



provincie **HOLLAND**
ZUID

INGEK. OP:	14-07-2010	RSB 411
BUR. IGOR	P. Duijvensz	
DVG OP	A	B
OE	OP	
FVO	OP	
ARON	NEE	JA

Gedeputeerde Staten

Directie Leefomgeving en Bestuur
Afdeling Samenleving en
Economische Zaken
Contact
Mw. M.A.E. van de Haar
T 070 - 441 70 54
F 070 - 441 78 32
mae.vande.haar@pzh.nl

Postadres Provinciehuis
Postbus 90602
2509 LP Den Haag
T 070 - 441 66 11
www.zuid-holland.nl

Aan belanghebbende

Samenwerkingsorgaan HOLLAND RIJNLAND	
Reg.nr.:	Class.nr.:
10/934	
OVB:	Kopie:
16 AUG 2010	
Org. ond.: <i>Sociale Agenda</i>	Bijl.:
Ambt.: <i>P. Duijvensz</i>	AB / DB

Onderwerp

Reacties op het Ontwerp "Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011"

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij bieden wij u het Ontwerp Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011 "Effectieve samenwerking voor de jeugd" van de provincie Zuid-Holland aan. Dit ontwerp is door Gedeputeerde Staten van Zuid-Holland op 6 juli 2010 vastgesteld.

In 2008 stelde Provinciale Staten van Zuid-Holland het Beleidskader Jeugd 2009-2012 "Samen voor de jeugd" vast. Hierin zijn de ambities van de provincie Zuid-Holland beschreven voor de komende jaren ten aanzien van de hulp aan jeugdigen en hun ouders/opvoeders op basis van de Wet op de jeugdzorg. Het doel is om eind 2012 een effectieve en efficiënt werkende keten van jeugdzorg te hebben, waarvan preventie en nazorg een wezenlijk onderdeel uitmaken. Jaarlijks stelt Gedeputeerde Staten een Uitvoeringsprogramma Jeugd vast. In dit programma worden de acties beschreven die in dat jaar zullen worden uitgevoerd.

Op basis van de Wet op de jeugdzorg (artikel 30 en artikel 32, lid 2, lid 4 en 5) wordt u, als belanghebbende, thans in de gelegenheid gesteld uw reactie te geven op het Ontwerp Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011. Indien u daar prijs op stelt wordt u verzocht dit voor 16 september 2010 te doen. U kunt uw reactie schriftelijk of per e-mail aan ons kenbaar maken.

Bezoekadres
Zuid-Hollandplein 1
2596 AW Den Haag

Tram 9 en bus 65
stoppen bij het
provinciehuis. Vanaf
station Den Haag CS is
het tien minuten lopen.
De parkeerruimte voor
auto's is beperkt.

Naar aanleiding van de reacties stellen Gedeputeerde Staten van Zuid-Holland het definitieve Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011 vast en dienen dat voor 1 december 2010 bij het Programmaministerie voor Jeugd en Gezin in.

Datum

13 JUL 2010

Ons kenmerk
DOS-2008-0008911
PZH-2010-181852899
Uw kenmerk

Bijlagen
1

Ontwerp
Uitvoeringsprogramma Jeugd
2011

Effectieve samenwerking voor de jeugd

Inleiding

De meeste jeugdigen in Zuid-Holland groeien gelukkig, gezond en veilig op als voorbereiding op het actief participeren in de samenleving. Dit proces verloopt niet altijd probleemloos en dan is ondersteuning en/of zorg van de jeugdige en zo nodig zijn ouders en omgeving nodig.

De provincies en stadsregio's hebben op grond van de Wet op de jeugdzorg¹ (Wjz) de taak om de toegang tot de jeugdzorg en de jeugd-geestelijke gezondheidszorg te realiseren, jeugdzorg te bieden, de aansluiting in de keten van preventie – jeugdzorg – nazorg te realiseren en het preventief jeugdbeleid van gemeenten te ondersteunen. De provincie stelt hiervoor beleid vast in een vierjaarlijks beleidskader en een jaarlijks uitvoeringsprogramma. Op 12 november 2008 stelde Provinciale Staten van Zuid-Holland het Beleidskader 2009-2012 'Samen aan zet voor de jeugd' vast met als doel om eind 2012 een effectieve en efficiënte werkende keten van jeugdzorg te hebben. Om dit doel te bereiken heeft de provincie zich vier ambities gesteld:

- De provincie ondersteunt activiteiten in het preventieve jeugdbeleid en de nazorg om daarmee de instroom in de provinciale jeugdzorg te beperken en de door- en uitstroom te bevorderen.
- Er is een efficiënte en effectieve aansluiting tussen het gemeentelijke preventieve jeugdbeleid en de provinciale jeugdzorg met korte doorlooptijden en overdrachtsmomenten. Wat integraal kan gaat integraal.
- Op basis van een door BJZ (BJZ) afgegeven indicatie, gebaseerd op 8 zorgcategorieën, kan de cliënt zijn aanspraak snel, efficiënt en effectief benutten door het toesnijden van het aanbod op de vraag en het vergroten van de effectiviteit van de behandeling.
- Jeugdzorgaanbieders worden adequaat en transparant aangestuurd, waarbij een financieringssysteem van P x Q en E wordt gehanteerd.

De provincie wil dit doel en deze ambities realiseren in samenwerking met de partners van de jeugd(zorg)keten en andere overheden en instellingen die zich inzetten voor het welzijn van jeugdigen.

In 2011 wordt de realisatie van doel en ambities vertaald in actiepunten in het Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011 waarmee wordt voortgebouwd op de ontwikkelingen die in 2009 en 2010 in gang zijn gezet. De provincie zet hiervoor de doeluitkering van het Rijk en provinciale middelen in.

Eind 2009 hebben het Rijk en het IPO afspraken gemaakt over de aanpak en financiering van de jeugdzorg in 2010 en 2011². Dit Afsprakenkader Jeugdzorg 2010-2011 heeft geleid tot aanpassingen van het Uitvoeringsprogramma Jeugd 2010 'Samen voor de jeugd', zoals weergegeven in het addendum dat is vastgesteld door Gedeputeerde Staten op 16 februari 2010 en kent een vervolg in 2011.

Een groot deel van de afspraken op het terrein van de aansluiting gemeentelijk preventief jeugdbeleid en provinciale jeugdzorg werden door de provincie samen met gemeenten al opgepakt binnen de Regionale Agenda Samenleving (RAS)³. Daarnaast worden afspraken gemaakt op afzonderlijke onderdelen, te weten de deskundigheidsbevordering van de eerste lijn en invulling van de experimenteerruimte, zodat aansluiting tussen eerstelijns zorg en tweedelijns zorg meer vloeiend in elkaar overloopt.

¹ Van kracht sinds 1 januari 2005.

² Kamerstuk, 27 november 2009, JZ/GJ-2971322, brief aan de Voorzitter van de Tweede Kamer over het Afsprakenkader IPO.

³ Afspraken met 9 regio's in de provincie Zuid-Holland voor de periode 2009-2012

De afgelopen jaren is de aandacht sterk gericht geweest op de wachtlijsten in de jeugdzorg. Deze wachtlijsten dienen echter in de juiste context te worden beschouwd; wachtlijsten ontstaan als vraag en aanbod niet goed op elkaar zijn afgestemd. In 2010 is de relatie tussen de vraag naar jeugdzorg en het aanbod van de jeugdzorgaanbieders inzichtelijk gemaakt met behulp van een model. Met dit model kunnen de vraag en het aanbod worden geprognoseerd, wat een betere planning en financiering van de jeugdzorg mogelijk maakt. De provincie en het Provinciale Samenwerkingsorgaan Jeugdzorg (PSJ) zijn overeengekomen met dit model te werken. Het model kent een aantal variabelen die als handvatten kunnen worden gebruikt om sturing te geven en het aanbod beter te laten aansluiten op de vraag. Het betreft met name het aantal eerste indicaties, het aantal zorgafspraken per indicatie, de behandelduur en de nazorg.

Tevens wordt aandacht besteed aan specifieke doelgroepen binnen de jeugdzorg waarvoor vooralsnog onvoldoende aanbod is binnen de provincie en die buitenprovinciaal worden geplaatst.

Vanaf 2010 worden de jeugdzorgaanbieders volledig gefinancierd op basis van $P \times Q$. Deze bekostigingssystematiek is een instrument waarmee op kostenefficiëntie kan worden gestuurd. Ook effecten van de zorg (E) worden expliciet onderdeel van de sturing van de provincie. Door de effecten van de zorg te combineren met efficiëntie wordt toegewerkt naar een sturingsmodel waarin de verhouding tussen de kosten én de effecten van de zorg centraal komen te staan (P, Q en E). Naast de invoering van $P \times Q$ is in 2010 door BJZ en de jeugdzorgaanbieders over de effecten van de zorg voor het eerst gerapporteerd op basis van de prestatie-indicatoren⁴ (E).

In 2011 wordt vervolgd met de uitvoering van het ingezette beleid om de zorg voor jeugdigen zo effectief en efficiënt mogelijk te organiseren.

Leeswijzer

Het Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011 kent 62 actiepunten die de provincie het komende jaar gaat uitvoeren. Er zijn vier soorten actiepunten te onderscheiden;

- Nieuwe actiepunten: deze zijn nieuw in 2011 en genummerd vanaf 61.
- Bestaande actiepunten: deze zijn hetzelfde als de actiepunten uit 2009 en 2010 en hebben eenzelfde nummering.
- Gewijzigde actiepunten: deze zijn gewijzigd ten opzichte van de actiepunten uit 2009 en 2010, omdat ze deels waren gerealiseerd of zijn aangepast naar aanleiding van de actualiteit. De reden van wijziging is aangegeven. Zij hebben eveneens hetzelfde nummer behouden.
- Vervallen actiepunten: een aantal actiepunten is in 2009 dan wel 2010 gerealiseerd ofwel opgenomen binnen andere actiepunten.

