



## Waar staan we nu?

In de Achterhoek werken gemeenten en zorgaanbieders aan een optimale uitvoering van Jeugdhulp, Wmo en Beschermd Wonen. De deadline is 1 januari 2022. Wat is er al gedaan en bereikt, waar gaan we naartoe, hoe ziet het proces eruit? Sinds de decentralisaties in 2015 zijn 5 jaar verstreken. Een periode die begon met transitie, maar waarin ook al transformatiestappen zijn gezet. Op deze informatieplaat het antwoord op de vraag: **Waar staan we nu?**

2020

### 5 jaar na de decentralisaties

Eén conclusie kunnen we in de Achterhoek zeker trekken: sinds de decentralisaties is de zorgcontinuïteit gerealiseerd. Gelukkig ook zonder echte excessen. We beschikken over een groot aanbod aan zorgaanbieders, de zorg die cliënten nodig hebben is aanwezig en gemeenten zijn thuis in hun nieuwe taken en verantwoordelijkheden.

Zorgcontinuïteit  
is gerealiseerd,  
zonder echte excessen

### Eerste stappen naar transformatie

In deze eerste 5 jaren zetten gemeenten en maatschappelijke partners ook stappen richting de transformatie. Zo komt in 2018 het regionaal 'Transformatieplan Jeugdzorg 2018-2022' tot stand. Het plan is letterlijk een co-productie van zorgaanbieders, cliënten, pleegouders, ervaringsdeskundigen en diverse regionale gemeenten. De focus van het plan: kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien. Daarnaast gaan verschillende regionale en lokale transformatieprojecten van start. Ook deze dragen bij aan de transformatieopgave binnen het sociaal domein Achterhoek.

### Transformatieprojecten in de Jeugdhulp

De vaststelling van het 'Transformatieplan Jeugdzorg 2018-2022' betekent het startschot van een heel aantal concrete en bovenal zichtbare projecten. Er komt een **verbindingsofficier** om de hulp aan kinderen te versterken met jeugdpsychiatrische expertise.

Met de pilot **Beschikbaarheidswijzer** wordt een App gelanceerd, waarin alle beschikbare jeugdhulp en wachttijden op 1 overzichtelijke plek samenkomen. Het voordeel voor zorgaanbieders? Met de App maken zij op uniforme wijze hun wachttijden inzichtelijk. Het voordeel voor verwijzers? Deze weten waar ze aan toe zijn. Immers, de App biedt hen per regio en per zorgcategorie inzicht in de wachttijden en beschikbare jeugdhulp.

Er wordt ook gewerkt aan een **consultatie- en adviesteam** voor de toeleiding naar zorg vanuit de regionale samenwerking. Het doel is meer (preventief) passende hulp bieden.

Een aantal lokale teams gaat op hun beurt werken met een **JIM**; een mentor uit het informele netwerk van de jongere zelf. Zo wordt het netwerk rondom de jongere beter benut.

En er gaan ook zogenaamde **onderwijs-jeugdhulparrangementen** van start. Hierin werken onderwijs, zorgaanbieders en gemeenten gezamenlijk aan betere hulp voor jeugdigen.



Nieuwsgierig naar de transformatieprojecten?  
Scan de code en volg de verschillende projecten op  
[www.sociaaldomeinachterhoek.nl/zorgaanbieders/transformatie](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl/zorgaanbieders/transformatie)



### De transitie zorgt ook voor knelpunten

- **Toenemende kosten:** Vooral de kosten voor jeugdhulp lopen op. In september 2019 concludeert Berenschot na landelijk onderzoek dat zeker 25% van het totale budget voor Jeugd en Wmo opgaat aan coördinatiekosten. Het blijkt een landelijk probleem, dat mede wordt veroorzaakt door de korting op de budgetten die gemeenten van het Rijk krijgen. Het huidige kabinet komt weliswaar incidenteel met extra gelden, maar onduidelijk is of deze structureel worden. Duidelijk is wel dat de marktwerking in de zorg niet tot lagere kosten heeft geleid. Dit was wel de bedoeling.

De marktwerking  
in de zorg heeft niet  
geleid tot lagere kosten

- **Versnippering zorglandschap:** Sinds de invoering van het Open House model is het aantal aanbieders fors toegenomen. Had de Inspectie Jeugdzorg in 2014 nog te maken met zo'n 120 grote jeugdinstanties, in 2017 is het geschatte aantal minstens 3.000. In de Achterhoek worden meer dan 300 zorgaanbieders gecontracteerd. Deze lappendeken aan zorgaanbieders leidt tot hoge administratieve lasten, bij zowel aanbieders als gemeenten.

Een inwoner 'kiest'  
eerder voor een  
dienstverlener (de mens)  
dan voor een aanbieder

- **Verwarring door maximale keuzevrijheid:** Door de vele zorgaanbieders zien veel inwoners door de bomen het bos niet meer. Ze hebben hulp en advies nodig bij het kiezen van een zorgaanbieder. Bovendien 'kiest' een inwoner vaak eerder voor een dienstverlener (de mens) dan voor een aanbieder.

- **Haperend bekostigingssysteem:** Het huidige bekostigingssysteem van 'prijs maal hoeveelheid' (PXQ) leidt niet tot meer samenwerking. Evenmin tot op- en afschaling van zorg. Het systeem lijkt zagezegd niet de juiste prikkels te geven.

- **Te korte contractduur:** De contractduur van 1 jaar blijkt te kort om met zorgaanbieders duurzame relaties op te bouwen. Ook blijven noodzakelijke investeringen in innovaties uit. Tegelijkertijd ontstaat er wel veel bureaucratie. Immers, ieder jaar moet er weer een inkoopronde worden georganiseerd en doorlopen.

### Sociaal domein Achterhoek in cijfers (2019):

#### Ca. 300 aanbieders:

- Jeugdhulp 221
- Wmo begeleiding 219
- Beschermd Wonen 61

#### 90 'Producten':

- Jeugdhulp 58
- Wmo begeleiding 22
- Beschermd Wonen 9

#### Omzet 123 miljoen euro's:

- Jeugdhulp 68
- Wmo begeleiding 27
- Beschermd Wonen 27,8

#### 13.000 cliënten:

- Jeugdhulp 7.120
- Wmo begeleiding 5.064
- Beschermd Wonen 853

#### Beschermd Wonen:

- 27,8 mln euro's
- 61 aanbieders
- 853 cliënten

#### Huishoudelijke Hulp:

- 23,4 mln euro's
- 8.300 cliënten
- 26 aanbieders

Het sociaal domein Achterhoek is de Achterhoekse samenwerking op het gebied van Wmo en Jeugdhulp. Het doel: samen efficiënter en effectiever de transitie aanpakken. Deelnemers aan het sociaal domein Achterhoek zijn de 8 gemeenten Aalten, Berkelland, Bronckhorst, Doetinchem, Montferland, Oude IJsselstreek, Oost Gelre en Winterswijk.

Meer weten? Kijk op [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl)