

**KADERNOTITIE DECENTRALISATIE JEUGDZORG
GEMEENTE BRUMMEN**

Visie en uitgangspunten voor de nieuwe gemeentelijke taken
op het gebied van Jeugdzorg

Gemeente Brummen, 11 februari 2014

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	1
1.1 Aanleiding	2
1.2 Inbedding lokale kadernotitie	3
1.3 Doelstellingen lokale kadernotitie	3
1.4 Aanpak opstellen kadernotitie	3
1.5 Leeswijzer	5
2. Achtergrond	7
2.1 Reden decentralisatie Jeugdzorg naar gemeenten.....	7
2.2 Stand van zaken wetgevingstraject	7
2.3 Doelgroep	7
2.4 Regionaal transitiearrangement regio Midden-IJssel /Oost Veluwe	8
2.5 Regionale samenwerking	8
3. Kadernotities en randvoorwaarden	9
3.1 Inleiding	9
3.2 Wettelijke en financiële kadernotities	9
3.2.1 Verantwoordelijkheid gemeente volgens concept-jeugdwet	9
3.2.2 Uitgangspunten volgens concept-jeugdwet.....	9
3.2.3 Financiële kadernotities.....	10
3.3 Bestuurlijke kadernotities	10
3.4 Uitgangspunten in regionale startnotitie	10
3.5 Raakvlakken decentralisatie jeugdzorg met bestaande lokale taken.....	11
3.6 Projectmatige aanpak.....	11
4. Wat betekenen de kaderstellende uitgangspunten voor de decentralisatie Jeugdzorg?	12
4.1 Inleiding	12
4.2 Visie op zorg en ondersteuning aan jeugd	12
4.3 6 kaderstellende uitgangspunten voor de 3 decentralisaties	13
4.3.1 Kaderstellend uitgangspunt 1: Eigen verantwoordelijkheid met een sociaal vangnet.....	13
4.3.2 Kaderstellend uitgangspunt 2: De vraag van de inwoners staat centraal	14
4.3.3 Kaderstellend uitgangspunt 3: Investeren in probleemoplossend vermogen van de samenleving	15
4.3.4 Kaderstellend uitgangspunt 4: Organiseren op de Brummense schaal	16
4.3.5 Kaderstellend uitgangspunt 5: De gemeente voert regie en stuurt op resultaat	18
4.3.6 Kaderstellend uitgangspunt 6: Ruimte voor innovatie en een nieuw samenspel	19
5. Aanpak voor het vervolg	20
5.1 Inleiding	20
5.2 Vervolgstappen decentralisatie jeugdzorg	20
5.3 Betrokkenheid gemeenteraad	21
5.4 Communicatieplan	21
Bijlagen	22
Bijlage 1 Pijlers voor de 3 decentralisaties en risicomanagement	22
Bijlage 2 Verslag werkgroep bijeenkomsten 0-19 jaar	22
Bijlage 3 Kaderstellende uitgangspunten integraal beleidskader 3 decentralisaties	22
Bijlage 4 Verslag werkbijeenkomst cliënten en ervaringsdeskundigen (INT13.2517)	22

1. Inleiding

1.1 Aanleiding

De nieuwe Jeugdwet

Met ingang van 2015 worden gemeenten verantwoordelijk voor alle vormen van hulp aan jeugd. De jeugd detentie blijft onder verantwoordelijkheid van het Rijk. De huidige Wet op de Jeugdzorg vervalt. De taken uit deze wet worden, samen met een aantal taken uit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de Zorgverzekeringswet (Zvw) ondergebracht in de nieuwe Jeugdwet.

Nieuwe taken

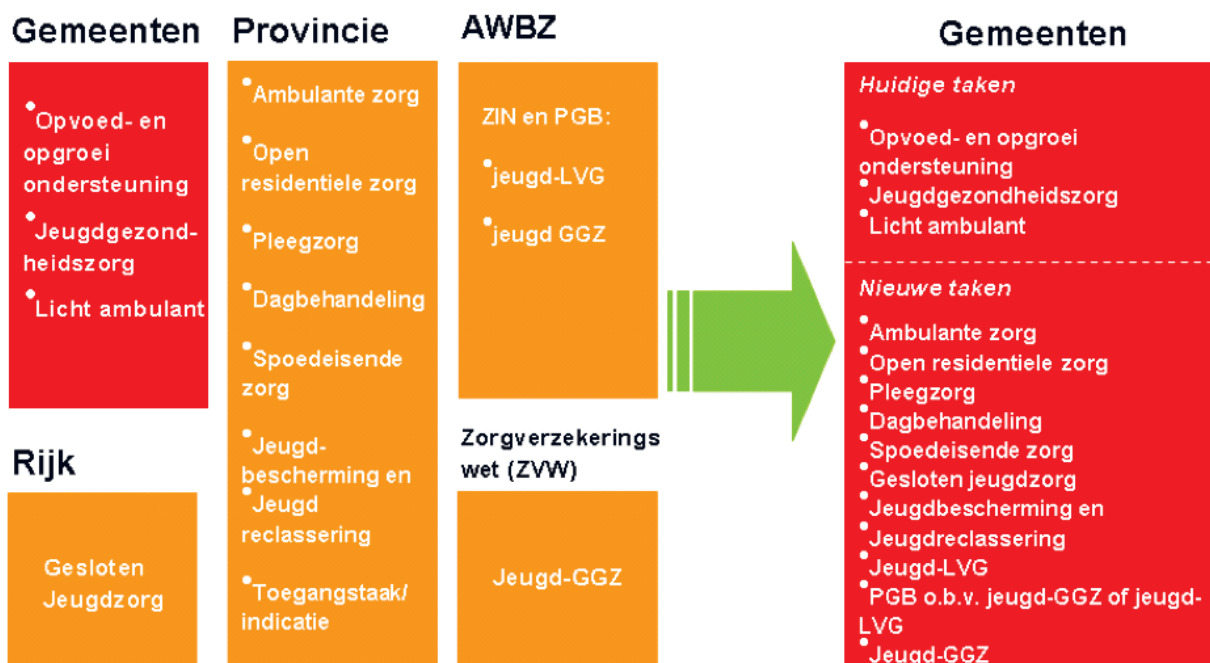
Met de invoering van de Jeugdwet komen de volgende nieuwe taken naar de gemeente toe: de geïndiceerde jeugdzorg (waaronder advies- en meldpunt kindermishandeling, kindertelefoon, ambulante en residentiële zorg en pleegzorg); gesloten jeugdzorg (jeugdzorgplus); jeugdbescherming; jeugdreclassering, de zorg voor licht verstandelijk beperkten (jeugd LVB) en jeugd GGZ.

Als gemeente zijn we nu al verantwoordelijk voor het preventieve jeugdbeleid (informatie, advies en signalering), licht ambulante hulpverlening en jeugdgezondheidszorg. Deze taken zijn ondergebracht in het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). Met de transitie van de jeugdzorg wordt dus de scheidslijn tussen preventieve en geïndiceerde jeugdzorg verlaten. Gemeenten worden verantwoordelijk voor het brede scala van jeugdhulp.

Transitie en transformatie van taken

Er is niet alleen sprake van een transitie (overdracht) van taken richting gemeente, maar ook van een transformatie (vernieuwing). De decentralisatie van de jeugdzorg moet leiden tot zorginhoudelijke vernieuwing en daarmee tot vereenvoudiging en herinrichting van het stelsel op de jeugdzorg.

Een overzicht van de overheveling van toekomstige taken naar de gemeente¹:



Rapportage Parlementaire Werkgroep Toekomstverkenning Jeugdzorg 2010 'Perspectief voor jeugd en gezin 2010', regeerakkoord 2011

¹ Gebruikte afkortingen: AWBZ Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten; GGZ Geestelijke Gezondheidszorg; LVG Licht verstandelijk beperkt; PGB Persoonsgebonden budget; ZIN Zorg in natura.

De lokale startnotitie decentralisatie Jeugdzorg als leidraad

De lokale startnotitie, die samen met de regionale startnotitie in maart 2013 is vastgesteld, vormt de leidraad voor onze lokale verantwoordelijkheid om invulling te geven aan de decentralisatie Jeugdzorg. Het opstellen van een lokale en een regionale kadernotitie zijn hierbij vervolgstappen. In de lokale startnotitie is opgenomen dat vaststelling van regionale documenten altijd in samenhang met lokale documenten gebeurt. De regionale kadernotitie wordt gelijktijdig met de lokale kadernotitie ter vaststelling aan de gemeenteraad aangeboden.

1.2 Inbedding lokale kadernotitie

De lokale kadernotitie is een nadere uitwerking van het Integraal Beleidskader 3 Decentralisaties (INT13.2519). We beschrijven in de notitie de visie en specifieke uitgangspunten, die leidend zijn voor de voorbereiding en uitvoering van de lokale taken rondom de decentralisatie jeugdzorg. De lokale kadernotitie sluit aan op de Regionale Kadernotitie Jeugd.