De beoogde resultaten in het Uitvoeringsprogramma Jeugd 2011 zijn gelijk gebleven met de resultaten uit het 2009 en 2010. Ze staan kort beschreven aan het begin van elke paragraaf. Er is een onderscheid tussen resultaten die we willen bereiken in 2011 / 2012 en resultaten die we in de afgelopen jaren reeds hebben bereikt, maar wel moeten handhaven.

⁴ Prestatie-indicatoren in de jeugdzorg worden landelijk geïmplementeerd conform raamwerkafspraken prestatie-indicatoren, definities en spelregels, uitgegeven door Nederlands Jeugdinstituut en Maatschappelijk Ondernemersgroep Jeugdzorg in april 2009.

Inleiding Hoofdstuk 2

Preventief jeugdbeleid

De provincie is ervan overtuigd dat maximaal moet worden ingezet op het vroegtijdig signaleren van opvoed- en opgroei problemen en het vervolgens snel hulp verlenen in de directe omgeving van het kind/gezin. De gemeenten hebben de regie om voor de jeugdigen en hun ouders/opvoeders een goed werkend en samenhangend preventief aanbod te leveren⁵. Als zwaardere hulp nodig is, moet snel worden doorverwezen naar geïndiceerde jeugdzorg, om verergering van problemen te voorkomen.

Het Afsprakenkader tussen Rijk en IPO over de aanpak en de financiering van de jeugdzorg in 2010 en 2011 benadrukt het belang van inzet op meer preventie, vroeginterventie en snelle doorgeleiding naar zwaardere vormen van zorg als dat nodig is. De provincie ondersteunt ook in 2011 de samenwerkende gemeenten door de met hen gemaakte afspraken via de Regionale Agenda Samenleving (RAS) over de aansluiting jeugdbeleid-jeugdzorgbeleid en verstrekt hen middelen voor preventieve gezinsinterventie en nazorgprogramma's voor hun inwoners.

Daarnaast bevordert de provincie dat BJZ haar rol kan vervullen binnen de zorgstructuren in het onderwijs, de Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) en veiligheidshuizen door daar op afroep aanwezig te zijn. BJZ draagt zorg voor de snelle toeleiding naar de geïndiceerde jeugdzorg indien noodzakelijk, maar vergroot ook de deskundigheid van de medewerkers in de eerste lijn. Een ander onderdeel van de inzet van de provincie vormt het steunfunctiewerk in het kader van de Wet Maatschappelijke Ontwikkeling (WMO) en Wet op de jeugdzorg (Wjz). Steunfunctie-instelling JSO ontvangt hiervoor van de provincie een boekjaarsubsidie en fungeert als helpdesk, signaleert en agendeert ontwikkelingen, bewerkstelligt innovatie en ontwikkelt methodieken. Daarnaast levert zij vraaggerichte ondersteuning aan gemeenten (WMO taakveld 2) en BJZ en jeugdzorgaanbieders (aansluiting jeugdbeleid en jeugdzorg).

2.1 Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG)

Resultaat dat we willen bereiken in 2011

- In alle gemeenten in Zuid-Holland zijn in 2011 CJG's operationeel.
- Binnen de CJG's en/of gemeenten is voldoende preventief jeugdhulpaanbod aanwezig.
- Er wordt gebruik gemaakt van de landelijke en lokale (regionale) Verwijsindex Risicojongeren (VIR) en het Elektronisch Kinddossier (EKD).

Resultaat dat we blijven handhaven

- De gehele jeugdketen maakt gebruik van het Burger Service Nummer (BSN).

Toelichting

Belangrijke schakel in het zo vroeg mogelijk signaleren en aanpakken van opvoed- en opgroei problemen wordt het CJG, dat in 2011 in elke gemeente aanwezig moet zijn. De provincie volgt de ontwikkelingen van de CJG's, zodat de aansluiting met de geïndiceerde jeugdzorg goed verloopt. In het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) ondersteunt de provincie de CJG-ontwikkeling, middels inzet van steunfunctie JSO. Om risico's vroegtijdig te signaleren en te agenderen wordt de landelijke en lokale VIR en het EKD ontwikkeld en binnen het CJG gebruikt. Er kan hierdoor afstemming plaatsvinden tussen de verschillende netwerken in de jeugdketen.

⁵ Gestoeld op de zogenaamde 5 functies vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) en wetgeving met betrekking tot de Centra voor Jeugd en Gezin (CJG).

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken / handhaven

Actiepunt 1:

Bevordert en faciliteert een passende ondersteuningsstructuur voor de CJG-ontwikkeling en zet daarvoor steunfunctie JSO in.

Actiepunt 2:

Bevordert de ontwikkeling en implementatie van het EKD en aansluiting op de VIR met als doel dat alle gemeenten hier in 2011 gebruik van maken.

Actiepunt 2009-3:

Zet de actoren uit de sector aan tot het standaardgebruik van het BSN, ook wanneer er nog geen wettelijke verplichting is om het BSN standaard te gebruiken.

Is in 2009 gerealiseerd door invoering van het BSN in de sector.

Actiepunt 47:

Volgt het aanbod in de CJG's en het gebruik van deze voorzieningen, evenals de doorverwijzing richting BJZ (BJZ), en maakt daarover afspraken met gemeenten om zo een goede aansluiting tussen jeugdzorg en lokaal beleid te realiseren.

2.2 Zorgstructuren in het onderwijs

Resultaat dat we willen bereiken in 2011

- Binnen het MBO wordt gestreefd naar één Zorg Advies team (ZAT) per 3.000 respectievelijk 500 leerlingen conform landelijke richtlijnen.
- In het onderwijs en in de CJG's / voorschoolse voorzieningen is sprake van een dekkende zorgstructuur.
- Er is een schakel tussen het casusoverleg van het CJG en de zorgstructuur binnen het onderwijs.

Toelichting

Het onderwijs is de enige plek waar de jeugdige in de leeftijd van 4 tot 18 frequent wordt gezien en waar contact is met de ouders/opvoeders. Problemen met de jeugdige zullen zich daar aan "de buitenwereld" openbaren. De zorgstructuur binnen het primair, voortgezet en middelbaar onderwijs is vormgegeven in een Zorg Advies Team (ZAT). De 'Kenniskring ROC's- ZAT's Zuid-Holland' is een belangrijk instrument voor kennisopbouw en planmatige invoering van ZAT's in het MBO.

Een verbinding tussen het CJG en de verschillende ZAT's via de GGD en de VIR wordt voorgestaan. De provincie stimuleert met het oog op een goede aansluiting met jeugdzorg de ZAT-ontwikkeling. BJZ neemt 'op afroep' deel aan alle ZAT's in het onderwijs en aan de casusoverleggen voor 0-4/6 jarigen.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken / handhaven

Actiepunt 4:

Ondersteunt de verdere ontwikkeling van zorgstructuren in en om de vier ROC's in Zuid-Holland in samenwerking met 'Kenniskring ROC's - ZAT's Zuid-Holland'.

Actiepunt 5:

Stimuleert dat de voorschoolse zorgnetwerken gaan samenwerken vanuit de CJG's.

2.3 Jeugdpreventieteam

Resultaat dat we blijven handhaven

- Een jeugdige die in het justitiële kader terecht dreigt te komen wordt vroegtijdig gesignaleerd en krijgt binnen 48 uur ambulante zorgaanbod.

Toelichting

In Zuid-Holland zijn drie jeugdpreventieteams actief in Noord, Midden en Zuid. Politie en BJZ werken hierin samen om jeugdigen die dreigen af te glijden naar crimineel gedrag vroegtijdig zorg te bieden.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te handhaven

Actiepunt 2009-6:

Onderzoekt op welke wijze de huidige door BJZ uitgevoerde ambulante zorg kan worden overgedragen naar ambulante hulpverlening zoals aangeboden via CJG's en/of het maatschappelijk werk en eventueel zorgaanbieders.

Na onderzoek is gebleken dat BJZ een belangrijke rol heeft binnen het Jeugdpreventieteam daar de politie alleen aan hen gegevens over jeugdigen mag verstrekken. De inzet van BJZ en de huidige werkwijze blijft dan ook gehandhaafd zolang de gegevensverstrekking door de politie niet wijzigt.

2.4. Preventief jeugdbeleid- jeugdzorg

Resultaat dat we willen bereiken in 2012

- Een effectieve aansluiting tussen het gemeentelijk preventief jeugdbeleid en het provinciale jeugdzorgbeleid.
- Vermindering van de instroom in de jeugdzorg en bevorderen van de uitstroom vanuit de jeugdzorg.
- Indien nodig een goede overdracht van de jongeren die uitstromen uit de jeugdzorg aan het gemeentelijk hulpaanbod en/of instellingen op het gebied van wonen, onderwijs, werk.

Resultaat dat we blijven handhaven

- Bestuurlijke afspraken met gemeenten over de inzet van preventieve (niet-geïndiceerde) jeugdzorg en nazorgtrajecten.
- BJZ neemt 'op afroep' deel aan lokale zorgstructuren.
- JSO biedt vraaggerichte ondersteuning aan gemeenten op het terrein van aansluiting jeugdbeleid – jeugdzorg.

Toelichting

Een goede aansluiting tussen het gemeentelijk preventief jeugdbeleid en het provinciale jeugdzorgbeleid is van belang om instroom in de jeugdzorg te verminderen, uitstroom te bevorderen en doorverwijzing naar jeugdzorg te verbeteren en versnellen. De provincie Zuid-Holland heeft in het kader van de Wjz via de Regionale Agenda Samenleving (RAS) met gemeenten bestuurlijke afspraken gemaakt over de aansluiting jeugdbeleid-jeugdzorg. De provincie stelt middelen ter beschikking aan samenwerkende gemeenten om preventieve (niet-geïndiceerde) jeugdzorg en nazorgtrajecten in te kopen. Tympaan verzamelt informatie over het gebruik van preventief aanbod en instroom in de jeugdzorg.

