

STATENINFORMATIE JEUGDZORG

INLEIDING

Dit is de tweede editie van de Stateninformatie Jeugdzorg. De Stateninformatie is een regelmatig terugkerend bulletin waarin wij u, conform de toezegging in het Meerjarenbeleidskader (MBK) 2013-2014, informeren over wat er omgaat op het beleidsterrein Jeugdzorg in de provincie Utrecht. De volgende editie staat gepland voor de vergadering van oktober.

Dit informatiebulletin is opgebouwd uit vier hoofdstukken, te weten:

- Transitie naar gemeenten
- Vraag naar jeugdzorg en beschikbaarheid
- De financiën
- De risico's

Deze editie kijkt terug op de periode februari - mei 2013.

Allereerst informeren wij u over het proces van het Uitvoeringsprogramma (UVP) 2014. Momenteel is het UVP 2014 in voorbereiding. Aangezien dit het laatste jaar betreft voor de overdracht van de jeugdzorg, zal het UVP in nauwe samenwerking met gemeenten tot stand komen, waarbij de Transitieagenda leidend is. Voor de wettelijke taken die doorlopen tot en met eind 2014 wordt afgestemd met Bureau Jeugdzorg Utrecht (BJU) en de aanbieders voor jeugd- en opvoedhulp. Ook cliënten zullen worden geconsulteerd over het voorgenomen beleid. De hoofddoelstellingen zoals geformuleerd in het MBK 2013-2014 'De kunst van het loslaten' blijven van kracht in 2014. Aangezien er geen grote wijzigingen zijn op dit beleidskader, wordt er geen aparte Kaderbrief aan de Commissie WMC voorgelegd. Het UVP wordt uiterlijk 1 oktober ingediend bij het Rijk en komt eind 2013 ter kennisname in de Commissie WMC.





1 TRANSITIE NAAR GEMEENTEN

De provincie draagt haar taken en verantwoordelijkheden op het gebied van Jeugdzorg over aan gemeenten en werkt mee aan vernieuwing.

Drie dimensies geven de hoofdcoers van de provincie weer: transitie, transformatie en kennisdeling. In dit hoofdstuk treft u een update aan over de inspanningen die de provincie levert. Per dimensie is de stand van zaken over de periode februari - mei 2013 weergegeven. Tevens beschrijven we de ontwikkelingen in het kader van de zorgvernieuwing per regio. De informatie bouwt voort op de vorige stateninformatie.

1.1 TRANSITIE JEUGDZORG

TRANSITIE

Uit 'De kunst van het loslaten':

“In de transitie – de verandering in de structuur van het jeugdzorgstelsel – gaat het om het overhevelen van verantwoordelijkheden en bevoegdheden van provincie, Rijk, zorgkantoor en zorgverzekeraars naar de gemeenten. In de transitie is sprake van zowel een overheveling en herinrichting van de financieringsrelaties als van een nieuwe samenwerking tussen gemeenten en uitvoerende instanties.”

1.1.1 Transitieagenda

Doel

- Creëren van inzicht en overzicht in de stappen die gemeenten en provincie op regionaal en bovenregionaal niveau met elkaar zetten in het kader van de transitie jeugdzorg, rekening houdend met continuïteit van de zorg voor zittende kinderen en jongeren.
- Gemeenten en provincie zijn in staat om de voortgang in het voorbereidingsproces te monitoren en waar nodig tijdig bij te sturen.

Beoogd resultaat

Gemeenten en provincie beschikken over een gezamenlijke routekaart en organisatiestructuur om uitvoering te geven aan de transitie jeugdzorg en een tijdige overdracht van de provinciale taken.

Stand van zaken

Het Bestuurlijk Platform Transitie Jeugdzorg, dat bestaat uit bestuurlijke vertegenwoordigers van elke regio en de provincie, heeft eind 2012 besloten een procesbegeleider aan te stellen die verantwoordelijk is voor de ontwikkeling van de gezamenlijke transitieagenda en de ondersteuning van gemeenten bij de regievoering op het transitieproces. De procesbegeleider is eind januari van start gegaan en wordt bekostigd door de provincie. De Ambtelijke Stuurgroep

Transitie Jeugdzorg¹ treedt op als ambtelijk opdrachtgever voor de procesbegeleider. De procesbegeleider rapporteert periodiek aan zowel het Bestuurlijk Platform als aan de Ambtelijke Stuurgroep.

Onder leiding van de procesbegeleider is een transitieagenda opgesteld. Deze is op 4 april bestuurlijk geaccordeerd tijdens het breedwethoudersoverleg (Transitieagenda en de Toelichting). Om uitvoering te geven aan de acties uit de transitieagenda, zijn 6 thematische werkgroepen opgericht: Regionale samenwerking; Informatievoorziening; Financiering, Sturing en Inkoop; Cliëntenparticipatie; Inrichting van zorg en Kennisdeling en Communicatie. Iedere werkgroep bestaat uit vertegenwoordigers van gemeenten en de provincie.

De werkgroep Regionale Samenwerking heeft inmiddels een verkenning afgerond naar de passende schaal voor de inkoop van jeugdzorgfuncties en de passende samenwerkingsverbanden om de benodigde regionale en bovenregionale schaal te realiseren (Voorstel bovenlokale samenwerking). De verkenning heeft geleid tot een advies dat in april namens het Bestuurlijk Platform aan alle gemeenten is voorgelegd. Op basis van dit advies hebben gemeenten in mei aan de VNG kenbaar gemaakt te opteren voor de volgende samenwerkingsvormen: lokaal waar mogelijk, regionaal volgens de huidige regio-indeling en bovenregionaal op provinciale schaal.

De overige werkgroepen zijn in de loop van mei van start gegaan. In de periode tot oktober zullen zij onder meer regionale transitiearrangementen en sturingsvisies/ inkoopmodellen uitwerken, een checklist ontwikkelen voor het opstellen van een gemeentelijk beleidsplan en de regionale startfoto's vormgeven (voor meer informatie zie links hierboven). Ook wordt over de inrichting van de cliëntenparticipatie na de transitie een advies opgesteld.

1.1.2 Afbouw subsidiërelaties instellingen jeugdzorg

Beëindiging subsidiërelaties

Eind 2012 heeft de provincie bij BJU, de Utrechtse aanbieders van jeugd- en opvoedhulp, het Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ) en de Nederlandse Vereniging van Pleegouders (NVP) aangekondigd voornemens te zijn om te besluiten de subsidiërelatie met ingang van 1 januari 2015 te beëindigen. Bij dit voornemen tot besluit is aangegeven dat het partijen vrij staat hierop zienswijzen in te dienen bij de provincie. Alle partijen hebben van deze mogelijkheid gebruik gemaakt, met uitzondering van de SGJ en de NVP.

De ingediende zienswijzen zijn op 28 maart jl. met (vertegenwoordigers van) de betreffende instellingen besproken. Dit heeft niet geleid tot aanpassing van het provinciale standpunt om te stoppen met het subsidiëren van de betreffende instellingen per 1 januari 2015. Het besluit hiertoe is op 26 april jl. aan alle partijen kenbaar gemaakt. Naar verwachting zullen hierop bezwaren worden ingediend. De instellingen hebben hiervoor tot 7 juni de tijd.