Relatie met Integraal beleidskader 3 Decentralisaties gemeente Brummen

De transitie en transformatie van de jeugdzorg is één van de drie grote opgaven voor gemeenten binnen het sociale domein, naast de decentralisatie van de taken rond Maatschappelijke Ondersteuning en Arbeidsparticipatie. De gemeente Brummen pakt de voorbereiding en uitvoering van de nieuwe taken binnen het Sociale Domein in samenhang op, om tot een integrale aanpak te komen. De visie en uitgangspunten bij de aanpak zijn beschreven in het Integraal beleidskader 3 Decentralisaties gemeente Brummen. De overdracht en vernieuwing van de jeugdzorg is een omvangrijke en complexe operatie. In deze kadernotitie wordt daarom op hoofdlijnen nader ingegaan/ingezoomd op de specifieke jeugdzorgtaken, rekening houdend met de integrale aanpak voor de 3 decentralisaties.

Relatie met regionale startnotitie en regionale kadernotitie Jeugd

De gemeente Brummen werkt op het gebied van jeugdzorg samen met de gemeenten Voorst, Apeldoorn, Epe, Hatterem, Heerde, Zutphen en Lochem (samen regio Oost-Veluwe/Midden IJssel). In dit regionale verband is ter voorbereiding van de nieuwe taken in maart 2013 een startnotitie opgesteld. In deze notitie is aangegeven op welke wijze regionaal wordt samengewerkt en tot welke resultaten dit moet leiden. Na de zomer is gezamenlijk een regionaal transitiearrangement en vervolgens een regionale kadernotitie opgesteld. De regionale kadernotitie beschrijft op hoofdlijnen hoe de gemeenten in de regio Oost-Veluwe/Midden IJssel vanaf 2015 de bovenlokale vormen van zorg en ondersteuning aan jeugd vorm gaan geven. Het gaat hierbij om jeugdbescherming, jeugdreclassering, Advies en Meldpunt Kindermishandeling, specialistische zorg en jeugdzorgplus. De lokale kadernotitie geeft samen met de regionale kadernotitie een compleet beeld hoe de gemeente Brummen het nieuwe stelsel van ondersteuning en zorg aan jeugd wil inrichten.

1.3 Doelstellingen lokale kadernotitie

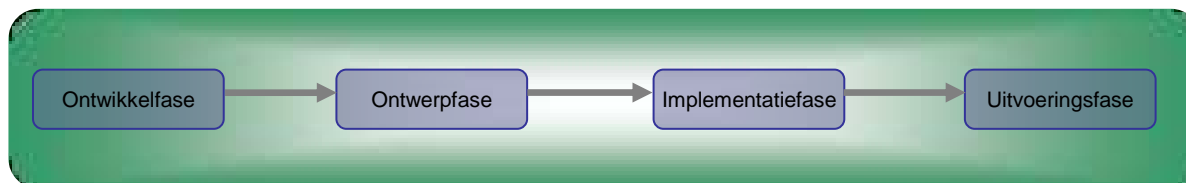
De lokale kadernotitie kent de volgende doelstellingen:

- Het beschrijven van visie en uitgangspunten die leidend zijn voor de voorbereiding en uitvoering van de decentralisatie Jeugdzorg in de gemeente Brummen.
- Het bepalen van de kaders voor de verdere voorbereiding en uitvoering van de decentralisatie jeugdzorg, in samenhang met de voorbereiding en uitvoering van de 3 decentralisaties.

1.4 Aanpak opstellen kadernotitie

In de startnotitie decentralisatie Jeugdzorg zijn de projectfasen en de op te leveren lokale en regionale documenten beschreven. Voortschrijdend inzicht heeft geleid tot aanpassing van de fasen en documenten. Er zijn nog veel onzekerheden rondom decentralisatie. De nieuwe Jeugdwet wordt pas in januari 2014 in de Eerste Kamer behandeld en er is nog veel onduidelijk qua financiën. Ook worden in de gemeente Brummen de 3 decentralisaties in samenhang verder voorbereid.

Vanaf nu wordt daarom het plan van aanpak gevolgd dat het integraal beleidskader 3 Decentralisaties is opgenomen. In het plan van aanpak zijn een viertal fasen beschreven, namelijk de ontwikkel-, ontwerp-, implementatie- en uitvoeringsfase.



De lokale kadernotitie decentralisatie Jeugdzorg is net als de regionale kadernotitie Jeugd een afsluitend document in de **ontwikkelfase**. Hierna volgt de **ontwerpfase** waarin we bepalen op welke wijze we de nieuwe taken gaan uitvoeren. Dit moet leiden tot bijvoorbeeld verordeningen en beleidsregels. Vervolgens treffen in de **implementatiefase** de gemeente (intern) en maatschappelijke partners (extern) organisatorische voorbereidingen om op 1 januari 2015 de nieuwe taken te kunnen uitvoeren. Resultaten van deze fase zijn o.a. een lokaal beleidsplan en een regionaal beleidsplan. Hierna start de **uitvoeringsfase**.

Voor het opstellen van de lokale kadernotitie Jeugd zijn, als onderdeel van het integrale beleidskader 3 Decentralisaties, de volgende stappen gezet.

1. Inspiratiebijeenkomst met maatschappelijke partners
2. Werkgroepen met maatschappelijke partners
3. Werkbijeenkomst visie-ontwikkeling met cliënten/ervaringsdeskundigen
4. Informerende raadsbijeenkomst met cliënten/ervaringsdeskundigen
5. Intensieve betrokkenheid van Wmo-raad, cliëntenraad WWB-WSW en Zorgbelang Gelderland
6. Verkrijgen eerste inzicht in wettelijk en financieel kader
7. Verkrijgen van inzicht in doelgroepen en aantallen
8. Ontwikkeling communicatieplan
9. Regionale verbinding

De bijeenkomsten en werkgroepen (stappen 1 t/m 4) zijn toegelicht in het integrale beleidskader 3 decentralisaties. Eén van de werkgroepen (ad 2) betrof de categorie: 0 -19 jaar. Het verslag van deze werkgroep is als bijlage bij deze notitie gevoegd. De uitkomsten en resultaten van de bijeenkomsten zijn betrokken bij het opstellen van de specifieke aandachtspunten voor de decentralisatie van de jeugdzorg.

Overige activiteiten

Inzicht in wettelijk en financieel kader

Verder hebben we in de ontwikkelfase een eerste inzicht verkregen in het wettelijk en financieel kader. Ook op dit moment bestaat hierover echter nog onduidelijkheid.

Inzicht in de doelgroepen

Daarnaast hebben we in de ontwikkelfase een onderzoek laten uitvoeren om meer inzicht te krijgen in de omvang van de doelgroepen waarmee Brummen met de nieuwe taken te maken heeft. Hierbij was ook de vraag om inzicht te krijgen in overlap tussen doelgroepen. We zijn ons er van bewust dat deze cijfers met de nodige voorzichtigheid geïnterpreteerd moeten worden.

Opstellen communicatieplan

Er is voor de drie decentralisaties een overkoepelend communicatieplan opgesteld. Hierin zijn communicatie-doelstellingen, doelgroepen en de in te zetten instrumenten uitgewerkt. Het communicatieplan wordt toegelicht in het integrale beleidskader.

Regionale afstemming en (projectmatige) samenwerking

Tot slot vormt de regionale afstemming en (projectmatige) samenwerking een belangrijk onderdeel van de ontwikkelfase (en het vervolg). Voor jeugdzorg nemen we deel aan het regionale ambtelijk overleg jeugd en participeren we in de regionale projectorganisatie. Betrokkenheid hierbij en bij

andere regionale overleggen is van groot belang om de voorbereiding van de decentralisatie jeugdzorg goed op te kunnen pakken, om kennis op te doen of beleid voor te bereiden.

1.5 Leeswijzer

- Deze lokale kadernotitie kent de volgende opbouw. In **hoofdstuk 2** geven we de achtergrond aan van de decentralisatie jeugdzorg en geven we een eerste kwantitatief inzicht in de doelgroep.
- In **hoofdstuk 3** geven we kaders en randvoorwaarden voor de decentralisatie jeugdzorg aan .
- In **hoofdstuk 4** is de kern van de lokale kadernotitie jeugd. Hierin presenteren we de visie op zorg en ondersteuning aan jeugd en lichten we de relatie met de kaderstellende uitgangspunten die in het integraal beleidskader zijn genoemd toe. Verder geven we een aantal uitvoeringsprioriteiten.
- We sluiten de lokale kadernotitie af met **hoofdstuk 5**. Hierin geven we aan hoe de volgende stappen rond de voorbereiding en uitvoering van de decentralisatie jeugdzorg eruit zien.

2. Achtergrond

2.1 Reden decentralisatie Jeugdzorg naar gemeenten

De evaluatie van de Wet op de Jeugdzorg (oktober 2009) en de analyse van de parlementaire werkgroep 'Toekomstverkenning Jeugdzorg' (mei 2010) hebben de belangrijkste tekortkomingen van het huidige stelsel in beeld gebracht.. De conclusie luidde: het jeugdzorgstelsel leidt tot te snelle toeleiding naar gespecialiseerde (en dus dure) zorg in plaats van versterking van de eigen kracht van gezinnen en normalisatie van veelvoorkomende problematiek. Daardoor krijgen kinderen en gezinnen niet tijdig de juiste zorg, stijgen de kosten voor het jeugdzorgstelsel aanhoudend en wordt de zorg voor de jeugd onbetaalbaar als er geen structurele wijzigingen worden doorgevoerd.

De verwachting is dat gemeenten beter in staat zijn om integraal beleid te ontwikkelen en maatwerk te bieden, afgestemd op de lokale situatie. Ook kan meer worden uitgegaan van de mogelijkheden en de behoeften van de individuele jeugdigen en hun ouders. De hoofddoelen van de stelselwijziging zijn dan ook eerdere ondersteuning, zorg op maat, stimuleren van eigen kracht en betere samenwerking rond jeugdigen en gezinnen. Dit wordt vastgelegd in de nieuwe Jeugdwet. Met de invoering van de Jeugdwet vervalt de indicatiestelling door Bureau Jeugdzorg en het CIZ.

2.2 Stand van zaken wetgevingstraject

De nieuwe Jeugdwet is op dit moment nog niet in werking getreden. De Jeugdwet is op 17 oktober 2013 door de Tweede Kamer aangenomen. De Eerste Kamer streeft er naar het wetsvoorstel op 28 januari 2014 in hun plenaire vergadering te behandelen. Als de leden van de Eerste Kamer naar aanleiding van de beantwoording van de vragen door het Kabinet, meer informatie nodig hebben is een uitloop mogelijk tot 19 februari 2014. Als de Eerste Kamer instemt met het wetsvoorstel kan het ondertekend worden door de Koning, gevolgd door publicatie in het Staatsblad. De wet treedt in werking op een tijdstip dat bij Koninklijk Besluit wordt bepaald.

2.3 Doelgroep

In het wetsvoorstel is de leeftijdsgrens van 18 jaar het uitgangspunt voor jeugdhulp en de uitvoering van kindbeschermingsmaatregelen. Deze jeugdhulp kan echter wel doorlopen tot maximaal het 23ste jaar, voor zover deze hulp niet onder een ander wettelijk kader valt en mits voldaan wordt aan de voorwaarden. In het wetsvoorstel staat dat gemeenten ook verantwoordelijk zijn voor jeugdhulp waarvan nog voor de achttiende verjaardag was bepaald dat die noodzakelijk is, die al voor dat moment was gestart of waarvan noodzakelijk is om deze te hervatten binnen een half jaar nadat de jeugdige achttien is geworden. Voor jeugdreclassering en jeugdhulp die voortvloeit uit een strafrechtelijke beslissing geldt op basis van de wet geen leeftijdsgrens. In deze kadernotitie richten wij ons op alle jeugd tot 18 jaar, rekening houdend met de wettelijke uitzonderingen.

Omvang doelgroep decentralisatie jeugdzorg

Gemeente Brummen telt in totaal 21.245 inwoners. Hiervan zijn 4.245 inwoners (20%) in de leeftijd van 0-18 jaar, terwijl 1.165 inwoners (5%) tussen de 18 en 23 jaar oud zijn. Hieruit volgt dat 5.410 inwoners (25%) tussen de 0-23 jaar oud zijn.

Om de voorbereiding goed op te kunnen pakken, hebben we een onderzoek laten uitvoeren naar het aantal cliënten in de drie afzonderlijke decentralisaties. Daarbij is ook een inschatting gemaakt van de overlap van cliënten tussen de decentralisaties. Het volledige onderzoeksrapport is een bijlage bij Integraal beleidskader 3 decentralisaties. In deze paragraaf beperken we ons tot een korte beschrijving voor de decentralisatie jeugdzorg.

De cijfers moeten met de nodige voorzichtigheid geïnterpreteerd worden. Desalniettemin helpen de cijfers ons om de uitvoering van de decentralisaties goed te kunnen voorbereiden.

De contouren van de **decentralisatie Jeugdzorg** zijn als volgt:

- Populatie: 5.410 jeugdigen in de leeftijd van 0 tot 23 jaar
- 66 jeugdigen² in de provinciaal gefinancierde jeugdzorg

² De Branche/Initi8: Beleidscijfers Basisset 2012

- Waarvan circa 5 jeugdigen tussen de 18 en 23 jaar oud zijn
- 300 jeugdigen³ in de Jeugd GGZ
 - waarvan circa 200 in de leeftijd tussen 0-18 jaar en 100 tussen 18-23 jaar
- De overlap tussen Jeugd GGZ en Provinciaal gefinancierde jeugdzorg is 15%⁴. Dit zijn 10 jeugdigen.
- 150 jeugdigen ontvangen zorg vanuit de AWBZ⁵
 - Waarvan circa 100 in de leeftijd tussen 0-18 jaar en 50 tussen 18-23 jaar⁶
 - De verdeling onder jeugdigen met Awbz-zorg is: 40% is tussen de 0 en 12 jaar; 60% is tussen de 12 en 18 jaar⁷.

De grootte van de decentralisatie jeugdzorg in de gemeente Brummen is ca 505 jeugdigen. Dit zijn de jeugdigen uit de jeugd GGZ (300-10=290) plus de Provinciaal gefinancierde jeugdzorg (56) plus de jeugdigen die zowel in de Jeugd GGZ als de provinciaal gefinancierde jeugdzorg zitten (10). Zo'n 150 jeugdigen ontvangen zorg vanuit de AWBZ. Circa 155 van deze jeugdigen zitten in de leeftijdsgroep tussen de 18 en 23 jaar.

2.4 Regionaal transitiearrangement regio Midden-IJssel /Oost Veluwe

Ter voorbereiding van de decentralisatie heeft de gemeente Brummen samen met de 7 andere gemeenten een regionaal transitiearrangement (RTA) opgesteld. Aanleiding hiervoor was een bestuurlijke afspraak tussen Rijk/IPO/VNG. In het RTA zijn regionale (proces)afspraken vastgelegd over de continuïteit van zorg in de overgang (transitie) naar het nieuwe stelsel en over de wijze waarop we vorm willen geven aan de vernieuwing (transformatie). De gemeenteraad heeft op 28 november ingestemd met het RTA.

2.5 Regionale samenwerking

Op 28 mei 2013 heeft het college van B&W besloten positief te staan ten aanzien van de uitnodiging van de gemeente Apeldoorn tot verkenning van (verdergaande) samenwerking op de 3 decentralisaties. Hierbij heeft het college aangegeven dat keuzevrijheid ten aanzien van de geïnventariseerde mogelijkheden aan de orde blijft. Op 17 oktober 2013 ontvingen wij van het college van B&W Apeldoorn de notitie "Krachtiger door Partnerschap" met het resultaat van de verkenning. Als gemeente Brummen hanteren we als uitgangspunt dat voor een effectieve en efficiënte uitvoering van de decentralisaties gemeentelijke samenwerking met voldoende uitvoeringskracht nodig is (zie collegebesluit 28 mei 2013). De belangrijkste redenen hiervoor:

- a. Het bieden van voldoende expertise in de uitvoering
- b. Schaalvoordelen bijvoorbeeld bij de inkoop van diensten
- c. Het kunnen dragen van (financiële) risico's
- d. Het zijn van een krachtige partner voor professionele en maatschappelijke partners.

De wijze waarop we met regionale samenwerking omgaan, komt terug in hoofdstuk 5.

³ Vektis bestand: Bewerkt Jggz excelbestand Brummen, 2013

⁴ B&A: Combinaties van Zorg, 2009

⁵ CIZ: Aanspraak op Awbz-zorg, juli 2013

⁶ Gebaseerd op CIZ basisrapportage Awbz,peildatum 1-7-2013, p.12 en CIZ basisrapportage op weg naar andere zorg, p.13

⁷ CIZ Rapportage Op weg naar andere zorg, kinderen, p.13.

3. Kaders en randvoorwaarden

3.1 Inleiding

In dit hoofdstuk geven we de kaders en randvoorwaarden aan die gelden bij de decentralisatie jeugdzorg.

In het integraal beleidskader zijn landelijke voorwaarden en lokale pijlers voor de 3 decentralisaties benoemd. Hierop zijn de kaderstellende uitgangspunten gebouwd. Een verkorte weergave van dit hoofdstuk is te vinden in bijlage 1. In hoofdstuk 4 beschrijven we de betekenis van de zes kaderstellende uitgangspunten voor de decentralisatie jeugdzorg.

3.2 Wettelijke en financiële kaders

De volgende kaders van belang voor de uitwerking van deze notitie:

1. De nieuwe (concept) Jeugdwet omvat de taken vanuit:
 - de Wet op de Jeugdzorg (vervalt per 1-1-2015);
 - de taken op gebied van de Jeugd LVB en langdurige Jeugd GGZ, begeleiding vanuit de AWBZ;
 - de JGGZ vanuit de Zorgverzekeringswet;
 - de opvoed- en opgroei-ondersteuning vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning.
2. De bezuinigingsopgave vanuit het Rijk:
 - AWBZ- begeleiding en verzorging 25%;
 - jeugdzorg 5% (2015), 10% (2016) 15% (2017);
3. De regionale afspraken over Passend Onderwijs.
4. De ontwikkelingen bij de decentralisatie van de AWBZ en de Participatiewet.

3.2.1 Verantwoordelijkheid gemeente volgens concept-jeugdwet

Vanaf 2015 zijn de gemeenten verantwoordelijk voor alle vormen van ondersteuning en zorg aan de jeugd. Deze verantwoordelijkheid omvat⁸ :

- het voorzien in een kwalitatief en kwantitatief toereikend aanbod;
- het opstellen van een beleidsplan voor preventie, ondersteuning, hulp en zorg bij opgroei- en opvoedproblemen en psychische problemen en stoornissen en de uitvoering van kinderbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering;
- het treffen van een voorziening op het gebied van jeugdhulp (jeugdhulpplicht, vergelijkbaar met de compensatieplicht Wmo) als jeugdigen en ouders het niet op eigen kracht redden;
- de uitvoering van kinderbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering;
- het voorzien in maatregelen ter voorkoming van kindermishandeling;
- de regie over de gehele jeugdketen en de afstemming met overige diensten op gebied van zorg, onderwijs, maatschappelijke ondersteuning, werk & inkomen, sport en veiligheid;
- het voorzien in vertrouwenspersonen voor jeugdigen, hun ouders, pleegouders of netwerkpleegouders die te maken hebben met hulpverleners.

3.2.2 Uitgangspunten volgens concept-jeugdwet

De Jeugdwet schrijft de volgende uitgangspunten voor :

- preventie en vroegsignalering van opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen;
- gericht op demedicaliseren, ontzorgen en normaliseren door het opvoedkundig klimaat te versterken in gezinnen, wijken, buurten, scholen en voorzieningen als kinderopvang en peuterspeelzalen;
- bevorderen van de opvoedcapaciteit van de ouders;

⁸ Hoofdlijnen wetsvoorstel Jeugdwet september 2013

- inschakelen, herstellen en versterken van het eigen probleemoplossend vermogen van de jeugdige, zijn ouders en zijn sociale omgeving (eigen kracht);
- waarborgen van de veiligheid van de jeugdige in de opvoedsituatie waarin hij opgroeit;
- integrale hulp aan gezinnen volgens het uitgangspunt ' één gezin, één plan, één regisseur';
- afstemming met het onderwijs, onder andere tijdens het op overeenstemming gericht overleg (OOGO) met het samenwerkingsverband;
- colleges werken met elkaar samen, als dat voor een doeltreffende en doelmatige uitvoering van de wet aangewezen is⁹ (artikel 2.7).

3.2.3 Financiële kaders

De nieuwe taken (3-D breed) betekenen dat de gemeentebegroting met ruim 30 procent toeneemt, grofweg van 36 naar 47 miljoen euro. Voor de decentralisatie jeugdzorg is in de meicirculaire 2013 voor 2015 ruim 3,7 miljoen opgenomen. In de decembercirculaire 2013 is een tweede indicatie afgegeven. Het uitvoeringsbudget van de gemeente Brummen bedraagt in 2015 € 4.056.509. In de meicirculaire 2014 wordt het precieze bedrag per gemeente bekend gemaakt.

Het bedrag is voor 2015 inclusief de eerste 5% korting. In de jaren na 2015 zullen nog 2 stappen van elk 5% korting worden doorgevoerd. Daarnaast is het budget 2015 nog gebaseerd op historische gegevens. In de naaste toekomst zal deze basis vervangen worden door een nieuw geobjectiveerde verdeling van het landelijk beschikbare budget. Dit geheel aan financieel kader is de basis voor de gesprekken met alle betrokkenen. Daarbij is ook gemeld dat een, nog nader in overleg met de VNG te bepalen percentage, van het budget bij de gemeente blijft ter dekking van door de gemeente te betalen uitvoeringskosten. Het gehele budget is voor het doel Jeugdzorg beschikbaar.

De middelen voor Jeugdhulp en AWBZ-Begeleiding worden samengevoegd tot een deelfonds sociaal domein binnen het gemeentefonds¹⁰. Het sociaal deelfonds is ingesteld voor een periode van 3 jaar om de bestedingen van de afzonderlijke gedecentraliseerde taken te monitoren. Het is aan de gemeenteraad toegestaan deze middelen in de volle breedte in te zetten binnen het sociale domein. In het regionaal transitie arrangement hebben de acht gemeenten aangekondigd het jeugdhulpbudget in 2015 te reserveren voor hulp en ondersteuning aan jeugd.

Financiële en uitvoeringsrisico's

De nieuwe taken brengen financiële en uitvoeringsrisico's met zich mee. Zoals het er nu naar uitziet moet namelijk per 1 januari 2015 met de nieuwe taken worden gestart en moeten we taken uitvoeren met kortingen op bestaande (rijks)budgetten (efficiencykorting).

De transitie van de jeugdzorg gaat gepaard met een korting oplopend tot 15% in 2017.

3.3 Bestuurlijke kaders

Het college heeft in maart 2013 ingestemd met de geactualiseerde lokale startnotitie de regionale startnotitie 'Van Transitie naar Transformatie'. Het Regionaal transitiearrangement regio Midden-IJssel/Oost Veluwe is inmiddels vastgesteld door het college en de gemeenteraad. Het Portefeuillehouders Overleg Jeugd heeft op 28 november de regionale kadernotitie vastgesteld.

3.4 Uitgangspunten in regionale startnotitie

In de regionale start notitie¹¹ is ervoor gekozen het model van Stam en Van Yperen te hanteren om functies en taken in te delen in het vrijwillig en gedwongen kader. Ook zijn in de startnotitie de belangrijkste uitgangspunten bij de voorbereiding en uitwerking van de jeugdzorgtaken genoemd:

- lokaal wat lokaal kan en bovenlokaal wat bovenlokaal moet
- ouders zijn primair verantwoordelijk
- jeugdbeleid hecht veel belang aan preventie
- veiligheid van kind staat voorop

⁹ Artikel 2.7 van de concept Jeugdwet

¹⁰ kamerbrief over vormgeving deelfonds sociaal domein 9 oktober 2013

¹¹ Regionale startnotitie, maart 2013, blz. 6, 7, 8

- betaalbare jeugdzorg
- jeugdzorg in samenhang ontwikkelen

3.5 Raakvlakken decentralisatie jeugdzorg met bestaande lokale taken

De decentralisatie Jeugdzorg heeft raakvlakken met taken die op dit moment door het CJG worden uitgevoerd; taken m.b.t. de Wet Maatschappelijke Ondersteuning, de Jeugdgezondheidszorg, (Passend) onderwijs; aanpak thuiszitters, leerlingenvervoer, onderwijshuisvesting en de taken op het gebied van jeugdbeleid, sportbeleid, veiligheid, werk- en inkomen en minimabeleid.

Taken Centrum voor Jeugd en Gezin

Als gemeente zijn we nu al verantwoordelijk voor het preventieve jeugdbeleid (informatie, advies en signalering), toeleiding naar hulp, licht ambulante hulpverlening en coördinatie van zorg en jeugdgezondheidszorg. Deze taken zijn ondergebracht in het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG).

Toelichting raakvlak decentralisatie Jeugdzorg met invoering Passend Onderwijs

In augustus 2014 wordt de zorgplicht voor scholen ingevoerd. Scholen hebben dan de plicht om ieder kind op zijn eigen niveau en in zijn eigen omgeving onderwijs aan te bieden. Zorg die niet door de school zelf geleverd kan worden, kan wellicht door een naburige school worden geleverd. Zorg die buiten de leerplandoelen van de scholen valt, wordt aanvullend door de gemeente geleverd. Dit betekent dat de transitie Jeugdzorg grote raakvlakken heeft met de invoering van het passend onderwijs. De samenwerking tussen gemeenten en onderwijs wordt nog belangrijker. Er bestond al overleg tussen gemeenten en samenwerkingsverbanden van schoolbesturen. Dit najaar is zowel voor het primair als het voortgezet onderwijs een op overeenstemming gericht overleg (OOGO) opgericht om de wederzijdse plannen op elkaar af te stemmen. De gemeente Brummen voert voor het primair onderwijs overleg met het samenwerkingsverband IJssel/Berkel. Voor het voortgezet onderwijs zijn wij aangesloten bij het samenwerkingsverband Zutphen en omstreken.

De raakvlakken met de bestaande lokale taken komen in hoofdstuk 4 voor een deel aan bod en worden meegenomen in de verdere voorbereiding en uitwerking van de decentralisatie jeugdzorg.

3.6 Projectmatige aanpak

Om de decentralisaties goed uit te kunnen voeren en de financiële risico's te beperken bereidt de gemeente Brummen zich voor op basis van een projectmatig aanpak (zie projectplan voorbereiding decentralisaties, INT13.2005). De eerste fase van de voorbereiding -de ontwikkelfase- is nagenoeg afgerond. Het resultaat van deze fase is voor jeugdzorg neergelegd in een lokale en een regionale kadernotitie. De lokale kadernotitie en de regionale kadernotitie worden tegelijkertijd ter vaststelling aan de gemeenteraad aangeboden.

4. Wat betekenen de kaderstellende uitgangspunten voor de decentralisatie Jeugdzorg?

4.1 Inleiding

In het integraal beleidskader 3 decentralisaties zijn zes kaderstellende uitgangspunten voor de decentralisaties gepresenteerd. Bij elk kaderstellend uitgangspunt is ook de onderliggende visie beschreven en zijn uitvoeringsprioriteiten aangegeven. In dit hoofdstuk wordt als eerste de visie van gemeente Brummen op zorg en ondersteuning aan jeugd geformuleerd. Aanvullend beschrijven we de betekenis van de kaderstellende uitgangspunten en uitvoeringsprioriteiten voor de decentralisatie jeugdzorg.

4.2 Visie op zorg en ondersteuning aan jeugd

De gemeente Brummen wil dat ieder kind in een gezonde en veilige omgeving kan opgroeien en zo zelfstandig mogelijk kan mee doen in de samenleving. Ouders zijn primair zelf verantwoordelijk voor een positieve en gezonde ontwikkeling van hun kinderen. Het kind moet in staat zijn deel te nemen aan de samenleving.

We zetten extra in op preventie, vroegsignalering en lichte vormen van ondersteuning en zorg, ter voorkoming van zwaardere vormen van jeugdzorg.

Soms gaat opvoeden en opgroeien niet vanzelf. Gezinnen hebben soms tijdelijk of structureel ondersteuning nodig. In dat geval voorziet de gemeente erin dat we zo snel mogelijk passende zorg bieden. Niemand in Brummen wordt aan het lot overgelaten. Voor het bepalen welke zorg en ondersteuning passend is, hanteert de gemeente de zogenaamde leefringen.¹²



Model leefringen

- Kracht van de inwoner zelf
- Sociaal netwerk (familie, vrienden, buren,...)
- Algemene voorzieningen (ontmoetingsplaatsen, verenigingen,...)
- Individuele voorzieningen

Het model van de leefringen werkt van binnenuit naar buiten. Wij gaan uit van de hulpvraag van het kind/het gezin en bieden zorg op maat. Deze zorg sluit aan bij wat het gezin zelf kan (leefring 1). Professionals bieden ondersteuning om samen met de het gezin te bepalen wat nodig is. Oplossingen worden gezocht samen met het gezin. Biedt dit geen oplossing dan wordt tussen het gezin (eventueel betrokken familie, vrienden en mantelzorgers) en professional nagegaan welke zorg en ondersteuning vanuit het eigen netwerk mogelijk is (leefring 2). Is dat niet mogelijk dan wordt nagegaan of algemene voorzieningen een oplossing bieden (leefring 3). Als laatste mogelijkheid kunnen individuele voorzieningen worden ingezet (leefring 4). We bieden passende ondersteuning. Dit houdt in dat in situaties waarin dat nodig is ook direct individuele voorzieningen kunnen worden ingezet (zonder dat eerst alle ringen worden doorlopen). We bieden de zorg en ondersteuning de zorg domeinoverstijgend en integraal aan. De zorg en ondersteuning worden zoveel mogelijk lokaal, in het gezin, dichtbij huis, uitgevoerd.

We willen de zorg en ondersteuning effectiever en efficiënter uitvoeren. Brummen investeert hiervoor in het probleemoplossend vermogen van de samenleving. Om dit te realiseren zorgen we voor een sterke sociale infrastructuur. Dit vraagt aandacht voor aanpalend beleid en voldoende financiële middelen om hieraan invulling te geven. Inzet op de leefringen 1,2 en 3 kunnen er toe bijdragen dat duurdere individuele voorzieningen (leefring 4) minder vaak en kortduriger worden ingezet.

¹² Integraal Beleidskader 3 decentralisaties Gemeente Brummen

Vanuit onze regiefunctie stellen wij kaders op voor de zorg en ondersteuning aan jeugd. We sturen op resultaat. Dit betekent dat we doelstellingen formuleren, de kaders uitzetten, maar de inhoudelijke uitwerking zoveel mogelijk overlaten aan inwoners en organisaties. Op detailniveau treden we als gemeente niet voorschrijvend op. De administratieve belasting beperken we zoveel mogelijk. Hierbij blijft wel een resultaatgerichte verantwoording noodzakelijk.

4.3 6 kaderstellende uitgangspunten voor de 3 decentralisaties

4.3.1 Kaderstellend uitgangspunt 1: Eigen verantwoordelijkheid met een sociaal vangnet

Voor jeugdzorg belangrijke uitgangspunten:

- Ouders zijn primair verantwoordelijk voor de opvoeding van hun kinderen.
- Als dit niet vanzelf gaat, voorziet de gemeente erin dat we zo snel mogelijk passende zorg bieden. Wij willen daarbij niet problematiseren en medicaliseren maar zorg bieden op maat.
- Zoveel mogelijk wordt aangesloten bij de “gewone leefomgeving” van het gezin. De omgeving wordt maximaal betrokken.
- De zorg sluit aan bij wat het gezin zelf kan en waar familie, vrienden en voorzieningen in de buurt ondersteuning kunnen bieden.
- Pas als blijkt dat hier onvoldoende mogelijkheden zijn worden andere vormen van zorg en ondersteuning aangeboden (leefringenmodel¹³).
- Ouders bepalen in overleg met de regisseur welke ondersteuning passend is.
- Ouders hebben en houden de regie, tenzij de gezondheid en veiligheid van het kind dit niet toelaat.
- We waarborgen de veiligheid van de kinderen in de opvoedsituatie.
- We zetten in op het versterken van de opvoedingskracht van de ouders.

Uitvoeringsprioriteiten:

Leeswijzer: Telkens geven we per kaderstellend uitgangspunt een aantal uitvoeringsprioriteiten weer. Dit is bedoeld om inzicht te geven in de onderdelen waaraan we bij de voorbereiding prioriteit stellen. Dit betekent niet dat dit een volledig overzicht is. Veel uitvoeringsprioriteiten vragen een nadere uitwerking. De hieronder genoemde uitvoeringsprioriteiten passen in algemene zin bij het betreffende kaderstellend uitgangspunt.

1.a Vormgeven aan de kanteling

Bij een zorgvraag van een gezin wordt eerst gekeken wat ouders, het gezin zelf kan doen (leefring 1). Op basis daarvan wordt nagegaan welke aanvullende ondersteuning eventueel nodig is. De professionals die in contact staan met het gezin, hanteren dit als uitgangspunt. Hiervoor gaan we methodieken ontwikkelen en gaan professionals trainingsprogramma's volgen. Hiervoor zijn we onder andere al betrokken bij de projecten “Methodieken voor de kanteling” en “Clientondersteuning vanuit eigen kracht” vanuit het Regiocontract van de Regio Stedendriehoek. Daarnaast hebben gemeentelijke klantmanagers hiervoor trainingen gevolgd.

1.b Individuele keuzevrijheid

Bij eigen verantwoordelijkheid hoort ook dat ouders zelf de vrijheid hebben om in overleg met de professional te bepalen welke ondersteuning -binnen de te stellen randvoorwaarden- passend is. Bij de uitwerking van de ondersteuningsvormen (inclusief individuele ondersteuning) hanteren we dit uitgangspunt. Dit betekent ook dat we de mogelijkheid van een persoonsgebonden budget (pgb) hierbij betrekken. Uiteraard vindt dit plaats binnen de wettelijke kaders.

1.c Bevorderen deelnemen kinderen aan de samenleving

Met aanpalend beleid kan gestimuleerd worden dat kinderen meedoen in de samenleving (leefring 3). Het gaat daarbij bijvoorbeeld vooral om jeugdbeleid, sportbeleid en minimabeleid.

¹³ Integraal Beleidskader 3 decentralisaties Gemeente Brummen

1.d Individuele voorzieningen

In sommige gevallen zijn ondanks de extra aandacht voor preventie en vroegsignalering zwaardere vormen van zorg nodig. Hierbij hoort ook dat individuele voorzieningen beschikbaar zijn (leefring 4). Deels is dit vanuit landelijke wetgeving verplicht gesteld en geven we hier lokaal invulling aan. We werken dit nader uit in verordeningen en beleidsregels.

1.e Aandacht voor zorgmijders

Zorgmijders zijn via de reguliere wegen moeilijk te betrekken. We willen ook kinderen in deze gezinnen ondersteuning bieden. Als er problemen in de opvoeding dreigen te ontstaan is het van belang vroegtijdig actie te ondernemen. Bij langer wachten worden de problemen groter worden en de benodigde zorg langduriger en intensiever. Dit punt wordt verder uitgewerkt.

1.f Aandacht voor thuiszitters

We willen voorkomen dat kinderen thuiszitten, niet naar school gaan. Als er problemen in de opvoeding dreigen te ontstaan is het van belang vroegtijdig actie te ondernemen. We werken hierbij nauw samen met het onderwijs. Dit punt wordt verder uitgewerkt.

1.g Voorlichting en communicatie

Als we meer uitgaan van de eigen verantwoordelijkheid van ouders vraagt dat een omslag van samenleving en professionals. Er wordt niet meer over ouders gepraat maar met ouders. Ouders worden op een andere manier in hun verantwoordelijkheid aangesproken. Een cultuurverandering die niet van de een op de andere dag gerealiseerd kan worden. Dit vraagt om intensieve voorlichting en communicatie. In het communicatieplan voor de drie Decentralisaties wordt hier nadrukkelijk op ingezet (zie uitvoeringsprioriteit 6b).

4.3.2 Kaderstellend uitgangspunt 2: De vraag van de inwoners staat centraal

Voor jeugdzorg belangrijke uitgangspunten:

- Het gezin en hun vraag staan centraal en niet het (zorg)aanbod.
- Oplossingen worden, zoveel mogelijk, gezocht in samenspraak met het gezin en gezamenlijk met het gezin ingezet.
- We bieden integrale zorg aan gezinnen volgens het uitgangspunt ' één gezin, één plan, één regisseur'.
- De regisseur opereert onafhankelijk en als generalist. De regisseur vormt de verbinding met de verschillende zorgverleners en instanties die zorg en ondersteuning bieden.
- We organiseren informatie, advies en regie onafhankelijk van het aanbod.
- De zorgvraag wordt integraal benaderd. Er wordt interdisciplinair samengewerkt.
- We stemmen af met het onderwijs, onder andere tijdens het op overeenstemming gericht overleg (OOGO) met het samenwerkingsverband.

Uitvoeringsprioriteiten:

2.a Verordeningen en beleidsregels

Dit betreft verordeningen over te verlenen individuele voorzieningen, de voorwaarden voor toekenningen en over de wijze waarop de individuele voorziening is afgestemd met andere voorzieningen op het gebied van zorg, onderwijs, maatschappelijke ondersteuning, werk en inkomen. We bieden hierbij zoveel mogelijk ruimte aan ouders en professionals om de zorg en ondersteuning te realiseren die aansluit bij de persoonlijke situatie (vraaggerichtheid). We houden hierbij rekening met de landelijke en lokale wettelijke kaders, maar schromen niet voor onconventionele oplossingen. Slechts dan is het werkelijk mogelijk een omslag te maken en als gemeente optimale regie te voeren. We nemen hierbij ook de optie mee voor het vragen van een eigen bijdrage. De keuze hiervoor kunnen we nu nog niet maken omdat dit afhankelijk is van wettelijke bepalingen en de financiële middelen. Voor zorg en ondersteuning verplichten we geen tegenprestatie. Wel zullen we wederkerigheid bevorderen. We werken dit nader uit.

2.b De onafhankelijke gezinsregisseur

We werken een model uit waarin we het uitgangspunt hanteren om met 1 centrale gezins (of cliënt) regisseur te gaan werken. Deze professional is geschoold om te werken volgens het leefringenmodel (zie kaderstellend uitgangspunt 1). Deze regisseur is onafhankelijk en niet verbonden aan zorg- of welzijnsaanbieders in welke hoedanigheid dan ook. Door deze ontschotting verwachten we optimale kwaliteit en een meer vraaggerichte ondersteuning te kunnen bieden. De regisseur blijft bij het gezin/de cliënt betrokken en is de draaischijf richting de verschillende professionals die aan het gezin/de cliënt verbonden zijn. De regisseur vervult een rol in de "indicatiestelling" voor de inzet van zorg en ondersteuning. Dit werken we nader uit.

2.c 1 gezin, 1 regisseur, 1 plan.

We werken een model uit waarin we gaan werken volgen dit principe. Hierbij houden we gevoel voor realiteit. Enkelvoudige vragen naar zorg gaan we niet "verbureaucratiseren" met uitgebreide plannen. Bij meervoudige vragen komen we zo tot een betere coördinatie van zorg. Uiteraard in nauwe samenspraak met het gezin.

2.d Voortzetten van de OOGO's voor primair en voortgezet onderwijs

In de OOGO's worden de ondersteuningsplannen van de samenwerkingsverbanden en beleidsplannen van gemeenten met elkaar besproken en afgestemd.

2.e Pilot verbeteren nazorg

Deze pilot is in ontwikkeling en is gericht op het verbeteren van de nazorg van jeugdigen uit Brummen die terugkomen na een traject in de Jeugdzorg.

4.3.3 Kaderstellend uitgangspunt 3: Investeren in probleemoplossend vermogen van de samenleving

Voor jeugdzorg belangrijke uitgangspunten:

- We zetten extra in op preventie, vroegsignalering en lichte vormen van ondersteuning en zorg, ter voorkoming van zwaardere vormen van jeugdzorg.
- Het eigen probleemoplossend vermogen van het kind, zijn ouders en zijn sociale omgeving (eigen kracht) wordt ingeschakeld, hersteld en versterkt.
- De ondersteuning en zorg is gericht op demedicaliseren, ontzorgen en normaliseren.
- We zetten in op het versterken het opvoedkundig klimaat in wijken, buurten, scholen en voorzieningen als kinderopvang en peuterspeelzalen.
- De omgeving van het gezin, familie, vrienden, voorzieningen in de buurt worden maximaal betrokken.
- Wij zorgen voor een sociale kaart met een overzicht van gegevens van alle voorliggende voorzieningen en zorgverleners

Uitvoeringsprioriteiten:

3.a Doorontwikkeling taken CJG:

De gemeente Brummen kent sinds maart 2010 een Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). Het CJG is een netwerk van organisaties en diensten die rond opvoeden en opgroeien in de gemeente Brummen actief zijn. Het CJG kent een informatie- en adviespunt dat geïntegreerd is in het Wmo-loket Wegwijs. Diensten van het CJG zijn onder andere jeugdgezondheidszorg, preventie, licht ambulante ondersteuning, voorlichting en informatievoorziening.

➤ versterken van preventiemogelijkheden

Preventie is 1 van de basistaken van het CJG, we gaan onderzoeken hoe we deze preventietaken kunnen versterken.

➤ **eerder signaleren van problemen**

Vroegtijdig signaleren is van belang om indien nodig snel te kunnen ingrijpen. Lichte voorzieningen zijn duurder dan zwaardere voorzieningen. We denken door vroegtijdige signalering zwaardere vormen van zorg te kunnen voorkomen. Hiervoor wordt in overleg met de professionals een aanpak opgesteld, waarbij gebruik gemaakt wordt van de bestaande instrumenten zoals zorgteams scholen, zorgoverleg risicojongeren. Er worden verbindingen gelegd met het informatie- en adviespunt en de sociale wijkteams. Het gaat dan bijvoorbeeld om zorgaanbieders zelf, onderwijs en kinderopvang, woningcorporaties, etc.

➤ **doorontwikkeling zorgteams scholen en zorgoverleg risicojongeren**

Binnen het CJG is de laatste jaren veel ingezet op het versterken van de relatie met onderwijs, politie en jongerenwerk. Hiertoe is in 2012 een doorontwikkeling gestart van de zorgnetwerken in de gemeenten Brummen. In 2013 wordt in een pilot ervaringen opgedaan in deze nieuwe structuur. Op school zijn hiervoor zorgteams actief met betrokkenheid vanuit de school, jeugdgezondheidszorg en schoolmaatschappelijk werk. Voor de "straat" is hiervoor een zorgoverleg risicojongeren waarin politie, jongerenwerk, NOG-veiligerhuis, Bureau Jeugdzorg en Leerplicht zorgen rond jongeren delen en tot een aanpak komen. De bedoeling is om eerder problemen te signaleren en tot een ondersteuningsplan te komen. Een goede signaleringsstructuur kan helpen om zwaardere (en duurdere) zorg te voorkomen.

3.b Evaluatie loket Wegwijs en het gemeentelijke Wmo-loket voorafgaand de ontwikkeling van een laagdrempelig, onafhankelijk en domeinoverstijgend informatie- en adviespunt

Om te komen tot een laagdrempelig, onafhankelijk en domeinoverstijgend informatie- en adviespunt wordt het bestaande CJG-loket als onderdeel van Wmo-loket Wegwijs in de evaluatie van het WMO-loket Wegwijs en het gemeentelijke Wmo-loket meegenomen. De uitkomst hiervan betrekken we bij het ontwikkelen van een integraal informatie- en adviespunt. Dit punt moet laagdrempelig, onafhankelijk en domeinoverstijgend opereren.

3.c Ontwikkeling van een Sociale Kaart 3-D breed

We ontwikkelen een kwalitatief goed en actueel overzicht van het beschikbare zorgaanbod voor inwoners van onze gemeente en de professionals. Dit aanbod heeft betrekking op alle leeflijnen en domeinen. Deze ontwikkeling wordt bij voorkeur samen opgepakt met regiogemeenten in verband met regionaal werkende organisaties. Verder wordt nagegaan in hoeverre gebruik kan worden gemaakt van de reeds bestaande informatiebronnen en de sociale kaart jeugd.

3.d Doorontwikkeling integraal gemeentelijk beleid

Om het probleemoplossende vermogen van de samenleving te stimuleren zal de gemeente vanuit een regisserende en faciliterende rol een integraal beleid voeren. Dit sluit aan bij toekomstvisie en de visie op de organisatieontwikkeling "van partij naar partner". Binnen het sociale beleid zal via sport-, gezondheids- en alcoholmatigingsbeleid worden ingezet op preventie. Daarnaast zal met het jeugdbeleid worden ingezet op voldoende jeugdvoorzieningen voor de verschillende leeftijdsgroepen in de verschillende kernen. Verder leggen we verbindingen met het ruimtelijke ontwikkelingsbeleid.

4.3.4 Kaderstellend uitgangspunt 4: Organiseren op de Brummense schaal

Voor jeugdzorg belangrijke uitgangspunten:

- Lokaal wat lokaal kan, bovenlokaal wat bovenlokaal moet
- De ondersteuning en zorg worden zoveel mogelijk lokaal uitgevoerd
- De ondersteuning en zorg worden zo dichtbij mogelijk bij kind en ouders georganiseerd.
- Er is een laagdrempelige toegang tot jeugdzorg
- Zorg wordt bovenlokaal geregeld, als dat voor een doeltreffende en doelmatige uitvoering van de wet aangewezen is.

Uitvoeringsprioriteiten:

4.a Pilot CJG4 Kracht: toeleiding naar en inzet van ambulante (zwaardere) jeugdzorg binnen de lokale zorgstructuur

Met de invoering van de Jeugdwet vervalt de indicatiestelling door Bureau Jeugdzorg en het CIZ. De beoordeling voor het inzetten van passende zorg wordt overgenomen door het CJG of door multidisciplinaire(wijk)teams. Daarnaast mogen de huisarts, medisch specialist, jeugdarts en instellingen voor jeugdbescherming en jeugdreclassering direct passende jeugdzorg voorschrijven. Het vormgeven van deze beoordeling vormt het hart van het inrichtingsmodel en is een belangrijk transformatieonderdeel van het huidige stelsel. In onze regio is een methodiek CJG4Kracht ontwikkeld en geïmplementeerd en waaruit de toeleiding naar en de inzet van zwaardere vormen van zorg kan worden doorontwikkeld. Deze methodiek werkt met generalisten versus specialisten en een CJG4Kracht kernteam. Op 27 november is de gemeente Brummen gestart met de pilot CJG4Kracht. Het raamwerk en de nieuwe werkwijze worden ingebed in de lokale CJG-structuur. Binnen CJG4Kracht kan hulp aan het gezin sneller worden geregeld. De regie ligt bij het gezin. De zorg wordt zo kort als kan en zo lang als nodig geboden. Er is 1 zorgverlener in het gezin. Er wordt gewerkt met generalisten.

4.b Bepalen welk deel van de voorzieningen voor de lokale taken vrij toegankelijk is en welke niet

Vanuit de Jeugdwet krijgen gemeenten de ruimte om zelf te bepalen welk deel van de voorzieningen vrij toegankelijk is en welke niet. Voor de nu niet vrij toegankelijke vormen van jeugdzorg (vaak de duurdere en specialistische zorg) wordt eerst beoordeeld of deze ondersteuning daadwerkelijk nodig is. De gemeente Brummen stelt beleidsregels op voor de nieuwe situatie.

4.c Pilot gebiedsgerichte teams en de relatie met het CJG

In het integraal beleidskader hebben we aangegeven dat we aan de slag gaan met het opzetten van een pilot waarin we gaan experimenteren met gebiedsgerichte teams (ook wel sociale wijkteams genoemd).De taken die nu binnen het CJG zijn belegd kunnen hier (op termijn) in worden meegenomen.

4.d Voor de bovenlokale taken de samenwerking binnen de regio Midden-IJssel/Oost – Veluwe verder vormgeven

De Jeugdwet geeft aan: Colleges werken met elkaar samen, als dat voor een doeltreffende en doelmatige uitvoering van de wet aangewezen is. In de memorie van toelichting (blz 20, 21) staat dat dit in ieder geval geldt voor de taken zoals de uitvoering van de jeugdbescherming, jeugdreclassering, advies en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling, specialistische zorg en jeugdzorg plus. Deze vormen van zorg komen zo beperkt voor, danwel zijn dermate dure vormen van jeugdzorg of vereisen veel kennis van de inkoopende partij dat samenwerking op deze taken nodig is, vanwege het inhoudelijke en financiële risico's. Door samenwerking wordt de bestuurskracht versterkt. Er is voldoende specialistische kennis en capaciteit beschikbaar om een toereikend aanbod van zorgverlening te organiseren; er bestaat voldoende (gezamenlijke) draagkracht om financiële fluctuaties op te vangen; er is meer slagkracht richting aanbieders en de mogelijkheid bestaat om kwalitatief hoogwaardige meerjarige contracten aan te gaan.

4.e Onderzoeken op welke overige taken bovenlokale samenwerking efficiënt en wenselijk is

Voor de taken waarvoor bovenlokale samenwerking minder noodzakelijk is onderzoeken we in 2014 of bovenlokaal samenwerken efficiënt en voor de gemeente Brummen wenselijk is.

4.f We nemen deel aan een verkenning van Apeldoorn rond gemeentelijk samenwerking

De gemeente Apeldoorn heeft het initiatief genomen voor een verkenning naar de mogelijkheden voor regionale samenwerking rond de drie decentralisaties. Samenwerking kan ons voordelen bieden bij het creëren van voldoende expertise in de uitvoering, het realiseren van schaalvoordelen (bijv. inkoop), het kunnen dragen van (financiële) risico's en het kunnen optreden als een krachtige partner voor professionele en maatschappelijke partners. We nemen deel aan de verkenning waarbij we

insteken op regionale samenwerking op deelterreinen daar waar dit een praktische en concrete meerwaarde heeft.

4.3.5 Kaderstellend uitgangspunt 5: De gemeente voert regie en stuurt op resultaat

Voor jeugdzorg specifieke en 3 D brede uitgangspunten:

- De gemeente voert de regie en schept voorwaarden om de zorg en ondersteuning aan jeugd zo optimaal mogelijk te laten uitvoeren.
- We bieden aan ouders en zorgaanbieders qua inhoud en opzet van zorg en ondersteuning zoveel mogelijk vrijheid om de afgesproken resultaten te behalen.
- We beperken we de administratieve belasting tot het meest noodzakelijke.
- Het door het Rijk beschikbare gestelde budget voor de decentralisatie jeugdzorg wordt samen met de budgetten van de andere 2 decentralisaties getotaliseerd en geormerkt om de nieuwe taken voor te bereiden en uit te voeren.
- Het totaal van de door het Rijk beschikbare gestelde budgetten nemen we als uitgavenplafond voor de decentralisaties.
- Bij het sturen op resultaat hoort een adequate evaluatie- en monitoringssystematiek.

Uitvoeringsprioriteiten:

5.a Uitwerken van doelstellingen en resultaten

De lokale en regionale kadernotitie vormen samen met het integraal beleidskader de basis voor de verdere uitwerking in de voorbereidingsfase. De geformuleerde uitgangspunten en doelstellingen hanteren we als basis bij de zorg en ondersteuning aan jeugd, de opdrachtverlening aan zorgaanbieders en het stimuleren en beoordelen van maatschappelijke initiatieven.

5.b Van partij naar partner

Uitgangspunten van de toekomstvisie en de organisatieontwikkeling „Van Partij naar Partner“ stellen de regierol van de gemeente centraal. Meer dan in het verleden richten we ons op de resultaten voor de samenleving. Bij de voorbereiding en uitvoering van de decentralisatie jeugdzorg sluiten we hierbij aan. De gemeente vervult ten aanzien van de zorgaanbieders zoveel mogelijk de rol van regievoerder en opdrachtgever. De gemeente gaat over het 'wat' en de zorgaanbieders gaan over het 'hoe' binnen de daarvoor door de gemeenteraad gestelde kaders. Gemeenten geven opdracht tot wat er geleverd wordt en stelt hiervoor de inhoudelijke kaders op. De gemeente beslist niet over het beschikbaar stellen van jeugdzorg voor een individuele cliënt. De zorgaanbieders bepalen hoe zij de zorg realiseren. Daarbij worden in overleg met de zorgaanbieders inhoudelijke afspraken gemaakt over prestatie indicatoren en monitoring.

5.c. We ontwikkelen een model voor evaluatie en monitoring.

We volgen het landelijk wettelijk kader. Hierin zijn algemene kwaliteitseisen opgenomen die gelden voor alle organisaties die jeugdzorg bieden. Op een aantal onderdelen worden specifieke normenkaders ontwikkeld. Deze landelijk kaders lijken vooral voorwaarde scheppend en gericht op input- en procesfactoren maar zijn nog in ontwikkeling. De landelijk inspectie houdt integraal toezicht op deze kwaliteit. Als gemeente zijn wij vooral geïnteresseerd in de kwaliteit van de dienstverlening (bijvoorbeeld via een cliënttevredenheid onderzoek) en het effect van de geboden zorg (resultaat van de interventie). In 2015 ontwikkelen we een systematiek om de resultaten rond de uitvoering van de nieuwe jeugdzorg taken vanaf 2015 goed te kunnen meten. Dit geeft ons inzicht in de resultaten en mogelijkheden om bij te sturen. In het model besteden we veel aandacht aan de kwaliteit van dienstverlening voor inwoners en de resultaten van zorg daar waarbij meerdere professionals betrokken zijn.

5.d Vertrouwenspersonen

We voorzien als gemeente in vertrouwenspersonen voor jeugdigen, hun ouders, pleegouders of netwerkpleegouders die te maken hebben met zorgverleners. In 2014 gaan we bepalen hoe we dit in 2015 gaan vormgeven.

4.3.6 Kaderstellend uitgangspunt 6: Ruimte voor innovatie en een nieuw samenspel

Uitgangspunten 3D breed:

- Innovatie stimuleren we door te sturen op resultaat.
- Inkoop van zorg prevaleert boven subsidies. Subsidies blijven mogelijk in situatie waarin inkoop tot suboptimale resultaten kan leiden.
- We kiezen voor de uitvoerders die het best aan de voorwaarden voldoen.
- Er is ruimte voor nieuw ondernemerschap.
- Door cliënten en maatschappelijk partners bij de beleidsontwikkeling te betrekken komen we tot betere resultaten.

Uitvoeringsprioriteiten

6a. Expertisegroep inkoop

Voor de uitvoering van de nieuwe taken moeten diverse inkooptrajecten (en mogelijke subsidietrajecten) worden opgezet. Hiervoor komen we intern tot een expertisegroep om voor lokale en regionale inkooptrajecten tot meer samenhang te komen en betere resultaten te behalen. Op deze wijze kan ook de resultaatsturing structureler worden meegenomen bij inkoop. Het expertiseteam is multidisciplinair met een vertegenwoordiger vanuit juridische zaken, financiën, programmamanagement 3D en facultatief de inhoudelijk deskundige medewerkers. De expertisegroep kan extern expertise inzetten en zorgt voor de verbinding met regionale inkoop- en aanbestedingstrajecten.

6.b Communicatieplan

Er is een communicatieplan opgesteld voor de decentralisaties. Hiermee kunnen we effectiever communiceren richting de verschillende doelgroepen waaronder ook de inwoners van onze gemeente

6.c Betrokkenheid van inwoners en maatschappelijke partners

Bij de voorbereiding van de decentralisaties zijn cliënten, cliëntenraad Wwb-Wsw, Wmo-adviesraad en maatschappelijke partners intensief betrokken. Resultaten van bijeenkomsten en werkgroepen zijn als bijlagen bij dit integrale beleidskader meegestuurd (zie bijlage 1 en 2). Ook in het vervolg zullen we de voorbereiding nadrukkelijk met deze partijen oppakken. Rond maatschappelijke partners willen we komen tot de oprichting van een platform voor bestuurlijk overleg. Ook de nieuw te vormen Maatschappelijke Advies Raad zullen we actief bij de verder voorbereiding en uitvoering betrekken. Verder zullen we de verbinding met de wijkraden leggen.

5. Aanpak voor het vervolg

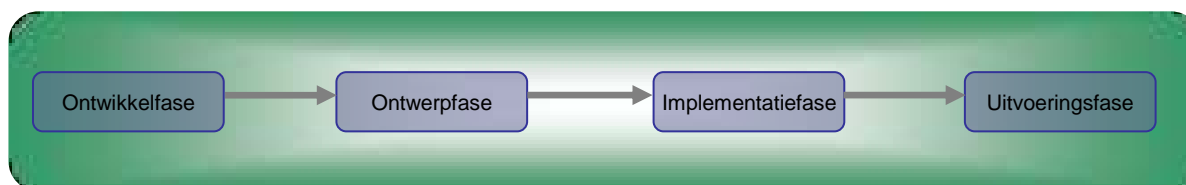
5.1 Inleiding

In dit laatste hoofdstuk van het integrale beleidskader geven we aan hoe de verdere aanpak voor de voorbereiding en uitvoering van de decentralisatie jeugdzorg eruit ziet. Hiertoe geven we eerst in paragraaf 5.2 inzicht in de vervolgstappen. In paragraaf 5.3 beschrijven we de betrokkenheid van het gemeentebestuur in het voorbereidingstraject. Tot slot geven we in paragraaf 5.4 de hoofdlijnen weer voor het communicatieplan rond de decentralisaties.

5.2 Vervolgstappen decentralisatie jeugdzorg

De vervolgstappen worden steeds gezet in samenhang met de vervolgstappen voor de andere 2 decentralisaties.

Deze lokale beleidsnotitie vormt samen met de regionale kadernotitie de afsluiting van de ontwikkelfase. De volgende fase is de ontwerpfase. Deze fase zijn we inmiddels al gestart omdat het korte voorbereidingstraject tot de invoering van de nieuwe taken het niet toestaat om stil te staan. Hieronder geven we de verschillende fasen schematisch nogmaals aan. De fasen en de werkwijzen zijn in het integraal beleidskader 3 decentralisaties nader toegelicht. Hier beperken we ons tot een korte beschrijving en de belangrijkste resultaten.



Ontwerpfase: december 2013 en 1^e helft 2014

De ontwerpfase heeft als doel om **te bepalen op welke wijze we de nieuwe jeugdzorg taken gaan uitvoeren**. Dit doen we aan de hand van de visie, uitgangspunten en uitvoeringsprioriteiten. Dit moet leiden tot bijvoorbeeld verordeningen, beleidsregels en kwaliteitskaders. De nieuwe Jeugdwet geeft de gemeente een verordeningplicht over te verlenen individuele voorzieningen, de voorwaarden voor toekenningen en over de wijze waarop de individuele voorziening is afgestemd met andere voorzieningen op het gebied van zorg, onderwijs, maatschappelijke ondersteuning, werk en inkomen. Ook in deze fase is er samenwerking met de regiegemeenten. Ook willen we al eerste stappen zetten richting de inkoop van zorg- en ondersteuningsvormen. Het streven is om in de ontwerpfase zoveel mogelijk tot samenhang in uitvoering te komen. De haalbaarheid hiervan is voor een belangrijk deel afhankelijk van de ruimte die de landelijke wetgeving biedt. Als resultaat van deze fase is het streven dat in juli 2014 aan de raad een besluit rondom aanbesteding wordt voorgelegd.

Implementatiefase: zomer en najaar 2014

In de implementatiefase treft de gemeente (intern) en maatschappelijke partners (extern) **organisatorische voorbereidingen** om op 1 januari 2015 de nieuwe taken te kunnen uitvoeren. Hiervoor is het van belang dat de inkoop en de mogelijke subsidie(toekenning)trajecten worden afgerond. Verder wordt de wijze waarop we de procesbewaking vormgeven uitgewerkt en bereiden we de monitoring- en evaluatiesystematiek voor. De lokale en regionale kadernotitie worden verder uitgewerkt. Als resultaat van deze fase wordt in het najaar aan de gemeenteraad een lokaal beleidsplan in combinatie met een regionaal beleidsplan voorgelegd, waarin de uitvoering van de nieuwe taken nader wordt beschreven. Ook in deze fase kunnen besluiten worden voorgelegd rondom de benodigde verordeningen en beleidsregels.

Uitvoeringsfase: vanaf 1 januari 2015

In de uitvoeringsfase start de uitvoering. We gaan deze uitvoering intensief volgen en stellen waar nodig bij. De opzet hiervan werken we tijdens het voorbereidingsproject uit.

Als wetgeving op deelterreinen dit vereist, zullen we waar nodig aanvullende beleidsstukken opstellen. Daarnaast worden **overeenkomsten** met zorgaanbieders afgesloten en eventueel met andere partijen. Tot slot leidt het project tot een **opzet voor de projectorganisaties** in de uitvoeringsfase na 1 januari 2015.

5.3 Betrokkenheid gemeenteraad

De voorbereiding van de decentralisaties vindt plaats in nauwe relatie met de gemeenteraad. Hieronder geven we deze betrokkenheid weer aan de hand van een drietal rollen.

I. Informerende rol

informerende raadsbijeenkomsten
maandelijks op agenda van de raad
informatiegroep met raadsleden voor kennisuitwisseling/informatieoverdracht
bijeenkomst(en) raad met cliënten/ervaringsdeskundigen
bijeenkomsten raad met partners op terrein werk en inkomen en cliënten(participatieraad)
kennismaken van ervaringen met pilots en proeftuinen
voortgangsberichten

II. Besluitvormende rol

kaderstellend
vaststellen van de uitgangspunten/beleidskader
vaststellen van elementen implementatie (zoals beleidsregels en verordeningen)

III. Controlerend

Uitvoering binnen kaders

5.4 Communicatieplan

We kiezen binnen de gemeente Brummen voor een integrale aanpak van de voorbereiding van de 3 decentralisaties. Er is voor de drie decentralisaties een overkoepelend communicatieplan opgesteld. Hierin wordt ook invulling gegeven aan de communicatie rond jeugdzorg. In het plan zijn communicatiedoelstellingen, doelgroepen en de in te zetten instrumenten uitgewerkt.

Bijlagen

Bijlage 1	Pijlers voor de 3 decentralisaties en risicomanagement
Bijlage 2	Verslag werkgroep bijeenkomsten 0-19 jaar
Bijlage 3	Kaderstellende uitgangspunten integraal beleidskader 3 decentralisaties
Bijlage 4	Verslag werkbijeenkomst cliënten en ervaringsdeskundigen (INT13.2517)