

Besluit 73/12 B

Voorgestelde behandeling :
PS-vergadering : 7 december 2012

Onderwerp

Versterken en loslaten, Beleidskader Jeugdzorg 2013-2016

Datum

16 oktober 2012

Documentnummer

3289448

Directie

Sociale en Culturele
Ontwikkeling

Bijlage(n)

1

Provinciale Staten van Noord-Brabant,

- gelezen het voorstel van Gedeputeerde Staten d.d. 16 oktober 2012;
- gelet op artikel 31 Wet op de jeugdzorg;
- gelezen het advies van de commissie voor Cultuur en Samenleving 9 november 2012;
- gelezen de Memorie van Antwoord van Gedeputeerde Staten d.d. 27 november 2012;

besluiten:

vast te stellen *Versterken en loslaten*, Beleidskader Jeugdzorg 2013-2016, zoals opgenomen in bijgevoegde en als zodanig gewaarmerkte bijlage.

's-Hertogenbosch, 7 december 2012

Provinciale Staten van Noord-Brabant,
de voorzitter, de griffier,

prof. dr. W.B.H.J. van de Donk mw. drs. C.J.M. Dortmans



Behoort bij het besluit van Provinciale Staten van Noord-Brabant
d.d. 7 december 2012, Besluit 73/12 B

Mij bekend,

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'G' followed by a horizontal line.

Griffier der Staten van Noord-Brabant

Versterken en loslaten

Beleidskader jeugdzorg 2013 -2016
Provincie Noord-Brabant



Voorwoord

Jeugdzorg gaat over kinderen; over jeugdigen en hun ouders die een steun in de rug nodig hebben bij het opgroeien en opvoeden. In de dagelijkse praktijk van de jeugdzorg worden bijvoorbeeld kinderen geholpen die opgroeien in een gezin met psychische, verslavings- of schuldenproblematiek. Ze worden soms uit huis geplaatst en in een pleeggezin opgenomen om toch in een zo normaal mogelijke gezinssituatie op te groeien. Dagelijks wegen professionals af een kind wel of niet uit huis te plaatsen. Voorbeelden die de essentie van jeugdzorg verwoorden en die soms een contrast lijken met de beleidstaal van *Versterken en loslaten*, ons provinciaal beleidskader Jeugdzorg voor de jaren 2013 tot 2016’.

De komende jaren wordt de dynamiek in de jeugdzorg bepaald door de overdracht van de provinciale verantwoordelijkheid naar de gemeenten. Veel aandacht gaat de komende jaren uit naar structuren, verantwoordelijkheidsverdelingen, sturingsmodellen, kwaliteitseisen, beleidsinformatie, certificeringseisen, cliëntparticipatie, toeleiding naar gespecialiseerde zorg, etc etc. Op het eerste gezicht beleidstaal en onderwerpen die mijlenver afstaan van de dagelijkse praktijk van de jeugdzorg. Toch gaat dit beleidskader juist wel over kinderen. Gemeenten en provincie besteden de komende jaren veel aandacht aan al die randvoorwaarden om de juiste zorg te kunnen organiseren. De reden is simpel: we willen een ander stelsel bouwen dat integraler, beter, sneller is en dichter bij gezinnen staat dan het huidige versnipperde stelsel. En daar raken de beleidstaal en de dagelijkse praktijk van de jeugdzorg elkaar. Om daadwerkelijk een ander stelsel voor hulp en ondersteuning aan kinderen en gezinnen te realiseren, hebben we iedereen nodig: cliënten, de professionals in de dagelijkse praktijk, ambtenaren en bestuurders bij gemeenten, rijk en provincie.

Gemeenten zijn primair aan zet om een nieuw stelsel uit te denken, te organiseren en initiatieven te ontplooiën om de overdracht in goede banen te leiden. Een gigantische opgave waarvan de urgentie door menige gemeente nog wordt onderschat. Wij zien het als onze opgave om gemeenten daarin bij te staan met onze kennis en deskundigheid. In de praktijk willen we gemeenten ervaring laten opdoen met het inrichten van het nieuwe stelsel, onder meer door een versnelde overdracht van een deel van de jeugdzorg. De transformatie van de sector blijven we stimuleren met een innovatiefonds. Dit is een aantal van de onderwerpen die in dit beleidskader aan de orde komen om de jeugdzorg en de gemeenten te versterken, zodat we de jeugdzorg uiteindelijk verantwoord los kunnen laten.

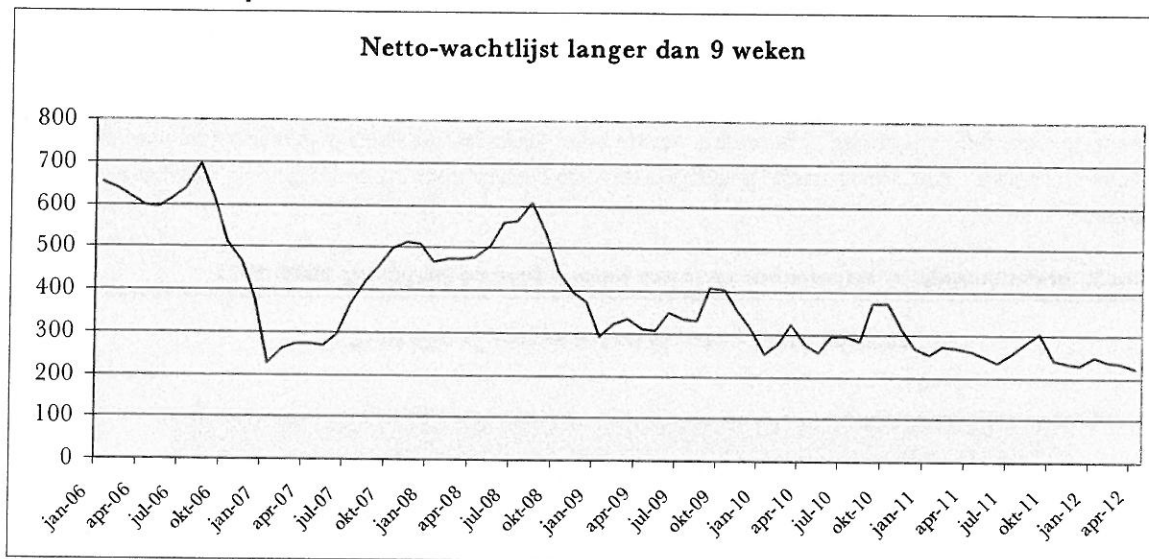
Eén ding blijft voor mij voorop staan: ondersteuning en hulp aan kinderen en gezinnen mag de komende jaren niet in het geding komen. Wij blijven verantwoordelijk voor de kwaliteit van de jeugdzorg in Brabant en we blijven ons inzetten voor kwaliteitsverbetering: zo moet de werving van pleegouders doorgaan want we willen kinderen het liefst in een gezinssituatie opvangen. Ook ambulante hulpverlening om een uithuisplaatsing te voorkomen moet de komende jaren gewoon beschikbaar blijven.

Gezamenlijk zijn gemeenten, cliëntenorganisaties, zorgaanbieders, Bureau jeugdzorg en de provincie de weg ingeslagen naar een ander en beter stelsel. Een andere inhoudelijke aanpak vooral, die uitgaat van de kracht van gezinnen. Vanuit onze provinciale beleidsverantwoordelijkheid kunt u er op vertrouwen dat ik er alles aan doe om daar aan bij te dragen.

Brigitte van Haaften-Harkema
Gedeputeerde Cultuur en Samenleving

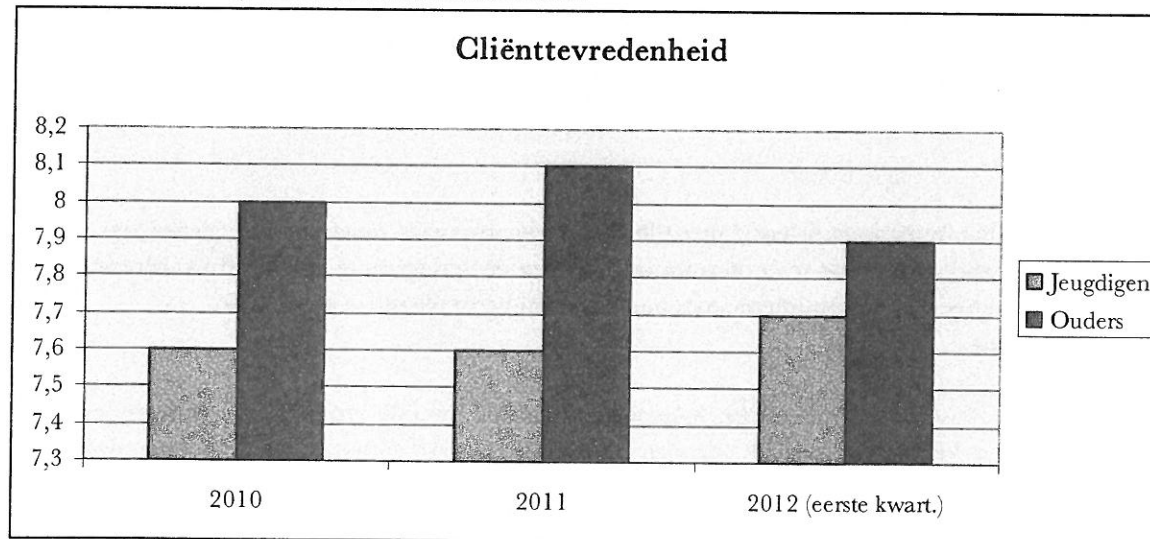
aantal, mede met inzet van 'eigen' middelen van de provincie, verlaagd naar 215. In de jaren 2010 en 2011 is het aantal wachtenden gestabiliseerd tussen de 200 en 250 jeugdigen, ondanks een absolute en relatieve afname van het budget. Deze verlaging is gerealiseerd terwijl vanaf 2006 het aantal jeugdigen dat gebruik maakt van provinciale jeugdzorg met 30% is toegenomen. Dit hebben we gerealiseerd door efficiëntere en effectievere hulpverlening (meer ambulante hulpverlening en kortere doorlooptijden).

Tabel 1: netto wachtlijst 2006-2012



Clïenttevredenheid wordt sinds 2010 op basis van een landelijke definitie geregistreerd. De scores in 2010, 2011 en eerste kwartaal 2012 zijn positief, 7,5 en hoger.

Tabel 2: ontwikkeling cliënttevredenheid 2010-2012



Beleidsdoel: stelsel in balans

In de afgelopen jaren werd duidelijk dat het inzetten van extra geld niet dé oplossing is om de wachtlijsten op te lossen. De jeugdzorg als stelsel moest veranderen, zodat het beroep op specialistische

In de convenanten met de gemeenten is opgenomen dat indien de versterking van het lokaal hulpaanbod zorg draagt voor een daling van de instroom en een toename van de uitstroom uit de provinciale jeugdzorg, de besparing binnen de doeluitkering deels aan gemeenten ten goede kan komen. Monitoring van de resultaten laat nog geen substantiële verbetering van de in- en uitstroom zien in 2011 en de eerste helft van 2012.

Wij willen de komende periode samen met gemeenten starten met een evaluatie naar de effecten van het versterken van het lokaal hulpaanbod. Wij willen bezien welke 'versterkingen' effectief zijn gebleken, juist ook met het oog op de komende overdracht van de jeugdzorg.

Zorgtoeleiding

In de Jeugdwet zal geen formele indicatiestelling worden opgenomen. Het ‘recht op jeugdzorg’ komt te vervallen. De toekenning van een “individuele voorziening” is een verantwoordelijkheid van de gemeente die vrij is om hier vorm aan te geven. Wel moet een “soort baliefunctie” worden gecreëerd waar cliënten met vragen naar toe kunnen. Voor GGZ-hulpverlening aan jeugdigen blijft de route via de huisarts in stand: gemeenten zijn verplicht de hulp waarnaar de huisarts verwijst, daadwerkelijk toe te kennen.

Zorgaanbod

Gemeenten kunnen vanuit hun eigen visie de markt van aanbieders ordenen en daarvoor passende bekostigingsmodellen invoeren. Technisch is zowel aanbesteding als subsidiëring mogelijk. Ondanks het belang van keuzevrijheid, kan een gemeente besluiten om een bepaalde zorgvorm maar bij één aanbieder in te kopen.

Rol provincie

In het toekomstige stelsel heeft de provincie geen wettelijke taak en geen interbestuurlijk toezicht meer. Hoewel de hoofdregel is dat het toezicht op de uitvoering van gemeentelijke taken wordt uitgevoerd door de naasthogere bestuurslaag (provincie), wordt in het concept Jeugdwet gebruik gemaakt van een uitzonderingbepaling door de uitvoering van de Jeugdwet onder toezicht van het Rijk te plaatsen.

Met betrekking tot eventuele frictiekosten is het uitgangspunt in de concept Jeugdwet dat deze zoveel mogelijk moeten worden voorkomen. De verantwoordelijkheid voor een zorgvuldige afbouw van Bureau Jeugdzorg wordt “in eerste instantie” bij provincies gelegd.

2.2 Landelijk Beleidskader

Net als de provincies, dient ook de rijksoverheid een Beleidskader op te stellen. Het concept Landelijk beleidskader (LBK) is nog niet gepubliceerd.

Uit overleggen met de Ministeries van VWS en VenJ maken wij op dat de ministeries waarschijnlijk verschillende keuzes zullen maken in hoe intensief zij het LBK de komende jaren als sturingsinstrument willen gebruiken. Het lijkt er op dat het Ministerie van VWS er voor kiest om het LBK slechts summier als sturingskader te gebruiken en alleen beleidsonderwerpen op te nemen die niet elders zijn belegd. Het Ministerie van VenJ lijkt er juist voor te kiezen om het LBK wel expliciet als sturingskader te gebruiken. De keuze van het Ministerie van VenJ is ingegeven vanuit het drang en dwangkarakter en meer landelijke aansturing van de onderdelen die VenJ aangaan².

² Omdat het provinciaal beleidskader ook dient te reageren op het Landelijke Beleidskader, zijn de onderdelen jeugdbescherming en -reclassering in dit beleidskader gedetailleerder beschreven in vergelijking met de vrijwillig toegankelijke jeugdzorg.

3.2 Aanpak kindermishandeling

Vanaf 2008 hebben wij extra geïnvesteerd in de aanpak van kindermishandeling. In 2010 en 2011 zijn diverse landelijke rapporten hierover verschenen (waaronder rapport van Onderzoeksraad voor de veiligheid, rapport van de gezondheidsraad en de brief van de Kinderombudsman). In het provinciaal tripartiet overleg (overleg met zorgaanbieders, Bureau Jeugdzorg en de provincie) is in 2011 besloten om te onderzoeken of de investeringen in de aanpak voldoende hebben opgeleverd. Daarom is aan de steunfunctie K2 gevraagd een onderzoek uit te voeren naar stand van zaken van de aanpak kindermishandeling in onze provincie, waar eventuele leemtes liggen en hoe hierop geïnvesteerd kan worden. Thema's zijn: zorgaanbod/methoden, samenwerking ketenpartners, kennis en deskundigheid medewerkers en personeelsbeleid. De resultaten van het onderzoek zullen medio november beschikbaar komen. De uitkomsten zullen wij oppakken in samenhang met de aanbevelingen van de commissie Samson.