Begrotingsaanschrijving 2014

Op 1 juli maakt de provincie via haar laatste begrotingsaanschrijving aan BJU en de aanbieders van jeugd- en opvoedhulp de inhoudelijke en financiële kaders voor 2014 kenbaar. Zoals aangegeven in het MBK 2013-2014 worden gemeenten intensief bij de totstandkoming van de aanschrijving betrokken. Dit gebeurt in de werkgroep Financiering, Sturing en Inkoop van de transitieagenda. In de begrotingsaanschrijving wordt aangegeven welke experimenteerterruimte de provincie in 2014 aan gemeenten beschikbaar stelt.

1.1.3 Afsprakenkader 2010

Doel

Naar aanleiding van het Afsprakenkader 2010 tussen Rijk en IPO heeft de provincie in 2011/2012 met alle gemeenten op regioniveau convenanten afgesloten waarin doelstellingen, activiteiten en middelen zijn vastgelegd om gezamenlijk de zorg voor jeugd te verbeteren. Deze convenanten hebben een looptijd van een jaar en kunnen op verzoek van gemeenten verlengd worden. Uitgangspunten en afspraken in de convenanten zijn ook geborgd in de transitieagenda. Daarmee komt voor een aantal regio's de behoefte aan een nieuw convenant te vervallen.

¹ De ambtelijke stuurgroep bestaat uit een vertegenwoordiger op management niveau van iedere regio en de provincie

Beoogd resultaat

Provincie heeft uitvoer gegeven aan het Afsprakenkader met het Rijk en heeft met de Utrechtse regio's afspraken gemaakt over verbetering van de zorg voor de jeugd.

Stand van zaken

- Met alle regio's vindt op bestuurlijk en ambtelijk niveau overleg plaats. Overleg binnen het Bestuurlijk Platform is de afgelopen periode geïntensiveerd.
- In 2012 is door gemeenten, met name via de centra voor jeugd en gezin (CJG's), veelvuldig gebruik gemaakt van het cursusaanbod inzake coördinatie van zorg. Nagenoeg alle CJG's hebben van dit aanbod gebruik gemaakt. In afstemming met gemeenten is er voor 2013 aanbod ontwikkeld waar het inschatten van veiligheid centraal staat. Hierdoor zijn de CJG's beter in staat de veiligheid van de jeugdige in te schatten, de zorgen te bespreken, een verwijzing te doen en zorg te coördineren.
- Alleato-gelden: de financiële middelen die in 2012 gereserveerd waren voor Alleato om gemeenten te ondersteunen en die nog niet besteed waren, zijn beschikbaar gesteld aan de regio's. Hiervoor heeft GS op 23 maart een uitvoeringsverordening vastgesteld, als grondslag voor een bijdrage van € 91.000 voor elke regio om het (regionale) proces van transitie en transformatie jeugdzorg te ondersteunen. Op grond van deze regeling kunnen gemeenten tot 31 december 2013 in regioverband het genoemde bedrag aanvragen. Alle regio's zijn geïnformeerd over de regeling. De regio Zuid-Oost Utrecht heeft inmiddels een aanvraag ingediend voor de inhuur van een projectleider die de provinciale experimenteerregeling gaat vormgeven en uitvoeren.
- Alle regio's hebben pilots op het gebied van zorgvernieuwing ontwikkeld. Veel regio's bundelen daarvoor de diverse ondersteuningsmogelijkheden die de provincie biedt (experimenteermiddelen, motie zorgvernieuwing, Alleato-gelden).

In paragraaf 1.3 Stand van Zaken per regio, is meer toelichting per regio opgenomen.

1.2 TRANSFORMATIE

VERNIEUWING / RUIMTE CREËREN

Uit 'De kunst van het loslaten':

"De wens om de zorg voor jeugd in één beweging zowel doelmatiger als doeltreffender te maken, vraagt om een andere inhoudelijke aanpak. De overdracht van de jeugdzorg is meer dan het verleggen van geldstromen en verantwoordelijkheden. De overdracht moet vooral ook leiden tot een fundamentele vernieuwing en verbetering van de zorg voor de jeugd."

De verantwoordelijkheid hiervoor ligt bij gemeenten. De provincie werkt hieraan mee door in overleg met gemeenten ruimte te creëren om te experimenteren.

1.2.1 Pilots (inclusief indicatievrije trajecten)

Doel

Als onderdeel van de convenanten en ter voorbereiding op de stelselwijziging 2015 ondersteunt de provincie gemeenten in regioverband bij het ontwikkelen van experimenten.

Beoogd resultaat

Door middel van een versoepeling van de regels en de inzet van Bureau Jeugdzorg en de aanbieders van jeugd- en opvoedhulp in het lokale veld, zijn regio's in staat pilots op het gebied van zorgvernieuwing te ontwikkelen die passen bij de lokale situatie.

Stand van zaken

Bekijk paragraaf 1.3 voor de stand van zaken van de pilots in de zes regio's.

1.2.2 Experimenten met de doeluitkering

Doel

Om zorgvernieuwing tot stand te brengen is een nauwere samenwerking tussen de aanbieders van jeugd- en opvoedhulp en organisaties in het lokale veld van belang. Om vooruitlopend op de stelselwijziging een dergelijke samenwerking mogelijk te maken, heeft de provincie een deel van de doeluitkering 2013 (€ 3 mln.) beschikbaar gesteld aan gemeenten. Daarmee kunnen gemeenten de tweedelijnszorg integreren in het lokale aanbod.

Beoogd resultaat

Gemeenten raken vertrouwd met de problematiek die speelt in de provinciale jeugdzorg en zorgaanbieders worden in staat gesteld nauwer samen te werken met gemeenten en lokale organisaties.

Stand van zaken

Onder leiding van een externe procesbegeleider heeft een werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van gemeenten, aanbieders van jeugd- en opvoedhulp, BJU en de provincie het Afsprakenkader Experimenteermiddelen ontwikkeld en laten toetsen door het ministerie van VWS en de Inspectie. Op 4 april jl. hebben alle partijen in aanwezigheid van de directeur generaal van VWS symbolisch hun handtekening gezet onder het Afsprakenkader Experimenteermiddelen. Via deze links zijn de stukken in te zien: het [Afsprakenkader](#) en de [Toelichting](#) daarop.

Inmiddels hebben de gemeentelijke regio's conform het Afsprakenkader hun regioplan opgesteld. De aanbieders van jeugd- en opvoedhulp zijn met gemeenten bezig om de voornemens uit de regioplannen om te zetten in concrete projectplannen. De gemeenten leggen hierbij voornamelijk het accent op experimenten in het onderwijs en ten behoeve van de samenwerking met en kennisontwikkeling in het lokale sociale domein. Ook bestaat de mogelijkheid om de Opvoedpoli in te zetten. De projectplannen dienen uiterlijk 31 juli gereed te zijn. De middelen die dan nog niet bestemd zijn, vloeien terug naar de reguliere zorg.

De provincie ondersteunt het proces en denkt mee, maar laat het tegelijkertijd vooral aan de dynamiek van de onderlinge samenwerking over om tot goede plannen te komen. Wel neemt de provincie het voortouw om gezamenlijk tot praktische vervolgspraken te komen en de voortgang te monitoren.

1.2.3 Motie zorgvernieuwing

Doel

Stimuleren van zorgvernieuwing in de jeugdzorg, die aansluit bij de behoeften van gemeenten en de ontwikkelingen in de regio's in het kader van de transitie, als uitwerking van de op 31 oktober 2011 in Provinciale Staten aangenomen motie ('Transitie jeugdzorg').