BJZ heeft in het kader van de Wjz vanuit de voorpostfunctie een taak op het terrein van deze aansluiting. BJZ neemt 'op afroep' deel aan de diverse lokale netwerken, zoals in de CJG's, om zo snel te kunnen bepalen of geïndiceerde jeugdzorg of jeugd-GGZ nodig is. Daarnaast wordt onder andere op basis van het afsprakenkader 2010 – 2011 aanvullend deskundigheidsbevordering geboden aan hulpverleners in het CJG en levert zij zorgcoördinatie als het gaat om geïndiceerde jeugdzorg.

Een ander onderdeel van de inzet van de provincie vormt het steunfunctiewerk in het kader van de WMO en de Wjz. Naast de signalerende en ontwikkelende taken, levert steunfunctie-instelling JSO vraaggerichte ondersteuning aan gemeenten en BJZ en jeugdzorgaanbieders. Zie ook: de notitie "Meedoen in Zuid-Holland, maatschappelijke participatie 2009-2012.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken / handhaven

Actiepunt 2009-7:

Bevordert afstemming tussen jeugdpreventieteams (JPT's), de CJG's, ZAT's en de signaleringsnetwerken door het gebruik van VIR te stimuleren.

Dit actiepunt maakt sinds 2010 onderdeel uit van actiepunt 2.

Actiepunt 8:

Bestendigt de bestuurlijke prestatieafspraken over de aansluiting jeugdbeleid-jeugdzorg, zoals vastgelegd in de RAS 2009-2012.

Gewijzigd actiepunt 9:

Faciliteert een passende ondersteuningsstructuur, vormgegeven door de aansluitingstaken van BJZ en de tweedelijns-ondersteuning door JSO. Op vraag van gemeenten levert JSO ondersteuningsaanbod voor preventief jeugdbeleid. *Op vraag van BJZ en jeugdzorgaanbieders biedt JSO ondersteuning voor de aansluiting tussen preventief jeugdbeleid en jeugdzorg.*

Dit actiepunt is aangevuld met het vraaggericht werken door JSO voor BJZ (meer expliciet vormgegeven) en jeugdzorgaanbieders (nieuw) gericht op de aansluiting tussen preventief jeugdbeleid en jeugdzorg.

Gewijzigd actiepunt 10:

Zorgt als financier en planner van BJZ dat:

- Gemeenten binnen de keten van het preventieve jeugdbeleid (CJG, ZAT en JPT) een beroep kunnen doen op BJZ wat betreft hun taken op het terrein van deskundigheidsbevordering, advies en consultatie op afroep en coördinatie van zorg bij geïndiceerde jeugdzorg.
- De toeleiding van jeugdigen naar BJZ voor een jeugdzorgindicatie en het AMK snel en adequaat plaatsvindt.
- *Door middel van experimenten deskundigheidsbevordering plaatsvindt van medewerkers in de eerste lijn (w.o. CJG) ten behoeve van een goede doorverwijzing alsmede verbetering plaatsvindt van informatievoorziening vanuit de eerste lijn naar BJZ.*
- *Door middel van experimenten de inzet wordt gestimuleerd van tweedelijns jeugdzorg zonder indicatie van BJZ, maar wel 'door tussenkomst van BJZ' (Afsprakenkader Rijk-IPO 2010 - 2011). Hierdoor wordt vernieuwende, laagdrempelige, intersectorale ambulante zorg gerealiseerd op het grensvlak van gemeentelijke opvoedingshulp en provinciale jeugdzorg.*

Naar aanleiding van het Afsprakenkader 2010-2011 tussen Rijk en IPO en de uitwerking daarvan in het addendum bij het Uitvoeringsprogramma 2010 is dit actiepunt aangevuld met experimenten deskundigheidsbevordering en inzet tweedelijnszorg zonder indicatie van BJZ.

Actiepunt 11:

Monitort jaarlijks de instroom en het gebruik van de van de jeugdzorg en de preventieve voorzieningen en onderzoekt de onderlinge relatie (monitor Tympaan).

Gewijzigd actiepunt 48:

- Stimuleert door drie pilots nazorg (Zuid-Holland Noord, Midden-Holland en Goeree Overflakkee) de overdracht van cliënten vanuit jeugdzorg naar lokale instellingen, die de zorg en begeleiding kunnen overnemen. Hierbij worden ook instellingen voor huisvesting en toeleiding naar school/arbeid betrokken.
- *In de pilots worden verbindingen gelegd met de Regionale Actieplannen Jeugdwerkloosheid. De projectleiders van deze Actieplannen zijn uitgenodigd om deel te nemen aan de pilots nazorg.*

Het actiepunt is gevorderd en kan als gevolg daarvan worden uitgebreid met partners die betrokken zijn bij arbeid.

Nieuw actiepunt 61

Agendeert jaarlijks in themabijeenkomsten voor bestuurders van gemeenten actuele ontwikkelingen op het terrein van 'aansluiting jeugdbeleid en jeugdzorg'.

Inleiding hoofdstuk 3

Toegang tot de jeugdzorg

Daar waar de opvoed- en opgroei problemen van jeugdigen niet meer binnen het preventief jeugdbeleid kunnen worden opgelost, omdat de aard en ernst te zwaar zijn, ouders zorgmijndend zijn en/of er sprake is van meervoudige problematiek, is een snelle en adequate doorgeleiding naar de jeugdzorg van essentieel belang. Deze toegang tot de jeugdzorg wordt vormgegeven door BJZ. In het vrijwillig kader analyseert zij de hulpvraag van de cliënt, checkt de veiligheid, voert aanvullende diagnostiek uit en geeft de cliënt middels het indicatiebesluit recht op bepaalde vormen van jeugdzorg of Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg (J-GGZ). In het gedwongen kader voert zij door de rechter opgelegde maatregelen jeugdbescherming of jeugdreclassering uit en draagt zorg voor het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling. Schakelen tussen het vrijwillige en gedwongen kader is dagelijks aan de orde.

BJZ heeft een centrale positie binnen de jeugdketen. Richting het preventief beleid heeft zij een ondersteunende en adviserende rol binnen de zorgstructuren in het onderwijs, Centra voor Jeugd en Gezin en het Veiligheidshuis. Binnen de jeugdzorg is zij de casemanager voor de cliënt en in bepaalde situaties verantwoordelijk voor de coördinatie van zorg. Vanuit deze centrale positie is er zicht op de aansluiting tussen vraag en aanbod en levert zij een aandeel in de gegevens nodig voor de sturing vanuit de provincie.

3.1 Aanpak Kindermishandeling

Resultaat dat we willen bereiken in 2011

- De centrumgemeenten ontwikkelen een regionale sluitende ketenaanpak ter voorkoming en bestrijding van kindermishandeling.

Resultaat dat we blijven handhaven

- Geen wachtlijsten bij het AMK.
- De doorlooptijd van een onderzoek AMK is maximaal 70 dagen (conform landelijke norm).

Toelichting

De jeugdigen die slachtoffer zijn van kindermishandeling hebben recht op snelle hulp van het AMK en daar waar noodzakelijk recht op een snelle doorgeleiding naar opeenvolgende instanties. Hiervoor is het noodzakelijk een goede afstemming te realiseren tussen de verschillende ketenpartners, zoals de Raad voor de Kinderbescherming. Er moet eveneens afstemming plaatsvinden met lokale partners waar kindermishandeling als eerste wordt gesignaleerd. De provincie Zuid-Holland ondersteunt daarvoor de drie centrumgemeenten bij de uitvoering van de Landelijke Invoering Reflectie- en Actiegroep Aanpak Kindermishandeling (RAAK-aanpak).

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken / handhaven

Actiepunt 12:

Zorgt voor voldoende financiering zodat er geen wachtlijsten bij het AMK optreden.

Actiepunt 13:

Blijft erop toezien dat de afstemming tussen AMK, BJZ en de Raad voor de Kinderbescherming (RvdK) zodanig is dat doorlooptijd van maximaal 70 dagen wordt gehaald en aangehouden.

Actiepunt 14:

Ziet toe op de regierol van de drie centrumgemeenten (Leiden, Gouda en Dordrecht) voor een regionale sluitende ketenaanpak ter voorkoming en bestrijding van kindermishandeling. En borging van de regionale werkplannen voortkomend uit de Reflectie- en Actiegroep Aanpak Kindermishandeling (RAAK-aanpak) binnen het lokale beleid.

3.2 Indicatiestelling BJZ

Resultaat dat we willen bereiken in 2011

- In 90% van de gevallen wordt het indicatiebesluit binnen de normtijden van de methodiek Verbeteren Indicatiestelling (VIB) afgegeven.

Resultaat dat we blijven handhaven

- Het indicatiebesluit is gebaseerd op acht zorgcategorïeën en voorzien van een advies over de 20 bekostigingseenheden die van toepassing zijn.
- BJZ verzorgt het casemanagement voor alle jeugdigen met een indicatiebesluit.
- BJZ vervult de functie van wachtlijstbeheerder en maakt jaarlijks een vraag- en aanbodanalyse van het jeugdzorgaanbod.

Toelichting

Bij de indicatiestelling voor de jeugdzorg staat de vraag van de jeugdige en ouders/opvoeders centraal. Het behandeldoel wordt gerelateerd aan de betreffende vraag. BJZ indiceert op basis van de landelijke methodiek Verbetering Indicatiestelling (VIB), die BJZ Zuid-Holland als één van de eersten in 2009 volledig heeft ingevoerd. Hierdoor zijn de werkprocessen ten behoeve van de indicatiestelling meer eenduidig en kan worden bekeken waar versnelling mogelijk is. In 2009 kende BJZ Zuid-Holland landelijk gezien de snelste doorlooptijd. Een indicatiebesluit is vanaf 2010 gebaseerd op de acht zorgcategorïeën van de nieuwe bekostigingssystematiek en voorzien van een advies over welke van de 20 bekostigingseenheden van toepassing zijn. Een vergelijk met de geleverde bekostigingseenheden door de jeugdzorgaanbieders ligt hierdoor binnen de mogelijkheden.