Tevens zullen wij bijdragen aan de acties die de landelijke taskforce 'kindermishandeling en seksueel misbruik' inzet in de aanpak van kindermishandeling.

Tot slot zullen wij 2013 en 2014 gemeenten aansporen de sluitende aanpak kindermishandeling te integreren met de transitie van de jeugdzorg.

3.3 Bureau Jeugdzorg

Taken in het vrijwillig kader

Bureau Jeugdzorg verzorgt de toegang tot de geïndiceerde jeugdzorg en de GGZ. Onder de taken die vallen onder het vrijwillige kader, vallen de activiteiten spoedeisende zorg, casemanagement, AMK-taken, kindertelefoon, zorgmeldingen, aansluittaken en activiteiten richting Landelijk Werkende Instellingen. Deze taken moeten tot de overdracht worden uitgevoerd. Wel zal de uitvoering meer en meer in samenspraak met gemeenten worden opgepakt.

Advies- en Meldpunt Kindermishandeling

De provincie legt de prioriteit bij de veiligheid van kinderen. Het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling is een belangrijke taak van Bureau Jeugdzorg. BJZ voldoet aan de belangrijkste kwaliteitseisen die worden gesteld aan het AMK. Op een aantal punten wordt gewerkt aan verdere verbetering en versterking. Wij zullen blijven sturen op de wettelijke normtijden, de doorlooptijden en geen wachtlijst en indien nodig op diverse aspecten van de uitvoeringskwaliteit.

Om de AMK-taak goed te kunnen uitvoeren, is het van groot belang dat de samenwerking met ketenpartners goed is. De samenwerkingsafspraken met de belangrijkste ketenpartners (RvdK, Jeugdzorgaanbieders en GGZ-instellingen) worden versterkt en verbreed. In het kader van de transitie jeugdzorg wordt geïnvesteerd in de samenwerking tussen AMK en Steunpunt Huiselijk Geweld.

Justitiële taken; jeugdbescherming en jeugdreclassering

De instroom bij BJZ is sinds de tweede helft van 2010 aan het dalen. Inmiddels lijkt er zich bij de jeugdbeschermings- en jeugdreclasseringstaken van Bureau Jeugdzorg een stabilisatie voor te doen.

Beleidsontwikkeling op het terrein van de justitiële taken van Bureau Jeugdzorg – jeugdbescherming en jeugdreclassering – vindt op landelijk niveau plaats. De provincie Noord-Brabant vertaalt dit landelijk beleid naar Bureau Jeugdzorg Noord-Brabant en stuurt op de implementatie van dit beleid op zo'n wijze dat dit aansluit op de Brabantse situatie en bij de werkwijze van de diverse ketenpartners.

Handhaven van de kwaliteit en stabilisatie van de wachtlijsten zal de komende periode de nodige aandacht en inspanning blijven vergen van provincie, Bureau Jeugdzorg en jeugdzorgaanbieders. Zo valt er een toenemende druk uit aanpalende sectoren te constateren vanwege bezuiniging en aanscherping van de indicatiestelling binnen die sectoren. Met zorgverzekeraars en zorgkantoren zal overleg plaatsvinden over capaciteitsgebrek en wachtlijsten bij GGZ- en LVB-instellingen die leiden tot extra instroom jeugdzorg. Vooral bij de zorgvorm 'verblijf' is de druk groot. Met aanbieders en Bureau Jeugdzorg wordt bezien of verdergaande flexibilisering (zoals gecombineerde inzet van ambulante zorg en verblijf waardoor verblijf kan worden verkort) bij deze zorgvorm mogelijk is. Ook in samenhang met gemeenten en hun visie hierop.

JeugdzorgPlus

Binnen JeugdzorgPlus (voorheen gesloten jeugdzorg) worden jeugdigen met een machtiging van de kinderrechter 'gesloten' geplaatst. De verantwoordelijkheid en financiering van JeugdzorgPlus ligt bij de Rijksoverheid. Ook in 2013 voert Bureau Jeugdzorg Noord-Brabant voor de regio Zuid (Limburg, Zeeland en Noord-Brabant) de regionale plaatsingscoördinatie JeugdzorgPlus uit. Een stuurgroep begeleidt JeugdzorgPlus op thema's als trajectzorg, capaciteit, beleidsinformatie en adequate rijksfinanciering. Vanaf 2012 wordt via pilots verkend hoe zorgtrajecten JeugdzorgPlus vormgegeven kunnen worden. Gedachte is dat jeugdigen met ernstige gedragsproblemen een aaneengesloten traject van zorg aangeboden wordt, waarbij het doel is dat het gesloten deel van het zorgtraject korter wordt. Binnen de totale trajectprijs mag de jeugdzorgPlus aanbieder een deel van de zorg elders onderbrengen. Verwachting is dat dit voor de kwaliteit van de hulpverlening en vanuit kostenooqpunt een verbetering betekent. De provincie gaat ervan uit dat de middelen die in de gesloten jeugdzorg vrijvallen als gevolg van een kortere verblijfsduur, in overleg met de provincie elders binnen de zorgtrajecten zullen worden ingezet.

Clëntenbeleid

In de concept Jeugdwet is opgenomen dat voor zwaardere hulpvormen de huidige landelijke kwaliteitseisen van kracht blijven, ook op het gebied van medezeggenschap (cliëntenraad), klachtenbehandeling en de Cliënt Vertrouwens Persoon. De vertrouwenspersoon zal voor alle zorgvormen gaan gelden.