Beoogd resultaat

Inzet door gemeenten van reeds elders (landelijk, provinciaal) ontwikkelde 'good practices', dan wel inzet van (extra) zorgcapaciteit of ondersteuning bij de regionale vernieuwingsactiviteiten middels de regionale proeftuinen en pilots. Hierbij kan ook sprake zijn van inzet van 'nieuwe' aanbieders.

Stand van zaken

Op grond van de door Gedeputeerde Staten vastgestelde uitvoeringsverordening hebben alle regio's voor 1 januari 2013 een subsidieaanvraag gedaan voor een maximale bijdrage van € 50.000. Alle aanvragen zijn gehonoreerd. Bij de

beoordeling van de aanvragen is onder meer gekeken of de activiteit/methodiek nieuw is binnen de provincie, evidence- of practice based is, uitgaat van integraliteit, vraaggerichtheid en versterking van de eigen kracht van de cliënt of het gezin. Uit de aanvragen blijkt dat gemeenten de geboden ruimte benut hebben en gekomen zijn tot een variëteit aan zorgvernieuwingsactiviteiten. Zo zijn er regio's die kiezen voor de inzet van specifieke methodieken/good practices als 'ReSet', Meeleefgezinnen, WAC en de inzet van Buurtzorg. Andere regio's zetten de middelen in voor verdere uitwerking van de pilots en/of de afspraken in het kader van de experimenteerruimte.

In paragraaf 1.3 is de stand van zaken zorgvernieuwing per regio opgenomen.

1.2.4 Nazorg

Doel

Een goede nazorg draagt bij aan het verkorten van de duur van zorgtrajecten binnen instellingen. Tevens kan een juiste ondersteuning van jongeren ervoor zorgen dat zij weer hun plaats (her)vinden in de samenleving. Een bijkomend effect is dat door het bevorderen van uitstroom de wachttijden van nieuwe jeugdzorgcliënten worden verkort.

Beoogd resultaat

Het aantal jongeren, dat onnodig lang in jeugdzorg verblijft als gevolg van onvoldoende nazorg, is teruggebracht.

Stand van zaken

Bij alle zorgaanbieders is een quick scan uitgevoerd om in kaart te brengen hoe groot de doelgroep is en wat de reden is dat de uitstroom stagneert. Alle zorgaanbieders hebben de vragenlijst ingevuld. De quick scan heeft inzichtelijk gemaakt dat het om slechts 6 jongeren gaat van 18 jaar en ouder die nu verblijven in residentiële zorg en voor wie dat om inhoudelijke redenen niet meer noodzakelijk is. Deze 6 jongeren hebben verschillende behoeften aan nazorg in diverse gemeenten. Tijdens het bestuurlijk overleg zorgaanbieders van 14 februari 2013 is besloten dat dit aantal geen aanleiding is om hiervoor apart een project te starten. De aanbieders van jeugd- en opvoedhulp zoeken hiervoor oplossingen in hun reguliere beleid. In de quick scan zijn ook jongeren meegenomen die jonger zijn dan 18 jaar, maar deze problemen betreffen doorstroomproblemen. Deze casuïstiek wordt meegenomen in de analyse 'Weg met de wachtlijsten'.



Tijdens de Statencommissie van 25 februari 2013 is gevraagd of er wordt geregistreerd wanneer een kind terugvalt in de jeugdzorg, en of de provincie met deze gegevens bijv. terugval kan verminderen.

De casemanager van Bureau Jeugdzorg is altijd betrokken bij de afsluiting van een zorgtraject. Hierbij worden de doelrealisatie en de reden van de beëindiging van de zorg geregistreerd. Als er binnen 30 dagen terugval is (met dezelfde hulpvraag) wordt er zonder een nieuw indicatiebesluit hulp geboden. Als de jeugdige na 30 dagen weer terugvalt in de jeugdzorg is er wel een nieuw indicatiebesluit nodig. Het kan gaan om een andere hulpvraag. Hoeveel kinderen een herhaald beroep doen op jeugdzorg wordt niet systematisch geregistreerd.

1.3 ONTWIKKELINGEN IN DE REGIO'S

In deze paragraaf is per regio beschreven wat de huidige stand van zaken is met betrekking tot de bestuurlijke afspraken, de pilots, de initiatieven in de zorgvernieuwing en de relaties daartussen. In alle regio's wordt gebruik gemaakt van de door de provincie Utrecht beschikbare middelen. De regio's monitoren de voortgang van hun pilots zelf door middel van (tussen-) evaluaties. De leerervaringen worden meegenomen in het vormgeven van het verdere verloop van de pilots.

Regio Eemland

Bestuurlijke afspraken

De bestuurlijke afspraken in regio Eemland lopen tot juni 2013. De regio beslist nog over een eventuele verlenging.

Proeftuin Soesterkwartier

Het ontwikkelteam Soesterkwartier is in januari 2013 van start gegaan. De proeftuin heeft een doorlooptijd van 1 jaar. De resultaten van de effectenmonitor worden eind 2013 verwacht.

De proeftuin heeft tot doel: ontwikkelen van (nieuwe) werkprocessen/instrumenten op basis van de opgedane ervaring; verbinden van de nulde- eerste- en tweede lijn; afname instroom in de tweede lijn; aansluiting realiseren op experimenten en andere initiatieven in de gemeenten, waaronder het project zorg, passend onderwijs en Alert4You; operationaliseren van de leidende principes uit de visie. In de Nieuwsbrief is onlangs een artikel over [Proeftuin Regio Eemland](#) verschenen. Voor de proeftuin is een zogeheten 'jeugd- en gezinsteam' samengesteld van professionals van Zandbergen, Leger des Heils, Kwintes, GGD, SWA/Beweging 3.0, BJU, Amerpoort en Sovee. Teamleden participeren ook in 'Jeugdketen talent', een innovatief leerwerktraject dat professionals de kans biedt om zich door te ontwikkelen tot medewerkers die generalistisch en organisatieoverstijgend kunnen denken en handelen.

Met betrekking tot dwang en drang zal in de buurtteams worden geëxperimenteerd met het integraal inzetten van de functies AMK, Jeugdbescherming en Jeugdreclassering volgens de door BJU ontwikkelde SaVe-methodiek (Samenwerken aan Veiligheid).

Zorgvernieuwing

De zorgvernieuwingsmiddelen worden aangewend voor de aanvulling van het wijkteam en het Jeugdketen talent met Buurtzorg Jong.

Regio Lekstroom

Bestuurlijke afspraken

Het convenant met de regio Lekstroom liep in april af. De regio heeft besloten de bestuurlijke afspraken niet te verlengen.

Pilot 'Indicatievrije jeugdzorg-trajecten in het Voortgezet Onderwijs'

De regio zet in op de ontwikkeling van jeugdzorg in aansluiting op het onderwijs. De proeftuin is in september 2012 gestart en (afhankelijk van het verloop) eindigt in het najaar 2013. Tussenresultaten worden in de zomer van 2013 verwacht.