Naast de indicatiestelling heeft BJZ – als spin in het web - een centrale rol binnen de jeugdhulpverleningsketen. Richting de provinciale jeugdzorg wordt deze vormgegeven door de inzet van het casemanagement voor alle cliënten met een indicatie, het wachtlijstbeheer en de jaarlijkse vraag- en aanbodanalyse, die input vormt voor het provinciale subsidiebeleid van het jeugdzorgaanbod.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken / handhaven

Actiepunt 15:

Ziet erop toe dat BJZ haar werkprocessen en dienstverlening zodanig inricht dat 90% van de indicaties binnen de normtijden van VIB-methode zijn afgehandeld en afgegeven.

Actiepunt 2009-16 en 17:

Ondersteunt pilots en experimenten die de indicatiestelling versnellen.

Laat BJZ indicaties opstellen naar 8 zorgcategorïeën met daarin een advies met betrekking tot de 20 bekostigingseenheden.

Beide actiepunten maken onderdeel uit van de reguliere uitvoering binnen BJZ.

Actiepunt 49:

Bewaakt de voortgang van het door BJZ geïmplementeerde plan van aanpak wachtlijstbeheer, waarin afspraken zijn gemaakt over de doorzettingsmacht van BJZ en de onderlinge uitwisseling van gegevens tussen BJZ en de jeugdzorgaanbieders. Faciliteert de realisatie van casemanagement voor alle jeugdigen voor wie een indicatiebesluit voor provinciale jeugdzorg en/of jeugd-GGZ is afgegeven.

Actiepunt 50:

Laat BJZ een jaarlijkse vraag- en aanbodanalyse opstellen waarin door hen eventuele lacunes in het aanbod preventief jeugdbeleid, jeugd-LVG, jeugd-GGZ en provinciale jeugdzorg worden gesignaleerd.

3.3 Integrale indicatiestelling*Resultaat dat we blijven handhaven*

- Behouden van de geïmplementeerde werkwijze en intersectorale samenwerking ten behoeve van de integrale indicatiestelling

Toelichting

In 2008 is gestart met een experiment om te komen tot een volledig integrale indicatiestelling van BJZ, de Regionale Expertise Centra (REC) en de partners uit de jeugd-GGZ en de jeugd-LVG. Uitgangspunt hierbij vormde het Kader Integrale Indicatiestelling, zoals landelijk ontwikkeld. Tijdens het experiment bleek dat vooral een integraal voortraject om te komen tot indicatiestelling voor zorg en onderwijs de meeste winst oplevert voor cliënten. In 2010 is de ontwikkelde werkwijze geïmplementeerd in de alle regio's van Zuid-Holland. Indicatiestelling rond de Licht Verstandelijk Gehandicapten (LVG) is nog niet overgeheveld naar BJZ.

*De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te handhaven***Actiepunt 18:**

Bewaakt de voortgang van integrale indicatiestelling en het intersectorale samenwerkingsproces. Indien de landelijke overheveling van de LVG-indicatiestelling naar BJZ plaatsvindt, ondersteunt de provincie dit proces.

Actiepunt 2009-19:

Stimuleert dat de verschillende partners initiatieven ontwikkelen en ook uitvoeren om tot een integrale indicatiestelling te komen,

In 2009 zijn initiatieven opgezet die verder binnen de organisaties worden ingevoerd onder leiding van een extern projectleider.

3.4 Benutten van de indicatie

Resultaat en actiepunten 20 en 22 zijn opgenomen binnen paragraaf 4.1

3.5 aansluiten van de indicaties op de bekostigingseenheden

Resultaat en actiepunten 21 en 23 zijn opgenomen binnen paragraaf 5.1

3.6 jeugdbescherming en jeugdreclassering

Resultaat dat we blijven handhaven

- BJZ geeft in het kader van de jeugdbescherming uitvoering aan de nieuw opgelegde maatregelen.
- De doorlooptijd voor de inzet van jeugdbescherming is in 75% van de gevallen maximaal 61 dagen.
- BJZ geeft in het kader van de jeugdreclassering uitvoering aan de opgelegde maatregelen, de nazorgtrajecten en advisering bij de inzet van gedragsbeïnvloedende maatregelen.
- De gemiddelde caseload van een gezinsvoogdijmedewerker is 1:15 en van een medewerker jeugdreclassering 1:17.

Toelichting

Bij een (groot) aantal jeugdigen vormen jeugdbeschermingsmaatregelen en jeugdreclasseringmaatregelen het kader voor een totaal hulpverleningstraject. Afstemming tussen de verschillende onderdelen en inzicht in de regionale mogelijkheden is noodzakelijk en zal het resultaat bevorderen. De 'spin in het web'-functie die BJZ heeft sluit goed aan bij het uitvoeren van deze taken.

In de afgelopen jaren zijn de programma's 'Beter Beschermd' en 'Deltaplan' geïmplementeerd. Deze programma's richten zich op de verbetering van de jeugdbescherming en verkorting van de doorlooptijden voor besluitvorming. Zo is vanaf 1 januari 2010 de doorlooptijd voor de inzet van jeugdbescherming in 75% van de gevallen maximaal 61 dagen. Door implementatie van de nieuwe methodiek voor voogdij in 2010 is ook hier een kwaliteitsslag gemaakt. Verwacht wordt een toename van de activiteiten door een verruiming van de wettelijke gronden voor ondertoezichtstelling.

Binnen de jeugdreclassering is het handboek 'Jeugdreclassering', alsmede de methodiek ouderbegeleiding in de jeugdreclassering geïmplementeerd. Beide dragen bij aan de verbetering van de werkwijze binnen de jeugdreclassering. Van de jeugdreclassering wordt een steeds actievere rol verwacht in het nazorgtraject van de jeugdigen en de advisering bij gedragsbeïnvloedende maatregelen. De inzet van een nieuw screeningsinstrument op risico voor recidive kan leiden tot een grotere doorverwijzing door de politie.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te handhaven

Actiepunt 24:

Maakt afspraken met BJZ over de prioriteitstelling binnen de jeugdbescherming en jeugdreclassering in verband met nieuw uit te voeren maatregelen, verkorting van de doorlooptijden en afstemming binnen de keten.

Actiepunt 2010-25:

Ondersteunt daar waar mogelijk methoden binnen de gedragsbeïnvloedende maatregelen

Ondersteuning van de inzet van gedragsbeïnvloedende maatregelen vindt plaats binnen de reguliere taken van BJZ.

Gewijzigd actiepunt 26:

Ziet toe dat de gemiddelde caseload van een gezinsvoogdijmedewerker 1:15 en van een medewerker jeugdreclassering 1:17 blijft en er daadwerkelijk meer tijd aan de jeugdige en/of de ouders/opvoeders wordt besteed. *En ziet toe dat in 2011 iedere voogdijwerker met de nieuwe methodiek voogdij werkt.*

Dit actiepunt is aangepast in het addendum bij het Uitvoeringsprogramma 2010 naar aanleiding van actuele ontwikkelingen binnen de voogdij en de landelijke afspraken over het gebruik van een nieuwe methodiek voogdij.

Inleiding hoofdstuk 4

De aanspraak op jeugdzorg.

Op indicatie van BJZ wordt door de jeugdzorgaanbieders de zorg geleverd waar de cliënt aanspraak op kan maken. In de provincie is een gevarieerd aanbod beschikbaar dat geleverd wordt door vier zorgaanbieders, te weten Horizon, TriviumLindenhof, Cardea en Stek. Voor twee landelijk werkende voorzieningen, te weten Avenier en De Hoenderloo Groep is de provincie verantwoordelijk voor de planning en financiering namens alle provincies en stadsregio's.

De zorg die door de jeugdzorgaanbieders op indicatie wordt geleverd moet passend zijn bij de de hulpvraag en de mogelijkheden van de jeugdigen en/of ouders/opvoeders. De provincie staat voor een zo effectief mogelijke zorg waarbij niet onnodig lang (dure) zorg wordt ingezet en er meer cliënten kunnen worden geholpen voor het beschikbare budget.

De Provinciale Samenwerking Jeugdzorg Zuid Holland (PSJ) fungeert als ondersteuningsorgaan ten behoeve van het bestuur van BJZ Zuid Holland, de jeugdzorgaanbieders Trivium, Cardea, Stek, Horizon en de Stichting JSO. Op verzoek van de provincie Zuid Holland nemen inmiddels ook Avenier en De Hoenderloo Groep deel aan het PSJ-overleg. Door middel van intensief overleg en advisering aan de provincie draagt de PSJ bij aan ontwikkeling en optimalisering van de jeugdzorg.

4.1 Passend zorgaanbod

Resultaat dat we willen bereiken in 2011

- De wachttijd voor de geïndiceerde jeugdzorg wordt teruggebracht tot 5 weken.
- Verbetering van de samenwerking tussen jeugdzorg, jeugd-GGZ en jeugd-LVG, zodat aan cliënten een gecombineerd zorgtraject kan worden geboden.
- Verdere vormgeving van de doorverwijzing en terugverwijzing naar specialistische zorg/jeugdzorgPlus.

Resultaat dat we blijven handhaven

- Vraag en aanbod naar pleegzorg zijn met elkaar in evenwicht.
- Zorg wordt effectief ingezet.

Toelichting

Voor het jaar 2011 is het de ambitie van de provincie om de wachttijd voor de provinciale jeugdzorg terug te brengen tot 5 weken. Om deze ambitie te kunnen verwezenlijken moet naast de jaarlijkse investering in middelen ook een verdere efficiency en effectiviteitslag bij de zorgaanbieders plaatsvinden.

Het is de ambitie van de provincie Zuid-Holland om de jeugdigen in zorg niets te laten merken van de nog steeds bestaande gescheiden financiering van de jeugdzorg, jeugd-GGZ en de jeugd-LVG. In dit kader wordt ook de doorverwijzing en terugverwijzing van de geïndiceerde jeugdzorg met de landelijk werkende en de gesloten jeugdzorginstellingen (jeugdzorgPlus) verder vormgegeven.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken / handhaven

Gewijzigd actiepunten 20:

Maakt afspraken met jeugdzorgaanbieders over hun zorgaanbod en het daadwerkelijke starten van het aanbod binnen *vijf weken* na het afgeven van een indicatie.