Zorgbelang Brabant ontvangt zowel voor individuele als collectieve belangenbehartiging provinciale subsidies. Via Zorgbelang ondersteunen wij de Noodkreet (organisatie gericht op individuele cliëntenondersteuning). Financiering van Zorgbelang en de Noodkreet blijft tot de overdracht van de verantwoordelijkheid aan gemeenten gehandhaafd. Deze organisaties zullen zich de komende jaren voorbereiden op de gewijzigde situatie na 2015. De provincie zal het belang van cliëntenparticipatie nadrukkelijk onder de aandacht van de gemeenten brengen.

Ontwikkelrichting BJZ

Met de overdracht van de jeugdzorg naar gemeenten, stopt de subsidierelatie met Bureau Jeugdzorg. Met het vervallen van de Wet op de Jeugdzorg zal de wettelijke grondslag van de stichting Bureau Jeugdzorg komen te vervallen. In de concept Jeugdwet is de uitvoering van jeugdbescherming en jeugdreclassering ondergebracht bij de 'gecertificeerde instelling'. De rijksoverheid zal de certificaten afgeven en toetsen, de normen hiervoor worden samen met de beroepsgroep uitgewerkt. Er worden ook nieuwe partijen toegelaten (via voorlopige certificaten). Gemeenten besluiten met welke instelling contracten worden gesloten. De gecertificeerde instelling krijgt ook de bevoegdheid om (1) te bepalen welke jeugdhulp nodig is en (2) die hulp ook direct in te zetten (na overleg met gemeente).

Gemeenten reageren uiterst kritisch op de concept-Jeugdwet, juist ook op de voorgenomen vorming van de gecertificeerde instelling. In ons ontwerp-beleidskader was opgenomen dat wij BJZ steunen bij de vorming van een gecertificeerde instelling. In het licht van de kritische geluiden over de vorming van de gecertificeerde instellingen en de onduidelijkheid over het definitieve wetsvoorstel, zetten wij niet op voorhand in op de vorming van een gecertificeerde instelling. Wij zullen in 2013 actief de dialoog aangaan met gemeenten en de Rijksoverheid over het toekomstperspectief van BJZ. Inzet is om een gezamenlijk commitment te krijgen voor de veranderopgave van de diverse functies van BJZ. Immers, taken die nu door BJZ worden uitgevoerd zullen ook in het nieuwe stelsel moeten worden uitgevoerd. Hierbij valt te denken aan Jeugdbescherming, Jeugdreclassering, AMK en de kindertelefoon. De kwaliteitstrajecten voor de uitvoering van deze taken, zullen wij daarom blijven ondersteunen. Ons beleid zal erop gericht zijn om de expertise voor de uitvoering van deze taken te behouden voor Noord-Brabant. Daarnaast zetten wij in op een flexibel BJZ dat adequaat in kan spelen op ontwikkelingen om zo een eventueel noodzakelijke afbouw met zo min mogelijk frictiekosten mogelijk te maken.

Behoud van expertise ten behoeve van het toekomstig stelsel is een speerpunt. Het is belangrijk dat BJZ in de jaren 2013 en 2014 meer en meer kennis deelt met de gemeenten en Centra voor Jeugd en Gezin zodat de overdracht van de provinciale jeugdzorg naar gemeenten zo goed mogelijk is voorbereid. De expertise is belangrijk voor het vormgeven van het nieuwe stelsel door gemeenten (denk bijvoorbeeld aan de deskundigheid om risicotaxaties uit te voeren bij complexe problematieken). BJZ heeft te maken met een complexe situatie; gedurende twee jaar is BJZ gehouden aan de huidige wettelijke taken en verantwoordelijkheden waarna bepaalde taken van BJZ 'van de een op de andere dag' op een andere wijze en binnen een andere structuur moeten worden uitgevoerd. De komende jaren krijgt BJZ daarom de ruimte om samen met gemeenten, partners en provincie te zoeken naar vernieuwende werkvormen en werkverbanden.

- Een experiment of pilot kan en mag geen nadelig effect hebben op de toegankelijkheid van de provinciale jeugdzorg (jeugdigen met behoefte aan indicatiewaardige zorg moet deze ook altijd kunnen krijgen);
- Voor de monitoring van de pilots of experimenten wordt een stuurgroep ingesteld bestaande uit gemeenten, provincie, zorgaanbieders en BJZ die naast de resultaten van het project ook kijkt naar de effecten op de toegankelijkheid van de jeugdzorg.

Frictiekosten

De overdracht van de verantwoordelijkheid van de jeugdzorg van provincie naar gemeenten heeft, gezien onze huidige subsidierelatie met BJZ en jeugdzorgaanbieders, de nodige juridische en financiële consequenties. Op dit moment vindt landelijk een onderzoek plaats naar deze consequenties. Wij zullen de uitkomsten van het landelijk onderzoek vertalen naar (1) ons beleid om de overdracht verantwoord te laten verlopen en (2) onze subsidierelatie met BJZ en zorgaanbieders. De uitkomsten worden opgenomen in ons definitieve beleidskader en uitvoeringsprogramma's.

Hierbij zijn onze uitgangspunten:

1. jeugdigen moeten geen last ervaren van de feitelijke overdracht (continuïteit van zorg);
2. BJZ (de gecertificeerde instelling) en jeugdzorgaanbieders moeten zo goed mogelijk zijn toegerust voor hun nieuwe rol;
3. Eventuele frictiekosten als gevolg van de transitie komen niet voor rekening van de provincies. Het zijn tenslotte niet de provincies die de frictiekosten veroorzaken. Het is de verantwoordelijkheid van het Rijk en de gemeenten om tijdig hun toekomstige eisen aan zorgaanbieders en de 'gecertificeerde instelling' aan te geven om hen de kans te geven in te kunnen spelen op de veranderende situatie. Wij stellen dus geen provinciale middelen beschikbaar voor de opvang van eventuele frictiekosten.

kunnen worden als bijvoorbeeld de grote gemeenten eerder zouden “versnellen” dan de andere gemeenten.

Overigens kunnen al lopende pilots worden doorgezet.

Versnelling op maat

Elke regio doorloopt zijn eigen proces, kent een eigen dynamiek en heeft andere behoeften aan experimenteerruimte. In de periode tot aan de overdracht bieden wij ruimte aan gemeenten en ook instellingen (mits onder gemeentelijke regie) om experimenten uit te voeren met als doel een leeromgeving te creëren. De resultaten en ervaringen van deze experimenten zijn onderdeel van de zorgtransformatie in het nieuwe stelsel. Thema's waaraan gedacht kan worden: toegroeien naar Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling (MHK), vormgeven relatie met passend onderwijs, vormgeven poortwachterfunctie en gezamenlijke inkoop gemeenten, provincie en zorgverzekeraars. Bij onze beoordeling van voorstellen, zijn drie aspecten van belang:

1. pilots dienen altijd onder gemeentelijke verantwoordelijkheid en regie te worden uitgevoerd;
2. de experimenten mogen niet ten koste gaan van de toegankelijkheid van de jeugdzorg voor cliënten die indicatiewaardige zorg nodig hebben;
3. voorstellen zijn niet strijdig met de (voorwaarden van de) versnelling.

Innovatie

De provincie stimuleert innovatie binnen de jeugdzorg momenteel via een innovatiefonds. Het innovatiefonds kent als mogelijke aanvragers jeugdzorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg en is momenteel gericht op twee thema's: effectiviteit van zorgaanbod en logistieke samenwerking.

Wij stellen voor om innovatie te blijven stimuleren, te richten op de transitie van de jeugdzorg en tevens gemeenten nadrukkelijk te betrekken. Gedachte is om de innovatie nadrukkelijker te richten op nieuwe vormen van zorgverlening. Om de innovatiethema's concreter te bepalen, worden in de tweede helft van 2012 expertbijeenkomsten georganiseerd bestaande uit vertegenwoordigers van gemeenten, de jeugdzorg en innovatiedeskundigen. De uitkomsten zullen eind 2012 verwerkt worden in de nieuwe subsidieregeling Innovatiefonds 2013-2015.

Bij de behandeling van het addendum bij het beleidskader Jeugd 2009-2012 (Statenvoorstel 59/11) heeft Provinciale Staten de wens geuit om het innovatiebudget te verhogen als daartoe financiële ruimte is. Wij stellen voor om het budget voor innovatie voor 2013 en 2014 te stellen op een bedrag van jaarlijks ca. € 1,75 miljoen. Deze verhoging wordt bewerkstelligd door de middelen voor 'regionale samenwerking'³ in te zetten voor innovatie en daarnaast een deel van de middelen 'algemeen jeugdbeleid'.

³ Deze middelen zijn bedoeld om de regionale samenwerking tussen gemeenten te verbeteren. De middelen blijven voor dit doel beschikbaar met dien verstande dat de middelen specifiek ten behoeve van innovatie worden ingezet. Op deze manier kunnen gemeenten, conform hun wens, samen met aanbieders en Bureau Jeugdzorg vernieuwende zorgtrajecten opstarten en tevens de onderlinge samenwerking verder uitwerken.

6.2 Inzet autonome middelen

De beoogde inzet voor de autonome middelen in 2013 en 2014 luidt als volgt.

Tabel 5: Voorgestelde inzet autonome middelen ⁴

	2013	2014
K2	2.444	2.381
Innovatiefonds (Transformatiefonds)	1.750	1.750
Regionale samenwerking jeugd	0	0
Algemeen Jeugdbeleid	1.135	937
Totaal	5.329	5.068

(bedragen in duizenden €)

Voorstel is om de middelen uit de post Regionale samenwerking jeugd en een deel van de middelen uit Algemeen jeugdbeleid toe te voegen aan het Innovatiefonds. Hiermee wordt het fonds verhoogd. Zoals aangegeven kunnen gemeenten, zorgaanbieders en Bureau Jeugdzorg vanaf 2013 middelen uit het fonds aanvragen, om op deze manier in goede afstemming te innoveren/transformeren richting het toekomstige stelsel.

