

Rapportage gemeente Goirle

Data-analyse Jeugd Q2 2020



Inhoud

Inleiding.....	2
Scope	2
Gegevensbronnen	2
Bijlagen	3
Hoofdstuk 1: Aantal cliënten ZIN naar verwijzer gemeente Goirle.....	4
Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN per peildatum en per jaar gemeente Goirle	6
Hoofdstuk 3: Aantal cliënten ZIN in zorg naar zorgvorm gemeente Goirle	7
Hoofdstuk 4: Prognose gemeente Goirle	12
Bijlage 1: Aantallen unieke cliënten naar omvang beschikte waarde van de lopende toewijzingen. ...	13
Bijlage 2: Definitielijst.....	14
Bijlage 3: Arrangementsomschrijving.....	15
Bijlage 4: Instroom Jeugdhulp ZIN Coronaperiode (maart t/m juni 2020) gemeente Goirle.....	16

Inleiding

Elk kwartaal wordt een rapportage opgesteld voor de gemeenten binnen de regio Hart van Brabant, zodat gemeenten naast cijfers van de regio ook de cijfers van hun eigen gemeente inzichtelijk hebben.

Er zal binnen deze rapportage worden ingegaan op:

- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de gemeente Goirle naar zorgvorm en zorgdomein (2019 en 2020)
- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de gemeente Goirle naar verwijzer (2019 en 2020)
- Prognose gemeente Goirle

Scope

We kijken in deze rapportage uitsluitend naar ZIN (exclusief jeugdbescherming en jeugdreclassering), omdat wij op dit moment niet beschikken over de data over PGB-cliënten voor de regio Hart van Brabant.

Gegevensbronnen

In deze rapportage wordt niet de *instroom* van cliënten geanalyseerd, maar het aantal cliënten dat *in zorg* is op de vastgestelde peildatums (afhankelijk van het jaar: 1 januari, 1 april, 1 juli, 1 oktober). Voor het aantal unieke cliënten op de verschillende peildata is op basis van de beschikingsdata berekend of de peildatum valt op of binnen de begin- en einddatum indicatie. Zo wordt inzichtelijk hoeveel cliënten op de verschillende peildata een beschikking hebben lopen. Op deze manier hebben administratieve invoeringen en keuzes in systemen (in de systemen vaak herkend als nieuwe instroom) minder invloed.

Zoals u weet wordt op dit moment nog veel zorg toegekend met Terug Werkende Kracht (TWK). Dat wil zeggen dat een jeugdige reeds in zorg is maar de formele toewijzing nog niet geregistreerd is in het systeem, waar de voor u liggende cijfers uit zijn gedestilleerd. Dit is van invloed op de cijfers en tellingen van cliënt aantallen. Met name in de telling van januari 2020 zal hierin het meeste effect optreden. De cijfers laten dus een lager aantal zien, er zijn immers cliënten in zorg die nog niet in het systeem bekend zijn. De percentuele afwijking zoals in deze rapportage opgenomen is, zal nog veranderen als deze rapportage volgende kwartaal opnieuw wordt gepresenteerd en de TWK cliënten zijn geregistreerd.

Om toch een zo actueel mogelijk beeld te krijgen, is de data daarom ruim na de laatste peildatum waarover wordt gerapporteerd (1 juli 2020) opgehaald uit het systeem (datum download export = 17 augustus 2020).

Bijlagen

In Bijlage 1 zijn de aantallen cliënten naar omvang beschikte kosten opgenomen.

In Bijlage 2 is de definitielijst opgenomen.

In Bijlage 3 zijn arrangementenomschrijvingen opgenomen.

In Bijlage 4 is informatie over de instroom Jeugdhulp ZIN tijdens de Coronaperiode opgenomen.

VERTROUWELIJK

Hoofdstuk 1: Aantal cliënten ZIN naar verwijzer gemeente Goirle

In Tabel 1 is een overzicht weergegeven van de verwijzers van de cliënten (ZIN) in zorg tussen het eerste kwartaal van 2019 en het tweede kwartaal van 2020. Op 1 juli 2020 zijn de meeste cliënten die in zorg zijn, verwezen door het medisch domein (huisartsen, medisch specialisten en jeugdartsen). De gemeente is de tweede verwijzer in aantal cliënten. Het gedwongen kader (GI en rechter, Raad voor de Kinderbescherming en Officier van Justitie) volgt daarna. Verder neemt het aantal met verwijzer onbekend, als gevolg van verbeterde registratie, steeds verder af. Het gaat hier met name om verbeterde registratie door de medisch specialist. Daarnaast loopt een verwijzing door de jeugdarts vaak in eerste instantie via de Toegang (Gemeente). Deze 2 laatste factoren bepalen dan ook voor een groot deel de toename van het aantal verwijzingen door het medisch domein.

Tabel 1. Stand van zaken per 1 juli 2020 – aantal cliënten ZIN naar verwijzer*

Aantal cliënten ZIN naar verwijzer, gemeente Goirle		Peildatum 2019				Aantal unieke cliënten 2019	Peildatum 2020			Aantal unieke cliënten 2020	% verschil 1 apr 2020 t.o.v. 1 apr 2019
		1 jan	1 apr	1 jul	1 okt		1 jan	1 apr	1 jul		
1 Medisch domein	Medisch specialist	79	94	101	99	116	102	85	76	109	-10%
	Jeugdarts	30	31	28	30	69	28	29	23	47	-6%
	Huisarts	125	126	139	140	270	137	174	181	258	38%
2 Gemeente		158	154	152	156	268	153	156	165	223	1%
3 Gecertificeerde instelling		5	12	17	23	39	31	37	31	41	208%
4 Overig	Zelfverwijzer/geen verwijzer	4	5	5	4	7	4	2	2	5	-60%
	Rechter, RvdKb of OvJ	1	2	1	1	2					-100%
	Onbekend/Leeg	1	1	1	1	1	3			3	-100%
TOTAAL		374	396	415	423	643	423	449	443	608	13%

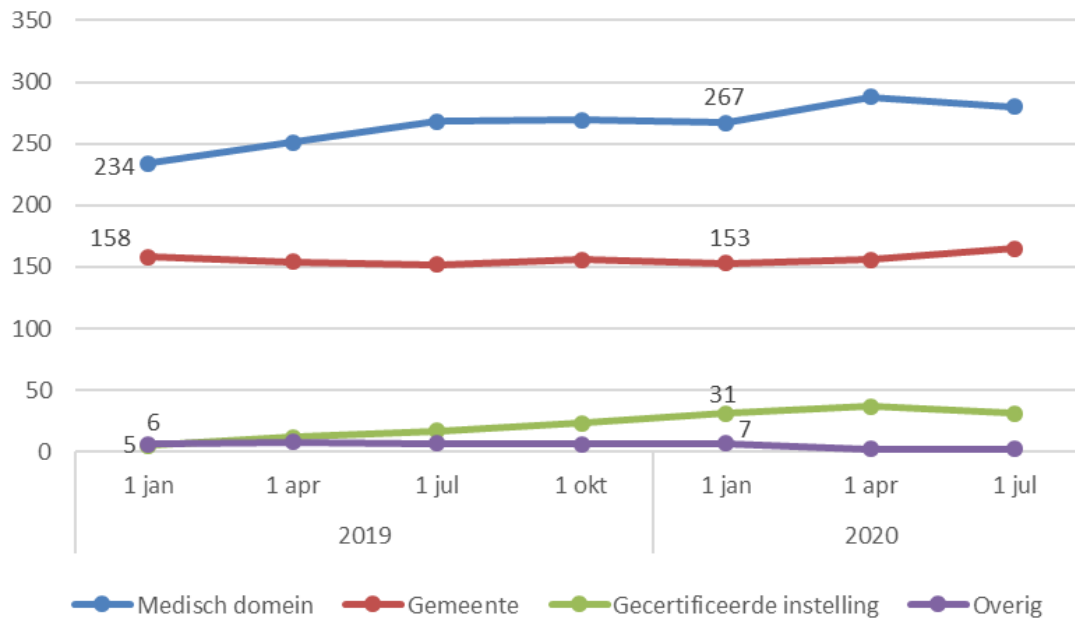
Bron: Suite v. SD; peildatum 17 augustus 2020

*Omdat cliënten in meerdere zorgvormen voor kunnen komen is de som van het aantal unieke cliënten niet gelijk aan de som van de zorgvormen.

** [ADHD + disclaimer volgt nog]

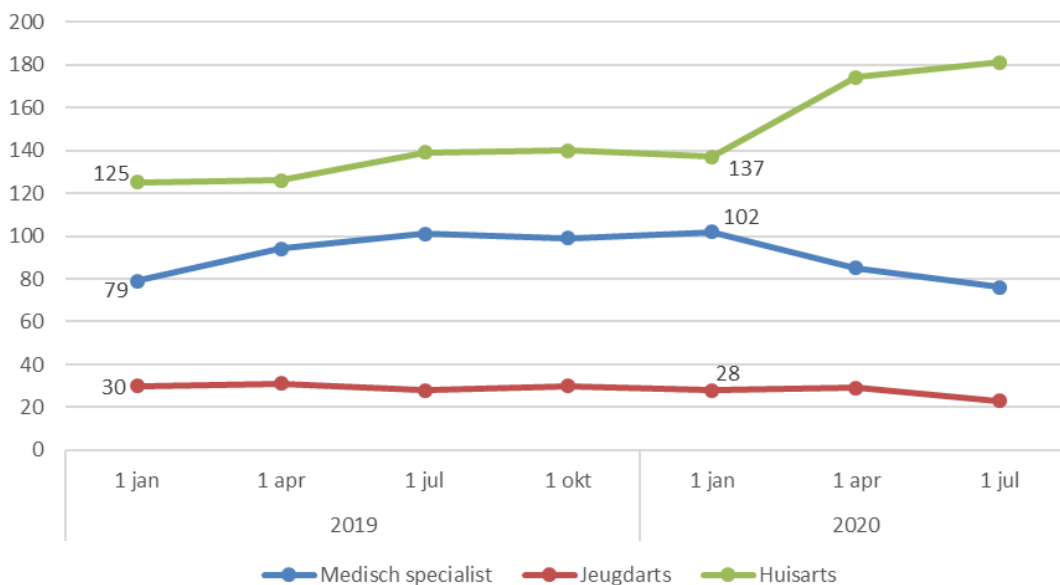
In de onderstaande grafieken (grafiek 1, 2 & 3) is de ontwikkeling te zien van het eerste kwartaal 2019 tot en met het tweede kwartaal van 2020. Het betreft een visualisatie van de aantallen cliënten naar verwijzer (ZIN) op de schaal van de gemeente Goirle.

Grafiek 1. Aantal unieke cliënten ZIN per verwijzer op peildatum, gemeente Goirle



In de eerste grafiek was een duidelijke stijging te zien op het medische domein vandaar dat deze verdiepend is weergegeven in onderstaande grafiek over 2019 t/m heden.

Grafiek 2. Aantal unieke cliënten ZIN per verwijzer Medisch domein op peildatum, gemeente Goirle



Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN per peildatum en per jaar gemeente Goirle

Op basis van interne data is de ontwikkeling in aantallen cliënten in beeld gebracht tussen **1 januari 2019 en 1 juli 2020**. Dit houdt in dat gekeken wordt naar het aantal cliënten dat er op de peildatum een lopende beschikking ZIN heeft voor Jeugdzorg (exclusief jeugdbescherming en jeugdreclassering). Daarnaast is het totaal aantal unieke cliënten op jaarbasis toegevoegd

Tabel 2. Aantal unieke cliënten ZIN per peildatum en per jaar, gemeente Goirle

Aantal cliënten ZIN naar verwijzer, gemeente Goirle									
Peildatum 2019				Aantal unieke cliënten 2019	Peildatum 2020			Aantal unieke cliënten 2020	% verschil 1 apr 2020 t.o.v. 1 apr 2019
1 jan	1 apr	1 jul	1 okt		1 jan	1 apr	1 jul		
374	396	415	423	643	423	449	443	608	13%

Bron: Suite v. SD; peildatum 17 augustus 2020

Hoofdstuk 3: Aantal cliënten ZIN in zorg naar zorgvorm gemeente Goirle

Om zicht te krijgen op de verschillende soorten zorg waarvan cliënten gebruikmaken per 1 juli 2020, is Tabel 1 opgesteld. Sinds 1 juli 2017 kent de regio Hart van Brabant een resultaatgerichte bekostigingssystematiek, waarbij zorg wordt beschikt in arrangementen. In 2017 en 2018 behelsde de resultaatgerichte inkoop alleen nog de laag specialistische zorg onder de 6.500 euro (intensiteiten licht, midden, zwaar, chronisch en doorlopend). Duurdere zorg werd nog in losse producten met de P*Q constructie afgegeven. Per 1 juli 2019 valt ook de duurdere zorg onder de arrangementen (intensiteit D, E, F en G zijn toegevoegd). Omdat het oude domein-denken (LVB, JGGZ, JOH) hiermee plaats maakt voor het arrangements-denken - waarin deze oude domeinen minder sec van elkaar te onderscheiden zijn - is ook de indeling in deze rapportage aanpast. Er zijn nu drie hoofdcategorieën te onderscheiden:

1. Arrangementen 2017: de arrangementen 1 t/m 9, met intensiteit A,B,C, H en I (zie Bijlage 2);
2. Arrangementen 2019: de arrangementen 1 t/m 9, met intensiteit D,E,F,G;
3. Producten uit 'oude' domein (uitlopend): de producten die voorheen zijn afgegeven en nog doorlopen, maar vanaf 1 juli 2019 in arrangementen zouden worden afgegeven. Er is geen harde afkapping geweest van de producten in de 'oude' domeinen, dus deze zorg loopt in veel gevallen nog door in 2019. Dit zal uitlopend zijn omdat deze zorg niet opnieuw zal worden afgegeven in producten, maar vanaf nu in arrangementen zal worden geïndiceerd;
4. Landelijke Transitie Arrangement (LTA);
5. Producten buiten arrangementen: Een aantal producten blijven ook in 2019 bewust buiten de arrangementen vallen. Dit zijn ADHD, DVI, EED, Verblijf en Vervoer. Op deze onderdelen wordt daarom apart gerapporteerd.

Een overzicht van alle gebruikt definities en afkortingen is opgenomen in Bijlage 2. Uitleg van de arrangementen is gegeven in Bijlage 3.

In onderstaande tabel hebben we in beeld gebracht wat de ontwikkeling is van het aantal unieke cliënten naar zorgvorm op de verschillende peildata. En daarnaast geven we inzicht in het aantal unieke cliënten dat op jaarbasis zorg heeft ontvangen. Om ook een beeld te krijgen van de kosten van de verschillende zorgvormen hebben we de gemiddelde beschikte waarde toegevoegd aan deze tabel. Hierdoor is het gemakkelijker te wegen welke zorgvormen meer of minder worden benut en wat op het niveau van de zorgvorm de gemiddelde kosten zijn.

Tabel 3. Stand van zaken per 1 juli 2020 – aantal cliënten ZIN naar zorgvorm*

Aantal cliënten ZIN naar zorgvorm, gemeente Goirle		Gemiddelde beschikte waarde	Peildatum 2019				Aantal unieke cliënten 2019	Peildatum 2020			Aantal unieke cliënten 2020	% verschil 1 apr 2020 t.o.v. 1 apr 2019	
			1 jan	1 apr	1 jul	1 okt		1 jan	1 apr	1 jul			
Arrangementen 2017	Intensiteit A	€ 462,27	10	19	18	19	52	19	14	14	40	-26%	
	Intensiteit B	€ 1.071,45	98	86	76	75	204	81	89	90	160	3%	
	Intensiteit C	€ 1.675,36	66	59	69	61	125	65	86	87	123	46%	
	Intensiteit H	€ 512,02	5	4	3	4	7	2	2	2	2	-50%	
	Intensiteit I	€ 1.698,62				1	1	1	1	2	2		
	Medicatiecontrole	€ 221,77						3	10	13	15		
	Voortijdige beëindiging			1	7	8	11				3	-100%	
Arrangementen 2019	Intensiteit D	€ 2.369,31	2	11	14	18	30	23	30	32	43	173%	
	Intensiteit E	€ 3.633,75	1	8	14	27	32	26	33	29	43	313%	
	Intensiteit F	€ 6.513,12	2	12	17	22	30	20	23	20	31	92%	
	Intensiteit G	€ 7.228,00	1	8	12	14	18	16	16	16	20	100%	
Producten buiten arrangementen	ADHD+ **	€ 309,07	79	99	111	115	134	127	113	105	141	14%	
	Crisis		2	1	2	2	9				3	-100%	
	Diverse	€ 2.337,72	1	1			3	2	2		4	100%	
	DVI	€ 24.402,45			1	2	2	2	3	3	3		
	EED	€ 840,59	18	23	34	34	56	38	38	48	63	65%	
	Jeugdzorg plus		1	1			1					-100%	
	Verblijf - overig	Behandelgroep JOH	€ 19.526,05	15	17	17	21	34	19	19	12	25	12%
		BW		1	1	1		1					-100%
		Jeugd GGZ		1			1	3	1		1	2	
		KDV	€ 236,87	3	2	2	3	7	5	6	6	7	200%
		LVB	€ 1.999,83	3	2	2	3	7	5	6	6	7	200%
ZZP		€ 21.841,58	7	7	7	6	11	9	6	6	9	-14%	
	Totaal	€ 17.037,43	27	27	27	31	53	34	31	25	42	15%	
LTA	Verblijf - pleegzorg	€ 3.600,10	21	23	20	21	30	24	23	21	25	0%	
	Vervoer	€ 433,49	6	6	4	5	13	8	8	5	10	33%	
Producten in 'oude domeinen' (uitlopend)			5	6	7	7	8	7	6	6	10	0%	
TOTAAL		€ 53.513,59	374	396	415	423	643	423	449	443	608	13%	

Bron: Suite v. SD; peildatum en per jaar 17 augustus 2020

*Omdat cliënten in meerdere zorgvormen tegelijkertijd kunnen voorkomen telt de som van de onderliggende cijfers op tot meer dan het totaal aan cliënten. Informatie omtrent LTA komt met vertraging beschikbaar. Gevolg is dat de aantallen op de meest recente datums meestal niet geheel volledig zijn. Ook de aantallen Jeugdzorg plus zijn niet volledig, omdat deze zorgvorm gedeeltelijk buiten het berichtenverkeer om 'loopt'.

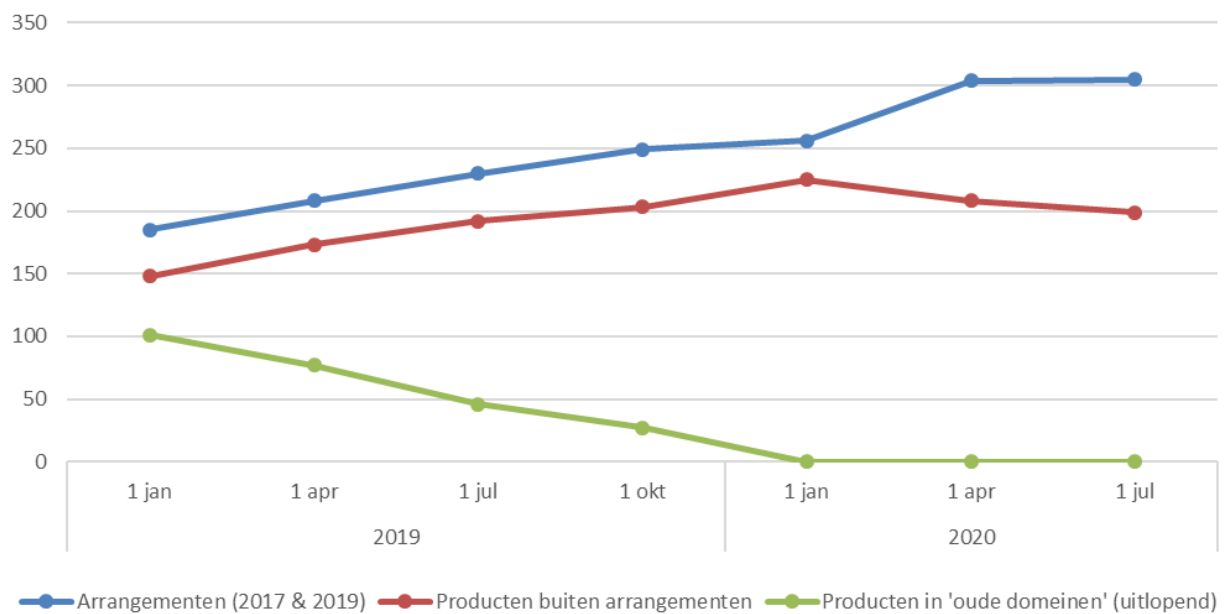
** [ADHD+ disclaimer volgt nog]

*** de gemiddelde beschikte waarde wordt bepaald door het delen van de totale beschikte waarde van een kwartaal op het aantal unieke cliënten op de 1^e dag van desbetreffend kwartaal. Dit bedrag geeft dus hooguit bij benadering weer de beschikte waarde per cliënt. Wel geeft het een indicatie van de weging (het gewicht) ten opzichte van de andere zorgvormen.

****Naast de aantallen LTA zijn ook de aantallen en/of beschikte waarden van de volgende zorgvormen onvolledig: Jeugdzorg plus, Vervoer, Diversen (maatwerk trajecten). Dit heeft gevolgen voor de berekende gemiddelde beschikte waarde gepresenteerd in deze tabel.

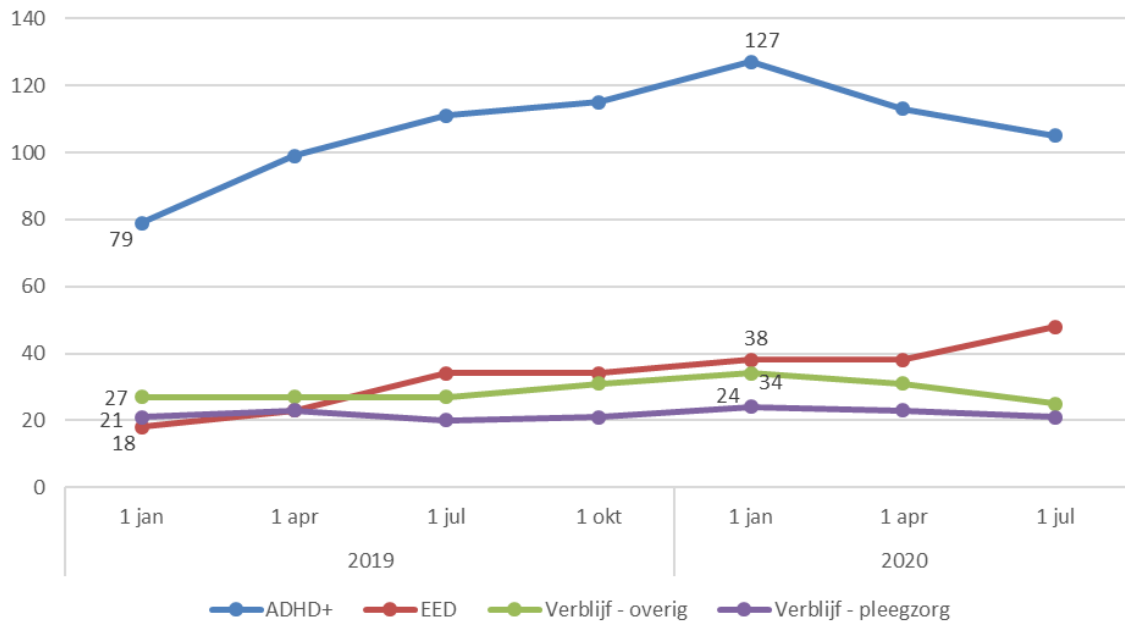
Om aanvullend zicht te krijgen op de verschillende soorten zorg waarvan cliënten gebruik maken is onderstaande grafiek opgesteld. In 2017, 2019 en doorlopend in 2020 is de zorg beschikbaar in arrangementen (blauwe lijn). Hieronder vallen bijvoorbeeld ambulante zorg, GGz problematiek, bijvoorbeeld via GGz Breburg of zorg voor mensen met een verstandelijke beperking zoals deze door Amarant of Prisma wordt aangeboden. In 2018 behelsde de resultaatgerichte inkoop de laag specialistische zorg en de duurdere zorg werd nog in losse producten afgegeven (rode lijn). Per 1 januari 2019 valt ook de duurdere zorg onder de arrangementen. Een aantal producten blijven ook in 2019 bewust buiten de arrangementen vallen (Rode lijn). Enkele voorbeelden hiervan zijn Ernstig Enkelvoudige Dyslexie of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD).

Grafiek 3. Ontwikkeling unieke cliënten ZIN zorgvormen "oud" versus "nieuw", gemeente Goirle

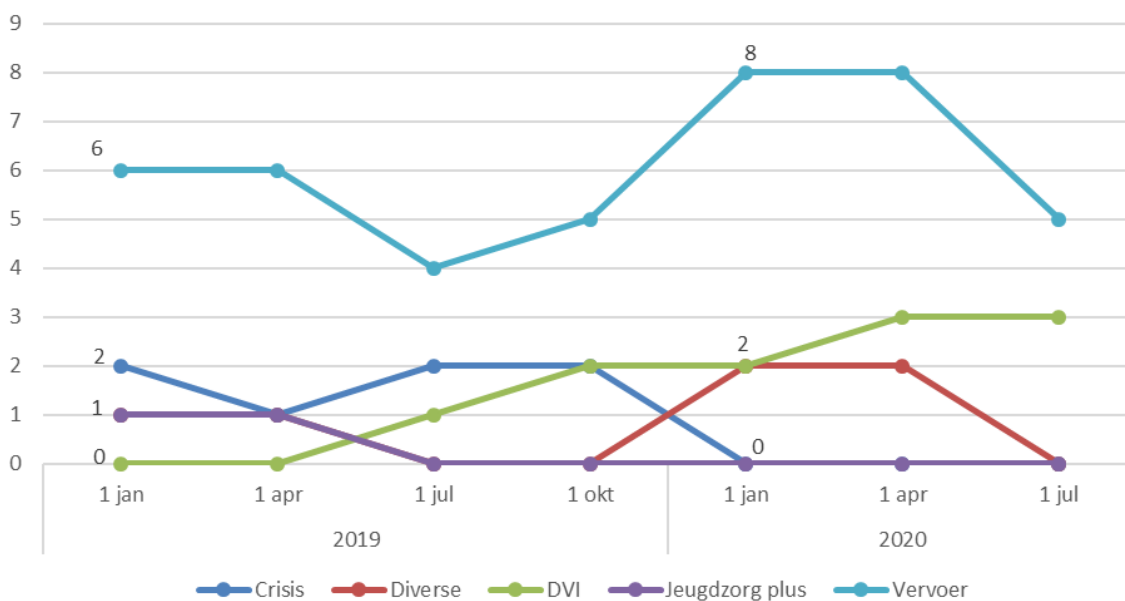


In de onderstaande grafieken geven we nog een aanvullend overzicht van de producten buiten de arrangementen.

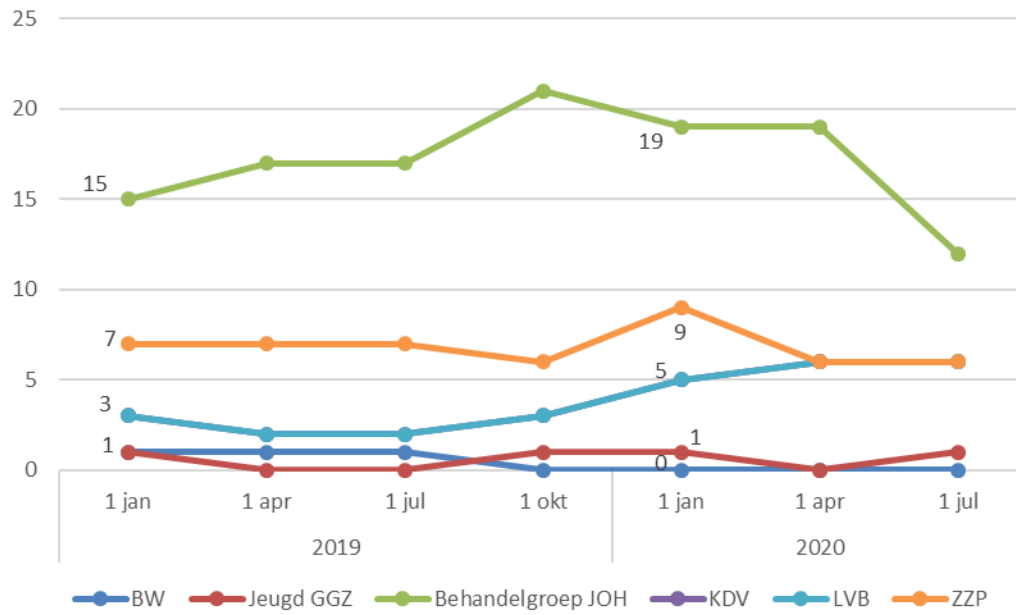
Grafiek 4. Producten buiten arrangementen, gemeente Goirle (ADHD+, EED, Verblijf overig, Verblijf - pleegzorg)



Grafiek 5. Producten buiten arrangementen, gemeente Goirle (Crisis, Diverse, DVI, Jeugdzorg plus, Vervoer)



Grafiek 6. Verblif - overig, gemeente Goirle



VERTROUWEN

Hoofdstuk 4: Prognose gemeente Goirle

Baten	Goirle
Voorschot 2020 deelnemende gemeente aan Regio Hart van Brabant	€ 7.446.111,06
Bijdrage vanuit rijksmiddelen transformatiefonds (via gastheer)	€ 47.553
totaal	€ 7.493.664,12

Lasten	Goirle
Totale uitvoeringskosten (3%)	€ 155.545
Innovatie (3%)	€ 94.000
Borging innovaties	€ 26.000
Transformatiefonds	€ 47.553
Landelijke inkoop	€ 419.487
Arrangementen	€ 3.009.273
Overige zorgproducten	€ 3.117.647
Gecertificeerde instellingen	€ 621.160
Overig obv 2e herijking 2019	€ 3.000
totaal	€ 7.493.664

Bijlage 1: Aantallen unieke cliënten naar omvang beschikte waarde van de lopende toewijzingen.

Aantal cliënten ZIN per categorie beschikte waarde, gemeente Goirle							
	2019				2020		
	jan	apr	jul	okt	jan	apr	jul
0 tot € 25.000	325	346	375	385	388	421	422
€ 25.000 tot € 50.000	39	38	28	32	26	25	22
€ 50.000 en meer	39	41	40	35	35	37	34
TOTAAL	374	396	415	423	423	449	443

Bron: Suite v. SD; peildatum 17 augustus 2020

VERTROUWELIJK

Bijlage 2: Definitielijst

Afkorting	Betekenis	Definitie
ZIN	Zorg in Natura	Zorg die direct wordt vergoed aan de zorgverlener zonder tussenkomst van de zorggebruiker. In het kader van de jeugdzorg betekent dit dat de hulp rechtstreeks door de gemeente wordt vergoed.
PGB	Persoonsgebonden Budget	Een geldbedrag waarmee de zorggebruiker zelf zorg, begeleiding, hulp, hulpmiddelen of voorzieningen in kan kopen. Deze wordt verstrekt via de Sociale verzekeringsbank (SVB).
DVI	Dagverblijf Vroegtijdige Interventie	
PV	Provincie	Deelgebied van Nederland met eigen regionaal bestuur
JZ	Jeugdzorgregio	
Jeugd GGZ	Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg	Zorgdomein binnen de Jeugdhulp
J&O of JOH	Jeugd & Opvoedhulp	Zorgdomein binnen de Jeugdhulp
LVB	Licht Verstandelijk Beperkt	Zorgdomein binnen de Jeugdhulp
BW	Beschermd Wonen	Zorgdomein binnen de Jeugdhulp
EED	Ernstig Enkelvoudige Dyslexie	Zorgdomein binnen de Jeugdhulp
ADHD	Attention Deficit Hyperactivity Disorder	Zorgdomein binnen de Jeugdhulp
OvJ	Officier van Justitie	Verwijzer
RvdKb	Raad voor de Kinderbescherming	Verwijzer
LTA	Landelijk Transitiearrangement	Het landelijke transitiearrangement beschrijft de afspraken tussen alle gemeenten en de zorgaanbieders die (mogelijk) in aanmerking komen voor landelijke afspraken voor specialistische functies.
DBC	Diagnose Behandel Combinatie	Per 1 juli 2018 zijn de DBC-codes voor Jeugd-GGZ landelijk afgeschaft en vervangen door nieuwe productcodes voor Diagnostiek en Behandeling.

