijgen voorrang op de kinderen die op de wachtlijst staan waarbij er geen sprake is van crisis. Dit houdt de wachtlijst weliswaar in stand, maar geeft ook de verzekering dat er geen sprake is van acute nood bij deze kinderen.

Ad 2 *Welke acties heeft de provincie ondernomen met het oog op de aanpak van de wachtlijsten en het opvangen van de groei?*

- Met extra middelen Rijk zijn in 2008 en 2009 extra capaciteitsplekken ingekocht
- In april 2009 is er door de ADD groep onderzoek verricht naar de ontwikkeling van de wachtlijsten. De aanbevelingen worden door ons meegenomen in de aanpak onder punt 4
- BJU voert actief wachtlijstbeheer
- Op dit moment loopt een onderzoek naar de redenen van wachten. Iedere zorgaanbieder brengt per kind dat op de wachtlijst staat in kaart wat de reden is van wachten. Vooruitlopend op de definitieve uitkomsten kan gezegd worden dat er zeer verschillende redenen zijn waarom kinderen op de wachtlijst staan:
 - Administratieve redenen (vervuiling van de wachtlijst)
 - Capaciteitstekort (inclusief doorstroom)
 - Inhoudelijke redenen (aanvullend onderzoek noodzakelijk, preventief aangemeld, trajectmelding)
 - Persoonlijke redenen (cliënt is nog niet gemotiveerd, ouder is opgenomen)
 - Praktische redenen (regelen vervoer, rechtelijke machtiging ontbreekt)
 - Matching (tussen pleegouder en kind)

Op basis van de uitkomsten van dit onderzoek wordt per instelling gericht geïntervenieerd.

- Uit eerder onderzoek is gebleken dat er sprake is van 20% terugtrekkingen. Dit heeft een gunstig effect op de wachtlijsten, maar zolang niet duidelijk is wat de reden hiervan is baart dit ook zorgen. De provincie gaat onderzoeken wat de reden van terugtrekking is.
- Provinciale Staten hebben ruim 20 miljoen (voor 4 jaar) autonome middelen ter beschikking gesteld voor het programma Utrechtse Jeugd Centraal. Binnen dit programma wordt aan meerjarige oplossingen gewerkt die o.i. een grotere invloed hebben op het terugdringen van de wachtlijsten dan incidentele capaciteitsuitbreiding:
 - Versterken voorveld, waaronder inrichting CJG's, ontwikkelen van methodiek wrap around care
 - Intersectorale samenwerking (jeugdzorg, GGZ, onderwijs)
 - Kwaliteitsverbetering zorgaanbod, waaronder invoering evidenced based methodieken, interventies gericht op empowerment)

- Verbetering vraag-aanbod analyse

Ad 3 *Wat is de prognose voor het einde van 2009?*

Mocht de vraag ook het tweede half jaar toenemen, dan bereiken wij de grens van 24,7%. Dit betekent dat de wachtlijst niet geheel is weggewerkt. Mocht de ontwikkeling van de vraag stabiliseren dan verwachten wij dat aan het eind van 2009 geen kinderen onnodig langer dan 9 weken op de wachtlijst staan. De kinderen die er dan nog opstaan staan daar om redenen die buiten de invloedssfeer ligt van de zorgaanbieder en/of provincie.

Ad 4 *Wat is de aanpak voor de rest van het jaar teneinde de prestatieafspraken te realiseren?*

Op basis van bovengenoemd onderzoek wordt per instelling gericht geïntervenieerd: dit kan betekenen:

- overheveling van middelen naar daar waar de wachtlijsten nog het hoogst zijn
- indien mogelijk overheveling cliënten naar instellingen die onderbezetting hebben
- inzet extra capaciteit
- inzetten middelen waarbij vernieuwing en wegwerken wachtlijsten hand in hand gaan

AMK

De prestatieafspraken met het Rijk m.b.t. het AMK:

- aan het eind van 2009 geen wachtlijsten meer bij het AMK tenzij de vraag de overeengekomen productie overschrijdt
- de doorlooptijd eind 2009 gedaald naar gemiddeld 70 dagen

Tot 1 januari 2009 kende het AMK vrijwel geen wachtlijsten. Door de landelijke campagne is er vanaf 2009 een flinke toename van de vraag. Hetgeen tot een wachtlijst heeft geleid. De provincie zet extra autonome middelen in om deze wachtlijst weg te werken. Overigens is het niet een capaciteitsprobleem, maar veeleer onvoldoende gekwalificeerd personeel.

Als gevolg van de toename van de vraag is de doorlooptijd ook verhoogd. Ook hier zal de provincie per maand monitoren, opdat de prestatieafspraken wordt gehaald.