Voor de jaren 2015 en verder kent de provinciale begroting momenteel nog middelen voor jeugd. Indien de overgang van de provinciale jeugdzorg naar gemeenten per 1 januari 2015 definitief doorgaat naar gemeenten, kunnen deze middelen op een andere wijze worden ingezet. Bij het uitvoeringsprogramma 2014 zal dit onderwerp voorgelegd worden. Hierbij de aantekening dat ten aanzien van K2 is afgesproken dat zij in 2015 gemeenten nog kunnen ondersteunen en dat de provinciale subsidie daarna beëindigd zal zijn.

4. Provinciale Staten zal bij de Voorjaarsbegroting 2013 worden gevraagd in te stemmen met bijbehorende begrotingswijziging.

bijvoorbeeld aan de gemeenten om al dan niet met een persoonsgebonden budget (PGB) te gaan werken).

In plaats van het huidige 'recht op (jeugd)zorg' ligt er de opdracht aan gemeente om "passende zorg" te verlenen. Hierbij moeten gemeenten rekening houden met levensovertuiging

Er komt overgangsrecht voor bestaande geïndiceerde zorgtrajecten. Gemeenten moeten bestaande indicaties overnemen. Het overgangsrecht blijft wel beperkt tot één jaar, met uitzondering van pleegzorg. Voor pleegzorg geldt geen beperking van de duur van het overgangsrecht.

Voor de ondersteuning van cliënten komt een landelijk ondersteuningstraject transitie beschikbaar.

Zorgtoeleiding

In de Jeugdwet zal geen formele indicatiestelling worden opgenomen. De toekenning van een "individuele voorziening" is een verantwoordelijkheid van de gemeente die vrij is om hier vorm aan te geven. Wel moet een "soort baliefunctie" worden gecreëerd waar cliënten met vragen naar toe kunnen. Voor GGZ-hulpverlening aan jeugdigen blijft de route via de huisarts in stand: gemeenten zijn verplicht de hulp waarnaar de huisarts verwijst, daadwerkelijk toe te kennen.

Gemeenten krijgen de opdracht één meldpunt voor huiselijk geweld én kindermishandeling (MHK) in te stellen. Een MHK moet bovenlokaal worden vormgegeven.

Gecertificeerde instelling

De uitvoering van kinderbescherming en jeugdreclassering wordt ondergebracht bij "gecertificeerde instellingen". De rijksoverheid zal de certificaten afgeven en toetsen, de normen hiervoor worden samen met de beroepsgroep uitgewerkt. Er worden ook nieuwe partijen toegelaten (via voorlopige certificaten). Gemeenten besluiten met welke instelling contracten worden gesloten. Ook voor gesloten jeugdhulp wordt een certificering uitgewerkt. De gecertificeerde instelling krijgt ook de bevoegdheid om (1) te bepalen welke jeugdhulp nodig is en (2) die hulp ook direct in te zetten (wel na overleg met gemeente).

Kindertelefoon

De adviesfunctie van de Kindertelefoon blijft bestaan, de vormgeving staat nog open. De mogelijkheid voor een andere invulling (bijv internet) wordt aan gemeenten overgelaten. Bovenlokale samenwerking ligt wel voor de hand maar wordt niet vastgelegd.

Zorgaanbod

Gemeenten kunnen vanuit hun eigen visie de markt van aanbieders ordenen en daarvoor passende bekostigingsmodellen invoeren. Technisch is zowel aanbesteding als subsidiëring mogelijk. Ondanks het belang voor keuzevrijheid, kan een gemeente besluiten om een bepaalde zorgvorm maar bij één aanbieder in te kopen.

De financiële verantwoordelijkheid ligt in eerste instantie bij de gemeente waar de jongere verbleef voordat hij uit huis werd geplaatst. Er is een uitwerking hoe gemeenten om gaan met verhuizingen. In de zogenaamde aprilbrief wordt een forse kostenbesparing verwacht door vermindering van de zware gespecialiseerde zorg. De mogelijkheden voor kostenbesparing komen in de conceptwet gematigder terug - in vergelijking met eerdere brieven aan de Tweede kamer - met de kanttekening dat een deel van de specialistische zorg niet beïnvloedbaar is.

Bijlage 2

Inspraakreacties Ontwerp Beleidskader Jeugd 2013-2016

nr	Organisatie
1	Cliëntenraad Jutz
2	RWB west-Brabant
3	Gemeente Schijndel
4	Gemeente Oirschot
5	Bureau Jeugdzorg Noord-Brabant
6	Jeugdzorg Brabant
7	Raad voor Kinderbescherming
8	Samenwerkingsverband Regio Eindhoven
9	Stichting De Noodkreet