In het coalitieakkoord 2007 – 2011 was opgenomen dat jaarlijks de wachtlijsten met 1 week gereduceerd zouden worden. Voor het jaar 2011 is opgenomen dat de wachtlijst gereduceerd is naar 5 weken.

Actiepunt 2009-22:

Bevordert bij meervoudige indicatie de coördinatie tussen de verschillende jeugdzorgaanbieders (inclusief jeugd-GGZ en jeugd-LVG) over de behandeling.

Dit actiepunt maakt sinds 2010 onderdeel uit van actiepunt 51.

Actiepunt 2009-27 en 28:

Maakt afspraken met respectievelijk gemeenten (via de RAS) en met jeugdzorgaanbieders over effectieve ambulante gezinsinterventies en nazorg in combinatie met jongerenhuisvesting.

Bevordert investeringen in effectieve gezinsinterventies en nazorg in combinatie met jongerenhuisvesting.

Beide actiepunten maken sinds 2010 onderdeel uit van hoofdstuk 2.4 onder actiepunt 48.

Actiepunt 29:

Met Horizon wordt gedurende het gehele jaar gemonitord of de vraag en het aanbod naar pleegzorg met elkaar in evenwicht zijn. Op basis van een eventuele toename van de vraag naar pleegzorg zullen met Horizon afspraken worden gemaakt over de werving van voldoende en geschikte pleegouders.

Actiepunt 51:

De regionale pilots in het kader van de gecombineerde zorgtrajecten jeugdzorg, jeugd-GGZ en jeugd-LVG worden verder uitgewerkt.

Actiepunt 52:

Afspraken maken over regionaal basiszorgaanbod en mogelijk onderscheidend bovenregionaal specialistisch zorgaanbod, dat ingezet kan worden voor specifieke doelgroepen.

Gewijzigd actiepunt 53:

Afspraken maken met de Landelijk werkende instellingen en de gesloten jeugdzorginstellingen over doorverwijzing en terugverwijzing naar de vier provinciaal gefinancierde jeugdzorgaanbieders.

Dit actiepunt is uitgebreid om een goede aansluiting te bewerkstelligen tussen de landelijk werkende instellingen en de gesloten jeugdzorginstellingen zodat de zorg optimaal aansluit op de zorgvraag van de cliënt.

Gewijzigd actiepunt 54:

De richtlijnen voor het onderscheid tussen zorg/behandeling (cure) en begeleiding/vervangende opvoeding (care) worden vertaald in een passend zorgaanbod, waarbij de zorgvorm pleegzorg/gezinshuizen vaker wordt ingezet.

Dit is een verdere inhoudelijke uitwerking van actiepunt 54 uit het Uitvoeringsprogramma Jeugd 2010.

4.2 Resultaat van het jeugdzorgtraject

Resultaat en actiepunten 30 en 55 zijn opgenomen binnen paragraaf 5.1.

4.3 Nieuwe jeugdzorgaanbieders in Zuid-Holland

Resultaat dat we blijven handhaven

- Het hebben van een overzichtelijk, veelzijdig en kwalitatief goed toegerust zorgaanbod voor jeugdigen en ouders/opvoeders.

Toelichting

De provincie beschikt momenteel over een overzichtelijk, veelzijdig en kwalitatief goed toegerust zorgaanbod voor jeugdigen en ouders/opvoeders.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te handhaven

Actiepunt 31:

Alleen afspraken maken met nieuwe zorgaanbieders wanneer zij meerwaarde hebben ten opzichte van bestaand aanbod, evidence en practice based-methodieken hanteert en HKZ-gecertificeerd zijn

4.4. Gesloten jeugdzorg

Resultaat dat we blijven handhaven

- Ondersteuning van de totstandkoming van een jeugdzorgvoorziening met open en gesloten jeugdzorgplaatsen in de provincie Zuid-Holland.

Toelichting

Het ministerie voor Jeugd en Gezin blijft tot 1 januari 2013 verantwoordelijk voor de gesloten jeugdzorg waarna deze verantwoordelijkheid wordt overgedragen naar de provincies/grootstedelijke regio's. De provincie vormt samen met het stadsgewest Haaglanden en de stadsregio Rotterdam het zorggebied Zuid-West. In het zorggebied zijn 383 plaatsen beschikbaar voor uit de provincie Zuid-Holland, stadsregio Rotterdam en/of het stadsgewest Haaglanden⁶.

Van de door het ministerie voor Jeugd en gezin aan het zorggebied Zuid-West gekoppelde gesloten jeugdzorginstellingen is er maar 1 met een vestigingen in het zorggebied Zuid-West en deze instelling is voornamelijk gekoppeld aan het stadsgewest Haaglanden. Het blijft de inzet van de provincie om voor jeugdigen met een machtiging gesloten jeugdzorg de zorg dicht bij huis te organiseren en koppelingen te maken met de reguliere jeugdzorg. Om aan deze vraag te kunnen voldoen heeft de provincie in samenwerking met de stadsregio Rotterdam aan Avenier verzocht om een deel van de bestaande capaciteit in Harreveld over te hevelen naar de provincie Zuid-Holland en daarbij ook gesloten jeugdzorgplaatsen te realiseren.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te handhaven

Actiepunt 32:

Ondersteunt samen met de Stadsregio Rotterdam het initiatief van Avenier om een jeugdzorgvoorziening met open en gesloten plaatsen en een aansluiting op het brede reguliere zorgaanbod te realiseren in ZH.

Actiepunt 2009-33:

Ondersteunt en stimuleert de regio's, jeugdzorgaanbieders, BJZ en andere ketenpartners in de ontwikkeling van een actieplan om in 2010/2011 te beschikken over een intersectorale jeugdzorgvoorziening met bijbehorend intersectoraal jeugdzorgaanbod.

Maakt sinds 2010 onderdeel uit van actiepunt 32.

Actiepunt 56:

Maakt samen met het Stadsgewest Haaglanden en de Stadsregio Rotterdam afspraken met De Hoenderloo Groep om voldoende gesloten jeugdzorgplaatsen beschikbaar te hebben voor cliënten uit het zorggebied Zuid-West en hiermee voor cliënten uit de provincie Zuid-Holland.

⁶ Op basis van de cijfers voor het jaar 2010. In dit cijfers zijn ook de tijdelijke plaatsen opgenomen waarvan het niet zeker is of deze in 2011 worden gecontinueerd.

4.5 Participatie, cliëntenbeleid en vertrouwenspersoon

Resultaat dat we blijven handhaven

- 80% van de cliënten in jeugdzorg geven een rapportcijfer van 7 of meer bij een klanttevredenheidsonderzoek.
- Het Provinciaal overleg van cliëntenraden evalueert jaarlijks of het niveau van collectieve belangenbehartiging door Zorgbelang goed is.

Toelichting

Op basis van de Wet op de jeugdzorg geeft de provincie uitvoering aan cliëntenparticipatie, cliëntenbeleid en de inzet van de vertrouwenspersoon. Cliënten hebben hierdoor mogelijkheden om invloed op de vorming van beleid en verbetering van de kwaliteit van de dienstverlening uit te oefenen. Participatie, cliëntenbeleid en de instelling van de vertrouwenspersoon hebben betrekking op zowel BJZ als op de zorgaanbieders.

Het Advies- en KlachtenBJZ (AKJ) wordt ingezet om als vertrouwenspersoon individuele adviezen te verstrekken en om ondersteuning te bieden aan cliënten bij het indienen van klachten.

Zorgbelang verzorgt de collectieve belangenbehartiging en ondersteuning van de cliëntenraden in de jeugdzorg. Daarnaast beschikken zowel BJZ als de jeugdzorgaanbieders over een cliëntenraad en in een aantal gevallen een jongerenraad.

Tevens betreft de provincie jongeren, opvoeders en docenten bij de ontwikkeling van beleid, onder andere door jongerendebatdagen, jeugdpanels, cliëntenraden en het ondersteunen van een landelijk uitwisselingsplatform voor jongerenraden.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te handhaven

Actiepunt 45:

Ziet erop toe dat 80% van cliënten in jeugdzorg bij een klanttevredenheidsonderzoek door de eigen instelling rapportcijfer 7 of meer geven.

Actiepunt 2009-46:

Cliënten in de jeugdzorg worden betrokken bij het provinciale jeugdbeleid. Voorstellen voor het provinciale jeugdbeleid worden voorgelegd aan het platform van cliëntenraden in de jeugdzorg en het platform van jongerenraden jeugdzorg. In 2009 wordt bekeken om collectieve belangenbehartiging neer te leggen bij Zorgbelang. De uitkomsten en aanbevelingen van het rapport 'De cliëntenraad als meerwaarde' wordt gebruikt om afspraken met jeugdzorginstellingen over cliëntenparticipatie te herijken. Het AKJ wordt ondersteund om als vertrouwenspersoon individuele adviezen te verstrekken en ondersteuning te bieden bij individuele klachtprocedures.

Het betreft hier bestaand beleid sinds 2009 dat jaarlijks ten uitvoer wordt gebracht.

Actiepunt 2010-60:

Zorgt voor een goede collectieve belangenbehartiging door Zorgbelang.

Het betreft hier bestaand beleid sinds 2010 dat jaarlijks ten uitvoer wordt gebracht.

Nieuw actiepunt 62:

Zorgt voor ondersteuning van het landelijk uitwisselingsplatform voor jongerenraden.

Inleiding hoofdstuk 5: Sturing door de provincie

Tot 2008 stuurde de provincie op kostenefficiency, door te financieren op prijs per plaats/traject en op bezetting van plaatsen. Provincie Zuid-Holland zal op prijs, en kostenefficiency blijven sturen, maar heeft ook effecten van de zorg (E) expliciet onderdeel gemaakt van haar sturing. Dit betekent dat de subsidiëring door de provincie bij de door haar gefinancierde jeugdzorgaanbieders zal plaatsvinden op basis van aantal te leveren bekostigingseenheden voor een afgesproken aantal cliënten (Q), tegen een afgesproken prijs per bekostigingseenheid (P), met afspraken over te realiseren effecten (E). Door de effecten van de zorg te meten met de landelijk ingevoerde prestatie-indicatoren⁷ te combineren met efficiency wordt stapsgewijs 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).