Zorgvernieuwing

Zowel gemeenten als het onderwijs staan komende jaren voor een grote uitdaging. Een goede aanpak en preventie in het onderwijs kunnen bijdragen tot o.a. het voorkomen van voortijdig schooluitval en de inzet van zwaardere van zorg. In de aanpak wordt geëxperimenteerd met nieuwe werkwijzen zoals het tijdig en preventief inzetten van ondersteuning, hulp of zorg zonder beperkende schotten en voorwaarden vooraf. De aanpak sluit aan bij de uitgangspunten van zorgvernieuwing waarbij integraal wordt gewerkt, o.a. volgens de werkwijze van 1 gezin, 1 plan. De middelen worden aangewend voor de inzet van 2e lijns hulpverleningsexpertise binnen de onderwijsvoorzieningen.

Regio Foodvalley

Bestuurlijke afspraken

Het convenant met de regio Foodvalley liep in februari 2013 af en is op verzoek van de regio verlengd in een nieuwe afsprakenstel waarin op hoofdlijnen is vastgelegd welke activiteiten worden ondernomen om de transitie jeugdzorg op een goede wijze vorm te geven.

Pilot 'Ambulante jeugdzorg zonder indicatie'

De proeftuin loopt sinds 1 mei 2012. In april 2013 is besloten de focus te verbreden; de insteek was indicatiearme trajecten, nu ligt de focus ook op ketensamenwerking ([Procesevaluatie Foodvalley](#)).

Zorgvernieuwing

In aanvulling op de pilots wordt met behulp van het project 'Meeleefgezinnen', ouders met psychiatrische problematiek, de ruimte geboden om op adem te komen en therapie te volgen. Hun jonge kinderen 0-4 jaar worden opgevangen in stabiele meeleefgezinnen (vrijwilligers), gericht op het stimuleren van ontwikkeling van het kind. Ouders houden de regie. De methodiek betreft een innovatief concept, gericht op instandhouding van banden tussen ouder en kind in vroege fase waarin hechting tot stand komt met inzet van vrijwillige meeleefgezinnen. En daarmee het voorkomen van uithuisplaatsing. De aanpak sluit aan bij de uitgangspunten van zorgvernieuwing, als uitgaan van de eigen kracht en het voorkomen van zwaardere zorg.

Regio Utrecht

Bestuurlijke afspraken

Het convenant met de regio Utrecht liep eind 2012 af. Gemeente heeft aangegeven af te zien van een voortzetting van het convenant omdat ze in de transitieagenda voldoende mogelijkheden zien tot voortzetting van de gezamenlijke afspraken.

Pilot Buurteam Jeugd en Gezin

De proeftuinen zijn 1 maart 2012 operationeel geworden, in de vorm van een 'buurteam Jeugd en Gezin' in de wijken Overvecht en Ondiep. Recent heeft een (tussen-)evaluatie plaatsgevonden ([Tussenevaluatie pilot buurtteams](#)). Mede op basis van deze evaluatie is besloten tot uitbreiding in andere wijken. De ervaringen met betrekking tot de werkwijze zijn tot nu toe positief. Zo zijn cliënten tevreden over de geboden hulp en is de algemene indruk dat door de inzet van de buurtteams zwaardere zorg wordt voorkomen. Niet alle problematiek kan in de buurtteams worden opgepakt, zo blijkt uit de evaluatie. Met name met betrekking tot psychiatrische- en verslavingsproblematiek zijn de buurtteams niet voldoende geëquipeerd. De afstemming met het onderwijs is nog een aandachtspunt.

Net als in Eemland wordt ook in Utrecht in de buurtteams geëxperimenteerd met het integraal inzetten van de functies AMK, Jeugdbescherming en Jeugdreclassering volgens de door BJU ontwikkelde SaVe-methodiek (Samenwerken aan Veiligheid).

Zorgvernieuwing

In de buurtteams wordt aangesloten bij de uitgangspunten van zorgvernieuwing: integraliteit en uitgaan van de eigen kracht van het gezin; spreken mét het gezin, niet over; de vraag van het gezin staat centraal. De zorgvernieuwingsmiddelen worden ingezet t.b.v. van de verdere ontwikkeling van de buurtteams en de monitoring van de werkwijze.

Regio Utrecht West

Bestuurlijke afspraken

De bestuurlijke afspraken in regio Utrecht West lopen tot mei 2013. De regio heeft nog niet besloten over eventuele voortzetting van de afspraken.

Pilot 'Passende zorg'

De proeftuin is gestart op 1 oktober 2012 en duurt 1 jaar. In de zomer van 2013 wordt een tussenevaluatie opgeleverd. Doel is om in 1 jaar 35 jeugdigen met een hulpvraag op het snijvlak van preventie, lokale ondersteuning en specialistische 2e lijns zorg op niet voorgeschreven wijze (indicatie arm dan wel indicatie vrij) te kunnen begeleiden naar de meest passende vorm van zorg. De volgende vragen staan hierbij centraal:

- Op welke wijze kan passende zorg zo efficiënt mogelijk, zo dichtbij mogelijk en zo goedkoop mogelijk georganiseerd en gecoördineerd worden?
- Welke mogelijkheden zijn er vanuit de 1e lijn om zorg aan jeugdigen te continueren op een passende wijze? Wat heeft de 1e lijn hiervoor nodig?
- Welke mogelijkheden zijn er vanuit de 2e lijn om de zorg aan jeugdigen zo dichtbij mogelijk te organiseren (coördineren en uitvoeren) in samenhang met zorg uit de 1e lijn en informele zorg?

Zorgvernieuwing

Hoofdpunten van de zorgvernieuwing zijn: inzet 1e lijnshulp ter voorkoming zwaardere zorg; borging van de veiligheid van het kind.

Expertise die nu exclusief door BJU en aanbieders van jeugd- en opvoedhulp wordt ingezet, wordt overgedragen aan de 1e lijn door scholing van de medewerkers in de methodiek Signs of Safety. Deze methodiek gaat uit van de eigen kracht van het gezin en is evidence based.



Regio Zuid-Oost

Bestuurlijke afspraken

De bestuurlijke afspraken in regio Zuid-Oost lopen tot juli 2013.

Pilots

De regio Zuid-Oost wendt alle middelen vanuit de provincie (experimenteermiddelen, motie zorgvernieuwing en de Alleato-middelen) aan voor de inrichting, start en uitvoering van pilots. In de tweede helft van 2013 start een viertal pilots, verdeeld over de gemeenten. Het regioplan hiervoor is vastgesteld. De projecten omvatten de samenwerking tussen CJG, Jeugdzorg en a. het primair onderwijs, b. het secundair onderwijs, c. de wijkteams AWBZ en RDWI en d. de huisarts en de organisaties voor maatschappelijke ondersteuning.

Zorgvernieuwing

Met de inzet van de zorgvernieuwingsmiddelen wordt de inzet van provinciale aanbieders van jeugd- en opvoedhulp in het kader van de afspraken experimenteeruimte uitgewerkt en ondersteund. Dit biedt de mogelijkheid van de inkoop van zorg op maat en de ontwikkeling van lichtere zorgtrajecten met behulp van de expertise van de provinciale aanbieders van jeugd- en opvoedhulp. Hierbij zal onder meer de methodiek Wrap Around Care als onderdeel van een integrale aanpak worden ingezet. De middelen worden met name aangewend om een projectleider aan te stellen voor de projecten in bovengenoemde pilots.

1.4 KENNISNETWERK

KENNISDELING

Uit 'De kunst van het loslaten':

“Belangrijk is dat de ondersteuning vraaggericht plaatsvindt, dus op basis van de lokale behoeften en rekening houdend met tempoverschillen tussen gemeenten. De ondersteuning van de provincie is een aanvulling op landelijke ondersteuningsaanbod vanuit het Transitiebureau. De nadere uitwerking van ons ondersteuningsaanbod geven we nadrukkelijk samen met de gemeenten vorm.”

Een goede voorbereiding bij gemeenten vraagt om kennis en informatie over de opgebouwde expertise van de provincie. De ondersteuningsbehoefte van gemeenten wordt beetje bij beetje concreter. Veel gemeenten zijn bezig met planvorming rondom de transitie en zijn steeds beter in staat hun ondersteuningsbehoefte te formuleren. De transitieagenda is daarbij een belangrijk uitgangspunt en hulpmiddel.



Doel

De provincie faciliteert een kennisnetwerk waarin gemeenten kennis over de jeugdzorg kunnen opdoen en hun ervaringen onderling kunnen delen.

Beoogd resultaat

De provinciale kennis van en ervaring met de geïndiceerde jeugdzorg wordt voor gemeenten beschikbaar en toegankelijk gemaakt.

Stand van zaken

- **Conferentie Jeugdzorg InZicht 4 april**

Op 4 april is in het provinciehuis in samenwerking met BJU een conferentie georganiseerd. Met ruim 400 deelnemers, waarvan meer dan de helft afkomstig van gemeenten, was de conferentie volgeboekt. Er was een breed aanbod met 32 workshops, 7 plenaire presentaties en een netwerkmarkt. Het aanbod liep uiteen van presentaties door het ministerie over de Jeugdwet en gemeenten over de proeftuinen tot zorgaanbieders over jeugdzorg in de transitie. Ook cliënten en professionals waren aanwezig als ervaringsdeskundigen. De middag werd afgesloten met een plenaire presentatie van de Transitieagenda en de ondertekening van het Afsprakenkader Experimenteermiddelen, in aanwezigheid van de DG van het ministerie van VWS.

- **Stagewebsite Jeugdzorg**

Op 1 maart is de Stagewebsite Jeugdzorg Utrecht online gegaan. Raadsleden, wethouders en ambtenaren van gemeenten kunnen zich in de komende periode verder oriënteren op jeugdzorg door deel te nemen aan een korte stage bij één van de aanbieders van jeugd- en opvoedhulp of BJU. Inschrijven is mogelijk via de website www.utrechtsejeugdzorgstages.nl.

- **Online platform**

Om samenwerking en kennisdeling rond de transitie jeugdzorg te stimuleren, is het digitale platform www.netwerkjeugd.nl ontwikkeld. Hier kan iedereen die betrokken is bij de zorg voor jeugd kennis en ervaringen uitwisselen. Ook wordt het platform ingezet bij de uitwerking van de Transitieagenda. Het platform is in samenwerking met de provincie Noord Brabant ontwikkeld en op 4 april gelanceerd tijdens de Conferentie Jeugdzorg InZicht.

- **Gemeentemonitor**

Sinds 2012 hebben gemeenten via de online gemeentemonitor toegang tot de gegevens over het gebruik van jeugdzorg in hun gemeente. In de afgelopen periode is Bureau Jeugdzorg Utrecht eveneens aangesloten op de monitor. Hierdoor hebben gemeenten zicht op het aantal cliënten dat instroomt bij de toegang, de jeugdbescherming en de jeugdreclassering van BJU. Gemeenten maken gebruik van de gemeentemonitor als basis voor startfoto-rapportages die zij lokaal of regionaal maken.

- **Transitieagenda en het Kennisnetwerk**

In de Transitieagenda is een aparte werkgroep Kennisdeling opgenomen. Hierin stellen gemeenten en de provincie een plan van aanpak op om kennis te delen over bijvoorbeeld de experimenteerregeling en de pilots. Ook worden hier afspraken gemaakt over ondersteunende activiteiten van het Kennisnetwerk t.b.v. het transitieproces, zoals Kennisateliers.

- **Nieuwsbrief**

Sinds februari 2013 zijn er twee Nieuwsbrieven Jeugdzorg verschenen. Daarin is onder meer aandacht besteed aan de proeftuin in de regio Foodvalley, de jeugdzorgstages voor gemeenten, de conferentie Jeugdzorg InZicht, de transitieagenda, het Afsprakenkader Experimenteermiddelen en de website Netwerkjeugd.nl. Ook was er een artikel over de wachtlijsten in Utrecht. Diverse artikelen zijn overgenomen door organisaties en landelijke media als Binnenlands Bestuur, VNG en het AD. In juni verschijnt de volgende Nieuwsbrief. De Nieuwsbrief Jeugdzorg heeft zo'n 350 abonnees.



2 VRAAG NAAR EN BESCHIKBAARHEID VAN ZORG

2.1 AANBIEDERS VAN JEUGD- EN OPVOEDHULP

Binnen de provincie Utrecht zijn er tien aanbieders van jeugd- en opvoedhulp die provinciaal gefinancierde jeugdzorg bieden. Jeugdigen, zowel vanuit het vrijwillige als vanuit het gedwongen kader, kunnen bij één van deze zorgaanbieders terecht mits zij een indicatiebesluit van Bureau Jeugdzorg Utrecht ontvangen hebben.

2.1.1 Vraag naar zorg

De provincie is verantwoordelijk voor inkoop van voldoende en passende zorg. De vraag naar zorg wordt gemonitord om te beoordelen of er voldoende aanbod is en welke invloed de (toename van de) vraag op de wachtlijsten heeft.

In de afgelopen jaren stromen er gemiddeld per kwartaal circa 500 jeugdigen in en uit de jeugdzorg. Vanaf 2012 is een toename te zien van het aantal jeugdigen in zorg. In het eerste kwartaal 2013 heeft dat geleid tot -voor het eerst- meer dan 2.500 cliënten in zorg. De prestaties van de aanbieders van jeugd- en opvoedhulp in het project 'Weg met de Wachtlijsten' hebben er toe geleid dat, ondanks de toename van de vraag, de wachtlijst sterk is gereduceerd en geven tevens aan dat benutting van de opnamecapaciteit van de instellingen maximaal is. In 2013 zullen we nauwgezet volgen welke invloed het afsprakenkader experimenteermiddelen heeft op de vraag naar jeugdzorg en op de wachtlijst.

Grafiek 1: Aantal jeugdigen in zorg



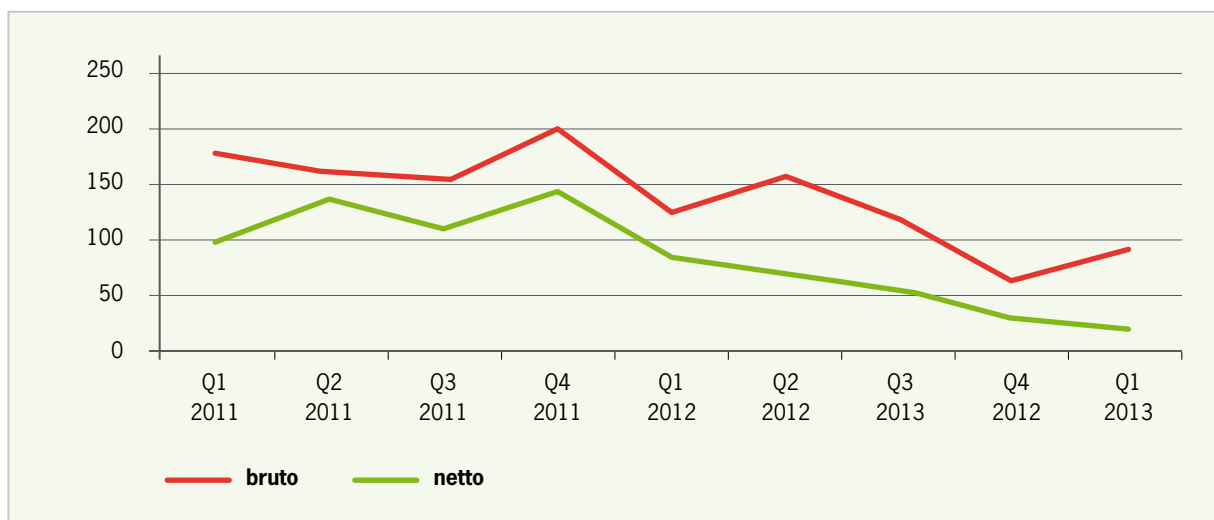
2.1.2 Bruto-netto wachtlijst

Definities:

De bruto wachtlijst bestaat enerzijds uit jeugdigen die al een vorm van geïndiceerde jeugdzorg ontvangen en alvast voor vervolgzorg zijn aangemeld (trajectzorg), anderzijds uit jongeren die (conform de prioriteitenladder) met ambulante hulp zijn gestart in afwachting van of ter voorkoming van de zwaardere geïndiceerde zorg. De netto wachtlijst betreft het aantal jeugdigen dat langer dan 9 weken wacht op provinciaal gefinancierde jeugdzorg en dat in de wachtperiode geen enkele vorm van provinciaal gefinancierde jeugdzorg ontvangt.

Op peildatum 1 april 2013 stonden er 88 jeugdigen op de bruto wachtlijst en 20 jeugdigen op de netto wachtlijst (zie grafiek).

Grafiek 2: Verloop bruto en netto wachtlijst

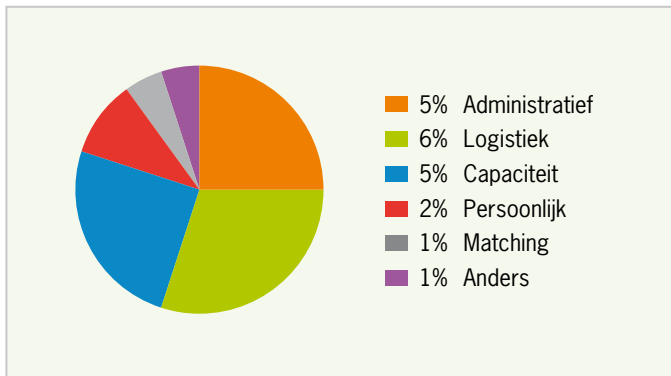


De aanbieders van jeugd- en opvoedhulp hebben zich in 2012 in het project "Weg met de wachtlijsten" geëngageerd aan het reduceren van de wachtlijst. Op basis van flexibilisering van het aanbod, flexibele inzet van medewerkers, de verbetering van logistiek en samenwerking hebben zij zich ingezet voor een optimale benutting van het totale zorgaanbod. De resultaten van deze inspanning zijn zichtbaar. Op peildatum 1 april 2013 is de netto wachtlijst met 78% afgenomen ten opzichte van 1 januari 2012. Dit, terwijl er meer jeugdigen in zorg zitten.

Uit de cijfers over april blijkt dat de netto wachtlijst opgelopen is, naar 40 cliënten per 1 mei 2013. Deze stijging wordt deels veroorzaakt door verlaging van de capaciteit bij de zorgaanbieders, veroorzaakt door een verlaging ten opzichte van 2012 van de subsidie vanwege het vrijspelen van middelen voor het afsprakenkader experimenteermiddelen. Rond 1 juli hebben wij meer zicht op de besteding van de experimenteermiddelen, de gemeenten stellen nu hun projectvoorstellen op. Tevens hebben de zorgaanbieders dan een voorstel ingediend voor de inzet van middelen die gereserveerd zijn voor het inspringen op de vraagontwikkeling. Bovenstaande verhogingen van de middelen leiden tot een lagere wachtlijst, enerzijds door verlaging van de instroom, anderzijds door verhoging van de capaciteit.

De aanbieders van jeugd- en opvoedhulp rapporteren aan de provincie wat de reden van wachten is van de jeugdigen die langer dan negen weken op de wachtlijst staan, zie grafiek 3. Uit de rapportage per 1 april blijkt dat 75% van de netto wachtenden (15 jeugdigen) om andere redenen niet instroomt dan onvoldoende capaciteit. Deze redenen zijn divers: matching pleegouders, nog geen machtiging kinderrechter, ouders/kind blijken onvoldoende gemotiveerd, aanvullend onderzoek noodzakelijk, vakantie, etc.

Grafiek 3: Categorisering reden van wachten, in aantal jeugdigen



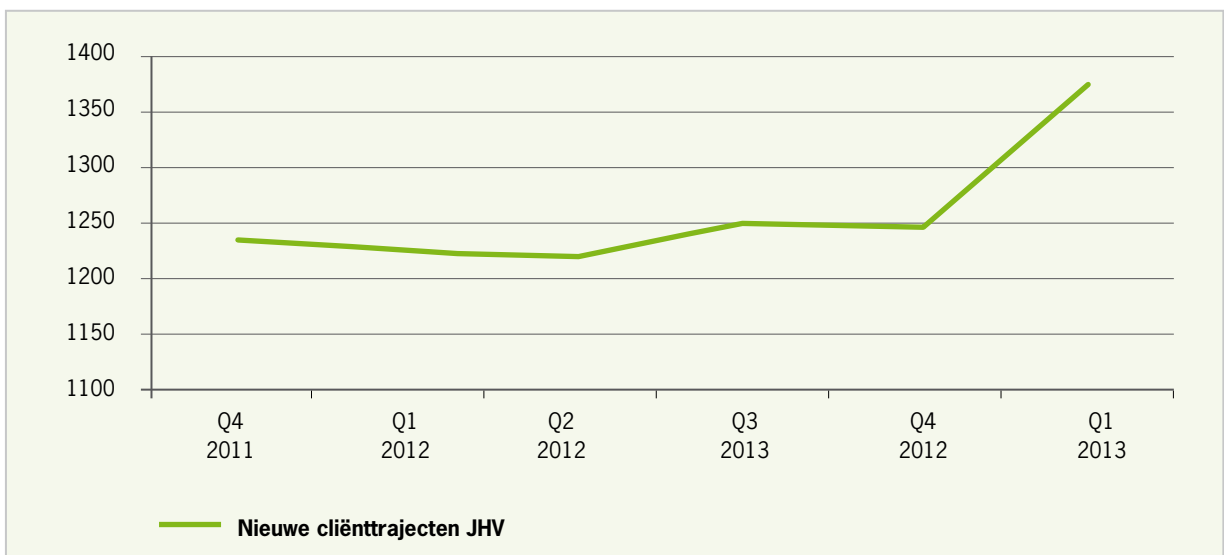
2.2 BUREAU JEUGDZORG UTRECHT (BJU)

Bureau Jeugdzorg Utrecht vormt de toegang tot de geïndiceerde jeugdzorg in de provincie Utrecht. De doelgroep is jeugdigen tot 18 jaar en hun ouders/opvoeders in situaties waarin er ernstige problemen zijn bij het opgroeien en de opvoeding. De veiligheid van kinderen staat voorop.

2.2.1 Vrijwillige toegang

In het eerste kwartaal van 2013 (peildatum 1 april 2013) zijn er 1.377 nieuwe cliënttrajecten binnen de vrijwillige hulpverlening gestart. Dit zijn cliënten voor zowel de provinciaal gefinancierde jeugdzorg als voor de jeugd-GGZ, op grond van de AWBZ of zorgverzekeringswet, waarvoor geen jeugdbeschermingsregel door de kinderrechter is uitgesproken. Een verklaring voor deze toename is zowel de groeiende aandacht voor de veiligheid van kinderen en als de verwachte inperking van de AWBZ-zorg.

Grafiek 4: Aantal nieuwe cliënttrajecten jeugdhulpverlening



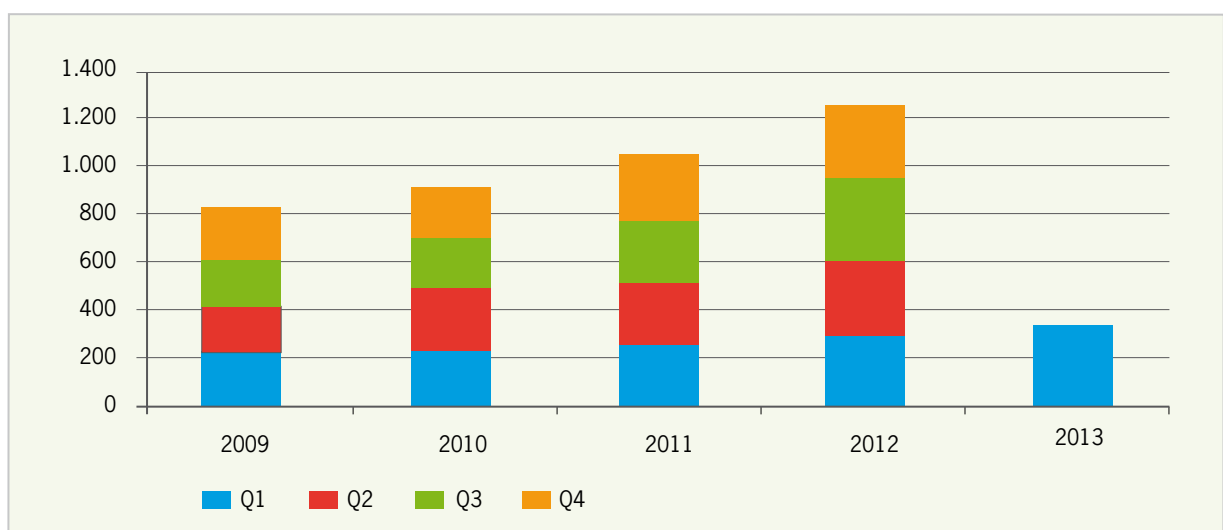
Het percentage jeugdigen dat binnen 8 weken (tussen datum aanmelding en datum afgifte indicatiebesluit) een indicatiebesluit ontvangt is 67 %. Jeugdigen in crisis vallen buiten deze registratie, zij ontvangen direct een indicatiebesluit. Met BJU is voor 2013 een streefnorm van 80% afgesproken.

2.2.2 Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK)

Het AMK is toegankelijk voor iedereen die zich zorgen maakt over kinderen in zijn of haar omgeving en kindermishandeling vermoedt.

Bij het AMK is de laatste jaren een stijging te zien in het aantal aanmeldingen voor onderzoek. Analyse laat zien dat er met name een toename is van meldingen door het ziekenhuis, de GGZ, de politie en de omgeving van de cliënt. De stijging bij de ziekenhuizen en de GGZ heeft te maken met het feit dat de KNMG meldcode nu volledig geïmplementeerd is. In samenwerking met de politie zijn er afspraken gemaakt dat de politie alle huiselijk geweld zaken waar kinderen bij betrokken zijn bij BJU meldt. Daarnaast is er in de media toegenomen aandacht om kindermishandeling te melden. In de eerste drie maanden van 2013 waren er 348 meldingen voor onderzoek, hetgeen hoger is dan in de voorgaande eerste kwartalen.

Grafiek 5: aantal aanmeldingen voor onderzoek 2009-2013



33% van de aanmeldingen bij AMK wacht langer dan 5 werkdagen op de start van het onderzoek (streefnorm: < 10%). Bij 44% van de afgesloten onderzoeken is de doorlooptijd, de tijd tussen de aanmelding en de afsluiting van het onderzoek, korter dan 10 weken (streefnorm: > 80%).

De belangrijkste oorzaak voor het niet halen van de streefnormen is de aanhoudende stijging van het aantal meldingen. Voor 2013 is de financiering aangepast naar in totaal 1350 onderzoeken. BJU leidt nieuw personeel op en verwacht dat per 1 juli de personele inzet in lijn is met de verhoogde instroom.

Als de stijging uit het eerste kwartaal doorzet, zal met BJU overleg plaatsvinden over de prioriteiten.

2.2.3 Jeugdbescherming

Uit landelijk onderzoek onder de bureaus jeugdzorg blijkt dat, nadat een ondertoezichtstelling door een kinderrechter is uitgesproken, het eerste contact tussen gezinsvoogd en het gezin in 30% van de gevallen binnen de landelijk afgesproken streefwaarden van 5 werkdagen plaatsvindt. Het percentage voor Utrecht over het 1e kwartaal 2013 ligt op 44% (4e kwartaal 2012: 38%). Eén van de oorzaken van het lage percentage ligt in het feit dat het landelijke registratiesysteem niet is afgestemd op de procedure in de praktijk.

De landelijke streefwaarden worden geëvalueerd, waarna het ministerie van V&J met een voorstel komt de streefwaarden om te vormen naar normen. Dit vormt onderdeel van de afstemming met V&J, IPO en Jeugdzorg Nederland.

BJU voldoet, net als de meeste andere bureaus jeugdzorg, grosso modo wel aan de nu geldende wettelijke norm van kennisgeving binnen 5 werkdagen.

Voor spoedeisende gevallen is binnen 24 uur een gezinsvoogd beschikbaar.



3 FINANCIËN

In de eerste Stateninformatie is uitgebreid ingegaan op de budgetten van jeugdzorg: de hoogte, de samenstelling en de besteding ervan. Op dit terrein is aan ontwikkelingen te melden:

3.1 JAARREKENING 2012 EN VOORJAARSNOTA 2013

In 2012 is een deel van het budget niet besteed. In de jaarrekening zelf is een toelichting op de redenen van onderbesteding opgenomen. Omdat de jeugdzorg – gezien de eindigheid van de verantwoordelijkheden van de provincie – meer dan voorheen als programma gezien wordt, wordt bij de jaarrekening voorgesteld tot eind 2014 de restant budgetten voor jeugdzorg beschikbaar te houden.