5	• Het is een gigantische opgave om de vereiste veranderopgave goed vorm te geven en tegelijkertijd de huidige wettelijke taken te waarborgen. • Wettelijke taken Bureau Jeugdzorg worden onderbelicht. Beschermen van bedreigde kinderen blijft hoogste prioriteit hebben. Provincie dient kwaliteit ook op het gebied van beleidsinformatie te faciliteren. • Wil maximaal meewerken aan experimenten ter voorbereiding op de nieuwe situatie maar dit kan alleen indien de instroom structureel vermindert aangezien geen extra middelen beschikbaar zijn. • Werkt toe naar een gecertificeerde instelling en wil eind 2013 een plan gereed hebben inclusief afbouw huidige toegangssector. Verwacht dat dit niet zonder frictiekosten mogelijk is. Provincie dient een goede kwalitatieve overdracht concreet uit te werken. • Wachtlijsten zijn niet acceptabel tenzij een cliënt vrijwillig wacht. • Mist kwaliteitseisen vrijwillige zorg en drang. • Veel meldingen kindermishandeling lopen via toegangsloket. Provincie dient samenwerkingsafspraken kindermishandeling meer extern te richten en effectmeting op te pakken. • Is bereid om de nieuwe methodiek voorgedij in te voeren voor zover dit financieel mogelijk is. • Zorg over de aangekondigde budgettaire korting en over het uitblijven van een landelijk beleidskader.	• Wij zijn ons bewust van de lastige opgave waarvoor Bureau Jeugdzorg staat. Wij streven naar een gezamenlijk commitment van provincie, gemeenten en BJZ over de veranderopgaven van de verschillende BJZ-functies. • Wij faciliteren Bureau Jeugdzorg voor het uitvoeren van haar wettelijke taken tot aan de overdracht, daarbij wordt de specifieke uitkering van de rijksoverheid ingezet. Wij hebben ingestemd met de prioriteit die BJZ heeft gelegd bij de justitiële taken en die taken waar veiligheid in het geding is. Voor de overige taken zullen strategische keuzes gemaakt moeten worden in het licht van de transitie. • We zien een afname in de instroom bij BJZ die zich sinds 2011 heeft ingezet, zowel bij het justitiële als in het vrijwillige kader. Wij gaan ervan uit dat dit BJZ voldoende ruimte biedt om mee te werken aan experimenten die vervolgens ook de instroom zullen veranderen. • Gemeenten reageren uiterst kritisch op de concept-Jeugdwet, juist ook op de voorgenomen vorming van de gecertificeerde instelling. In ons ontwerpbeleidskader was opgenomen dat wij BJZ steunen bij de vorming van een gecertificeerde instelling. In het licht van de kritische geluiden over de vorming van de gecertificeerde instelling en de onduidelijkheid over het definitieve wetvoorstel, kunnen wij op voorhand niet inzetten op de vorming van een gecertificeerde instelling. Wij zullen in 2013 actief de dialoog blijven voeren met gemeenten en de Rijksoverheid over het toekomstperspectief van BJZ. Voor goede kwalitatieve overdracht is ook een heldere, onderbouwd transitieplan van BJZ zelf nodig. • Ook wij zijn van mening dat wachtlijsten niet acceptabel zijn. Wij volgen actief de ontwikkeling van clienten en de duur van wachten. Indien noodzakelijk spreken wij BJZ hierop aan. • Ook voor vrijwillige zorg en drang zorg bestaan kwaliteitseisen. Tekst in beleidskader is hierop aangepast. • De opmerking van BJZ zullen wij betrekken bij onze intensivering van de aanpak van kindermishandeling. De inbreng van BJZ zal hierbij zeer belangrijk zijn. • We zijn hiermee bekend • Voor de subsidiëring van BJZ is de doeluitkering van het Rijk leidend. Voor het opstellen van het beleidskader hebben wij gebruik gemaakt van het laatste concept LBK
6	• Zorgaanbieders willen garant blijven staan voor kwalitatief goede en efficiënte hulp. Mist uitwerking over continuïteit. Mist onderbouwing van veranderingen die gemeenten wensen bij jeugdzorgaanbieders. • Alvorens het innovatiefonds te activeren voor zorgvernieuwing dient hierover duidelijkheid te bestaan. • Mist verantwoordelijkheid voor vijfduizend professionals in de jeugdzorg. • Bij ontwikkeling beleidsinformatie is inbreng van zorgaanbieders onmisbaar. • Bij pilots van gemeenten meer gebruik maken van de kennis en ervaring van jeugdzorgaanbieders. • Behoud expertise als speerpunt opnemen.	• Wij waarderen de inzet van de jeugdzorgaanbieders om garant te blijven staan voor kwalitatief goede zorg. Het is aan de gemeenten om de gewenste verandering van zorg te specificeren en te onderbouwen. • Het blijft mogelijk voor zorgaanbieders om via het transformatiefonds middelen voor zorgvernieuwingprojecten aan te vragen. • Wij geven invulling aan onze verantwoordelijkheid door bij rijk en gemeenten te blijven pleiten om tijdig helderheid te bieden over het toekomstige stelsel. Wij vinden het vervolgens de verantwoordelijkheid van de zelfstandige instellingen, als maatschappelijke ondernemers die zij zijn, hier op in te spelen. • Inbreng zorgaanbieders en BJZ zal worden opgenomen in het Beleidskader. • Wij stimuleren in dit verband het regionaal overleg tussen zorgaanbieders, gemeenten en BJZ. De vormgeving van het toekomstig stelsel en inzet van partijen hierbij, is primair aan gemeenten. • Na decentralisatie zal de expertise van zorgaanbieders noodzakelijk blijven. De verwijzing van zorgaanbieders naar de passage over behoud van expertise van BJZ achten wij niet aan de orde, gezien de ongewisse positie van BJZ (-functies) in

		bij de pilots te betrekken. Wij zullen gemeenten wel attenderen op het belang om cliënten te betrekken.
--	--	---