Het aantal te subsidiëren bekostigingseenheden is gebaseerd op een vraag- en aanbodanalyse.

Naast sturing op kosten efficiency en kosteneffectiviteit, stuurt de provincie ook op:

- Terugdringen bureaucratie en regeldruk;
- Innovatie;
- Professionalisering in de jeugdzorg;

5.1 Nieuwe financieringssystematiek

Resultaat dat we willen bereiken in 2011

- Invoeren van maximaal gemiddelde behandelduur.
- Verbreden van inzicht met betrekking tot trajecten en vormen van zorg die worden geboden aan jeugdigen.
- Maken van een classificatie in cliëntprofielen en opstellen normen voor te behalen prestaties (E).

Resultaat dat we blijven handhaven

- Meten van de prestatie-indicatoren
- Financieren van de jeugdzorgaanbieders op basis van kostprijs (P) per bekostigingseenheid en aantal te leveren cliënten (Q).

Toelichting

De huidige financieringssystematiek $P \times Q$ sluit aan op de wettelijk vastgelegde aanspraak op jeugdzorg en zet aan tot het bieden van vraaggerichte zorg. Om die reden is deze financieringssystematiek ingevoerd. Medio 2007 heeft de MO Groep een implementatieplan opgesteld voor invoering van landelijke prestatie-indicatoren. Hierop is met het PSJ afgesproken dat het meetinstrument⁸ dat in 2006 is ontwikkeld de basis vormt voor de verdere uitrol en dat wordt aangesloten bij de landelijke implementatie van de prestatie-indicatoren.

Voor 2010 is met de jeugdzorgaanbieders afgesproken dat gegevens worden geleverd over vier prestatie-indicatoren; mate waarin de ernst van de problematiek is verminderd, reden beëindiging, cliënttevredenheid en doelrealisatie. Naar aanleiding van deze gegevens gaan zij met elkaar en met de provincie de dialoog aan over wat de uitkomsten zeggen en hoe de effectiviteit (E) verbeterd kan worden.

⁷ Prestatie-indicatoren in de jeugdzorg worden landelijk geïmplementeerd conform raamwerkafspraken prestatie-indicatoren, definities en spelregels, uitgegeven door Nederlands Jeugdinstituut en Maatschappelijk Ondernemersgroep Jeugdzorg in april 2009

⁸ In opdracht van de provincie en het PSJ opgeleverd door het consortium van Praktikon, Van Montfoort en het NJi.

De mogelijkheden om een relatie te leggen met de kosten (kosteneffectiviteit) zijn ook landelijk onderwerp van onderzoek en gesprek. Hiervoor is het eerst noodzakelijk meer inzicht te krijgen in andere zaken die de werkzame factoren van het jeugdzorgaanbod bepalen, bijvoorbeeld gemiddelde behandelduur en een classificatie van cliëntprofielen.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken / handhaven

Actiepunt 21:

Investeert in het aanbod van provinciale jeugdzorg op basis van een vraag- en aanbodanalyse.

Gewijzigd actiepunt 23:

Verricht samen met BJZ en de jeugdzorgaanbieders nader onderzoek om inzicht te verkrijgen in de verschillende trajecten en zorgvormen die worden geboden.

Onderzoek naar effectiviteit van de geboden zorg wordt opgepakt binnen actiepunt 30.

Actiepunt 30:

Op basis van de landelijke prestatie-indicatoren wordt geanalyseerd welke zorg van de jeugdzorgaanbieders (kosten)effectief is.

Actiepunt 34:

Maakt met jeugdzorgaanbieders afspraken over kostprijs (P) per bekostigingseenheid waartegen zij op basis van behoefteraming en ervaringscijfers de hoeveelheid bekostigingseenheden voor een afgesproken aantal cliënten (Q) in 2011 leveren.

Actiepunt 2010-35:

Maakt financieringsafspraken en afrekeningafspraken met de jeugdzorgaanbieders om financiering van het zorgaanbod te baseren op de kostprijs per product (P) x hoeveelheid zorgproducten (Q).

Dit actiepunt kent een grote overlap met actiepunt 34 en wordt daarin opgenomen.

Actiepunt 36:

Maakt samen met PSJ classificatie in cliëntprofielen, waarna er zowel door zorgaanbieders als provincie normen worden opgesteld voor te behalen prestaties (E).

Gewijzigd actiepunt 55:

Voert een maximaal gemiddelde behandelduur in voor het jeugdzorgaanbod. Invoering vindt plaats op basis van de effectief gebleken maximale behandelduur van de verschillende zorgvormen binnen het jeugdzorgaanbod dat voortkomt uit onderzoek dat provincie in samenwerking met de PSJ heeft gedaan.

In 2010 is onderzoek verricht naar maximaal gemiddelde behandelduur in de jeugdzorg, waardoor dit geen onderdeel meer van actiepunt 55 is.

5.2 Terugdringen bureaucratie en regeldruk

Resultaat dat we willen bereiken in 2011

- De bureaucratie zal met 30% afgenomen zijn ten opzichte van het jaar 2007.
- Gegevensdefinities, meeteenheden en peildata voor de beleidsgegevens van BJZ en de jeugdzorgaanbieders zijn gestandaardiseerd.

Toelichting

Cliënten en professionals blijken veel last te hebben van regeldruk en onnodige bureaucratie in de jeugdzorg. Dit is reden voor de minister voor Jeugd en Gezin geweest om eind 2007 de ambitie uit spreken de ervaren regeldruk in de brede jeugdketen terug te willen dringen met 25% tussen 2007 en 2011. Om dit te bereiken, geeft de provincie uitvoering aan het actieplan verminderen ervaren regeldruk "Regels in de jeugdzorg anders bekeken"⁹. Dit actieplan is gebaseerd op een nulmeting gehouden onder professionals en cliënten binnen de jeugdzorg in Zuid-Holland. Samen met de jeugdzorgaanbieders en BJZ Zuid-Holland is gekozen om te gaan werken aan drie cluster van knelpunten, te weten;

- Afstemming binnen de keten;
- Registratieverplichtingen, verantwoording en procedures;
- Informatievoorziening.

In 2011 vindt de eindmeting plaats naar de ervaren regeldruk binnen de jeugdzorg. Afsproken is dat de provincies een gezamenlijk onderzoek faciliteren.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken

Actiepunten 2009-37 en 38:

Inventariseert verder met BJZ en jeugdzorgaanbieders welke gegevens en informatie anders of niet aan de provincie moet worden aangeleverd. De inventarisatie leidt tot een overzicht waarop (ervaren) bureaucratie en regeldruk is te verminderen c.q. zonder meer al is verminderd. De landelijke nulmeting naar de ervaren regeldruk van het programmaministerie voor Jeugd en Gezin is het ijkpunt. Eind 2009 is, ten opzichte van 2007, de bureaucratie en regeldruk afgenomen met 10%.

Zet via het PSJ BJZ en de jeugdzorgaanbieders aan tot het verminderen van de 'interne regeldruk'.

Beide actiepunten worden sinds 2010 uitgevoerd binnen het plan van aanpak dat in 2009 is opgesteld om de bureaucratie met 30% te laten afnemen.

Actiepunt 57:

Zet zich in om gegevensdefinities, meeteenheden en peildata voor de beleidsgegevens van BJZ en de jeugdzorgaanbieders zoveel mogelijk te standaardiseren en formats voor levering van gegevens en gegevensdefinities aan te passen.

5.3 Innovatie

Resultaat dat we willen bereiken in 2011

- Jeugdzorgaanbieders gebruiken zoveel mogelijk effectieve behandelmethoden.
- Het realiseren van zorg vernieuwing binnen de jeugdzorg en het preventief jeugd beleid.

Toelichting

Op basis van de nota Maatschappelijke Participatie 2009-2012 "Meedoen in Zuid-Holland" vindt innovatie gericht plaats via een thematische "Innovatieagenda Samenleving". De innovatieagenda is geclusterd naar drie beleidsvelden: jeugdzorg, cultuur en maatschappelijke participatie. Provinciale ondersteuningsinstellingen voeren een substantieel deel van de Innovatieagenda uit. De provincie verwacht van hen dat zij tussen de 10% en 20% van de boekjaarsubsidies gebruiken voor innovatieve activiteiten. Voor de geïndiceerde jeugdzorg wordt ingezet op de thema's; nieuwe vormen van wachtlijstaanpak, online hulp, ontwikkelen van effectieve ('evidence based' of 'practice based') methodieken gericht op hulp aan jongeren en ouders / opvoeders.

⁹ Vastgesteld door Gedeputeerde Staten op 6 januari 2010.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken

Actiepunt 39:

Zorgt dat provinciale steunfuncties binnen hun boekjaarsubsidie 10% tot 20% besteden aan innovatie.

Gewijzigd actiepunt 40:

Ziet erop toe dat de innovatieagenda Samenleving 2010-2012, waarin onder meer thema's preventief jeugdbeleid en jeugdzorg zijn opgenomen, wordt uitgevoerd en stelt hiervoor budget ter beschikking. Dit actiepunt is gewijzigd, omdat de innovatieagenda op 23 februari 2010 is vastgesteld en komend jaar verder wordt uitgevoerd.

Actiepunt 41:

Zorgt voor vergelijking en uitwisseling van effectieve behandelmethoden tussen provinciale jeugdzorgaanbieders via PSJ.

5.4 Professionalisering in de jeugdzorg

Resultaat dat we willen bereiken in 2012

- Acties uit landelijk actieplan Professionalisering in de Jeugdzorg worden uitgevoerd.
- Toegankelijk maken en vergroten van bekendheid van jeugdzorg en het preventieve jeugdbeleid voor Zuid-Hollanders met allochtone achtergrond.
- Professionalisering op het gebied van diversiteit.

Toelichting

In 2009 is in samenwerking met het PSJ een provinciaal actieplan Professionalisering Jeugdzorg (aansluitend op landelijk actieplan Professionalisering in de Jeugdzorg) opgesteld. Het versterken van de frontlinie (professionaliteit) en het aanpakken van het arbeidsmarktprobleem in de jeugdzorg vereist een gezamenlijke en integrale aanpak. De veranderingen in de samenstelling van onze maatschappij vraagt voortdurende aandacht voor diversiteit. Effectieve aanpakken en methodieken waarmee allochtone jeugdigen en hun ouders / opvoeders goed worden bereikt, dienen te worden ontwikkeld en verspreid.

De inzet van de provincie Zuid-Holland om dit resultaat te bereiken

Actiepunt 2009-42, 43 en 44:

Vertaalt het landelijk actieplan 'professionalisering in de jeugdzorg' samen met PSJ in een provinciaal actieplan.

Realiseert het gezamenlijk provinciaal actieplan door te bepalen welke acties vanuit de provincie mogelijk zijn. Hierbij wordt gedacht aan: versterken van positieve beeldvorming van de jeugdzorg, de aansluiting van opleidingen op de praktijk van jeugdzorg en diversiteit in het jeugdbeleid.

Ziet erop toe dat specifieke deskundigheid van professionals, gericht op het aanleren van multiculturele competenties wordt bevorderd in het provinciaal actieplan.

Deze actiepunten zijn sinds 2010 gecombineerd in de actiepunten 58 en 59.

Actiepunt 58:

Zet zich samen met PSJ in om acties uit landelijk actieplan Professionalisering in de Jeugdzorg uit te voeren binnen de sector.

Actiepunt 59:

Ziet toe op toegankelijk maken en vergroten van bekendheid van jeugdzorg en het preventieve jeugdbeleid voor Zuid-Hollanders met allochtone achtergrond en laat verdere professionalisering op het terrein van diversiteit plaatsvinden binnen de sector.

5.5 Participatie, cliëntenbeleid en vertrouwenspersoon

Resultaat en actiepunten 45, 2009-46, 2010-60 zijn opgenomen in paragraaf 4.5.

Inleiding hoofdstuk 6

Inzet financiële middelen

In het beleidskader 2009 – 2012 'Samen aan zet voor de jeugd' heeft de provincie zich ten doel gesteld om eind 2012 een effectief en efficiënt werkende keten van jeugdzorg te realiseren. In voorgaande hoofdstukken is beschreven welke resultaten en actiepunten in 2011 worden verwezenlijkt. Voor het realiseren van deze resultaten en actiepunten is voor 2011 in totaal een budget beschikbaar van € 142.690.367,00. Het totale budget bestaat uit de doeluitkering vanuit het Rijk en provinciale middelen. De doeluitkering voor 2011 is door het ministerie voor Jeugd en Gezin¹⁰ vastgesteld op € 125.036.759,00, waaronder € 23.704.551,00 voor de financiering van de landelijke voorzieningen Avenier (J&G-deel/open jeugdzorg) en De Hoenderloo Groep. De resterende € 17.653.608,00 wordt gedekt uit programma 4 Samenleving deelproduct jeugd, te weten door provinciale middelen (ad. € 16.929.760,00) en egalisereserve (ad. € 723.848,00).

In dit hoofdstuk wordt de totaal geplande besteding gespecificeerd van het provinciale budget jeugd en de doeluitkering jeugd.

6.1 financieel meerjarenperspectief

In tabel 1 wordt het financieel meerjarenperspectief gegeven voor 2011 tot en met 2013 op basis van de doelen, zoals opgenomen in het beleidskader Jeugd 2009-2012.

Voor de hoogte van de doeluitkering jeugd is voor alle jaren uitgegaan van een verdeling van het macrobudget van het Rijk conform de verdeling in 2011. 50% Wordt verdeeld op de wijze zoals hij tot nu toe is gehanteerd en 50% conform de verdeelmaatstaf van het SCP. In het overzicht is, conform uitwerking van motie 80 uit de vergadering van Provinciale Staten van 12 november 2008, de vraag in 2010 gelijkgesteld met die van 2008. Omdat in 2010 nog een reële trend bepaald moet worden, is de vraag voor 2011 en 2012 ook gelijkgesteld aan 2008.

Tabel 1 financieel meerjarenperspectief

Doelen	2011	2012	2013
1 Preventief jeugdbeleid	12.357.901	11.807.901	11.807.901
2 Toegang tot de jeugdzorg	38.043.621	38.043.621	38.043.621
3 Aanspraak op jeugdzorg	91.589.137	88.607.114	88.607.114
4 Cliëntenbeleid	699.708	699.708	699.708
Totale inzet	142.690.367	139.158.344	139.158.344
Dekkingsbron			
1 Provinciale middelen	16.929.760	11.259.937	11.259.937
2 Doeluitkering	125.036.759	125.036.759	125.036.759
3 Onttrekking egalisereserve	723.848	PM	PM
Totale dekking	142.690.367	136.296.696 - PM	136.296.696 - PM

¹⁰ Brief Ministerie voor Jeugd en Gezin d.d. 25 januari 2010 betreffende verlening uitkering zorgaanbod en BIZ en experimenteerruimte 2010 en 2011, kenmerk JZ/GJ 2982293

6.2 inzet financiële middelen 2011

In tabel 2 wordt een totaaloverzicht gegeven van de in te zetten middelen voor het jeugdbeleid en jeugdzorg per doel. In totaal gaat het in 2011 om € 142.690.367,00 bestaande uit doeluitkering jeugd en provinciale middelen.

In het provinciale budget Jeugd is in 2011 een totaalbedrag beschikbaar van € 16.929.760,00. Onderdeel van dit budget is een bedrag van € 6.050.000,00 voor speerpunten wachtlijsten jeugdzorg, inzet geïndiceerde zorg en inzet niet-geïndiceerde zorg. Daarnaast maakt het bedrag van € 2.700.000,00 uit het Collegewerkprogramma voor de extra aanpak wachtlijsten in het kader van de Kadernota onderdeel uit van dit budget.

- Voor de inzet op preventief jeugdbeleid is een bedrag geraamd van € 12.357.901,00. Dit bedrag is opgebouwd vanuit twee posten, namelijk 410 en 420 (tabel 3a en 3b). Binnen 420 betreffen het RAS-middelen en boekjaarsubsidie steunfuncties jeugd waarmee wordt ingezet op versterking van de RAS op het terrein van algemeen en preventief jeugdbeleid.
- Het budget voor BJZ is op € 38.043.621,00 geraamd. De doeluitkering is inclusief het budget vanuit het ministerie van Justitie voor de justitiële taken (jeugdbescherming en jeugdreclassering), AWBZ-middelen voor de integratie van de indicatiestelling van jeugd-GGZ door BJZ en de middelen voor de intakefunctie die overgenomen is van de Raad voor de Kinderbescherming. Ook de intensiveringmiddelen voor de toegangsfuncties van het BJZ en de middelen voor capaciteitsuitbreiding en bestrijding van de wachtlijsten AMK vallen hieronder (tabel 4).
- Voor het zorgaanbod wordt uitgegaan van € 91.589.138,00 (tabel 5).
- Voor cliëntenbeleid en participatie is € 699.708,00 bestemd (tabel 6).

Tabel 2 totaal overzicht dekking financiële middelen 2011

Doelen	Doeluitkering	PZH middelen	Egalisatiereserve	Totaal budget
1. Preventief jeugdbeleid		12.357.901		12.357.901
2. Toegang tot de jeugdzorg ¹¹	37.319.773		723.848	38.043.621
3. Aanspraak op jeugdzorg	87.141.825	4.447.312		91.589.137
4. Cliëntenbeleid	575.161	124.547		699.708
5. OVA en prijscompensatie 2010	PM			PM
Totaal	125.036.759 + PM	16.929.760	723.848	142.690.367 + PM

toelichting bij tabel 2:

Rij 1- 4: de doelen van het provinciaal jeugdbeleid, worden nader gespecificeerd in tabel 3 tot en met 6.

Rij 5: bedragen (van de doeluitkering) zijn exclusief de loon- en prijscompensatie 2010 en 2011.

¹¹ Het doel 'Toegang tot de jeugdzorg' wordt vormgegeven door de inzet van BJZ Zuid-Holland

Tabel 3a financiële inzet voor algemeen en preventief jeugdbeleid, 410

Versterken algemeen en preventief jeugdbeleid	PZH middelen 2011
Innovatie	876.763
Nazorg, digitale hulpverlening en voorbereiding accommodatie	550.000
Maassluis	
Jeugdparticipatie (opdrachten)	150.000
Vooraf niet te plannen opdrachten	205.976
Totaal algemeen en preventief jeugdbeleid	1.782.739

Tabel 3b financiële inzet voor algemeen en preventief jeugdbeleid, 420

Versterken algemeen en preventief jeugdbeleid	PZH middelen 2011
RAS middelen	5.984.416
RAS inzet niet-geïndiceerde zorg	1.850.000
Boekjaarsubsidie steunfuncties jeugd	2.830.746
Totaal algemeen en preventief jeugdbeleid	10.575.162

Toelichting bij tabel 3B:

Rij 1- 2: middelen inkoop uren niet-geïndiceerde zorg binnen de RAS ten behoeve van preventief jeugdbeleid.

Rij 3: inzet voor ondersteuning van gemeenten in het kader van preventief jeugdbeleid.

