

Voorstel:

Overgaan tot regionale verevening en risicodeling budgetten jeugdhulp 2016 op de volgende onderdelen:

- landelijke zorg;
- bovenregionale zorg;
- jeugdbescherming en Jeugdreclassering;
- alle regionaal ingekochte individuele voorzieningen met verblijf (7x24-uurs zorg).

Inleiding

In het raadsbesluit van 28 mei 2015 over de verevening en risicodeling van de jeugdhulp in 2015 is de mogelijkheid opgenomen om de afspraken over verevening en risicodeling in 2016 toe te passen dan wel hierover aangepaste nieuwe afspraken te maken. De portefeuillehouders van de acht gemeenten in de jeugdzorgregio Achterhoek hebben een voorstel uitgewerkt om voor 2016 te verevenen op risicovolle en kostbare zorg waar we weinig invloed op hebben. Dit voorstel leggen wij aan u voor.

Kern

In 2015 is gezien de onbekendheid met de materie en de financiële risico's gekozen voor een verevening en risicodeling voor het gehele Achterhoekse jeugdbudget, met uitzondering van de eigen apparaatskosten en de toeleiding/toegang. Verevening heeft als nadeel dat de prikkel om de zorg te transformeren afneemt, de extra kosten kunnen immers verdeeld worden over de Achterhoekse gemeenten. Anderzijds zijn er ook zorgvormen waar we minder invloed op hebben, bijvoorbeeld omdat de toewijzing hiervan in het justitiële kader plaatsvindt. Dit zijn vaak kostbare trajecten waarvan de inzet per jaar sterk kan verschillen. Dit pleit voor verevening en risicodeling.

Het budget jeugdhulp 2016 is deels toegekend op basis van objectieve criteria (zoals bevolkingssamenstelling), deels op basis van historisch gebruik. Een verevening in 2016 verkleint de risico's per individuele gemeente en geeft ons tijd om deze materie meer eigen te maken.

Kijken we nader naar de diverse vormen van jeugdhulp, dan komen we tot de volgende zorgvormen die voor verevening in aanmerking komen:

1. Landelijke zorg (in 2015 3,75% van de middelen jeugdzorg) van het budget. Vaak kostbare zorg en/of zeer speciale zorg waar we geen invloed op hebben of deze al dan niet ingezet wordt. Gaat om een beperkt aantal cliënten en deze zorg kan dan ook sterk per jaar fluctueren.
2. Bovenregionale zorg, door zes Gelderse regio's gezamenlijk ingekocht en ook hiervoor geldt weinig tot geen beïnvloedingsmogelijkheden van deze dure zorg. Ook hiervoor geldt dat het een kleine groep betreft en het risico op fluctuering per jaar. Voor zowel de landelijke als de bovenregionale zorg geldt hoog specialistische zorg waar meestal al een traject aan vooraf is gegaan. Bij deze zorgvormen kan men gerust stellen dat men hier geen kind gebruik van laat maken zonder zwaarwegende redenen. Daarnaast bevat het trajecten vanuit het gedwongen kader (bijvoorbeeld uitspraak rechter) die een gemeente moet uitvoeren.

