

2010WMC03 bijlage 1
‘Om de Jeugd.....’



Uitvoeringprogramma 2011 Jeugdzorg

provincie  Utrecht

Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
1.1	Inzet voor 2011	6
1.2	Landelijk beleid en ontwikkelingen, context	7
2	Preventie en vroegsignalering	9
2.1	Centra voor Jeugd en Gezin (CJG)	10
2.2	Coördinatie van zorg	11
2.3	Vraaganalyse	12
2.4	Onderwijs	12
2.5	Signalering kindermishandeling	15
2.6	Diversiteit	16
2.7	Schakelfunctie BJU	16
2.8	Aansluiting met de justitieketen	16
3	Toegang tot de jeugdzorg: ‘Snel de juiste hulp’	19
3.1	Vraaggerichte zorg	20
3.2	Indicatiestelling	20
3.3	Signs of Safety	21
3.4	Spoed Eisende Zorg (SEZ)	21
3.5	Verwijzing door politie	22
3.6	Casemanagement	22
3.7	Advies- en Meldpunt Kindermishandeling	22
3.8	Jeugdbescherming	23
4	Jeugd- en opvoedings hulp	25
4.1	Aanbod Jeugd en Opvoedhulp	25
4.2	Sturingsvisie	26
4.3	Zorgvernieuwing en effectiviteit	27
4.4	Eén kind, één plan	27
4.5	Professionalisering	28
4.6	Diversiteit in de (geïndiceerde) jeugdzorg	29
4.7	Invoering (landelijke) prestatie-indicatoren	30
4.8	Optimalisering beleidsinformatie en gegevensuitwisseling	30
4.9	Integrale zorg	31
4.10	Jeugdzorg Plus (gesloten jeugdzorg)	31
4.11	Nazorg	32
4.12	Zorg voor zwerfjongeren	33
4.13	Interprovinciale zorg (10 % regeling)	33
4.14	Verminderen ervaren regeldruk (deregulering)	33
5	Overige thema’s	35
5.1	Versterking positie cliënt	35
5.2	Inspectie Jeugdzorg	35
5.3	Afsprakenkader	36
5.4	Week van de jeugdzorg	39
5.5	Programma Utrechtse Jeugd Centraal (UJC)	39
6	Financiën	41
7	Bijlagen	43

De missie van de Jeugdzorg voor de provincie Utrecht is:

Kinderen zo goed mogelijk thuis laten opgroeien

Iedereen die op de één of andere manier betrokken is bij de jeugdzorg realiseert zich dat het om kinderen en jongeren gaat, die in een kwetsbare positie verkeren, maar tegelijkertijd nog volop kansen hebben. Hoe eerder deze kinderen en jongeren geholpen worden, hoe groter de kans dat zij opgroeien tot zelfstandige volwassenen, die hun kwaliteiten weten te benutten.

N.B. De in het uitvoeringsprogramma genoemde quotes zijn afkomstig uit diverse interviews met betrokkenen bij de jeugdzorg in de provincie Utrecht en zijn na te lezen op de website van het UJC,

www.ujc.nl De quote van Gedeputeerde Haak-Griffioen in de informatiepagina 'In de Provincie', nr. 19, week 45 2009.

1 Inleiding

Met dit provinciaal Uitvoeringsprogramma Jeugdzorg 2011 geven Gedeputeerde Staten van de provincie Utrecht invulling aan de provinciale verantwoordelijkheden voor de jeugdzorg zoals neergelegd in Wet op de Jeugdzorg (art.32).

Dit uitvoeringsprogramma bevat:

- Een inhoudelijke en financiële verantwoording aan het Rijk over de jeugdzorg in de afgelopen periode.
- De beleidsvoornemens voor het komende jaar (2011).
- De aanvraag voor de doeluitkeringen jeugdzorg voor 2011 bij het Rijk. Hiervoor bevat het uitvoeringsprogramma een financieel kader voor de te bekostigen activiteiten door het bureau jeugdzorg en de zorgaanbieders.

Het uitvoeringsprogramma is de concrete uitwerking van de voornemens uit het provinciale beleidskader Jeugdzorg 2009-2012 dat in 2008 door Provinciale Staten is vastgesteld. Het geeft aan in hoeverre vooruitgang is geboekt met het realiseren van deze beleidsvoornemens en bevat de voorgenomen activiteiten voor 2011. Het uitvoeringsprogramma 2011 borduurt voort op de *Kaderbrief Jeugdzorg 2011* (PS2010WMC10) zoals door Provinciale Staten op 28 juni is vastgesteld. In deze kaderbrief worden de voortgang en de actuele ontwikkelingen en voorgenomen activiteiten op hoofdlijn en prioriteiten voor 2011 geschetst.

In het provinciale beleidskader 2009-2012 is er voor gekozen om de Utrechtse jeugd centraal te stellen. Dit houdt in dat wij willen dat de jeugdzorg zo wordt uitgevoerd dat deze beantwoordt aan de wensen en mogelijkheden van het kind en hun gezin en kinderen zoveel mogelijk in staat worden gesteld om gebruik te maken van hun talenten. Daarbij wordt uitgegaan van de volgende belangrijke leidende principes:

- Het kind centraal: organiseren en handelen met het kind als uitgangspunt.
- Empowerment als grondslag van hulpverlening.
- Werken met bewezen effectieve interventies door professionals die een partnership aangaan met cliënten.

Het programma Utrechtse Jeugd Centraal (UJC) is de provinciale vernieuwingsagenda van de Utrechtse jeugdzorg en is integraal onderdeel van het Utrechtse jeugdbeleid en het uitvoeringsprogramma 2011.

Perspectief voor 2011: Verbinden en Borgen

De provincie legitimeert haar bemoeienis met de Utrechtse jeugd en Utrechtse jeugdzorg enerzijds vanuit de *Wet op de Jeugdzorg* en anderzijds vanuit haar *algemene provinciale taken en rollen*.

Vanuit de Wet op de Jeugdzorg heeft de provincie onder meer de hoofdtaken om de Utrechtse jeugdzorg te financieren en sturing te geven aan de uitvoering van de jeugdzorg. Ook draagt de provincie zorg voor een genoegzaam aanbod, kwaliteitsbewaking en borging en heeft zij een regiefunctie voor de gehele jeugdzorgketen.

Vanuit haar algemene provinciale taken en rollen heeft de provincie een *coördinerende, stimulerende en regisserende* rol. Daarbij is het uitgangspunt dat de provincie in actie komt wanneer zij of anderen daarbij een voor de provincie toegevoegde waarde ziet of zien. Vanuit deze laatste taak en rol heeft de provincie het initiatief genomen tot de opzet van het programma Utrechtse Jeugd Centraal, waarin innovatie en ontwikkelingsactiviteiten samen met relevante partners ter verbetering van de Utrechtse

jeugd(-zorg) plaatsvinden. In het UJC heeft de provincie vooral een stimulerende en coördinerende rol en beperkt zij zich niet tot het terrein van de wettelijke jeugdzorgtaken.

Vanwege de in onder andere de evaluatie van de Wet op de Jeugdzorg geconstateerde knelpunten in de jeugdzorg heeft het rijk met provincies afspraken gemaakt voor de duur van twee jaar in de vorm van een *afsprakenkader (2010 – 2011)*. Hierin is zowel het budget voor twee jaar vastgelegd als de gewenste activiteiten en prestaties die nodig worden geacht om de jeugdzorg te verbeteren maar ook financieel beheersbaar te maken. De belangrijkste meerwaarde van het afsprakenkader is dat de te behalen resultaten met *alle* provincies zijn afgesproken en minder vrijblijvend zijn.

In de doelen en te behalen resultaten van het afsprakenkader zit een grote overlap met de gewenste verbeteringen en resultaten van het reguliere Utrechts jeugdzorgbeleid en het programma UJC. Zo zijn met name het versterken van de eigen kracht en mogelijkheden van het gezin zelf (empowerment) doelstellingen van zowel het afsprakenkader als het UJC, evenals het versterken van preventie en vroegsignalering en de invoering van effectieve methodieken.

Door het niet vrijblijvende karakter heeft het afsprakenkader een versnellende werking en geeft het richting en prioriteit aan de in het kader van het UJC voorgenomen activiteiten en gewenste verbeteringen. Het komt er voor de komende periode (tweede helft 2010 en 2011) vooral op aan, om de verschillende ontwikkelingen, afspraken, visies en initiatieven met elkaar te verbinden en de gewenste resultaten uit het Utrechtse provinciale beleidskader 2009-2013 te realiseren en de bereikte verbeteringen en behaalde opbrengsten vanuit het programma UJC duurzaam te borgen, zodat jeugdigen en hun ouders op een goede en adequate wijze worden geholpen, onafhankelijk van wie verantwoordelijk is voor de sturing en financiering van de jeugdzorg.

Niet stilzitten maar vorm geven aan verandering...

Op dit moment valt niet te voorzien, gezien de discussie over het wettelijke jeugdzorgstelsel, hoe de toekomstige jeugdzorg er precies uit zal gaan zien. Duidelijk is dat in de landelijke politiek een keuze wordt gemaakt voor een grotere rol en verantwoordelijkheid voor gemeenten in het aanbieden van jeugd- en opvoedhulp.

Wij zullen de komende periode niet stilzitten en samen met de betrokken partners; onder andere de gemeenten, aanbieders van Jeugd & Opvoedhulp en bureau jeugdzorg, deze (andere) rol en verantwoordelijkheid voor de provincie, vorm en inhoud gaan geven. Voor 2011 betekent dit dat wij op basis van het afsprakenkader ambulante (intersectoraal) aanbod gaan inzetten zo dicht mogelijk in de directe omgeving, waar de vraag zich voordoet. De eerste stap die wij in dit kader zullen gaan zetten is om met een aantal gemeenten verschillende pilots te starten, waarin intersectorale jeugd- en opvoedingshulp - met zo min mogelijk schotten en beperkingen - wordt ingezet voor die jeugdigen en gezinnen waar deze hulp het meest noodzakelijk en doeltreffend is.

De huidige onduidelijkheid over de precieze inrichting van het toekomstige jeugdzorgstelsel maakt dat het uitvoeringsprogramma 2011 op onderdelen nog niet concreet kan worden ingevuld, maar op tal van andere onderdelen wel, omdat de gewenste veranderingsrichting aansluit op de doelstellingen en beoogde resultaten die al in ons beleid waren opgenomen, daarbij borduren wij voort op het 'position paper' van het IPO, de afgesproken koers in het afsprakenkader, de provinciale sturingsvisie en de uitwerking in het programma UJC.

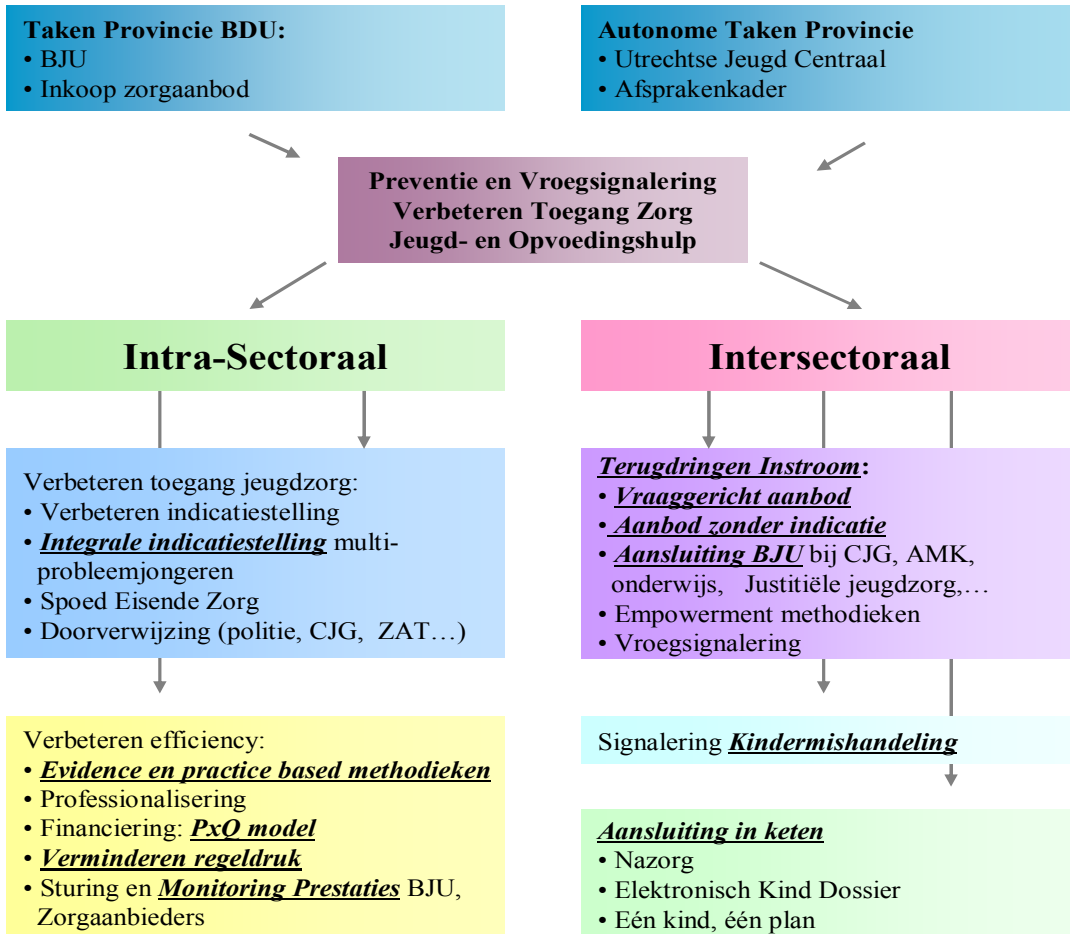
De komende jaren wordt er van betrokken partijen veel gevraagd om de op handen zijnde *transitie* - met alle onduidelijkheden die er nu nog zijn - tot een goed einde te brengen zodat jeugdzorgcliënten nog beter en eerder worden geholpen. Wij zullen onze eigen ambtelijke organisatie hiervoor zo optimaal mogelijk inrichten. Wij voorzien hierbij een verandering in rollen ten aanzien van onze huidige taken. In het programma UJC hebben wij nu vooral een stimulerende, coördinerende en faciliterende rol. Onder invloed van het afsprakenkader zullen wij ten aanzien van bepaalde thema's een meer sturende rol gaan innemen.

1.1 Inzet voor 2011

Met de verdere uitwerking en de implementatie van het afsprakenkader geven wij gestalte aan de doelstelling om zoveel mogelijk kinderen in de thuissituatie te helpen. Door een grotere inzet op het preventieve beleid, het eerder aanbieden van ambulante trajecten en het versterken van de eigen kracht willen wij een verschuiving bewerkstelligen van residentiële hulp naar de lichtere vormen van hulp. In onderstaand schema zijn de speerpunten van onze inzet en diverse acties (op hoofdlijn) weergegeven.

Speerpunten voor de inzet in 2011

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Het terugdringen van de instroom in de zwaardere vormen van Jeugdzorg 2. Het aanbieden van ambulant aanbod zonder indicatie in de directe omgeving van de cliënt 3. Inzet van evidence based en practice based methodieken 4. Implementatie van de nieuwe financieringssystematiek (P*Q+E) 5. Monitoring van de prestaties van de zorgaanbieders | <ol style="list-style-type: none"> 6. Vermindering van ervaring regeldruk en bureaucratie met 25% 7. Het integraal aanbieden en organiseren van integrale zorg rondom het kind en het gezin 8. Aansluiting versterken tussen jeugdzorg en de aanpalende terreinen als onderwijs, CJG, justitiële jeugdzorg en aanpak huiselijk geweld |
|---|--|



1.2 Landelijk beleid en ontwikkelingen, context

Maatschappelijke en sociaal economische context

De gevolgen van de recente economische recessie zullen de komende periode merkbaar zijn. Het nieuwe kabinet zal gaan bezuinigen en deze bezuinigen zullen direct of indirect van invloed zijn op de beschikbare capaciteit en middelen voor de jeugdzorg en de taken en ambities van de provincies. Daarbij staat tevens sinds enige tijd het huidige jeugdzorgstelsel op inhoudelijke gronden ter discussie.

Er is veel kritiek op het functioneren van de jeugdzorg: de juiste hulp wordt niet altijd tijdig aangeboden, is te veel versnipperd en de regelgeving wordt als te veel en te ingewikkeld ervaren.

De bij de invoering van de wet afgesproken evaluatie van de Wet op de Jeugdzorg is dan ook aanleiding geweest voor nadere voorstellen tot wijziging van het jeugdzorgstelsel. Uit de evaluatie van de wet (november 2009, BMC) blijkt er onder regie van de provincies het nodige is bereikt, vooral dat deel waar de provincies voor verantwoordelijk zijn, zoals de centrale toegang tot de jeugdzorg, ketensamenwerking en de versterking van de positie van de cliënt. Uit de evaluatie blijkt echter ook dat door de scheiding van verantwoordelijkheden en financieringsstromen de intersectorale samenwerking nog niet optimaal is en de integrale regierol voor provincies wordt belemmerd.

Kabinetsstandpunt over de toekomst van de jeugdzorg

Het oude (demissionaire) kabinet heeft enkele maanden geleden haar visie (*'Perspectief voor jeugd en gezin'*) over de toekomst van de ondersteuning van en zorg voor jeugdigen en hun ouders aan de Tweede Kamer aangeboden. Het voormalige kabinet heeft aangegeven, dat één en ander pas gerealiseerd kan worden als de sector voldoende is geprofessionaliseerd én gemeenten over voldoende bestuurskracht beschikken op dit punt en voldoet aan bepaalde kwaliteitseisen. Voor de uitvoering is het nodig dat gemeenten verplicht gaan samenwerken in regionaal verband.

De Tweede Kamer heeft door middel van de Parlementaire werkgroep Toekomstverkenningen Jeugdzorg aangegeven, dat wat haar betreft alle jeugdzorg inclusief de jeugd-ggz en jeugd-lvg, onder de gemeentelijke verantwoordelijkheid dient te komen.

Darmee is er een breed politiek draagvlak voor een stelselwijziging in de jeugdzorg, waarbij de verantwoordelijkheid voor de jeugdzorg naar gemeenten zal worden overgedragen. Deze overdracht zal zorgvuldig moeten gebeuren en mede vanwege de complexiteit van de jeugdzorg zal de overdracht nog enkele jaren duren. Het oude kabinet gaat uit van een fasegewijze overdracht tot 2018.

- Tot 2014 vindt de overdracht plaats van de ambulante hulp naar gemeenten.
- Tot 2016 vindt de overdracht plaats van de vrijwillige gespecialiseerde jeugdzorg.
- Tot 2018 vindt de overdracht plaats van de taken in het gedwongen kader.

Regeerakkoord

Het huidige kabinet Rutte, heeft het advies van de parlementaire werkgroep Toekomstverkenningen Jeugdzorg overgenomen. In het regeerakkoord worden de volgende maatregelen aangekondigd:

- Er komt één financieringssysteem voor het huidige preventieve beleid, de huidige vrijwillige provinciale jeugdzorg, de jeugd-lvg en jeugd-ggz.
- Alle taken op het gebied van jeugdzorg worden gefaseerd overgeheveld naar de gemeenten. Het betreft hier: jeugd-ggz (zowel AWBZ als zorgverzekeringswet), provinciale jeugdzorg, gesloten jeugdzorg, jeugdreclassering, jeugdbescherming en licht verstandelijk gehandicapte jeugd. Preventie en vrijwillige hulpverlening wordt in goede afstemming met gedwongen hulpverlening georganiseerd door (samenwerkende) gemeenten.
- De Centra voor Jeugd en Gezin die inmiddels gerealiseerd zijn, zullen bij de overheveling naar de (samenwerkende) gemeenten gaan dienen als front office voor alle jeugdzorg van de gemeenten.

Uit de financiële bijlage bij het regeerakkoord valt op te maken dat het kabinet er van uit gaat dat taken en bevoegdheden in 2015 zullen zijn overgeheveld. Overigens gaat wat het kabinet betreft de overheveling gepaard met een bezuiniging oplopend tot 300 miljoen euro en een substantiële verhoging van de ouderbijdrage bij een residentiële plaatsing.

Blik op het jeugdzorgstelsel van het NJI

In juni 2010 heeft het Nederlands Jeugd Instituut gereageerd op de visies van respectievelijk het demissionaire kabinet en de Parlementaire werkgroep Toekomstverkenningen. Het NJI wijst hierbij op het nut van de indicatiestelling en geeft aan dat een 'zekere vorm van bureaucratie' functioneel is, als dit de transparantie van het proces en de rechtsgelijkheid van burgers bevordert'.

Ten aanzien van de scheiding jeugd-ggz en de (provinciale) jeugdhulpverlening wijst zij op de grote overlap die bestaat bij de populatie jeugdigen in de jeugd-ggz en de jeugdhulpverlening. Het NJI vraagt zich af of een bundeling van de financieringsstromen van gespecialiseerde tweedelijnszorg te organiseren is op de schaal van individuele gemeenten.

Volgens het NJI is en blijft een duidelijk bestuurlijk kader voor de jeugdzorg nodig, maar dan op een regionale schaal, bij voorkeur op de schaal van een GGD-regio, maar geeft tevens aan dat de introductie van een nieuwe bestuurslaag onwenselijk lijkt.

Toekomstvisie provincies: 'IPO position paper'

De gezamenlijke provincies hebben de ambitie uitgesproken de verantwoordelijkheid voor een integrale jeugdzorg op zich te willen nemen; inclusief de gespecialiseerde jeugdzorg die nu in andere sectoren is ondergebracht. Provincies gaan daarbij uit van een inhoudelijke benadering: op welke wijze kan de zorg voor cliënten geoptimaliseerd.

Daarbij wordt ingezet op:

- Borging van de reeds gerealiseerde verbeteringen.
- Inperking van de vraag naar jeugdzorg door versterking van het voorliggende veld en de inzet van methodieken gericht op het versterken van de eigen kracht (empowerment).
- Verbetering van de integrale toegang.
- Handhaving van het recht op jeugdzorg.
- Integratie van het specialistische hulpaanbod.

Afsprakenkader 2010-2011

Vanuit bovenstaand perspectief is de toekomst van het jeugdzorgstelsel en de rol van de provincies in dit kader formeel nog ongewis. Pas in een nieuwe kabinetsperiode zullen er besluiten worden genomen over de toekomstige jeugdzorg. De kabinetsvisie geeft echter wel een duidelijk richting aan die zijn schaduw vooruit werpt. Los van de hierboven omschreven toekomstvisie, zijn er reeds eerder voor 2010 en 2011 afspraken gemaakt tussen het rijk en provincies (afsprakenkader), die richting geven aan de algemeen gewenste verbeteringen in de zorg aan jeugdigen en de beheersbaarheid en betaalbaarheid van het stelsel. Het afsprakenkader geeft een impuls om de ambulante zorg sneller en meer lokaal in te zetten. In dit kader worden er nadere afspraken worden gemaakt met de Utrechtse gemeenten. Met het afsprakenkader is voor 2010 en 2011 tevens het budgettaire kader aangegeven. Aan de provincies is de opdracht gegeven met gemeenten, zorgaanbieders, bureau jeugdzorg het afsprakenkader verder vorm en inhoud te geven.



'Ik ben erg onder de indruk van de samenwerking met de verschillende steden en alle partners en de commitment die er heerst. Iedereen is ervan doordrongen dat het met de uitvoering van de jeugdzorg beter kan en alleen met deze overtuiging kunnen we resultaten behalen.'

Marjan Haak-Griffioen, gedeputeerde provincie Utrecht

2 Preventie en vroegsignalering

Door goede preventie en vroegsignalering moet worden voorkomen dat jeugdigen te snel een beroep doen op zwaardere vormen van hulp en dat ook daar waar hulp nodig is dit snel wordt onderkend. Door de inzet van snelle adequate hulp kan erger worden voorkomen. Dit kan betekenen dat er soms ook snel specialistische hulp moet worden ingezet.

Vanuit onze regiefunctie voor de hele jeugdzorgketen willen wij een bijdrage leveren aan de versterking van preventie en vroegsignalering door:

- Ondersteuning te bieden bij de ontwikkeling van de Centra voor Jeugd en Gezin.
- Een goede aansluiting vanuit de provinciale jeugdzorg met de Centra voor Jeugd en Gezin te realiseren.
- Een integrale aanpak van problemen (sluitende keten) te realiseren.
- Het tot stand brengen van een sluitende aanpak ter voorkoming van kindermishandeling.
- Het ondersteunen van de inzet van instrumenten voor preventie en vroegsignalering.

Tot en met 2011 vinden er activiteiten plaats in het programma Utrechtse Jeugd Centraal. Wethouders van de Utrechtse gemeenten hebben bij de totstandkoming van UJC aangegeven, dat zij op de thema's CJG en Verwijsindex een gezamenlijk basismodel willen hanteren. Tot en met 2011 pakt de provincie volgens het regiemodel UJC activiteiten op waaraan in gemeenten behoefte is. Op deze manier werkt de provincie vraaggericht mee aan het tot stand komen van onder andere de CJG's.

In 2010 en 2011 geldt het afsprakenkader tussen provincie en rijk, waarin afspraken gemaakt worden met gemeenten over (lichtere vormen van) ambulante jeugdzorg op lokaal niveau en nazorg. Dit heeft invloed op de afspraken die eerder met gemeenten zijn gemaakt. Ontwikkelingen met betrekking tot de onderstaande thema's zullen zoveel mogelijk worden gekoppeld aan het afsprakenkader.

Uitvoering 2011

Wij dringen de instroom in de zwaardere vormen van zorg terug door:

- Versterking van het preventieve aanbod (invoering Triple P, pilot voorzorg)
- Ondersteuning van de ontwikkeling van de CJG's (CJG aanjagers)
- Het stimuleren van empowerment methodieken in het kader van UJC
- Verbetering van nazorg (pilot nazorg, programmalijn 5 UJC ketenzorg)

Wij ondersteunen:

- De pilot 'Voorzorg' naar het Nurse Family Partnership Program uit de Verenigde Staten. Dit is een methode die ondersteund wordt door het NJI en richt zich op jonge tienermoeders. Zij worden reeds tijdens hun zwangerschap begeleid te voorkoming van opvoedings- en opgroeirisico's.

2.1 Centra voor Jeugd en Gezin (CJG)

In het kader van de Wet op Maatschappelijke Ondersteuning zijn de gemeenten verantwoordelijk voor de preventie en vroegsignalering van problemen en voor het bieden van (lichte) opvoedingsondersteuning. Communicatie over het Centrum voor Jeugd en Gezin met de burger, een goede verbinding tussen de CJG's onderling, en een goede aansluiting op Bureau Jeugdzorg, onderwijs en justitie zijn hierbij essentieel. De provincie Utrecht stimuleert dan ook zo veel mogelijk uniforme werkwijzen in de CJG's. De verschillende gemeenten geven lokaal invulling aan het CJG, passend bij lokale behoeften en belangen; de provincie heeft een ondersteunende rol en faciliteert de gemeenten bij het inrichten van de werkprocessen en het oplossen van eventuele knelpunten.

De Utrechtse gemeenten zijn – vanuit hun verantwoordelijkheid - volop bezig met het opzetten en verder invullen van de Centra voor Jeugd en Gezin (CJG). Begin april 2010 hebben 12 gemeenten een of meerdere Centra gerealiseerd. De provincie ondersteunt dit proces met behulp van een tweetal 'anjagers'. Deze anjagers hebben als taak de gemeente te ondersteunen bij het nemen van de regie. Belangrijke instrumenten voor de verdere invulling en werking van de CJG's zijn onder meer de verwijsindex en het digitaal dossier jeugdgezondheidszorg (het voormalige elektronisch kinddossier). De provincie heeft zich ingezet voor een eenduidige uitwerking met gebruik van eenduidige systemen.

Dit heeft ertoe geleid dat alle Utrechtse gemeenten zowel bij de VIR als het digitaal dossier jeugdgezondheidszorg hetzelfde systeem gebruiken.

Aansluiting BJU met het CJG

De Centra voor Jeugd en Gezin zijn in eerste instantie bedoeld voor de vragen van alle dag rond opgroei- en opvoedproblemen. Wanneer er echter sprake is van mogelijke probleemsituaties, moet er een goede verbinding zijn met Bureau Jeugdzorg Utrecht (BJU). Uitgangspunt hierbij is dat BJU verantwoordelijk is en blijft voor de onafhankelijke en integrale indicatiestelling voor de geïndiceerde jeugdzorg. BJU maakt afspraken over de afstemming van werkprocessen met inbegrip van de informatieoverdracht met het te realiseren CJG. Belangrijk is dat BJU op een goede manier aangesloten is bij de CJG's. Tussen BJU en de CJG 's vindt dan ook afstemming plaats over de wijze waarop dit moet gebeuren. Een belangrijk aandachtspunt is hierbij dat deze aansluiting op een efficiënte en effectieve wijze gebeurt, omdat de aansluiting niet mag leiden tot meer werk voor BJU. Om deze aansluiting te ondersteunen bevorderen wij de provinciebrede implementatie van de methodiek Triple P.

Het CJG is een belangrijke schakel in het voorkomen van een beroep op de zwaardere vormen van jeugdzorg. Met de komst van een CJG-netwerk waarin de vijf gemeentelijke taken jeugd beleid goed zijn ingebed en er voldoende eerstelijns jeugdhulp in de gemeente beschikbaar is, zullen uiteindelijk minder mensen een beroep doen op de jeugdzorg, zo is de verwachting.

Vanuit haar wettelijke taken met betrekking tot consultatie en deskundigheidsbevordering verwacht de provincie dat BJU deelneemt aan netwerken voor vroegsignalering en casusoverleg. De gemeenten zijn verantwoordelijk voor de netwerkstructuur. Wij sturen aan op één geïntegreerde netwerkstructuur waarin de bestaande onderwijs(-zorgstructuren) zijn opgenomen en waarbij de inbreng van het CJG en BJU met elkaar is afgestemd. Zo zijn er op dit moment in diverse gemeenten 12+ of 12-netwerkbijeenkomsten. Met de komst van de verwijzingsindex en het CJG willen we deze integreren.



Samenwerking met diverse partners ten behoeve van het kind, daar draait het om bij de CJG's. "Dat vraagt een groot vertrouwen in elkaars professionaliteit en heldere afspraken. Het kind en de ouders moeten er beter van worden: dat belang moet nummer 1 zijn!"

Irene ter Veen, aanjager voor de nieuwe CJG's in de provincie Utrecht.

2.2 Coördinatie van zorg

De inbedding van coördinatie van zorg in het CJG is een vereiste uit het landelijke basismodel CJG. De Wet Maatschappelijke Ondersteuning legt de verantwoordelijkheid voor coördinatie van zorg van de eerstelijns jeugdhulp bij de gemeenten. In geval van een jeugdzorgindicatie komt de coördinatie van zorg bij BJU te liggen. BJU hoeft de coördinatie niet altijd zelf uit te voeren, maar kan deze overdragen aan de instanties die daarvoor meer geëigend zijn omdat zij een goed contact hebben met het gezin. Dat kan een instelling zijn uit het gemeentelijk voorveld, maar ook een aanbieder van Jeugd

& Opvoedhulp. Deze instelling is dan verantwoordelijk voor de uitvoering van de coördinatie van zorg en legt verantwoording af aan BJU. Indien nodig of gewenst neemt BJU de coördinatie van zorg weer op zich. Voorwaarde is dat altijd duidelijk is bij welke partij de coördinatie van zorg belegd is. Wij vinden het van belang dat deze afspraken gekoppeld worden aan het regiemodel van de verwijzindex.

Uitvoering 2011

- BJU en de CJG's maken basisafspraken over de aansluiting CJG- BJU (in samenhang met de schaalgrootte van het CJG).
- Wij bevorderen een dekkende beschikbaarheid van multidisciplinair overleg in of aansluitend op het CJG door middel van prestatie-afspraken en door het beschikbaar stellen van 2 CJG-aanjagers.
- Wij stimuleren door middel van het programma UJC de provinciebrede invoeren van de methode Triple P. In 2011 hebben minimaal 10 gemeenten en minimaal 4 zorgaanbieders deze methodiek geïmplementeerd.

2.3 Vraaganalyse

Om de aansluiting tussen jeugdzorg en het lokale veld te optimaliseren, is het van belang om te weten welke problemen en vragen er lokaal spelen. In opdracht van de provincie is door de ADD groep een vraaganalyse uitgevoerd. Hierbij is in kaart gebracht welke hulpvragen en problemen er op lokaal niveau zijn en welke vraag hieruit af te leiden valt voor de provinciale jeugdzorg. De analyse zal worden gebruikt ter onderbouwing van het inkoopadvies voor de provincie en om met gemeenten afspraken te maken over de inzet van ambulante hulp zonder indicatiestelling van BJU.

Uitvoering 2011

- Wij initiëren een vraaganalyse om het aanbod op de vraagbehoefte te ontwikkelen.
- De vraaganalyse is voor de provincie leidend bij de subsidiëring van zorg bij de aanbieders van Jeugd- en Opvoedhulp.

2.4 Onderwijs

Onderwijs

Naast het consultatiebureau is het onderwijs een plek, waar alle kinderen vanaf de leeftijd van vier jaar door professionals worden gezien en waar contact is met ouders of opvoeders. Wij vinden een goede aansluiting van het primair onderwijs, het speciaal onderwijs en het voortgezet onderwijs op de brede jeugdzorgketen belangrijk om daarmee de signaalfunctie van het onderwijs te versterken. De activiteiten in programmalijn 2 kennen het gezamenlijke doel: versterken van preventie en vroegsignalering.

Het Onderwijs in de provincie Utrecht

Alle kinderen tussen de 5 en 16 jaar zijn leerplichtig en volgen onderwijs; het overgrote deel van de kinderen volgt regulier basis- en voortgezet onderwijs, een klein deel (ca. 4,6%) volgt speciaal onderwijs.

Er zijn:

- 485 basisscholen met 120.772 leerlingen
- 99 VO scholen met 68.730 leerlingen

In het voortgezet onderwijs is de onderverdeling in het derde jaar als volgt:

- 20% van de leerlingen volgt een opleiding op het VMBO (theoretische leerweg)
- 27% VMBO (beroepsgerichte leerweg)
- 26% HAVO
- 25% VWO
- 2% Praktijkonderwijs

In het voortgezet beroeps- en hoger onderwijs telt de provincie Utrecht:

- 32.061 MBO studenten
- 32.021 HBO studenten
- 30.175 WO studenten

De provincie Utrecht telde tot slot in het schooljaar 2009/2010 8237 leerlingen in het speciaal onderwijs, waarvan 2755 in het voortgezet speciaal onderwijs en regionale expertisecentra (REC's).

Bron: Onderwijsgegevens ministerie OCW (Website Basisgegevens Onderwijs)

Uit de in juni 2009 gemaakte 'Foto regionale zorgstructuren van het onderwijs binnen de provincie Utrecht' komt naar voren dat er veel verbeteringen mogelijk zijn in de samenwerking tussen jeugdzorginstellingen en onderwijs. Er worden hiervoor in het rapport concrete oplossingen aangegeven, welke in overleg met betrokkenen uitgewerkt worden in de hieronder beschreven activiteiten.

Om preventie en vroegsignalering te versterken werken we aan een verbeterde informatie-uitwisseling in de relatie provincie-gemeenten-onderwijs. Daarmee beantwoordt het aan de behoefte van het onderwijs om meer inzicht in taken en bevoegdheden van de verschillende actoren in de relatie onderwijs-zorg te hebben. Tevens geeft het inzicht in het aanbod van provinciaal geïndiceerde en gefinancierde zorginstellingen. Dit doen we onder andere door vanuit programmaliijn 2 Onderwijs aan te sluiten bij bestaande vormen van praktijkoverleg op het thema zorg-onderwijs. Daarbij leveren wij een bijdrage door ook kennis te delen over nieuwe ontwikkelingen vanuit provinciaal beleid.

Uitvoering 2011

- De provincie gaat in gesprek met gemeenten om het belang van de signaleringsfunctie van het onderwijs voor preventie en vroegsignalering bespreken.
- Op het niveau van de samenwerkingsverbanden zal door de provincie worden voorgesteld om nieuwe inzichten in de jeugdzorgketen te delen aan de hand van ervaringen uit o.a. het initiatief Utrechtse School en de pilot Wrap Around Care.

Naast het consultatiebureau is het onderwijs een belangrijke plek voor vroegsignalering, waar alle kinderen vanaf de leeftijd van vier jaar door professionals worden gezien en waar contact is met ouders of opvoeders. Wij vinden een goede aansluiting van het primair onderwijs, het speciaal onderwijs en het voortgezet onderwijs op de brede jeugdzorgketen belangrijk om daarmee de signaalfunctie van het onderwijs te versterken. De activiteiten in programmaliijn 2 kennen het gezamenlijke doel: versterken van preventie en vroegsignalering.



"Onze ogen en oren zitten in het werkveld: de leraar, de schoolarts, de leerplicht-ambtenaar, de jongerenwerker, de politie, het consultatiebureau. Wij kunnen het niet alleen!"

Nathalie But, jeugdhulpverlener Bureau Jeugdzorg Utrecht

Aansluiting werkprocessen zorg-onderwijs

In het afgelopen jaar zijn stappen gezet om de verbinding tot stand te brengen tussen de Zorg Advies Teams (ZAT's) en de Centra voor Jeugd en Gezin (CJG's). Hierbij zijn ook de ontwikkelingen rondom de Verwijsindex Risicojongeren en de meldcode kindermishandeling betrokken. De ingezette activiteiten op dit terrein krijgen in 2011 vervolg door binnen lijn 1 (Onderwijs) verder te werken aan dekkende vertegenwoordiging van Bureau Jeugdzorg in de ZAT's in de provincie. Tevens wordt er in samenwerking met programmalijn 1 (Preventie) verder ingezet op aansluiting van de ZAT's met de CJG's, in overleg met de provinciaal aangestelde CJG aanjagers en de betrokken gemeenten.

De Zorg en Advies Teams in de provincie Utrecht

In de zorgstructuur binnen het onderwijs spelen Zorg- en Adviesteams (ZAT's) een centrale rol. Dit zijn multidisciplinaire teams waarin beroepskrachten uit het (speciaal)onderwijs, leerplicht, maatschappelijk werk, jeugdzorg, jeugdgezondheidszorg en politie samenwerken om kinderen met emotionele-, gedrags-, ontwikkelings- en of schoolleerproblemen te ondersteunen.

Binnen de provincie functioneren 6 samenwerkingsverbanden voor het voortgezet onderwijs, met een coördinator onder wiens verantwoordelijkheid ook de ZAT's van alle scholen voor voortgezet onderwijs vallen. De basisscholen werken samen in 27 samenwerkingsverbanden, veelal georganiseerd rond denominatie of onderwijssoort. Binnen deze verbanden functioneren veelal bovenschoolse ZAT's. Een aantal van deze verbanden heeft nog geen ZAT. Het streven in het kader van het passend onderwijs is om deze 27 verbanden onder te brengen in de 6 regio's van het VO en van daaruit aan te sluiten op de CJG ontwikkeling en de Verwijsindex.

Uitvoering 2011

- In programmalijn 2 van het UJC (Onderwijs) zullen wij de dekkende vertegenwoordiging van Bureau Jeugdzorg in de Zorg en Advies Teams in de provincie stimuleren door het maken van afspraken met BJU.
- In samenwerking met programmalijn 1 (Preventie) wordt verder ingezet op aansluiting van de ZAT's met de Centra voor Jeugd en Gezin in overleg met de betrokken gemeenten

Pilot risicotaxatie in het onderwijs

Het initiële doel van deze activiteit binnen het programma UJC is het versterken van preventie en vroegsignalering voor kinderen van 4 jaar die instromen in het primair onderwijs. Bij deze instroom gaat namelijk vaak de opgedane kennis over het kind verloren bij de overdracht tussen kinderdag/peuterschool/VVE en het basisonderwijs. Gezien de huidige ontwikkelingen binnen de

Centra voor Jeugd en Gezin en de aansluiting met de Zorg en Advies Teams, vindt er een nadere oriëntatie plaats op het nut en de noodzaak van deze pilot. Van daaruit kan zo nodig gewerkt worden aan verbetering door het betrekken van good practices van buiten de provincie.

Uitvoering 2011

- Voor de start van de UJC pilot risicotaxatie vindt er een hernieuwde oriëntatie plaats op het nut en de noodzaak van deze pilot, naar aanleiding van de actuele ontwikkelingen in het veld.
- Hierop volgend kan - wanneer nodig - binnen lijn 2 van het UJC gewerkt worden aan verbetering van risicotaxatie/ informatie overdracht bij de instroom in het primair onderwijs. Dit gebeurt andere door het betrekken van 'good practices' van buiten de provincie.

De Utrechtse School

Aansluiting tussen jeugdzorg en onderwijs wordt ondermeer in het project de Utrechtse School (dUS) gerealiseerd. In samenwerking met alle VMBO's en de ROC's in Utrecht is een tussenvoorziening gecreëerd voor jongeren die het in het reguliere onderwijs (tijdelijk) niet redden. De provincie ondersteunt hiermee de totstandkoming van de Verlengde Schooldag, waarin de samenwerking tussen onderwijs en zorg vorm krijgt bij het inrichten van een dagvullend programma waarbinnen onderwijs gecombineerd wordt met ondersteuning van lokale en provinciale zorginstellingen.



"Omdat er op die school veel leerlingen zijn die zorg nodig hebben, hebben we bedacht dat er eigenlijk iemand van Bureau Jeugdzorg fysiek in het gebouw aanwezig zou moeten zijn. Zo kom je naar de jongeren toe en hoeven zij de zorg niet zelf te vinden. Niemand vraagt namelijk makkelijk om hulp en op deze manier verlaag je de drempel."

Nico Nieuwboer, directeur REC 4-4 over de Utrechtse School

Uitvoering 2011

- In het schooljaar 2010-2011 wordt ontwikkelbudget van de provincie ingezet voor de totstandkoming van de verlengde schooldag binnen de Utrechtse School, met daarbij een rol voor lokale en provinciale zorginstellingen.

2.5 Signalering kindermishandeling

In maart 2010 heeft de provincie Utrecht het convenant "Verbinden en Borgen" getekend. Doel hiervan is inbedding van de aanpak kindermishandeling in ziekenhuizen. De samenwerkingspartners hebben zich verbonden aan de doorontwikkeling en implementatie van een gezamenlijke aanpak.

Uit onderzoek blijkt echter ook dat huisartsenposten (HAP) onvoldoende zijn toegerust voor het herkennen en signaleren van kindermishandeling. Primair, een samenwerkingsverband van 10 huisartsenposten in Midden Nederland, heeft dit onderkend en wil de aanpak van kindermishandeling breed oppakken. Op verzoek van de provincie Utrecht heeft Alleato in 2010 een plan van aanpak ontwikkeld voor een structurele aanpak kindermishandeling op de HAP om Primair hierbij te ondersteunen.

Vanuit het Rijk zijn er met alle centrumgemeenten, de provincies en grootstedelijke regio's afspraken gemaakt over de regionale aanpak kindermishandeling (RAAK) in de periode 2008-2010. Eind 2010 is RAAK provinciebreed ingevoerd, waarbij er verbinding is gelegd met de CJG's. De provincie Utrecht zal ook blijven hebben voor afstemming in de keten, mocht dit na de RAAK-periode nog nodig blijken.

In 2009 hebben de organisaties voor Jeugd & Opvoedhulp en het BJU door middel van intensieve samenwerking een Utrechts protocol kindermishandeling opgesteld en is inmiddels door betrokken organisaties geïmplementeerd. Ook is er een zogenaamde routekaart ontwikkeld die aangeeft hoe hulpverleners moeten handelen bij (vermoeden) van kindermishandeling. Bij de ondersteuning van gemeenten bij het opzetten van de Centra voor Jeugd en Gezin in de provincie legt de provincie Utrecht de verbinding met de landelijke invoering van de RAAK-methode (Reflectie- en Actie Aanpak Kindermishandeling).

Uitvoering 2011

- Wij ondersteunen het plan van aanpak signaleren en de implementatie van de aanpak kindermishandeling bij en via huisartsposten.
- Bij de ondersteuning van gemeenten bij het opzetten van de Centra voor Jeugd en Gezin in de provincie legt de provincie Utrecht de verbinding met de landelijke invoering van de RAAK-methode.

2.6 Diversiteit

Sommige doelgroepen hebben in de signalering meer aandacht nodig, omdat ze niet goed bereikt worden met de standaardaanpak en – hulpvormen. Het gaat onder meer om jeugdigen met ouders van buitenlandse afkomst. Met het programma UJC wordt de komende jaren een extra impuls gegeven om een beter bereik in een vroeger stadium van deze doelgroep te bewerkstelligen binnen het bestaande stelsel.

2.7 Schakelfunctie BJU

BJU is een belangrijke schakel in de aansluiting tussen het preventieve veld en de jeugdzorg. BJU zet haar wettelijke aansluitingstaken in voor de versterking van het preventieve veld, onder meer door het scholingsaanbod van het studiecentrum. Daarnaast neemt BJU deel aan de diverse netwerken. Ten behoeve van de aansluiting met het (speciaal) onderwijs is het loket integrale indicatiestelling gerealiseerd. Het zorgt voor betere aansluiting van het onderwijs op de zorg door een betere afstemming tussen de verschillende indicatiestellingen. Door het samenbrengen van de verschillende indicatiestellingen kan er meer vraaggericht geïndiceerd worden. BJU is vanuit de provinciale jeugdzorg aangesloten op de verwijzindex. BJU neemt deel aan de diverse netwerken rond onderwijs (ZAT's), maar ook aan de justitiële casusoverleggen en het Veiligheidshuis. Een van de uitdagingen bij de verdere invulling van de CJG's is, hoe deze aan kunnen sluiten bij de werkwijze in de ZAT's en het Veiligheidshuis. Tussen politie en BJU zijn goede afspraken gemaakt over verwijzing naar BJU.

2.8 Aansluiting met de justitieketen

Arrondissementaal Platform Jeugdcriminaliteit (APJ)

Het Openbaar Ministerie in Utrecht organiseert het Arrondissementaal Platform Jeugdcriminaliteit (APJ). De provincie Utrecht is deelnemer aan het APJ, naast vertegenwoordigers vanuit de justitiële keten, de gemeenten Utrecht en Amersfoort en Bureau Jeugdzorg. Binnen het APJ wordt gewerkt aan

het professionaliseren van de justitieketen en het verbeteren van de samenwerking, bijvoorbeeld door middel van het instellen van de casusregisseur Raad voor de Kinderbescherming en de implementatie van het handboek Methode Jeugdreclassering. Ontwikkelingen in dit kader zijn: verdere professionalisering van de Justitiële Casusoverleggen Jeugd (JCJ's), de inrichting van de Centra voor Jeugd en Gezin en de doorontwikkeling van verplichte nazorg na detentie (de netwerk- en trajectberaden).

Er zijn veel partijen betrokken bij de aanpak van jeugdcriminaliteit. Afstemming vindt onder andere plaats in het Arrondissementaal Platform Jeugdcriminaliteit (APJ) en het Arrondissementaal Justitieel Beraad (AJB). Het APJ is gericht op afstemming op uitvoeringsniveau en is adviserend ten opzichte van het AJB. In het ABJ vindt vooral bestuurlijk afstemming en borging plaats van gemaakte afspraken. De provincie Utrecht volgt en levert waar mogelijk en gewenst een bijdrage aan de beleidontwikkelingen door middel van deelname aan het APJ.

Jeugdreclassering

Bureau Jeugdzorg is verantwoordelijk voor de jeugdreclassering. De jeugdreclassering begeleidt jeugdigen tussen 12 en 18 jaar die met de politie in aanraking zijn gekomen en een proces verbaal hebben gekregen, bijvoorbeeld bij diefstal, geweldsdelicten of vernielingen. Voor elke jeugdige wordt een begeleidingsplan gemaakt met als doel te voorkomen dat hij/zij opnieuw strafbare feiten pleegt.

Justitiële Jeugdzorg in de provincie Utrecht	
Gem. aantal jeugdreclassering	451
Gem. aantal ITB Harde Kern	24
Gem. aantal ITB Criem	24
Samenloop	68
Bron: Jaarrekening Bureau jeugdzorg Utrecht 2009	

De jeugdreclassering werkt in de uitvoering van haar taken nauw samen met ketenpartners zoals de politie, Openbaar Ministerie, Raad voor de Kinderbescherming, justitiële jeugdinrichtingen, gemeenten en verslavingszorg. Deze samenwerking vindt onder meer plaats in de veiligheidshuizen.

Er zijn veel partijen betrokken bij de verplichte nazorg ten behoeve van jeugdige wetsovertreders. Dit maakt de noodzaak om te komen tot een sluitende aanpak te komen rond nazorg belangrijk. De jeugdreclassering is verantwoordelijk voor de uitvoering van de diverse jeugdreclasseringactiviteiten, waaronder de verplichte nazorg. In de provincie Utrecht is een convenant opgesteld met alle partnerorganisaties, om een sluitende aanpak te creëren voor jeugdigen die, na of tijdens een vrijheidsbenemende straf of maatregel worden voorbereid op hun terugkeer in de maatschappij.

Uitvoering 2011

- Wij dragen vanuit onze regierol en rol als subsidiegever van BJU bij aan de verdere ontwikkeling en bijstelling van samenwerkingsafspraken tussen politie/justitie, Bureau Jeugdzorg, ook in samenhang met de verdere invulling van de Centra voor Jeugd en Gezin.

Veiligheidshuizen

Samenwerking tussen de provinciale jeugdzorg, het CJG en (de partners in) de veiligheidsketen, waar mogelijk via het Veiligheidshuis, is van essentieel belang voor een goede aansluiting tussen de strafrechtelijke aanpak van jongeren en de achterliggende gezinsproblematiek. In de provincie Utrecht zijn in de centrumgemeenten Utrecht en Amersfoort Veiligheidshuizen gevestigd die een provinciedekkend werkgebied hebben. Binnen het Veiligheidshuis functioneert het zogenoemde justitieel casusoverleg (JCO). In het JCO vindt casuïstiekbespreking plaats met de partners in het veld.

Per jongere wordt een plan van aanpak gemaakt en wordt er afgestemd wie welke taken op zich neemt voor ter uitvoering van het plan van aanpak. Om de connectie tussen het JCO en het lokale veld en de Centra voor Jeugd en Gezin vorm te geven, zijn twee kennismakelaars aangesteld. Ten behoeve van het JCO wordt landelijk het systeem JCO-Support ingevoerd. De aangesloten partners kunnen via JCO-Support elkaars gegevens raadplegen. Er wordt overwogen om JCO-Support te koppelen aan de Verwijsindex. De veiligheidshuizen zijn nog in ontwikkeling evenals de Centra voor Jeugd en Gezin. In deze ontwikkeling, zal nadrukkelijk aandacht moeten zijn voor afstemming tussen de veiligheidshuizen, de CJG's en het BJU.

3 Toegang tot de jeugdzorg: ‘Snel de juiste hulp’

Een adequate toegang tot hulp is essentieel voor de cliënt en de beantwoording van diens hulpvraag. De

toegang moet goed bereikbaar zijn voor alle doelgroepen en er moet adequaat beoordeeld worden of de cliënt op de juiste plek is en of er direct hulp geboden dient te worden vanwege een acute crisissituatie. Dit dient zo snel als mogelijk te gebeuren, met als belangrijkste uitgangspunt de veiligheid van het kind.

Bureau Jeugdzorg in de provincie Utrecht: schakel in de toegang naar geïndiceerde en gespecialiseerde zorg

BJU vormt de toegang tot gespecialiseerde vormen van jeugdzorg (GGZ, provinciaal gefinancierde hulp, gesloten jeugdzorg). BJU treedt actief naar buiten bij signalen van derden, treedt op in spoedeisende situaties en draagt zorg voor toeleiding naar hulp en casemanagement ook in die gevallen waar deze hulp gedwongen tot stand moet komen. Daarnaast versterkt BJU het voorliggende veld via de inzet van haar specifieke deskundigheid. BJU is daarnaast een belangrijke partner voor de provincie bij het in kaart brengen van de vraag en het afstemmen tussen vraag en aanbod, onder meer door het in kaart brengen op cliëntniveau van de problematiek, maar ook in het signaleren van maatschappelijke problemen zowel op provinciaal als lokaal niveau. Daarnaast is BJU betrokken bij diverse verbetertrajecten op het gebied van de jeugdbescherming en jeugdreclassering. Er wordt er in toenemende mate een beroep gedaan op BJU onder meer door invloed van wetswijzigingen (Jeugdzorg Plus, huisverboden, aanpak kindermishandeling, gedragsbeïnvloedende maatregelen).

Locaties Bureau Jeugdzorg

Centraal Bureau en Regiokantoor Stad Utrecht

Regiokantoor Zuid (Nieuwegein)

Regiokantoor Noord (Utrecht)

Regiokantoor Amersfoort

Regiokantoor Veenendaal

Direct starten met hulp is niet altijd mogelijk of blijkt in bepaalde situaties zelfs niet wenselijk te zijn. Soms moeten cliënten eerst gemotiveerd worden om de hulp te aanvaarden. Ingrijpende gebeurtenissen zoals een uithuisplaatsing dienen zorgvuldig tot stand te komen. Echter, niet altijd is de meest aangewezen hulp beschikbaar. Eerst moet onderzocht worden welke mogelijkheden het gezin zelf heeft. Het BJU heeft in de toegang tot de (geïndiceerde) jeugdzorg een belangrijke rol. Veel thema's in dit hoofdstuk hebben dan ook betrekking op BJU.



"Sommige aanvaringen die je hebt met jongeren of hun ouders creëren ook wel weer openingen om verder te praten en samen te werken aan hetzelfde doel: het welzijn van de jongere."

Nathalie But, jeugdhulpverlener Bureau Jeugdzorg Utrecht

In de realisatie van de ambitie ‘snel de juiste hulp’, is in de afgelopen periode al veel bereikt: de wachtlijst voor de provinciale geïndiceerde zorg is ten opzicht van 1 januari 2009 fors gereduceerd (van 170 wachtenden op 1 januari 2009 tot 41 wachtenden op 1 januari 2010) en voor het AMK is er nu geen wachtlijst meer. De doorlooptijden bij BJU zijn voor zowel de toegangstaken als voor de vrijwillige hulpverlening en de doorgeleiding naar het gedwongen kader aanzienlijk teruggedrongen.

Aanmeldingen en indicatie in het vrijwillig kader Bureau Jeugdzorg Utrecht 2009

Aantal meldingen	6254
Aantal afgegeven indicatiebesluiten	4068
Aantal cliënten met een indicatie	3067

Bron: Jaarrekening Bureau jeugdzorg Utrecht 2009 en Analyse meldingen en indicatiebesluiten BJZ 2009 , juli 2010

3.1 Vraaggerichte zorg

De provincie wil de zorg meer aan laten sluiten op de vraag van de cliënt. Zij streeft naar meer samenwerking tussen sectoren, een betere kwaliteit en effectiviteit van de zorg en een doelmatige inzet van zorg, die voldoet aan professionele standaarden. Het zorgaanbod dient dichtbij en zo mogelijk in de eigen leefomgeving van jeugdigen en ouders/verzorgers geboden te worden. Vraaggerichte zorg is een gezamenlijke inspanning van cliënt en hulpverlener die er in resulteert dat de cliënt de hulp ontvangt die tegemoet komt aan zijn wensen en verwachtingen. Wij verwachten dat en vragen van aanbieders van zorg dat zij hun aanbod inrichten op de (veranderende) vraag.

3.2 Indicatiestelling

Schrappen duur en omvang

Al langer bestaat de intentie om de duur en omvang uit het indicatiebesluit te schrappen als verplicht onderdeel van het indicatiebesluit. Dit zal zo spoedig mogelijk gerealiseerd worden in samenhang met de invoering van de nieuwe financieringssysteem.

Uitvoering 2011

- De duur en omvang van de te verlenen hulp worden door ons als verplichting uit het indicatiebesluit geschrapt, in samenhang met de invoering van de nieuwe financieringssysteem

Kwaliteitsverbetering

Bij BJU is het traject 'Verbetering Indicatiestelling Bureaus jeugdzorg' (VIB) gerealiseerd. Doel van dit traject is uniformering van werkprocessen, kwaliteitsstandaarden en de toepassing van instrumenten, bijvoorbeeld om de aard en ernst van de problematiek bij de indicatiestelling in kaart te brengen. Het instrument CAP-J om de aard van de problematiek te vast te stellen wordt op dit moment gevalideerd. Wanneer dit instrument voldoende bruikbaar is, worden er nadere afspraken gemaakt over de implementatie van dit instrument.

Uitvoering 2011

- Wij maken afspraken met BJU, zodat de STEP met ingang van 2011 voor iedere cliënt wordt ingezet.
- Wij maken in 2011 afspraken met BJU over de implementatie van de CAP-J

Integrale indicatiestelling

Eén van de doelstellingen om de toeleiding naar jeugdzorg te verbeteren is het inrichten van één gezamenlijke indicatiestelling voor jeugdigen met meervoudige problematiek. Het gaat om jeugdigen die naast jeugdzorg andere vormen van hulp nodig hebben, zoals speciaal onderwijs, jeugdpsychiatrie of jeugd-LVG. Het grootste probleem voor deze groep was dat de indicatiestelling bij de verschillende geledingen afzonderlijk aangevraagd diende te worden met als gevolg een zeer lange doorlooptijd voordat alle indicaties waren afgegeven (gemiddeld 9 maanden). Daarnaast waren deze indicaties

inhoudelijk niet op elkaar afgestemd waardoor de uitvoering van hulp belemmerd werd. Op 1 februari 2009 is officieel de integrale indicatiestelling van start gegaan.

Vanuit haar indicatietaak voor AWBZ gefinancierde jeugdzorg, is door het rijk aan de bureaus jeugdzorg gevraagd medewerking te verlenen aan de uitvoering van de Wet Tegemoetkoming Chronisch zieken en Gehandicapten (WTCCG) door middel van het verstrekken van indicatiegegevens. Voor 2011 is hiervoor een wettelijke grondslag. Voor 2010 zijn er tussen IPO, MO-groep en rijk nadere afspraken gemaakt met betrekking tot de gevraagde medewerking c.q. de informatieverstrekking door de bureaus jeugdzorg. Onderdeel van de afspraak is dat de bureaus jeugdzorg hier geen extra werklast van mogen ondervinden.

Uitvoering 2011

- Wij hebben met BJU afgesproken dat BJU haar medewerking verleent aan de uitvoering van de Wet Tegemoetkoming Chronisch zieken en Gehandicapten (WTCCG) met betrekking tot de levering van de benodigde gegevens het Centrum indicatiestelling (CIZ).

3.3 Signs of Safety

Een uitwerking van vraaggerichte zorg is de methodiek Signs of Safety (SoS). In de jeugdzorg is de meest basale voorwaarde dat het kind veilig is. Met behulp van SoS wordt in gezinnen, waar de opvoedingssituatie onveilig is een veiligheidsplan opgesteld. Bij het tot stand komen van dit veiligheidsplan én bij de uitvoering hiervan, wordt het sociaal- en familienetwerk van het gezin uitgenodigd evenals andere betrokken hulpverleners. SoS streeft de volgende doelen na:

- voorkomen van uithuisplaatsing;
- de veiligheid van kinderen in de thuissituatie waarborgen;
- benutten van het eigen netwerk van gezinnen.

In het kader van het UJC zal de methodiek SoS op basis van een projectplan, in de jeugdzorgketen worden geïmplementeerd, onder meer bij BJU en aanbieders van Opgroei & Opvoedhulp.

Uitvoering 2011

- Op basis van een door ons - in het kader van het UJC - gefinancierd projectplan zullen:
- Circa 60 medewerkers uit de jeugdzorg in de SoS methodiek worden geschoold
 - De methodiek SoS ketenbreed worden geïmplementeerd.

3.4 Spoed Eisende Zorg (SEZ)

Spoed Eisende Zorg (SEZ) maakt inmiddels structureel onderdeel uit van het aanbod van het BJU. Vanaf 1 januari 2009 is het crisisinterventieteam - in nauwe samenwerking met de achterliggende voorzieningen van de jeugd-ggz, jeugd-lvg en de politie - opgezet en volledig operationeel.

Ondanks goede resultaten, zijn er nog verbeteringen mogelijk. De komende periode zal vooral worden ingezet op verbeteringen in de ketensamenwerking, die er onder andere toe moeten leiden dat het verblijf in de crisisopvang van 2 x 6 weken naar 1 x 4 weken wordt verkort, de inzet van ambulante hulp in spoedeisende situaties - ter voorkoming van uithuisplaatsing - wordt vergroot en de acceptatieplicht van cliënten door de aanbieders van jeugd en opvoedhulp ook wordt vervuld.

Uitvoering 2011

- Op basis van een door ons gefinancierd projectplan zal de ketensamenwerking met betrekking tot spoedeisende zorg worden verbeterd. Het streven is daarbij om de spoedeisende zorg terug te brengen naar maximaal 4 weken. Hierna start indien nodig reguliere zorg.
- Wij zullen in dit kader de acceptatieplicht van de Utrechtse zorgaanbieders aanscherpen.

3.5 Verwijzing door politie

Voor 2008/2009 stond de ontwikkeling en de implementatie van een instrument om 12-minners te screenen op recidiverisico gepland. Het doel is 12-minners op basis van een risicotaxatie door de politie vroegtijdig te verwijzen naar Bureau Jeugdzorg. De verwachting is dat door de politie meer jongeren worden doorverwezen naar Bureau Jeugdzorg. Wij zullen met BJU nadere afspraken maken over de verwijzingen door de politie. Bekeken wordt of voor bepaalde jongeren een verwijzing naar het CJG niet meer op zijn plaats is.

3.6 Casemanagement

Het volgen en ondersteunen van de cliënt in de gehele hulpketen, van aanmelding tot uitstroom uit zorgaanbod, is van belang om te kunnen sturen op tijdig en noodzakelijk hulpaanbod dan wel in te kunnen grijpen indien het bieden van goede zorg en/of de veiligheid van het kind in het geding is. Afspraken, verantwoordelijkheden en de doorlooptijd tussen afgifte indicatie bij Bureau Jeugdzorg Utrecht en afstemmingsgesprek bij de zorgaanbieder liggen duidelijk vast in het casemanagementconvenant.

Uitvoering 2011

- Medio 2011 zal er in opdracht van de provincie een hertoets door JIJ-Utrecht uitgevoerd worden met de vraag of er door cliënten een positieve ontwikkeling ervaren wordt op het gebied van casemanagement



“Ja, die succeservaringen maak ik gelukkig heel vaak mee. En daar doe ik het ook voor. Je moet het werk doen uit passie voor de jongeren. Niet voor je loonstrookje, maar omdat je ze echt wil helpen.”

Erik van Winkelhoff, groepsleider bij Timon, Held van de Jeugdzorg 2009

3.7 Advies- en Meldpunt Kindermishandeling

Het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK) is onderdeel van Bureau jeugdzorg en is toegankelijk voor iedereen die zich zorgen maakt over kinderen in zijn/haar omgeving en denkt aan kindermishandeling. Na een melding is het AMK verantwoordelijk voor het onderzoek en voor het in gang zetten van de te nemen vervolg stappen. In 2009 was de gemiddelde doorlooptijd 85 kalenderdagen.

Meldingen Advies- en Meldpunt Kindermishandeling provincie Utrecht in 2009

Aantal adviezen	2397
Aantal consulten	667
Aantal onderzoeken	840

Bron: Jaarverslag Bureau jeugdzorg Utrecht 2009

Kindertelefoon en Share in trust

De Kindertelefoon is een belangrijke vorm van dienstverlening van het BJU, met een duidelijke preventieve functie. Zo kan het eerste contact met de kindertelefoon leiden tot het wegnemen van de drempel naar de hulpverlening en fungeert de kindertelefoon in toenemende mate als verwijzer, naar het BJU. Het succes van de kindertelefoon blijkt ook uit het grote aantal telefonische gesprekken (20.000) en chats (12.239) in 2009. In aanvulling op de kindertelefoon is ook de website Share in Trust opgericht, waar jongeren hun problemen met andere (speciaal hiervoor getrainde) jongeren kunnen delen. De provincie heeft deze dienst tijdelijk gefinancierd met de intentie - gezien het landelijk bereik van deze site – een landelijke financiering tot stand te brengen. Dit is niet gelukt. Bij het ontbreken van andere opties, zal conform de gemaakte afspraak met BJU de activiteit Share in Trust door BJU moeten worden afgebouwd.

Uitvoering 2011

- Zoals wij hebben afgesproken met BJU, stopt in 2011 in beginsel de provinciale financiering van de website 'Share in Trust'. Wanneer er geen andere financiering wordt gevonden zal deze activiteit door BJU worden afgebouwd.

3.8 Jeugdbescherming

In het kader van het programma 'Beter Beschermd' zijn knelpunten geformuleerd op basis waarvan er een concept wetsvoorstel van de Wet herziening kinderschermingsmaatregelen is gemaakt. De nieuwe wet wordt medio 2011 ingevoerd. Binnen de nieuwe wetgeving wordt het belang van het kind voor het belang van ouders gesteld (artikel 3, IVRK: het recht van het kind op een gezonde en evenwichtige ontwikkeling en groei naar zelfstandigheid staat centraal). Er wordt een forse toename van het aantal ondertoezichtstellingen bovenop de reguliere stijging verwacht, onder andere doordat de gronden voor de maatregel verruimd zijn. Omdat de gronden voor ontheffing ook zullen worden verruimd wordt tevens een stijging in het aantal voogdijzaken verwacht. De provincie heeft het initiatief genomen om de werkprocessen (cliëntenlogistiek) tussen Bureau Jeugdzorg, Raad voor de Kinderbescherming en jeugdzorgaanbieders beter op elkaar af te stemmen in het kader van Beter Beschermd.

De doorlooptijden voor besluitvorming over de inzet van jeugdbescherming worden de komende jaren teruggebracht. Bureau Jeugdzorg is als één van de belangrijkste schakels in de jeugdbeschermingketen een essentiële partner in het bereiken van de gewenste doorlooptijd. De provincie ziet toe op een gefaseerde implementatie en handhaving bij Bureau Jeugdzorg van de vastgestelde normen voor doorlooptijden in de jeugdbeschermingketen. Hierbij zijn de volgende normen afgesproken, waarbij de dag van zorgmelding/constatering bedreigende situatie het startmoment is van de doorlooptijd van de jeugdbeschermingsketen:

- Binnen 1 dag na zorgmelding/constatering bedreigende situatie is een inschatting gemaakt van de ernst van deze bedreiging;
- Binnen 2 maanden is er waar nodig een kinderschermingsmaatregel uitgesproken;
- Binnen 5 dagen daarna is er daadwerkelijk contact tussen (gezins)voogdijwerker en kind en/of gezin;

OTS en Voogdij provincie Utrecht in 2009

Gem. aantal OTS tot 1 jaar	709
Gem. aantal OTS overigen	1166
Gem. aantal voogdij plaatsingen (incl. tijdelijk)	277

Bron: Jaarrekening Bureau jeugdzorg Utrecht 2009

Toelichting

Als hulp noodzakelijk is en ouders willen hieraan niet meewerken, kan de Raad voor de Kinderbescherming gevraagd worden onderzoek te doen naar de situatie waarin het kind verkeert. Via de kinderrechter kan dan een gezinsvoogd of een voogd worden toegewezen: een gedeeltelijke of volledige ondertoezichtstelling (OTS). Een gezinsvoogd werkt samen met de ouders en neemt een deel van de verantwoordelijkheid over; een voogd neemt de verantwoordelijkheid van de ouders geheel over. Bureau Jeugdzorg voorziet in de (gezins-)voogdij.

Bij Bureau Jeugdzorg hebben in 2009 de Deltateams de laatste inhoudelijke verdiepingsmodules gevolgd, zodat er volledig volgens de afspraken uit het convenant Delta gewerkt kan worden. Het terugdringen van de administratieve lasten binnen proces van hulpverlening blijft aandachtspunt.

In de voorgaande jaren zijn er afspraken gemaakt over de informatievertrekking door BJU aan de Raad voor de Kinderbescherming ten behoeve van de toetsende taak van de Raad bij beslissingen tot terugplaatsing naar huis en over de systematische en professionele risicotaxatie bij onder toezicht gestelde kinderen. Eind 2009 heeft de inspectie hernieuwd onderzoek gedaan naar de implementatie van deze afspraken. Begin 2010 heeft de inspectie de minister gerapporteerd dat bij een aantal bureaus jeugdzorg, deze afspraken nog niet volledig zijn nagekomen.

Voor zover deze tekortkoming ook voor BJU geldt, hebben wij met BJU afgesproken:

- Dat wordt gewerkt volgens de landelijke afspraken risicomangement Deltaplan en dat de besluitvorming risicomangement met de formulieren van het Deltaplan is vastgelegd in de dossiers;
- Dat uiterlijk vanaf 1 januari de informatie voor toetsende taak van de Raad voor de Kinderbescherming op tijd wordt doorgegeven.

Uitvoering 2011

- Wij hebben met BJU afgesproken dat er wordt gewerkt volgens de landelijke afspraken risicomangement Deltaplan; de besluitvorming risicomangement met de formulieren van het Deltaplan wordt vastgelegd in de dossiers
- Wij hebben met BJU afgesproken dat de informatie voor de toetsende taak Raad voor de Kinderbescherming tijdig en volledig wordt doorgegeven aan de Raad voor de Kinderbescherming.

4 Jeugd- en opvoedings hulp

4.1 Aanbod Jeugd en Opvoedhulp

De provincie Utrecht heeft structurele subsidierelaties met de volgende aanbieders van jeugd en opvoedhulp: Maatschappij Zandbergen, Trajectum Novum, Jeugdhulp De Rading, Joozt LSG-Rentray, Lijn 5 Meerwijck van Stichting de Opbouw, Centrum voor Wonen, Zorg en Welzijn Midden Nederland (CWZW-MN) van het Leger des Heils, Timon, Reinaerde en de landelijke werkende aanbieder, de Stichting Gereformeerd Jeugdwelzijn (SGJ). Wij maken op basis van een vraaganalyse en een inkoopadvies van BJU met de genoemde aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp jaarlijks productie en prestatieafspraken. Wij sturen op het aanbod van deze instellingen op basis van onze sturingsvisie.

De Stichting Gereformeerd Jeugdwelzijn

De SGJ is een landelijk werkende instelling (LWI) met toegangstaken, jeugdbeschermingstaken en zorgaanbod. Voor de SGJ is de provincie Utrecht de penvoerende provincie. Namens alle andere provincies en grootstedelijke regio's onderhoudt de provincie Utrecht het contact met het SGJ en voert de planning en control uit. De capaciteit van de SGJ is via een verdeelsleutel verdeeld over de andere provincies en grootstedelijke regio's.

Met betrekking tot de toekomst van het SGJ zijn er twee scenario's mogelijk. Het eerste scenario is dat de landelijk werkende instellingen gedecentraliseerd worden. Gezien de geringe omvang van het zorgaanbod van de SGJ betekent dit een (verdere) versnippering van dit specifieke aanbod. Samenwerking dan wel fusie met andere jeugdzorgaanbieders is dan noodzakelijk. Het tweede scenario is dat de huidige LWI's landelijk blijven werken. Op dit moment is er nog geen uitsluitel over de toekomst van het SGJ.

Van uit haar penvoerende taak namens de andere provincies en grootstedelijke regio's, is de provincie Utrecht ook aanspreekbaar op de kwaliteit van de dienstverlening van en de geboden hulp door het SGJ. Uit onderzoek van de Inspectie voor de Jeugdzorg, blijkt dat door het SGJ nog onvoldoende gestructureerd wordt ingeschat wat de veiligheidsrisico's voor kinderen zijn en dat er nog niet op systematische wijze wordt gewerkt aan het vergroten van de veiligheid van kinderen. Wij hebben met de SGJ vanuit onze verantwoordelijkheid afspraken gemaakt ter verbetering van de geconstateerde tekortkomingen. Deze verbeteringen dienen in 2011 gerealiseerd te zijn.

Uitvoering 2011

- Wij hebben met de SGJ afgesproken dat de SGJ werkt volgens de landelijke afspraken risicomangement en de eisen die de Inspectie aan de uitvoering stelt.

Ingekocht zorgaanbod provincie Utrecht in 2009

Aantal trajecten ambulante jeugdhulp	1236
Aantal plaatsen residentieel verblijf (inclusief 9 plaatsen voor observatie-diagnostiek)	571
Aantal plaatsen dagbehandeling	483
Aantal plaatsen pleegouderzorg	930

Toelichting: In 2009 heeft de provincie voor 65,4 miljoen aan zorg bij deze aanbieders ingekocht, waarvan 58,1 miljoen structureel.

Gebruik zorgaanbod provincie Utrecht in 2009

Aantal uitgevoerde trajecten ambulante jeugdhulp Instroom in 2009	1069
- Residentieel verblijf	700
- Dagbehandeling	429
- Pleegouderzorg	507
Gemiddelde bezetting (2008)	
- Residentieel verblijf	93%
- Dagbehandeling	94%
- Pleegouderzorg	95%
Gemiddelde behandelduur (2008)	
- Residentieel verblijf (in weken)	40
- Dagbehandeling (in weken)	33.5
- Pleegouderzorg (in weken)	14.5

Bron: Provincie Utrecht, jaarrekeningen zorginstellingen 2009

4.2 Sturingsvisie

In 2007 is er nieuw financieringsstelsel provinciale jeugdzorg tussen rijk en provincies overeengekomen, die in zal gaan op 1-1-2011. Dit stelsel is gebaseerd op de sturingsfilosofie, die uitgaat van het beginsel dat de overheid met enkele kernregels stuurt en waarbij ruimte wordt geboden aan instellingen, professionals en burgers. Zo wordt het mogelijk om de jeugdzorg op een effectieve en efficiënte manier te organiseren.

De provincies hebben dit stelsel in IPO-verband verder uitgewerkt tot een gezamenlijke sturingsvisie. Voor het *zorgaanbod* is voor de sturing behalve sturing op $P * Q$ (prijs * aantallen cliënten), ook de effectiviteit (E) van de verleende zorg van belang. In de voorgenomen nieuwe financieringssysteem ligt de nadruk op effectiviteit. Er wordt gewerkt met 20 landelijk uniforme bekostigingseenheden. Deze bekostigingseenheden worden thans door alle zorgaanbieders in de administratie geïmplementeerd. Elke provincie is in beginsel vrij in de wijze van bekostiging. Door de resultaten van de zorg te meten met de prestatie-indicatoren en te combineren met de mate van efficiency, kan stapsgewijs worden toegewerkt naar een sturingsmodel waarin de verhouding tussen de kosten van de zorg én de effecten van de zorg centraal komt te staan (P, Q én E). Om de effectiviteit te kunnen meten moet de aard en de ernst van de problematiek met behulp van betrouwbare instrumenten (bijvoorbeeld Step en Cap) in kaart gebracht worden.

Voor 2011 gaan wij een fundamentele omslag maken ter implementatie van de sturingsvisie en de nieuwe financieringssysteem:

- Sturing op basis van cliënttrajecten en cliëntprofielen in plaats van bezetting van capaciteit;
- Sturing op outcome en effectiviteit, op basis van de afgesproken prestatie- indicatore;
- (Online) monitoring van de prestaties van de zorgaanbieders. Door middel van een (online) dashboard zijn de prestatie-indicatoren inzichtelijk. Deze wijze van monitoring wordt nu door de ADD-groep ontwikkeld en uitgetest in een pilot met de Rading;
- Tien procent van het zorgaanbod wordt in beginsel jaarlijks flexibel ingezet, om beter aan te kunnen sluiten op de vraag. Hiermee is in 2009 gestart.

- Op basis van de in 2010 gestarte pilot met Jeugdhulp & Opvoedhulp de Rading, waarin bovengenoemde elementen zijn verwerkt, zullen wij nadere afspraken maken voor 2011 met de Utrechtse aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp.

Om tot een optimale implementatie te kunnen komen zullen de nodige voorwaarden moeten worden vervuld, het betreft ondermeer:

- Implementatie van de STEP en CAP-J bij BJU;
- Betrouwbare en actuele beleidsinformatie;
- Beschikbaarheid en invoering van de prestatie-indicatoren;
- Informatie over de vraag op basis van cliëntprofielen;
- Inzicht in- en beschikbaarheid van evidence-based en practice-based (effectief) zorgaanbod;
- Heldere definiëring van het begrip cliënttraject;

Gedeeltelijk zijn deze voorwaarden vervuld, voor een ander deel zijn deze medio 2010 nog in ontwikkeling.

Uitvoering 2011

- Wij stimuleren door middel van aanpassing onze subsidievoorwaarden de verdere flexibilisering van de reguliere middelen en dit inpassen in de bekostigingssystematiek.
- Na afronding van de pilot, zullen wij de bekostigingssystematiek P*Q bij alle zorgaanbieders gaan invoeren.

4.3 Zorgvernieuwing en effectiviteit

Het gebruik van evidence based methodieken in de jeugdzorg is nog beperkt. De provincie Utrecht stimuleert haar zorgaanbieders om met evidence- en practice based methodieken te werken. Er wordt in het kader van het UJC hard gewerkt aan zorgvernieuwing: zorgaanbieders richten hun zorgaanbod via ombouw in met effectieve interventies waarbinnen professionals een partnership aangaan met cliënten en het kind centraal staat. De provincie faciliteert door middel van een financiële bijdrage diverse zorgvernieuwingstrajecten. Door de verschillende jeugdzorgaanbieders en met ondersteuning van in dit geval het Nederlands Jeugd Instituut (NJI) wordt de effectiviteit van verschillende zorgmodules gemeten.

Met de uitkomsten van de projecten ‘Modulebeschrijvingen’ en ‘Praktijkgestuurd Effectonderzoek’ kiest de provincie Utrecht voor een aanpak waarbij vraag, aanbod en effect in de zorgketen structureel en systematisch in beeld worden gebracht. Tot dusverre is bij deze projecten alleen het provinciaal gefinancierde jeugdzorgaanbod in beeld. Echter, jeugdigen en hun ouders maken dikwijls gebruik van voorzieningen uit aanpalende sectoren zoals het lokaal jeugdbeleid, de jeugd-ggz, etc. De provincie Utrecht heeft dan ook uitdrukkelijk de wens om in 2010/2011 aansluiting te zoeken bij gemeenten en zorgkantoren met betrekking de verdere ontwikkeling van het zorgaanbod.

Om de effectiviteit van het jeugdzorgaanbod te verhogen is het wenselijk, zo niet een voorwaarde, dat de zorgaanbieders hun zorgaanbod op elkaar afstemmen, de overlap minimaliseren en zich specialiseren in een aantal afgebakende doelgroepen. Vervolgens nemen zij de beschrijving van het resterende zorgaanbod gezamenlijk ter hand. Iedere aanbieder heeft medio 2010 een portfolio beschikbaar.

4.4 Eén kind, één plan

In het kader van het UJC zijn er diverse initiatieven genomen om te komen tot – daar waar nodig – integrale zorgverlening rond de cliënt en het gezin. Enkele voorbeelden hiervan zijn de pilots ‘Eén kind, één plan’ (op basis van een integrale indicatiestelling) en de methodiek ‘Wrap Around Care’ (WAC) rondom de hulp aan Multi-problem gezinnen, waar de benodigde hulp uit de verschillende

sectoren en/of domeinen rond het gezin bij elkaar wordt gebracht. In diverse gemeenten zijn pilots gestart om op genoemde integrale wijze te gaan werken. Ter uitvoering van de moties Hamer en Dibi is een provinciaal 'Doorbraakteam' gestart, waarbij in de hulpverlening aan jongeren met meervoudige problematiek, naar oplossingen gezocht wordt voor belemmeringen in regelgeving en gescheiden financieringsstromen.



“Mijn verwachting was dat we overstelpt zouden worden met moeilijke dingen die in de praktijk niet blijken te werken en waar wij als regelgevers een rol in gespeeld hebben. Dat bleek gek genoeg helemaal niet het geval te zijn...Duidelijkheid scheppen is vaak al voldoende”

Gerard Ruis, senior beleidsadviseur
Ministerie van Jeugd en Gezin over het
Doorbraakteam

Uitvoering 2011

- De provincie maakt met gemeenten en het zorgkantoor in de tweede helft van 2010 afspraken over de structurele invoering van de WAC-aanpak. Dit betekent dat een deel van de doeluitkering hiervoor bestemd wordt in 2011 en volgende jaren.
- De Hogeschool Utrecht voert een ontwikkelingsgericht evaluatieonderzoek uit naar de pilots in Amersfoort en Utrecht. Dit onderzoek is uitgebreid met de provinciale pilot Eén Kind, één Plan en de pilot Gezinscoaching van de gemeente Houten. Hiermee wordt de samenhang tussen de pilots duidelijk en dwarsverbanden in kaart gebracht.

4.5 Professionalisering

Zowel landelijke als in het Utrechtse jeugdzorgbeleid is er ruim aandacht voor verdere professionalisering van de zorg- en dienstverlening. Zo is er gewerkt aan verdere professionalisering van de jeugdzorg aan de hand van het 'Actieplan Professionalisering in de Jeugdzorg'. Dit actieplan heeft tot doel beroepskrachten in de jeugdzorg een kader verschaffen waarbinnen zij hun taken kunnen vervullen. Het actieplan voorziet onder meer in het tot stand brengen van een beroepsregisters; de verdere ontwikkeling van opleidings- en bijscholingstrajecten; competentieontwikkeling en een sanctioneerbare beroepscode.

Uit onderzoek is gebleken dat de kwaliteit van de hulpverlener-cliënt relatie een grote bepalende factor is voor het succes van hulpverlening, veel méér dan bijvoorbeeld de effectiviteit van de methodiek. Het verhogen van de professionaliteit en effectiviteit van de jeugdzorg moet leiden tot een betere jeugdzorg. Professionalisering is gepositioneerd als rode draad door het hele programma UJC. In het kader van het UJC programma wordt professionalisering projectmatig verbeterd. Professionalisering op het zorgaanbod is in volle gang (praktijkgestuurd effectonderzoek). De eerste deelprojecten voor professionalisering van de professionals zijn inmiddels gestart (kennisateliers, methode-evaluatie en verkenningsonderzoek JeugdKetenTalent). Verdere professionalisering van de aanbieders van Jeugd- en Opvoedhulp en de lokale partijen, zal in het kader van het afsprakenkader worden opgepakt.

Inmiddels zijn alle Utrechtse aanbieders van Jeugd & Opvoedingshulp HKZ gecertificeerd en het BJU is bezig met het certificeringstraject, dat in 2011 afgerond zal zijn.

Uitvoering 2011

- In 2011 wordt uitvoering gegeven aan een projectmatige aanpak van professionalisering van de keten onder het programma UJC .
- Op basis van het afsprakenkader zal door ons ook professionalisering bij provinciale en lokale partijen gestimuleerd worden onder andere door het beschikbaar stellen van middelen voor een aantal effectieve interventies (WAC, SoS, Netwerkversterkende methodieken, Triple P en Nazorg).
- Wij hebben met BJU afgesproken dat het BJU in 2011 HKZ is gecertificeerd.

4.6 Diversiteit in de (geïndiceerde) jeugdzorg

Bureau Jeugdzorg en de jeugdzorginstellingen zijn nog onvoldoende toegerust om effectief te kunnen inspelen op specifieke behoeften en culturele achtergronden van verschillende bevolkingsgroepen. Om naast het bereik ook de toegankelijkheid te vergroten, is het belangrijk dat instellingen een meer op deze verschillende bevolkingsgroepen toegesneden en een meer vraaggestuurd beleid gaan voeren. Interculturaliseren van het voorliggende veld blijkt noodzakelijk om de verhouding in aangemelde doelgroepen bij BJU en dus geïndiceerd jeugdzorgaanbod een goede afspiegeling van het cliëntenbestand te laten zijn.

Aan het thema diversiteit wordt op verschillende wijzen aandacht besteed. Ondermeer door de projecten 'JII Bekent Kleur' en het vervolg op de diversiteitsaudit, uitgevoerd in 2009. Door middel van twee speerpunten wordt de aandacht gericht op het verbeteren van de toegankelijkheid van de organisaties en wordt de diversiteit van het personeel vergroot. De opbrengsten van de genoemde projecten zullen in 2011 zijn geborgd in het structurele beleid.



“We vragen ons regelmatig af: hoe bereiken we allochtone doelgroepen? Hoe maken we contacten? En hoe maken we de jeugdzorg voor hen laagdrempelig? Hiervoor werken we samen met een aantal zelforganisaties. Die hebben expertise en toegang tot de doelgroep”

Maryam Idrissi, projectleider Diversiteit Jeugdzorg bij Reinaerde

Uitvoering 2011

- In het kader van het UJC wordt uitvoering gegeven aan de individuele plannen van aanpak die per instelling zijn opgesteld vanuit de speerpunten cliëntenparticipatie en diversiteit (JII Bekent Kleur)
- Er wordt in 2010 en 2011 uitvoering gegeven aan de individuele plannen van aanpak door de instellingen en ook wordt het gezamenlijke plan van aanpak uitgevoerd (diversiteitsaudit).
- De projecten vanuit de offertetranché 'projectvoorstellen diversiteit' zullen worden uitgevoerd.
- In het kader van het UJC wordt ten aanzien van signalering van specifieke doelgroepen, gezocht naar een vervolg op de kwaliteitskring, om de aandacht bij de jeugdzorginstellingen voor interculturalisatie structureel te borgen.

4.7 Invoering (landelijke) prestatie-indicatoren

De provincie Utrecht handhaaft en monitort met Bureau Jeugdzorg en zorgaanbieders afspraken over de invoering van de landelijke vastgestelde “prestatie-indicatoren jeugdzorg”:

- Bij 95% van de cliënten scoren Bureau Jeugdzorg en zorgaanbieders resultaten van de hulp betreffende kerndoel 1 (hulpvragen van de cliënt zijn beantwoord);
- Bij 85 % van de cliënten scoren Bureau Jeugdzorg en zorgaanbieders resultaten van de hulp betreffende kerndoelen 2,3 en 4 (respectievelijk autonomie van cliënten is versterkt, de veiligheid van de jeugdige is hersteld en de jeugdige vormt geen bedreiging meer voor de veiligheid van de samenleving);
- Structurele benutting van resultaten prestatie-indicatoren voor kwaliteitsverbeteringen.

Er wordt gewerkt aan een gefaseerde implementatie van de landelijke prestatie -indicatoren als onderdeel van een landelijk traject. Er wordt nu ervaring opgedaan met een drietal indicatoren:

- Doelrealisatie
- Cliënttevredenheid
- Reden beëindiging zorg

Met de Utrechtse zorgaanbieders worden prestatie-afspraken gemaakt op basis van deze indicatoren. Deze wijze van aansturing maakt onderdeel uit van de nieuwe financieringssystematiek per 1-1-2011. Bewust is gekozen voor een fasegewijze invoering van de prestatie-indicatoren. Een belangrijke randvoorwaarde is bijvoorbeeld de invoering van het Burger Service Nummer (BSN) in de jeugdzorg. Hiervoor is echter eerst een wetswijziging noodzakelijk. Daarnaast zijn de benodigde instrumenten, zoals de CAP, nog in ontwikkeling.

Uitvoering 2011

- Wij zullen in het kader van onze subsidievoorwaarden nadere afspraken maken met de Utrechtse jeugdzorginstellingen over uniformering en normering van het gebruik van de prestatie-indicatoren.
- In het kader van het landelijke traject prestatie-indicatoren, worden de overige indicatoren geoperationaliseerd en de randvoorwaarden verder ingevuld (invoering BSN).
- Wanneer dit gerealiseerd is, zullen wij in het kader van de nieuwe financieringssystematiek de prestatie-indicatoren verder invoeren.

4.8 Optimalisering beleidsinformatie en gegevensuitwisseling

Het project digitale gegevensuitwisseling tussen de aanbieders van Jeugd- en Opvoedhulp en BJU is ook in 2010 voortgezet. In 2010 is met behulp van ADD-groep een begin gemaakt met de aansluiting van de gegevens van de aanbieders van Jeugd- en Opvoedhulp en BJU in één systeem. Doel is te komen tot één systeem, waarmee relevante gegevens kunnen worden verzameld en ontsloten met het oog op:

- Vraag- en aanbodanalyse
- Monitoring van de prestaties van de jeugdzorginstellingen
- In-, door- en uitstroomgegevens en wachtlijsten
- Cliëntprofielen

In samenspraak met de Utrechtse gemeenten wordt de informatiebehoefte vastgesteld die relevant is voor de sturingsrol van de gemeente alsmede voor de regierol van de provincie. Ook de benodigde informatie vanuit aanpalende sectoren wordt vastgesteld en gekoppeld aan een brede database jeugdzorg.

4.9 Integrale zorg

Sluitende keten

Wanneer er problemen (dreigen te) ontstaan moet er snel adequate hulp kunnen worden geboden. Het maakt voor de cliënt niet uit, uit welk domein deze hulp wordt geboden. Als er aanvullende of zwaardere hulp nodig is moet deze aansluiten bij de hulp die al wordt geboden. Uit ervaringen en signalen van cliënten blijkt dat de samenwerking tussen instellingen, met name vanuit de verschillende domeinen, niet altijd optimaal is. Voor een integrale aanpak van problemen is het dan ook nodig dat er sprake is van een sluitende keten van hulpaanbod. Daarbij moet de keten niet worden gezien als elkaar opvolgende schakels, maar juist- zo nodig gelijktijdig - bewegende schakels, die actief worden wanneer de inzet nodig is. In het kader van het UJC zijn er diverse initiatieven genomen om te komen tot integrale zorgverlening rond de cliënt en het gezin.

Na integrale indicatiestelling bij meervoudige problematiek dient integrale zorg te volgen. Bij integrale zorg gaat het om een afgestemd aanbod voor kinderen met een (lichte) verstandelijke handicap en/of een psychiatrisch probleem. Deze kinderen zijn aangewezen op gelijktijdige ondersteuning van verschillende organisaties, zoals het speciaal onderwijs of jeugdzorg. Daarnaast gaat het om gezinnen waarbij - naast de kinderen - ook de ouders ondersteuning nodig hebben bij opvoed- en/of andere problemen.

Uitvoering 2011

- Wij ondersteunen - in het kader van het UJC - de implementatie van de aanbevelingen naar aanleiding van de rapportage van het Doorbraakteam Integrale Zorg, om integrale zorgprogramma's te effectueren.



"Je kunt beter één keer goed overleggen en zorgen dat je de zaken op dezelfde manier aanpakt in de toekomst dan dat je voor elke case weer bij elkaar moet gaan zitten."

Nico Nieuwboer, directeur REC 4-4 over de Utrechtse School

4.10 Jeugdzorg Plus (gesloten jeugdzorg)

Met een grote inzet van vooral de Jeugdzorg Plus instellingen en de Bureaus Jjeugdzorg is men er in geslaagd om voor januari 2010 alle jeugdigen die niet op grond van een strafrechtelijke maatregel in een JJI waren opgenomen, te plaatsen in een instelling voor Jeugdzorg Plus. Op dit moment is de Jeugdzorg Plus georganiseerd in zogeheten zorggebieden. Utrecht maakt samen met Noord-Holland en de grootstedelijke regio Amsterdam, onderdeel uit van het zorggebied Noordwest. Twee Utrechtse instellingen voor Jeugdzorg Plus te weten Almata en de Lindenhorst maken deel uit van het aanbod voor dit zorggebied.

In de overgangperiode tot 2013 ligt de verantwoordelijkheid voor de Jeugdzorg Plus nog bij het Ministerie van Jeugd en Gezin (vanaf 1 januari 2008). Op basis van de huidige afspraken worden de provincies/grootstedelijke regio's met ingang van 2013 verantwoordelijk voor de aansturing en financiering van de Jeugdzorg Plus. Deze afspraak staat nu echter onder druk in verband met de voorgestelde overgang van de jeugdzorg naar gemeenten. De provincie ziet echter zeker ook tot 2013 nog een rol voor zichzelf weggelegd in het kader van Jeugdzorg Plus:

- Als financier van BJU, dat met ingang van 2010 verantwoordelijk voor de toeleiding naar de gesloten jeugdzorg.
- Als regisseur voor de totale jeugdzorgketen draagt de provincie er zorg voor, dat het aanbod van de provinciale jeugdzorg zo optimaal mogelijk aansluit op de Jeugdzorg Plus.

Instellingen Jeugdzorg Plus en Justitiële Jeugdzorg provincie Utrecht in 2009

De Heuvelrug/Overberg (Jeugdzorg Plus)	Capaciteit: 75 tijdelijke plaatsen voor meisjes van 12-18 jaar
De Heuvelrug/Lindenhorst (Jeugdzorg Plus)	Capaciteit: 54 plaatsen voor meisjes van 12-18 jaar
Almata (Jeugdzorg Plus)	Capaciteit: 120 plaatsen voor LVG jongens van 12-18 jaar
Aanbieders Justitiële Jeugdzorg	De Heuvelrug/Overberg, De Heuvelrug/Lindenhorst, Almata (Voorheen Rijksinrichting voor Jongens Den Engh) en De Waag der Hoeven Kliniek)

Toelichting: Jongeren met ernstige (gedrags)problemen kunnen door de kinderrechter op grond van een civielrechtelijke maatregel geplaatst worden in een instelling voor gesloten jeugdzorg (Jeugdzorg-plus). Als jongeren een strafrechtelijk delict hebben gepleegd kan de kinderrechter besluiten tot plaatsing in een justitiële jeugdinstelling (JJI). Kinderen met civielrechtelijke maatregel konden tot 1-1-2010 ook worden geplaatst in een JJI, na deze datum mogen zij uitsluitend geplaatst worden in een Jeugdzorg-plus instelling

Bron: Factsheet Jeugdzorg in de provincie Utrecht 2010

Zowel met betrekking tot vraagstukken rond financiering, capaciteit en toekomstige positionering als op het operationele vlak vindt zowel op de schaal van het zorggebied als op Utrechtse schaal overleg met betrokkenen organisaties en provincies (grootstedelijke regio) plaats. De Utrechtse Jeugdzorg Plus instelling Almata is aangesloten bij het reguliere Utrechtse zorgaanbiedersoverleg. De Lindenhorst participeert in het UJC project 'Moedige Meiden'.

In de praktijk wordt een aantal knelpunten geconstateerd. Het gaat hierbij ondermeer om:

- Beschikbaarheid voldoende capaciteit, terwijl het per definitie om acute zorgwekkende situaties gaat;
- Taakverzwaring bij de Bureaus Jeugdzorg, waarvoor extra inzet van gedragsdeskundigen nodig is, maar waar het huidige budget onvoldoende in voorziet;
- Voldoende regelen van de veiligheid bij het vervoer na uitspraak is.

Meer planmatig is het vraagstuk aan de orde of het aanbod op de schaal van een zorggebied moet worden georganiseerd of dat dit meer op provinciale c.q. grootstedelijke schaal moet gebeuren.

Uitvoering 2011

- Wij stimuleren vanuit onze rol als ketenregisseur goede afstemming tussen het provinciaal aanbod en jeugdzorg Plus trajecten, om jeugdigen zo kort mogelijk in de gesloten jeugdzorg te laten verblijven.

4.11 Nazorg

Nazorg zou als vanzelfsprekend onderdeel moeten zijn van een cliënttraject, omdat goede nazorg kan bijdragen aan het voorkomen van recidive en het verkorten van zorgtrajecten binnen zorginstellingen. Aandacht voor nazorg vanaf het begin van het cliënttraject, eventueel met ondersteuning van jongeren door de inzet van een aanvullend (lokaal) nazorgtraject, zal er toe bijdragen dat zij hun plaats (her)vinden in de samenleving. In het project Nazorg wordt de coördinatie en afstemming van het

inzetten van de nazorg door middel van afspraken met de verschillende partijen verbeterd en het zicht op mogelijkheden tot verbetering in het ondersteuningsaanbod vergroot.

In het kader van het UJC is nazorg een belangrijk thema en zal vanuit de projectfase alles er op gericht zijn om nazorg structureel in te kunnen gaan bedden. Zoals het project Nazorg nu is opgezet ligt er eind 2011 een advies over afspraken tussen gemeenten en provincie waardoor er bij elke jongere vanaf 16 jaar die een jeugdzorgtraject gaat afronden aandacht is voor nazorg en verbinding wordt gelegd met de gemeente waar de jongere na jeugdzorg gaat wonen. In principe vormt dit advies ook de basis voor doorontwikkeling van nazorg voor alle leeftijdsgroepen.

Uitvoering 2011

- In het kader van het UJC zet de projectgroep Nazorg knelpunten om in een advies voor betrokken partijen in de keten. Er zijn twee pilots die daarvoor inhoudelijke input leveren.
- In het kader van het UJC bevorderen wij de aansluiting van de andere ketenpartners zoals LVG, GGZ en de justitieketen hierbij.
- Op basis van het afsprakenkader worden er door ons per gemeente afspraken gemaakt over nazorg en de afstemming tussen geïndiceerde jeugdzorg en lokale veld.

4.12 Zorg voor zwerfjongeren

Een specifieke doelgroep die gebaat is bij nazorg zijn de jongeren waarbij het risico op zwerfgedrag groot is. Uit onderzoek blijkt dat meer dan de helft van de zwerfjongeren een verleden heeft in de jeugdzorg. De verantwoordelijkheid voor de opvang van zwerfjongeren ligt voor een belangrijk deel bij gemeenten en de lokale instellingen. De verantwoordelijkheid voor het voorkomen van zwerfgedrag ziet de provincie echter als een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Met de beide centrumgemeenten Utrecht en Amersfoort zijn afspraken gemaakt over de aanpak van zwerfjongeren. Er zijn afspraken gemaakt tussen Bureau Jeugdzorg Utrecht en de uitvoerende organisaties Trajectmanagement in de gemeente Utrecht met betrekking tot informatie-uitwisseling. Om te kijken naar een verbetering van preventie van zwerfjongeren wordt deze doelgroep mee genomen in de pilots nazorg.

4.13 Interprovinciale zorg (10 % regeling)

Provincies hebben in het verleden afspraken gemaakt over jeugdigen van uit de ene provincie die in een andere reden gebruik willen of moeten maken van zorg uit een andere provincie. Dit was nodig omdat de Wet op de Jeugdzorg dit interprovinciaal verkeer bemoeilijkte. Deze afspraken staan nu onder druk omdat enkele provincies vinden dat deze afspraken ten koste gaan van de cliënten uit de eigen provincie. Wij maken graag afspraken met andere provincies die zoveel mogelijk in lijn zijn met de oorspronkelijk afspraken tussen de provincies. Op dit moment vindt hier nader overleg en besluitvorming over plaats.

4.14 Verminderen ervaren regeldruk (deregulering)

In 2010 is de stand van zaken ten aanzien van vermindering ervaren regeldruk in kaart gebracht met inbreng van JIJ Utrecht. Deze inventarisatie is vastgelegd in het actieplan vermindering ervaren regeldruk. Doel hiervan is om tijdens het laatste jaar van de aanpak terugdringing regeldruk en onnodige bureaucratie nog een aantal gerichte acties vanuit cliëntperspectief uit te kunnen voeren.