Tabel 4 Toegang tot de jeugdzorg

BJZ Zuid-Holland	Doeluitkering 2011	PZH middelen 2011	Egalisatiereserve 2011
A Realiseren van integrale toegang (Jeugd en Gezin)			
Indicatiestelling	9.572.018		
Casemanagement	5.069.740		
Advies- en Meldpunt	5.227.632		
Kindermishandeling			
Hulpverlening	3.744.058		
B Justitietaken			
Jeugdbescherming	10.471.163		723.848
Jeugdreclassering	3.235.162		
Totaal BJZ ZH	37.319.773		723.848

Tabel 5 aanspraak op de jeugdzorg

Aanspraak op jeugdzorg	Doeluitkering 2011	PZH middelen 2011	Egalisatiereserve 2011
Trivium	16.523.767		
Cardea	19.486.773		
Stek	9.947.410		
Horizon	17.052.789		
Nederlandse vereniging voor pleeggezinnen	29.383		
PSJ		80.000	
Avenier	5.161.439	100.000	
De Hoenderloo Groep	18.543.112	282.441	
Crisishulp op vraag BJZ	200.000		
Prognose vraag en aanbod		2.516.264	
Opzetten van gezinshuizen, buiten provinciale plaatsing en onvoorzien i.v.m. aanspraak op jeugdzorg	197.152	1.468.607	
Totaal aanspraak op jeugdzorg	87.141.825	4.447.312	

Tabel 6 Cliëntenbeleid en participatie

Cliëntenbeleid en participatie	Doeluitkering 2011	PZH middelen 2011	Egalisatiereserve 2011
Provinciaal cliëntenplatform		25.000	
Cliënten vertrouwenspersoon	575.161		
Cliënten vertrouwenspersoon (Avenier en De Hoenderloo Groep)		99.547	
Totaal cliëntenbeleid en participatie	575.161	124.547	

6.3 Egalisatie- en programmareserve

In het kader van de Wjz en bijbehorende Uitvoeringsbesluit (artikel 73k) is het toegestaan een egalisereserve¹² op te bouwen met het budget vanuit de doeluitkering dat in betreffende boekjaar niet is besteed. Doel van de egalisereserve is financiële knelpunten, zoals bijvoorbeeld groei van de vraag naar jeugdzorg of groei van het aantal meldingen kindermishandeling, op te kunnen vangen en hierdoor risico's te voorkomen. In tabel 7a wordt het saldo van de egalisereserve over de jaren heen weergegeven.

Naast de egalisereserve worden er mogelijk middelen onttrokken aan programmareserve 4 deel MPJ. Het betreffen hier autonome provinciale middelen. Vanuit de programmareserve zijn in 2010 bij de voorjaarsnota onder andere middelen ingeleverd ten gunste van de algemene middelen. In tabel 7b wordt het saldo van de programmareserve 4 deel MPJ over de jaren heen weergegeven.

Tabel 7a Egalisereserve

Egalisereserve	2009	2010	2011	2012	2013
Egalisereserve	11.585.063	10.607.775	7.973.922	7.250.074	7.250.074
Onttrekking / Toevoeging	- 977.288	- 2.633.853	- 723.848	PM	PM
Saldo egalisereserve	10.607.775	7.973.922	7.250.074	7.250.074 +/- PM	7.250.074 +/- PM

Tabel 7b Programmareserve 4 deel MPJ

Programmareserve	2009	2010	2011	2012	2013
Programmareserve 4 deel MPJ*	2.575.162	1.762.162	PM	PM	PM
Onttrekking / Toevoeging	- 813.000	- 1.762.162	PM	PM	PM
Saldo programmareserve 4 deel MPJ	1.762.162	0	PM	PM	PM

* De totale programmareserve 4 was op 31 december 2009 € 3.380.591,00, waarvan € 1.762.162,00 behoort tot bureau MPJ.

¹² Op grond van het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) worden de nog niet bestede middelen voor jeugdzorg (egalisereserve) onder de overlopende passiva verantwoord (OVP Jeugdhulpverlening).

Bijlage 1 Afkortingen

AKJ	Advies KlachtenBJZ
AMK	Advies en Meldpunt Kindermishandeling
ATW	Arbeidstijdenwet
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
BJZ	BJZ
BSN	BurgerServiceNummer
CAO	Collectieve arbeidsovereenkomst
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
CFJ	Commissie Financiering Jeugdzorg
CIZ	Centraal Indicatieorgaan Zorg
CJG	Centrum voor Jeugd en Gezin
EKD	Elektronisch Kinddossier
HKZ	Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector
JB	Jeugdbescherming
Jeugd-GGZ	Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg
Jeugd-LVG	Jeugd Lichamelijk Verstandelijk Gehandicaptenzorg
JJI	Justitiële jeugdinrichting
JPT	Jeugdpreventieteam
JR	Jeugdreclassering
JSO	Jeugd Samenleving en Opvoeding
LAAK	Landelijk Actieprogramma Aanpak Kindermishandeling
LCFJ	Landelijk Cliëntenforum Jeugdzorg
LCOJ	Landelijk Centrum Onderwijs en Jeugdzorg
MEE	Cliëntondersteuning voor mensen met een handicap of chronische ziekte
MKD	Medisch Kleuterdagverblijf
MOgroep	Maatschappelijke Ondernemers groep
NVP	Nederlandse Vereniging voor Pleeggezinnen
NJI	Nederlands Jeugdinstituut
P	Prijs per product
PSJ	Provinciale Samenwerking Jeugdzorg
Q	Hoeveelheid aangeboden producten
R	Resultaat/effectiviteit van de uitgevoerde zorg(eenheden) (bekostigingseenheid)
RAAK	Reflectie- en Actiegroep Aanpak Kindermishandeling
RAS	Regionale Agenda Samenleving
REC	Regionale Expertise Centra van het Onderwijs
ROC	Regionaal Opleidingscentrum
TGV	Therapeutische Gezinsverzorging
VIB	Verbetering Indicatiestelling Bureaus Jeugdzorg
VIR	Verwijsindex Risicjongeren
Wjz	Wet op de jeugdzorg
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
ZAT	ZorgAdviesTeam

Bijlage 2 Inrichting van het uitvoeringsprogramma (artikel 3)

A. Inrichting activiteitenverslag en inzet van middelen (artikel 32, tweede lid, onder a, b, en c van de Wet op de jeugdzorg)

I. De stichting die een bureau jeugdzorg in stand houdt.									
	Subsidieverlening 2009			Subsidieverlening 2010			Begrote subsidie 2011		
	prijs per eenheid	hoeveelheid	subsidiebedrag	prijs per eenheid	hoeveelheid	subsidiebedrag	prijs per eenheid	hoeveelheid	subsidiebedrag
OTS < 1 jaar	7650	522	€ 3.993.300	7650	522	€ 3.993.300	7650	522	€ 3.993.300
OTS overig	6466	908	€ 5.871.128	6466	908	€ 5.871.128	6466	908	€ 5.871.128
voorlopige voogdij	5357	7	€ 37.499	5357	7	€ 37.499	5357	7	€ 37.499
voogdij	3819	198	€ 756.162	3819	198	€ 756.162	3819	198	€ 756.162
jeugdreclassering	4871	513	€ 2.498.823	5193	513	€ 2.664.009	5193	513	€ 2.664.009
centrale overhead			€ 607.192			€ 607.192			€ 607.192
financiële taken en KR pleegzorg			€ 27.192			€ 27.193			€ 27.193
samenloop	742	65	€ 48.230	742	65	€ 48.230	742	65	€ 48.230
ITB harde kern	1295	63	€ 81.585	1295	63	€ 81.585	1295	63	€ 81.585
ITB criem	1736	113	€ 196.168	1736	113	€ 196.168	1736	113	€ 196.168
STP	1736	3	€ 5.208	1736	3	€ 5.208	1736	3	€ 5.208
totaal Justitie taken			€ 14.122.487			€ 14.287.674			€ 14.287.674
indicatiestelling			€ 9.918.517			€ 9.918.518			€ 9.572.018
advies- en meldpunt kindermishandeling			€ 6.465.741			€ 5.289.984			€ 5.227.632
casemanagement/contactpersoon			€ 4.792.240			€ 5.069.740			€ 5.069.740
consultatie/deskundigheidsbevordering									
voorliggende voorzieningen									
niet-geïndiceerde ambulante zorg			€ 3.514.407			€ 3.236.907			€ 3.744.058
kindertelefoon			€ 245.451			€ 229.651			
totaal VWS taken			€ 24.936.356			€ 23.744.800			€ 23.613.448
totaal taken bureau jeugdzorg			€ 39.058.843			€ 38.032.474			€ 37.901.122
cliëntvertrouwenspersoon bureau jeugdzorg									
experimenten			€ 683.806			€ 142.500			€ 142.500
steunfuncties			€ 992.049						
totaal overige posten			€ 1.675.855			€ 142.500			€ 142.500
totaal subsidie bureau jeugdzorg			€ 40.734.698			€ 38.174.974			€ 38.043.622
II. Zorgaanbod									
			subsidieverlening 2009			subsidieverlening 2010			begrote subsidie 2011
dag- en nachthulp			€ 55.695.042			€ 45.944.994			€ 46.004.290
pleegzorg			€ 8.179.465			€ 7.221.891			€ 5.498.441
dagbehandeling			€ 17.694.760			€ 12.766.771			€ 12.962.788
totaal verblijf			€ 81.569.267			€ 65.933.656			€ 64.465.519
jeugdhulp			€ 14.509.182			€ 26.578.192			€ 26.915.017
totaal jeugdhulp			€ 14.509.182			€ 26.578.192			€ 26.915.017
provinciale cliëntenorganisatie			€ 54.383			€ 53.601			€ 53.601
cliëntvertrouwenspersoon voor zorgaanbieders			€ 668.173			€ 674.708			€ 674.708
experimenten			€ 1.763.685			€ 100.000			€ 100.000
steunfuncties			€ 60.000			€ 80.000			€ 80.000
huisvesting *)			€ 4.559.612						
totaal overige posten			€ 7.105.853			€ 908.309			€ 908.309
totaal subsidies zorgaanbod			€ 103.184.302			€ 93.420.157			€ 92.288.845
Preventief jeugdbeleid			€ 12.039.817			€ 12.920.711			€ 12.357.901
Totaal overzicht financiële lasten			€ 155.958.817			€ 144.515.842			€ 142.690.368
Niet in UJ opgenomen flexgeld Cardea						-€ 133.000			
Aansluiting UJ						€ 144.382.842			

*) Als gevolg van de overgang naar de P*Q-financieringssysteem maken de huisvestingskosten vanaf 2010 integraal onderdeel uit van de kostprijs per bekostigingsseenheid. Derhalve worden deze kosten vanaf 2010 niet langer apart verantwoord.