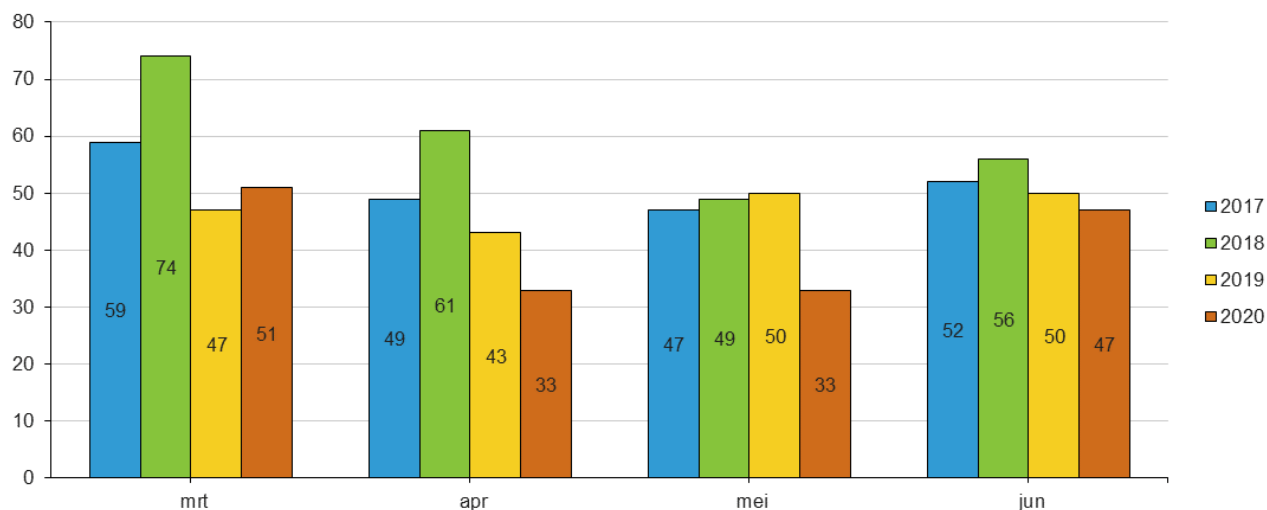
Bijlage 3: Arrangementsomschrijving

Arrangement	Omschrijving
Arrangement 1	Psychosociale problematiek jeugdige, als gevolg van problematische relatie tussen ouders.
Arrangement 2	Problemen jeugdige, ontstaan/versterkt door ontoereikende opvoedvaardigheden ouder(s)
Arrangement 3	Ouder(s) met ziekte, lichamelijke of verstandelijke beperking. Problemen jeugdige gerelateerd aan beperking ouder(s).
Arrangement 4	(Kind eigen) problemen jeugdigen, met ouder(s) met psychi(atri)sche problematiek (soms dubbele diagnose). Vaak problematische relatie ouders.
Arrangement 5	Kind eigen problematiek jeugdige (psychiatrische en/of ontwikkelingsstoornis, eventueel in combinatie met somatische stoornis)
Arrangement 6	Jeugdige met (kind eigen) problemen die opgroeit in multi problem gezin (inzet op multi problem staat voorop)
Arrangement 7	Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie (<75), soms in combinatie met somatische problematiek
Arrangement 8	Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie (<75), soms in combinatie met somatische en/of psychiatrische problematiek, ten gevolge hiervan ontwikkelings- en gedragsproblemen
Arrangement 9	Jeugdigen met lichamelijke beperking (gehoor/zicht/somatisch) en/of niet aangeboren hersenletsel, ten gevolge hiervan ontwikkelingsproblemen

VERTROUWELIJK

Bijlage 4: Instroom Jeugdhulp ZIN Coronaperiode (maart t/m juni 2020) gemeente Goirle

Aantal unieke cliënten instroom Jeugdhulp ZIN in desbetreffende maand, gemeente Goirle



Bron: Suite v. SD; peildatum en per jaar, 25 augustus 2020

Aantal unieke cliënten instroom Jeugdhulp ZIN naar verwijzer in desbetreffende maand, gemeente Goirle

Instroom Jeugdhulp Coronaperiode (maart t/m juni 2020) naar verwijzer, gemeente Goirle		mrt	apr	mei	jun
Gecertificeerde instelling	2019	1	0	0	0
	2020	1	0	0	0
Gemeente	2019	14	19	19	20
	2020	12	19	16	19
Medisch domein	2019	31	19	30	27
	2020	29	12	15	24
Overig	2019	3	5	2	3
	2020	9	2	2	5

Bron: Suite v. SD; peildatum en per jaar, 25 augustus 2020

Aantal unieke cliënten instroom Jeugdhulp ZIN naar hoofdlabel in desbetreffende maand, gemeente Goirle

Instroom Jeugdhulp Coronaperiode (maart t/m juni 2020) naar hoofdlabel, gemeente Goirle		mrt	apr	mei	jun
Arrangement 2017	2019	21	14	35	24
	2020	29	16	18	24
Arrangement 2019	2019	12	12	7	10
	2020	9	8	7	6
landelijk	2019	0	1	1	0
	2020	0	1	0	1
P*q doorlopend	2019	13	17	11	16
	2020	15	9	10	19

Bron: Suite v. SD; peildatum en per jaar, 25 augustus 2020