Op basis van het door GS vastgestelde actieplan vermindering ervaren regeldruk wordt er op verschillende manieren gewerkt aan de aanpak van ervaren regeldruk. De onderwerpen uit de top 10 van zowel cliënten als professionals hebben veelal te maken met het uitwisselen van informatie, het gebruik van (gezamenlijke) formulieren, de hoeveelheid informatie die wordt vastgelegd, de

ondersteuning van ICT-programma's, communicatie en begeleiding. Omdat dit allemaal onderwerpen zijn waarbij wetten en regelgeving verandering niet in de weg staan, kan voortvarend aan verbeteringen worden gewerkt. Bij de acties wordt vooral aangesloten bij de door de provincie Utrecht in het beleidskader jeugdzorg 2009 - 2012 vastgelegde uitgangspunten en het programma UJC. Een greep uit de acties:

- Inzetten van specifieke methodieken als Wrap Around Care, één kind één plan, en de Doorbraakmethode om verschillen in sectorgebonden regelgeving te doorbreken;
- Terugbrengen van de beleidsinformatie. In het kader van het landelijke project Beter Anders Minder (BAM) wordt niet alleen gekeken naar het terugdringen van de hoeveelheid beleidsinformatie, maar ook naar het terugdringen van onnodige regeldruk;
- Digitaal uitwisselen van gegevens tussen aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp;
- Vereenvoudigen van de indicatiestelling, schrappen van duur en omvang uit het indicatiebesluit;
- Eenduidige afspraken tussen BJU en de aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp zoals in het convenant casemanagement;
- Specifieke aandacht en maatregelen bij BJU en de aanbieders van Jeugd en Opvoedhulp
- Sturen door de provincie op effect van de hulpverlening in plaats van de huidige sturing op capaciteiten en bezetting.

Uitvoering 2011

- In 2011 zal landelijk een herhaalde meting naar ervaren regeldruk plaatsvinden. De uitkomsten van deze meting zullen uitwijzen of de beoogde 25% vermindering is behaald



'Wij gaan de uitdaging aan om - ondanks het gedrag van de ouders en de kinderen - de boel op de rit te krijgen. Ook al stuiten we op weerstand of hebben mensen geen concrete hulpvraag... Opgeven doen we niet. Linksom of rechtsom: deze multiprobleemgezinnen móeten geholpen worden'

Edwin de Groot, lid van het menskrachtteam in Amersfoort over de pilot Wrap Around Care

5 Overige thema's

5.1 Versterking positie cliënt

De provincie heeft een aantal wettelijke taken om de positie van cliënten in de jeugdzorg te versterken. Dit doet de provincie door verdere versterking van cliënten- en kwaliteitsbeleid bij Bureau Jeugdzorg en de zorgaanbieders en door het kwalitatief verbeteren van medezeggenschap en de inzet van vertrouwenspersonen.

Medezeggenschap

In opdracht van de provincie Utrecht is er sinds 2005 door AMI consultancy gewerkt aan het opbouwen van een provinciaal cliëntenplatform (JIJ Utrecht) en ondersteuning van cliëntenraden bij BJU en zorginstellingen. De cliënt heeft een belangrijke stem in de vorming van het beleid rondom de jeugdzorg en in de daadwerkelijke uitvoering ervan. De provincie ziet participatie van de cliënt, direct of indirect, dan ook als wezenlijk onderdeel van alles wat zij doet op het gebied van jeugdzorg. De komende periode wil de provincie Utrecht cliëntenparticipatie verder versterken.

Cliëntvertrouwenspersoon

De provincie heeft de wettelijke taak om er voor te zorgen dat cliënten van Bureau Jeugdzorg Utrecht en de zorgaanbieders een beroep kunnen doen op een cliëntvertrouwenspersoon. De vertrouwenspersoon heeft als taak, cliënten te adviseren en te ondersteunen bij klachten of meningsverschillen met de betreffende instantie. De provincie Utrecht heeft deze taak ondergebracht bij het Advies en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ). In 2010 heeft het AKJ een pilot uitgevoerd om cliënten van de ambulante- en pleegzorg beter te kunnen bereiken. De resultaten hiervan zullen in 2011 geborgd worden.

5.2 Inspectie Jeugdzorg

Ten aanzien van de kwaliteit van de jeugdzorg speelt de Inspectie jeugdzorg een belangrijke rol. De Inspectie voert jaarlijks diverse (landelijke) onderzoeken uit bij zorgaanbieders en/of Bureau Jeugdzorg. De provincie monitort de voortgang van de verbeteringen bij de jeugdzorgorganisaties naar aanleiding van de aanbevelingen van de Inspectie. In 2009/2010 hebben de volgende onderzoeken van de inspectie plaatsgevonden, waarvan de monitoring in 2011 doorloopt:

- Ruimte en grenzen rond seksualiteit. Onderzoek naar het omgaan met seksualiteit in instellingen voor 24-uurs zorg;
- Cliëntenrechten in beeld;
- Risicomanagement bij onder toezicht gestelde kinderen;
- Toetsende taak van de Raad voor de Kinderbescherming;
- Veiligheid van kinderen in pleeggezinnen.

Uitvoering 2011

- Wij zullen de structurele borging van het platform JIJ Utrecht ondersteunen.
- Wij stimuleren van uit onze subsidierelatie dat de jeugdzorg instellingen zich zelf sterker verantwoordelijk maken voor de cliëntenparticipatie.
- Wij ondersteunen de professionalisering van de JIJ-meter als struingsinstrument.
- Wij stimuleren de verdere ontwikkeling van cliëntenparticipatie die 'diversiteitsproof' is.
- Wij maken afspraken met betrokken instellingen om de resultaten van het project pleegzorg en ambulante (AKJ) te borgen.
- Wij monitoren de verbeteracties van de instellingen naar aanleiding van inspectierapporten.

5.3 Afsprakenkader

Achtergrond en aanleiding

In december 2009 zijn Minister Rouvoet en de provincies/stadsregio's het Afsprakenkader jeugdzorg 2010-2011 overeen gekomen. Dit afsprakenkader ligt ten grondslag aan de doeluitkering jeugdzorg 2010 en 2011.

In dit afsprakenkader is in hoofdlijnen de aanpak en financiering voor de komende twee jaar opgenomen. Er zijn zowel concrete afspraken in opgenomen, als beoogde resultaten en randvoorwaarden. Daarbij hebben de afspraken betrekking op verschillende rollen en verantwoordelijkheden van de provincie en daarmee ook beïnvloedingsmogelijkheden.

Doelstellingen

- Het versterken van het preventieve voorveld en het organiseren van een zodanige samenwerking (logistiek en inhoudelijk) tussen het gemeentelijk gefinancierde lokale aanbod en het provinciaal gefinancierd aanbod dat de instroom in de jeugdzorg wordt teruggedrongen en de uitstroom uit de jeugdzorg wordt versneld;
- Door inzet van evidenced-based methodieken een efficiëncy verbetering bij de zorgaanbieders bewerkstelligen;
- Inzetten van methodieken die het natuurlijke netwerk van het kind versterken, (zoals familienetwerkberaad, WAC, Triple-P) of inzetten van aanbod dat een natuurlijke gezinssituatie zoveel mogelijk benadert (pleegzorg en gezinshuizen).

Het afsprakenkader kent qua doelstelling en uitwerking op onderdelen overeenkomsten met de doelstellingen uit het programma UJC. Het is dan ook van belang om bij de uitwerking deze verbinding te leggen. Het grote verschil is dat het afsprakenkader een dwingend karakter heeft (doeluitkering aan gekoppeld) dan het intentionele programma UJC. Daarnaast gaat het afsprakenkader uit van een vooronderstelling dat met de afspraken de druk op de jeugdzorg afneemt en daarmee de kosten, terwijl het programma UJC vooral uitgaat van een visie op zorg (qua inhoud en organisatie).

Randvoorwaarden

- Gemeenten zijn bereid en in staat hun WMO-taken optimaal in te vullen;
- Ministerie maakt financiering ambulante jeugdzorg zonder indicatiestelling mogelijk;
- Minister draagt zorg voor afspraken met gemeenten en GGZ/LVG bij oplossen knelpunten;
- Provinciale middelen t.b.v. reguliere jeugdzorg en UJC blijven gehandhaafd.

Afspraken

Het afsprakenkader is uitgewerkt in een achttal kwalitatieve afspraken die -zo is de verwachting - zullen leiden tot meer efficiency en een afname van de druk op de jeugdzorg. Daarnaast zijn twee kwantitatieve afspraken gemaakt.

1. Provincies maken op basis van het afsprakenkader in 2010 resultaatsafspraken met hun gemeenten en instellingen jeugdzorg over de inzet in de eerste lijn (WMO/CJG), de tweede lijn (jeugdzorg) en op het raakvlak daarvan.
2. Provincies kunnen via regionale afspraken jeugdzorgbudget beschikbaar stellen voor eerstelijnszorg, bijvoorbeeld door gemeenten die een lagere instroom realiseren (gedeeltelijk) financieel te compenseren op basis van inverteertheffekten in de jeugdzorg.
3. Provinciale aanbieders van geïndiceerde ambulante zorg worden door de provincie in staat gesteld tegen betaling door gemeenten indien gemeenten daar behoefte aan hebben lichte pedagogische hulp ten behoeve van gemeenten uit te voeren.
4. Provincies maken het mogelijk dat zorgaanbieders door tussenkomst van bureau jeugdzorg ambulante jeugdzorg zonder indicatiebesluit leveren.
Hiermee wordt experimenteerruimte gerealiseerd waarbinnen deze ambulante jeugdzorg in samenhang kan worden gebracht met lichtere vormen van pedagogische begeleiding zoals deze in het kader van de WMO wordt geboden. Doel hiervan is het ontwikkelen van vernieuwend, laagdrempelig en intersectoraal ambulant zorgaanbod op het raakvlak van lokale en provinciale jeugdzorg om het beroep op zwaardere vormen van geïndiceerde jeugdzorg te beperken. Hierover maken provincies en gemeenten concrete afspraken voor 2010 en 2011.
5. Op basis van de uitkomsten van de inventarisatie door IPO en J&G van de kwalitatieve en kwantitatieve knelpunten bij de uitstroom uit de geïndiceerde jeugdzorg maken provincies concrete afspraken met gemeenten over de beschikbaarheid van de noodzakelijke vormen van nazorg in het gemeentelijke veld.
6. Provincies en stadsregio's doen een uiterste inspanning om bovenop de efficiencyverbetering van gemiddeld 17% die in de afgelopen drie jaar is behaald over 2010 en 2011 per jaar nog een verdere efficiencywinst te behalen
7. Provincies en instellingen spannen zich in om meer omschakeling van (dure) residentiële zorg naar pleegzorg en gezinshuizen mogelijk te maken.
8. Provincies stimuleren zorgaanbieders dat deze meer inzetten op het werken met evidence based en practice based methoden

Kwantitatieve afspraken

- De inzet is dat kinderen binnen negen weken worden geholpen. Langer wachten kan als dat volgens BJZ inhoudelijk verantwoord is;
- Aan kinderen bij wie de veiligheid in het geding is en kinderen in crisissituaties wordt direct de geïndiceerde zorg geboden.

Uitwerking

In het navolgende wordt per afspraak aangegeven wat de stand van zaken is, wat de relatie is met andere ontwikkelingen/activiteiten en welke partners intern en extern hierbij betrokken zijn of worden.

Ad 1.

De provincie investeert in de ontwikkeling van het CJG, daarbij streeft zij waar mogelijk naar uniformiteit. De front office is bij alle gemeenten zo goed als geregeld, de BackOffice vraagt nog de nodige aandacht.

Op basis van de informatie van de vraaganalyse worden er een aantal pilots afgesproken met gemeenten die dit willen en waar de grootste zorgconsumptie zit

De uitwerking van deze afspraak kan gezien worden als opmaat voor het transitieproces. Deze zal dan ook zorgvuldig moeten worden afgewogen. Hierbij moet nog uitkristalliseren welke rol de aanbieders van Jeugd & Opvoedhulp en BJU op zich gaan nemen. In het najaar 2010 vinden hier brainstormbijeenkomsten over plaats.

Ad 2.

De provincie koppelt vooralsnog geen jeugdzorgbudget aan inverteertheffekten. De provincie wendt in het kader van "eenheid van taal tussen het lokale en provinciale veld" (project professionalisering,

programma UJC) en het stimuleren van zorgvernieuwing en het stimuleren van evidenced based methodieken in het lokale en provinciale veld (programmaliijn 1 en 6) middelen aan voor het implementeren van methodieken (Triple P, netwerkverkenning, Wrap Around Care, Signs of Safety). Deze middelen worden ingezet als (incidentele) ontwikkelingskosten t.b.v. BJU en de zorgaanbieders, maar zullen ook worden ingezet t.b.v. scholing lokale aanbieders (wordt onderdeel van prestatieafspraken met gemeenten).

Ad 3.

De mogelijkheid voor aanbieders van geïndiceerde ambulante zorg om tegen betaling door gemeente indien deze daar behoefte aan hebben lichte pedagogische hulp ten behoeve van gemeenten uit te voeren, bestaat al. Indien gemeenten daar meer gebruik van willen maken staat zorgaanbieders dat vrij. Zij dienen hiertoe wel in het financieel jaarverslag een onderscheid in te maken.

Ad 4.

Het Rijk heeft onlangs laten weten (brief juli 2010) dat de doeluitkering aangewend kan worden t.b.v. niet-geïndiceerde zorg. Er vinden nu gesprekken plaats tussen de provincie, BJU en de zorgaanbieders, over welk deel van de ambulante zorg zonder indicatie kan worden aangeboden. Ook dit onderdeel houdt nauw verband met de transitiefase c.q. de toekomstige positie van BJU en de wijze waarop de aanbieders van Jeugd & Opvoedhulp zich gaan positioneren.

Ad 5.

Landelijk heeft een inventarisatie plaatsgevonden (mede op basis van input Utrechtse jeugdzorgorganisaties). De uitkomsten worden op korte termijn tussen het ministerie en het IPO besproken. Er heeft een inventarisatie plaatsgevonden bij Utrechtse zorgaanbieders over de kwalitatieve en kwantitatieve knelpunten bij uitstroom. Deze inventarisatie wordt meegenomen in de uitwerking van het project nazorg (programmaliijn UJC).

Ad 6.

De provincie maakt afspraken met aanbieders van Jeugd- en Opvoedhulp over absorptie van de vraag, wanneer de groei groter is dan 5%.

De provincie zal in het kader van de invoering van p*q over gaan tot trajectfinanciering.

Ad 7

Door het inzetten van specifieke interventies ten behoeve van pleegzorg, wordt pleegzorg ook beschikbaar voor doelgroepen die nu als te zwaar worden beschouwd voor deze hulpvariant. Inventarisatie van deze doelgroepen en gewenst aanbod op dit moment in uitvoering.

Er zal een project worden gestart gericht op ondersteuning van biologische ouders ten behoeve van acceptatie van het pleeggezin (opvoedingsvariant). De verwachting is dat dit de uitval uit pleegzorg verlaagt.

Ad 8.

Er is een project in uitvoering, waarbij het huidige aanbod conform de effectiviteitsladder van het NJI wordt beschreven. Het inzetten van ketenbrede evidence- en practicebased methodieken is in voorbereiding.

Uitvoering 2011

- Er worden in het kader van het UJC een aantal pilots uitgevoerd op basis van de vraaganalyse in samenhang met de afspraken van het afsprakenkader.
- Wij maken met BJU, zorgaanbieders en gemeenten afspraken over de inzet van ambulante hulp zonder indicatiestelling.
- Wij initiëren en organiseren regionale overleggen met gemeenten en zorgaanbieders en BJU waar het zorgaanbod wordt afgestemd op de lokale en regionale vraag.
- Op basis hiervan maken wij met gemeenten en instellingen afspraken over de inzet van ambulante hulp om het beroep op de zwaardere c.q. specialistische vormen van hulp terug te dringen.
- Wij zetten een deel van de doeluitkering van 2011 in, om de instroom in geïndiceerde zorg te verminderen.
- Wij stimuleren in onze samenwerking met gemeenten en zorgkantoor/ zorgverzekeraars, het tot stand komen van een voorziening waar van uit intersectorale zorg (zoals WAC) gefinancierd kan worden.
- Wij monitoren de afspraken van het afsprakenkader.

5.4 Week van de jeugdzorg

In 2009 vond in het kader van de vierde editie van de Week van de Jeugdzorg een groot Jeugdzorgfestival plaats waar jongeren én werkers uit de Utrechtse Jeugdzorg in het zonnetje werden gezet. De winnaar van de heldenverkiezing werd bekend gemaakt, jongeren konden hun talenten laten zien in workshops en er werden tijdens het filmfestival filmpjes voor en door jongeren vertoond. Ook vond een ontmoeting tussen jongeren uit de jeugdzorg en Statenleden plaats. In 2010 wordt er opnieuw een provinciale Week van de Jeugdzorg georganiseerd en worden de scholen in de regio bij het evenement betrokken om het zo een bredere uitstraling te geven. Tevens is de Week van de Jeugdzorg gekoppeld aan het thema cliëntenparticipatie. Ook voor 2011 bestaat het voornemen om de Week van de Jeugdzorg in Utrecht te organiseren.

Uivoering 2011

- Wij organiseren in 2011 in samenwerking met veldpartijen de Week van de Jeugdzorg.