Concreet houdt dit in dat de restanten van alle budgetten 2012 overgeheveld worden naar 2013. Die overheveling is op twee manieren verwerkt:

- deels via de reserve projecten, bijv. het restant van de transitie-middelen
- deels via de resultaatbestemming, bijv. de Alleato-middelen.

In de Voorjaarsnota 2013 zijn beide effecten op het budget van 2013 opgenomen. Ook is een voorstel opgenomen om de budgetten jeugdzorg vanaf 2015 (deels, vanaf 2016 geheel) uit de begroting te halen. Deze middelen worden voor € 830.000 in 2013 en 2014 ingezet om knelpunten, zoals de bestrijding van de wachtlijsten, op te lossen. Het restant wordt betrokken bij het algemeen financieel kader.

3.2 BEZWAARPROCEDURES TEGEN KORTING OP DOELUITKERINGEN

VWS

Het ministerie van VWS heeft ingaande 2013 een korting van 2,65% op de doeluitkering opgelegd. Voor Utrecht komt dat neer op een verlaging met € 2,4 mln. Vrijwel alle provincies hebben tegen de korting bezwaar gemaakt, de procedure is nog niet afgerond door verdaging van de beslissing. Half juni is de uitspraak bekend.

De provincie heeft na overleg met de zorgaanbieders en BJU, de korting voor de helft (€ 1,2 mln) doorberekend; de andere helft wordt opgevangen binnen de beschikbare middelen.

V&J

Het ministerie van V&J heeft een korting van 1,2% voor 2014 aangekondigd. Ook tegen deze korting hebben vrijwel alle betrokkenen bezwaar gemaakt; het ministerie heeft dit bezwaar ongegrond verklaard, met als argument dat het nog een voornemen betreft.

3.3 BESTEDING BUDGETTEN

Zoals al in hoofdstuk 2 aangegeven, is nog niet het gehele beschikbare budget voor zorg aangesproken. De middelen die gereserveerd zijn voor het Afsprakenkader Experimenteermiddelen (ad € 3 mln.) en voor het volgen van de vraagontwikkeling (ad € 1,5 mln.) worden rond de zomer verwerkt in de richting van de zorgaanbieders.

De stijgende aanmeldingen bij de Vrijwillige Toegang en het AMK bij BJU en de ontwikkelingen van de wachtlijsten bij de aanbieders van jeugd- en opvoedhulp hebben nog geen effect op de inzet van het budget gehad. We volgen de ontwikkelingen nauwlettend.

Voor het overige ligt de besteding van het budget in lijn met de verwachting.

3.4 VOORNEMEN 2014

We zijn voornemens om het Afsprakenkader Experimenteermiddelen te verlengen in 2014. Een definitief besluit hierover zal genomen worden op basis van de (eerste) evaluaties. Ook over het bedrag dat in 2014 gereserveerd moet worden voor een eventuele verlenging wordt dan een besluit genomen.





4 RISICO'S

Uit 'De kunst van het loslaten':

“De transitie en de transformatie van de jeugdzorg leveren volop kansen op voor een effectievere, meer efficiënte en integrale zorg. De transitie biedt mogelijkheden om vanuit de verschillende sectoren krachten en middelen te bundelen, iets wat binnen het huidige stelsel niet mogelijk is. Aan de transitie zijn echter ook risico's verbonden, en de maatregelen om deze te beheersen zijn divers. Bovendien kosten ze tijd, menskracht en geld. Het is dus van belang de risico's zorgvuldig in kaart te brengen. Het Rijk, het IPO en de VNG voeren daartoe bij alle betrokken partijen – van overheden tot cliëntorganisaties en inspectie – een inventarisatie uit.”

In het MBK is een hoofdstuk gewijd aan de risico's binnen het transitietraject, waarbij vier categorieën te onderscheiden zijn:

- Financiële en personele risico's
- Organisatorische risico's
- Risico's voor de cliënt en de kwaliteit van zorg
- Risico's ten aanzien van het proces

Hieronder geven wij per risico de relevante ontwikkelingen.

4.1 FINANCIËLE EN PERSONELE RISICO'S

Aan de hand van een door het IPO aangeleverde procedure is eind april aan de aanbieders van jeugd- en opvoedhulp en andere subsidiënten het besluit kenbaar gemaakt dat met ingang van 2015 de subsidierelatie stopt. De aanbieders hebben tot 7 juni de mogelijkheid een bezwaar in te dienen (zie ook paragraaf 1.1.2). Door nu al dit besluit kenbaar te maken, hebben de instellingen een redelijke termijn waarbinnen zij lopende verplichtingen kunnen beëindigen of zich anderszins in kunnen stellen op het einde van de subsidierelatie met de provincie en zo de risico's te beperken.

4.2 ORGANISATORISCHE RISICO'S

De provincie organiseert kennisateliers om kennis en vaardigheden over te dragen naar gemeenten. Voorbeeld hiervan is de conferentie Jeugdzorg InZicht van 4 april jl. Ook worden in regionaal verband presentaties gegeven, onder meer over de (huidige) sturingsvisie en wijze van financiering.

Om de aanwezige provinciale kennis zo optimaal mogelijk te benutten in het transitieproces, zijn de provincie en regio Zuid-Oost overeengekomen één van de provinciale medewerkers op detachingsbasis in te zetten in de regio.

4.3 RISICO'S VOOR DE CLIËNT EN DE KWALITEIT VAN ZORG

Op 26 april jl. zijn in een bestuurlijk overleg van IPO-Rijk-VNG afspraken gemaakt over de overgangsmaatregelen. De afspraken houden onder meer in dat 1) eind mei 2013 de regionale samenwerkingsverbanden bekend moeten zijn bij het Rijk, 2) dat het Rijk eind mei 2013 in een circulaire een voorlopige verdeling van de beschikbare middelen over de gemeenten geeft en 3) eind oktober 2013 de gemeentelijke regio's een 'regionaal transitiearrangement' hebben opgesteld, waarin staat uitgewerkt hoe de samenwerkende gemeenten de zorgcontinuïteit vanaf 2015 realiseren.

De Transitiecommissie Stelsel Jeugd (TSJ) speelt een rol in het beoordelen van de regionale 'arrangementen'. Op basis van deze beoordeling kan het Rijk aanwijzingen geven aan desbetreffende regio's.

Op provinciaal niveau brengen we voortdurend het belang van cliëntparticipatie, -vertegenwoordiging en -zeggenchap op diverse wijze onder de aandacht van gemeenten.

4.4 RISICO'S TEN AANZIEN VAN HET PROCES

De provincie heeft baat bij een zeer duidelijke communicatie over de voortgang van het proces. We worden ondersteund door specialisten op dit gebied, om op diverse niveaus (bestuurlijk, ambtelijk, operationeel) contact te houden met onze samenwerkingspartners. Zo brengen we onder meer een nieuwsbrief uit en onderhouden we een website. Deze worden goed gelezen.

Ook krijgt de provincie redelijk veel aandacht in de media (o.a. AD/UN, Binnenlands Bestuur, website www.voordejeugd.nl), waarin we voor het voetlicht brengen wat vanuit het perspectief van de provincie de voortgang is rondom de decentralisatie. Dit levert positieve reacties op.

Voor de samenwerking met gemeenten zijn we onder externe begeleiding druk geweest met het opstellen van een transitieagenda. Deze is inmiddels vastgesteld en worden vervolgstappen in gang gezet.