5.5 Programma Utrechtse Jeugd Centraal (UJC)

Het UJC is een ambitieus programma, met ruimte om te proberen en te leren. Het mag daarom ook niet verwacht worden dat alle zaken die in het UJC zijn opgepakt even succesvol zijn. Op sommige thema's is er vertraging opgelopen. Naar verwachting zal daar waar sprake is van vertraging deze in de 2^e helft van 2010 worden ingelopen. In de uitvoering wordt nu duidelijk welke projecten klaar zijn voor implementatie en welke knelpunten daarvoor nog opgelost moeten worden. In samenhang met de belangrijkste leidende principes van de Utrechtse jeugdzorg (het kind centraal, empowerment en het werken met effectieve interventies) is een zevental sleutelprojecten benoemd. Hierbij wordt specifiek ingezet op de implementatie van 'best practices'. Het betreft de volgende projecten:

1. Inzet van effectieve interventies binnen de CJG's
2. Pilots Wrap Around Care in Utrecht en Amersfoort en de pilot gezinscoaching in de regio Lekstroom en Zuid-Oost Utrecht
3. Samenwerking onderwijs – jeugdzorg in de Utrechtse School
4. Inzet van de methodiek 'signs of safety'
5. Pilot één kind, één plan
6. Pilots Nazorg na jeugdzorg in Utrecht en Amersfoort
7. Pilots zorgvernieuwing

Met de uitkomsten van deze projecten en pilots zal het reguliere beleid worden gevoed en verbeteringen worden uitgerold.

In 2010 worden er in plaats van één grote UJC – conferentie, een aantal kleinere bijeenkomsten per specifieke doelgroep georganiseerd waar zal worden ingezoomd op een bepaald thema of project, zoals kennisateliers voor professionals, een bestuurdersconferentie voor de wethouders jeugd, snelkookpansessies voor bepaalde projecten zoals WAC en regiobijeenkomsten voor gemeenten. De verwachting is dat dit beter aansluit bij de fase waarin de projecten zich nu bevinden en bij de behoeften van de professionals.

Uitvoering 2011

- Wij organiseren in 2011 een grote eindconferentie UJC, waarin terug wordt gekeken naar de oorspronkelijke doestellingen en de behaalde resultaten.
- Op basis de uitkomsten van een in 2010 te houden audit, zullen wij in samenspraak met de UCJ partners een plan op stellen voor de nadere invulling de UJC-projecten en het vervolg op de UJC-projecten.

6. Financiën

Als gevolg van de nieuwe financieringsystematiek per 1 januari 2011 wijzigt de sturing door de provincie op het zorgaanbod van input naar output en outcome. In de tweede helft van 2010 is de omslag gemaakt: niet langer financiering op capaciteit en bezetting, maar op te realiseren uitstroom van cliënten. 2010 en 2011 zijn, in samenspraak met de zorgaanbieders, benoemd als overgangsjaren. De zorgaanbieders worden in deze jaren in staat gesteld het leerproces om tot sturing op uitstroom te komen.

In het kader van de invoering van p*q is afgesproken, dat de zorgaanbieders twintig zorgeenheden in hun administraties doorvoeren, de provincie Utrecht financiert vervolgens op basis van deze twintig zorgeenheden. Deze eenheden zijn een verdere differentiatie van de acht categorieën en door de doorvoering van die twintig eenheden in de administraties van de zorgaanbieders ontstaat inzicht in de kosten per eenheid, zodat het mogelijk is hiervoor normprijzen te bepalen. Hierdoor wordt het zorgaanbod transparanter dan nu het geval is. Tevens stelt dat de provincie in staat om het aanbod en de prestaties van zorgaanbieders onderling te vergelijken en om scherper in te kopen.

Op basis van deze categorieën wordt de Commissie Financiering Jeugdzorg (CFJ) van input voorzien, zodat ondermeer aan de hand van deze gegevens berekeningen voor het benodigde macrobudget kunnen worden gemaakt.

Financieel Kader

Het afsprakenkader provincie – rijk is met name tot stand gekomen om ook voor de jaren 2010 en 2011 duidelijkheid en zekerheid te verschaffen omtrent het financiële kader. Voor 2011 betekent dit voor de provincie Utrecht een groei van de brede doel uitkering jeugdzorg van € 74.936.875 naar € 79.771.897, exclusief middelen Jeugdreclassering en Jeugdbescherming. De groei van de doeluitkering zal met name ingezet worden voor uitbreiding van de productie daar waar een stijging van de zorgvraag is en ter invulling van de uitvoering van het Afsprakenkader 2010-2011 om de instroom naar de geïndiceerde jeugdzorg terug te dringen en de uitstroom uit de jeugdzorg te bevorderen.

Financiën UJC

Het budget 2010 voor het UJC is aangepast als gevolg van de onderbesteding in 2009. Eén van de oorzaken van de onderbesteding betreft het niet volledig benutten van de middelen voor zorgvernieuwing (programmaliijn 6). Hiervoor staat in 2010 een 4^e tranche op de rol, waarmee ingespeeld kan worden op het veranderende veld van de reguliere jeugdzorg. Ten opzichte van de oorspronkelijke begroting, was eind 2009 45% van het budget (verplicht en) besteed; de realisatie komt in totaal uit op 37%. In onderstaande tabel is het niet bestede deel van het budget 2009 geheel doorgeschoven naar 2010.

Programmalijn	realisatie		begroting		Totaal
	2008	2009	2010	2011	
1. Preventie	207	1.287	2.053	364	3.911
2. Onderwijs		46	541	440	1.027
3. Diversiteit	147	268	712	381	1.508
4. Vraagsturing	151	580	1.479	726	2.936
5. Ketenzorg	30	119	753	295	1.197
6. Zorgvernieuwing	559	1.150	3.900	1.791	7.400
7. Algemeen	221	686	903	637	2.447
Totaal per jaar	1.315	4.136	10.341	4.634	20.426

Toelichting: Bedragen x € 1.000

Financiering justitiële taken Bureau Jeugdzorg Utrecht

Voor de justitiële taken ontvangt de provincie een doeluitkering die gebaseerd is op het aantal pupillen in het jaar voorafgaand aan het lopende jaar (t-1). Door de toenemende groei van het aantal pupillen leidt deze financieringssysteematiek ertoe dat de doeluitkering van het Rijk niet voldoende is om de vraag op te vangen. De provincie Utrecht heeft daarom met Bureau Jeugdzorg een voorfinancieringsafpraak gemaakt, waarbij de provincie Utrecht Bureau Jeugdzorg financiert op basis van de groei van het huidige jaar (t). De financiering vindt plaats op basis van het 12maandsgemiddelde.

Vooruit ontvangen middelen uitvoering Wet op de Jeugdzorg

In het Tijdelijk besluit uitkering jeugdzorg, artikel 10, staat vermeld dat de provincies een egaliseringsreserve jeugdzorg dienen te vormen, waaraan het verschil tussen de jaarlijks ontvangen doeluitkering van het Rijk en de uitkeringen aan de instellingen wordt gedoteerd dan wel onttrokken.

De egaliseringsreserve mag uitsluitend worden besteed aan de doeleinden waarvoor de uitkering is verstrekt. Op basis van de eisen die de accountant aan de jaarrekening stelt, is deze egaliseringsreserve omgevormd tot een post vooruit ontvangen middelen uitvoering Wet op de Jeugdzorg.

Het saldo aan vooruit-ontvangen middelen eind 2009 bedraagt € 2.616.909 en de verwachting is dat het grootste deel in de loop van 2010 aangewend zal worden ten behoeve van het jeugdzorgaanbod 2010.

Bijlagen

Lijst met afkortingen

ABJ	Arrondissementaal Justitieel Beraad
AKJ	Advies en Klachtenbureau Jeugdzorg
AMK	Advies en Meldpunt Kindermishandeling
AMW	Algemeen Maatschappelijk Werk
APJ	Arrondissementaal Platform Jeugd
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
BAM	Beter Anders Minder
BJU	Bureau Jeugdzorg Utrecht
BMC (- groep)	Bestuurs- en Management Consultants (Groep)
BSN	Burger Service Nummer
CAP-J	Classificatie Aard Problematiek cliënten in de Jeugdzorg
CFJ	Commissie Financiering Jeugdzorg
CJG	Centrum voor Jeugd en Gezin
dUS	de Utrechtse School
EKD	Elektronisch Kind Dossier
GS	Gedeputeerde Staten
HKZ	Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector
IPO	Inter Provinciaal Overleg
IVRK	Internationaal Verdrag voor de Rechten van het Kind
JCO	Justitieel Casus Overleg
JJI	Justitiële Jeugd Inrichting
(J-)GGZ	(Jeugd) Geestelijke Gezondheidszorg
JGZ	Jeugd Gezondheidszorg
(J)-LVG	(Jeugd) Licht Verstandelijk Gehandicapten
J&O	Jeugd en Opvoedingshulp
LWI	Landelijk Werkende Instelling
MO (-groep)	Maatschappelijke Ondernemers Groep
NJI	Nederlands Jeugd Instituut
OTS	Onder Toezicht Stelling
PS	Provinciale Staten
P*Q (+E)	Prijs * hoeveelheid en effectiviteit
RAAK	Regionaal Actiegroep Aanpak Kindermishandeling
ROC	Regionaal Opleidings Centrum
RvdK	Raad voor de Kinderbescherming
SEZ	Spoed Eisende Zorg
SGJ	Stichting Gereformeerde Jeugdwelzijn
SOS	Signs of Safety
STEP	Standaard Taxatie Ernst Problematiek
UJC	Utrechtse Jeugd Centraal
VIR	Verwijs Index Risicojeugd
VMBO	Vorbereidend Middelbaar Beroeps Onderwijs
WAC	Wrap Around Care
WJZ	Wet op de Jeugdzorg
WMO	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
WTCG	Wet tegemoetkoming Chronisch zieken en Gehandicapten
ZAT	Zorg Advies Team
ZVW	Zorgverzekeringswet

Overzicht Zorgaanbod Provincie Utrecht 2009-2011

	Jaarrekening 2009			Realisatie / begroting 2010 (sept 2010)			Begroting 2011		
	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag
Jeugdhulp									
Residentiele hulp	575		29.375.717	677		29.301.496	}		
Dagbehandeling	492		13.994.915	511		13.894.435			
Ambulante hulp	1.242		10.330.977	1.092		9.320.710			66.963.257
Pleegzorg	936		10.232.721	846		9.593.666			
WachtlIJstoverbruggingshulp	2.166		281.580			275.000			
Overig, tw huisvesting en flexbudget SGJ - LWI deel	285		5.170.844	285		5.231.504			5.231.504
Totaal Jeugdhulp			72.619.574			70.912.222			72.194.761
Steunfuncties									
NVP			25.000			25.000			25.000
Cliëntvertrouwenspersoon			410.343			401.671			401.671
Overig									
Uitvoerings- en plankosten			232.766			242.000			242.000
Programma Utrechtse Jeugd Centraal			4.135.339			10.341.000			4.634.000
Cliëntenplatform			102.080			168.000			90.000
Totaal steunfuncties en overig			4.905.528			11.177.671			5.392.671
Totaal ZORGAANBOD			77.525.102			82.089.893			77.587.432
Financiering Zorgaanbod									
Provinciale middelen				(Begroting)			(Begroting)		
structureel:									
Amendement Pleegzorg	500.000			500.000			500.000		
Overige middelen jeugdzorg	701.000			701.000			701.000		
Cliëntvertrouwenspersoon	217.000			217.000			217.000		
Uitvoerings- en plankosten	232.766			242.000			242.000		
Voorjaarsnota 2009:									
Bestuursakkoord Rijk-IPO	1.967.000			-			-		
Afschaffen eigen bijdragen jongeren	130.000			130.000			-		
Collegeprogramma 2008-2011:									
Programma Utrechtse Jeugd Centraal	4.135.339			10.341.000			4.634.000		
Bestrijding wachtlijsten	580.100			580.100			580.100		
Cliëntenplatform	102.080			168.000			90.000		
Totaal provinciale middelen			8.565.285			12.879.100			6.964.100
Doeluitkering Zorgaanbod			68.959.817			69.210.793			70.623.332

bedrag is cfm SISA-bijlage 2009

Overzicht Toegang en vrijwillige taken Provincie Utrecht 2009-2011									
	Jaarrekening 2009			Realisatie / begroting 2010 (sept 2010)			Begroting 2011		
	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag
Bureau Jeugdzorg Utrecht (BJU)									
Vrijwillige taken									
subtotaal	24.140		10.158.597						
diagnostisch onderzoek	92	5.137	472.604						
gedragsbeïnvloedende maatregelen			153.468						
indicatiecentrum			1.068.237						
Vanaf 2010 financiering in p*q-systeem:									
Aanmeldingen regulier				3.333	242	806.586			
Aanmeldingen signalen derden				3.333	649	2.163.117			
Indicatiestelling incl. VIB				3.880	940	3.647.200			
Afgeven IB met casemanagement				3.752	1.082	4.059.664			
Melding bij de Raad				438	414	181.332			
Diagnostisch onderzoek				92	5.137	472.604			
Indicatiecentrum (CCP, PAC, verdeelcentrum)						1.069.249			
Totaal Vrijwillige taken	24.232		11.852.906	14.828		12.399.752			
AMK									
advies	2.181	102	222.462	2.181	102	222.462			
consult	939	387	363.393	939	387	363.393			
onderzoek	1.193	2.158	2.574.494	1.193	2.158	2.574.494			
extra middelen landelijk toegangsnummer			7.156			7.156			
Totaal AMK			3.167.505			3.167.505			
Overig									
Verbetering bedrijfsvoering			270.000			-			
Kindertelefoon			282.497			311.962			
Gratis bellen naar kindertelefoon			29.465						
Studiecentrum (externe kosten)			438.753			438.753			
Aansluiting lokaal jeugdbeleid			273.015			273.015			
Verbetering indicatiestelling (VIB)			410.043						
Share in trust			129.708			129.708			
Overig						71.945			
Totaal BJU			16.853.892			16.792.640			16.092.640
SGJ									
Toegang SGJ			831.243			675.000			675.000
VIB - incidenteel			135.454						
Totaal SGJ			966.697			675.000			675.000
Totaal Toegang en vrijwillige taken 2009			17.820.589			17.467.640			16.767.640

Overzicht Toegang en vrijwillige taken Provincie Utrecht 2009-2011									
	Jaarrekening 2009			Realisatie / begroting 2010 (sept 2010)			Begroting 2011		
	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag
Financiering Toegang en Vrijwillige taken									
Provinciale middelen									
Voorjaarsnota 2008 / 2009:									
Vrijwillige toegang/AMK	770.000								
Collegeprogramma 2008-2011:									
Bestrijding wachtlijsten	714.900			714.900			714.900		
Bedrijfsvoering BJU	270.000								
Voorjaarsnota 2010									
Vrijwillige toegang/AMK				1.388.000			788.000		
Totaal Provinciale middelen			1.754.900			2.102.900			1.502.900
Doeluitkering Toegang en Vrijwillige taken			16.065.689			15.364.740			15.264.740
			bedrag is cfrn SISA-bijlage 2009						

Overzicht Justitietaken Provincie Utrecht 2009-2011									
	Jaarrekening 2009			Realisatie / begroting 2010 (sept 2010)			Begroting 2011		
	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag	hoeveelheid	prijs	subsidiebedrag
Bureau Jeugdzorg Utrecht (BJU)									
(v) OTS < 1 jaar	654	7.623	4.985.442	785	7.650	6.005.250			
OTS overig	1.018	6.444	6.559.992	1.291	6.466	8.347.606			
Voorlopige voogdij	14	5.338	74.732	13	5.357	69.641			
Voogdij	245	3.805	932.225	267	3.818	1.019.406			
Jeugdreclassering	462	4.854	2.242.548	502	5.094	2.557.188			
Centrale Overhead	2.393	284 / 113	578.209	2.858	285 / 114	633.612			
Middelen hardheidsclausule, prijsbijstelling			2.130.731						
Samenloop	66	740	48.840	56	743	41.608			
ITB Harde kern	359	1.290	463.110	420	1.263	530.460			
ITB Criem	282	1.730	487.860	348	1.694	589.512			
overig			505.786			441.372			
garantie gesloten jeugdzorg						400.000			
Totaal Justitietaken BJU			19.009.475			20.635.655			20.235.655
SGJ									
(v) OTS < 1 jaar	199	7.623	1.516.977	204	7.650	1.560.600			
OTS overig	313	6.444	2.016.972	290	6.466	1.875.140			
Voogdij	29	3.805	110.345	90	3.818	343.620			
Centrale Overhead	541	284	153.644	584	285	166.440			
Middelen hardheidsclausule			659.100						
Totaal Justitietaken SGJ			4.457.038			3.945.800			3.945.800
Totaal Justitietaken			23.466.513			24.581.455			24.181.455
			bedrag is cfrn SISA-bijlage 2009						
Financiering Justitiële taken									
Provinciale middelen									
Najaarsnota 2010									
Garantie Gesloten jeugdzorg				400.000					
Totaal Provinciale middelen			-			400.000			-
Doeluitkering Toegang en Vrijwillige taken									
			23.466.513			24.181.455			24.181.455

