

# Rapportage gemeente Goirle

## Data-analyse Jeugd



juli 2019

Versienummer: 1.0

Versiedatum: 4 juli 2019

## Inhoud

Inleiding .....	2
Scope .....	2
Gegevensbronnen .....	2
Bijlagen .....	3
Hoofdstuk 1: Aantal cliënten zin in zorg naar zorgvorm gemeente Goirle .....	4
Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN naar verwijzer gemeente Goirle .....	6
Hoofdstuk 3: Kostenplaatje gemeente Goirle .....	7
Bijlage 1: Definitielijst.....	8
Bijlage 2: Arrangementsomschrijving.....	9

## 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. Naast de huidige rapportage zijn er twee verdiepende rapportages, namelijk de rapportage verdieping Aanbieders en de rapportage verdieping Toegang, welke gedeeld worden met de betrokkenen bij de beheersmaatregelen die bij de aanbieders en toegangen worden ingezet. Er zal binnen de huidige rapportage worden ingegaan op:

- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de gemeente Goirle naar zorgvorm en zorgdomein (2017, 2018 & 2019)
- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de gemeente Goirle naar verwijzer (2017, 2018 & 2019)
- "Kostenplaatje" 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 beschikkingsdata 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. Soms worden toewijzingen later dan de werkelijke zorgperiode in het systeem gezet. Om een zo volledig mogelijk beeld te krijgen van de recente ontwikkelingen, is de data daarom een maand na de peildatum waarover we publiceren opgehaald uit het systeem (datum download export = 7 mei 2019). Op deze manier verkrijgen we de meest volledige gegevens. Soms verschijnen later alsnog beschikkingen met een eerdere zorgperiode in het systeem. Om die reden kan het voorkomen dat de cliëntaantallen op peildatum 1 april 2019 een onderschatting zijn van de realiteit. Om meerdere redenen zijn de interne data pas sinds 1-1-2017 betrouwbaar. Daarom kunnen we op basis van interne data niet verder terugkijken naar 2015 en 2016.

## Bijlagen

In Bijlage 1 is de definitielijst opgenomen.

In Bijlage 2 zijn arrangementenomschrijvingen opgenomen.

## Hoofdstuk 1: Aantal cliënten zin in zorg naar zorgvorm gemeente Goirle

Om zicht te krijgen op de verschillende soorten zorg waarvan cliënten gebruikmaken per 1 april 2019, is Tabel 1 opgesteld. Sinds 1 januari 2017 kent de regio Hart van Brabant een resultaatgerichte bekostigingssystematiek, waarbij zorg wordt beschikt in arrangementen. In 2017 en 2018 behelste 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 januari 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:** de arrangementen 1 t/m 9, met allen hun eigen omschrijving (zie Bijlage 2)
2. **Producten uit 'oude' domein (uitlopend):** de producten die voorheen zijn afgegeven en nog doorlopen, maar vanaf 1 januari 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.
3. **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. Binnen Verblijf zijn de domeinen LVb, JGGZ en JOH nog wel te onderscheiden.

Een overzicht van alle gebruikt definities en afkortingen is opgenomen in Bijlage 1. Uitleg van de arrangementen is gegeven in Bijlage 2.

Tabel 1. Stand van zaken per 1 april 2019 – aantal cliënten ZIN naar zorgvorm\*

Aantal cliënten naar zorgvorm gemeente Goirle												
Zorgvorm		2017		2018				2019		Δ 1 april 2018 & 1 april 2019		
		jan	juli	jan	april	juli	okt	jan	april			
Arrangementen	Arrangement 1	0	2	0	2	4	6	5	7	250%		
	Arrangement 2	0	11	8	8	9	11	13	11	38%		
	Arrangement 3	0	1	2	2	2	1	1	2	0%		
	Arrangement 4	2	9	15	15	13	11	7	9	-40%		
	Arrangement 5	8	87	125	143	151	151	157	159	11%		
	Arrangement 6	0	3	2	1	0	0	0	4	300%		
	Arrangement 7	0	1	0	0	0	0	0	1	n.v.t.		
	Arrangement 8	0	0	2	2	2	2	1	2	0%		
	Arrangement 9	0	1	0	0	0	0	0	0	n.v.t.		
<b>totaal</b>		<b>10</b>	<b>115</b>	<b>154</b>	<b>173</b>	<b>181</b>	<b>181</b>	<b>184</b>	<b>194</b>	<b>12%</b>		
Product in 'oude domeinen' (uitlopend)	JGGZ	139	96	64	66	64	57	41	26	-61%		
	JOH	39	41	41	51	48	41	41	33	-35%		
	LVB	15	39	22	31	30	35	39	31	0%		
<b>totaal</b>		<b>180</b>	<b>159</b>	<b>115</b>	<b>133</b>	<b>125</b>	<b>112</b>	<b>105</b>	<b>80</b>	<b>-40%</b>		
Producten buiten arrangementen	ADHD	100	82	94	82	68	68	71	87	6%		
	DVI	0	0	0	0	0	0	0	2	n.v.t.		
	EED	29	29	6	18	20	21	18	23	28%		
	LTA	1	2	3	6	5	4	5	5	-17%		
	Verblijf	BW		0	0	2	2	2	2	1	n.v.t.	
			JGGZ	0	0	0	0	0	0	1	0	n.v.t.
		JOH	Institutioneel	14	14	13	12	13	18	16	17	42%
			Pleegzorg	21	20	22	21	19	20	21	21	0%
		<b>totaal</b>	35	34	35	33	32	37	37	37	12%	
	LVB	Institutioneel	3	1	3	4	3	4	8	8	100%	
		Logeren	0	0	4	7	7	3	3	2	-71%	
		<b>totaal</b>	3	1	6	9	8	6	10	10	11%	
	<b>totaal</b>	38	35	43	44	42	45	48	47	7%		
Vervoer	2	5	3	4	7	6	7	7	75%			
<b>totaal</b>		<b>167</b>	<b>149</b>	<b>146</b>	<b>147</b>	<b>136</b>	<b>139</b>	<b>144</b>	<b>162</b>	<b>10%</b>		
<b>Totaal</b>		<b>321</b>	<b>378</b>	<b>358</b>	<b>387</b>	<b>368</b>	<b>360</b>	<b>368</b>	<b>374</b>	<b>-3%</b>		

Bron: Suite v. SD; overzicht indicatiebesluit jeugd t/m 7-mei-2019

\*Omdat cliënten in meerdere zorgvormen tegelijkertijd kunnen voorkomen telt de som van de onderliggende cijfers op tot meer dan het totaal aan cliënten. LTA is hierin voor het eerst meegenomen. Informatie omtrent deze zorgvorm komt met vertraging beschikbaar. Gevolg is dat de aantallen op de meest recente datums meestal niet geheel volledig zijn.

Uit bovenstaande tabel is op te maken dat de grootste groep cliënten op 1 april 2019 een arrangement ontvangt (44,5%). Van de arrangementen is de groep cliënten in arrangement 5 het grootst. Er is een trend zichtbaar waarbij het aantal cliënten in zorg voor ADHD afneemt, hoewel er per 1 januari 2019 weer een stijging zichtbaar is.

## Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN naar verwijzer gemeente Goirle

In Tabel 2 is een overzicht weergegeven van de verwijzers van de cliënten in zorg tussen 1 januari 2017 en 1 april 2019. Op 1 april 2019 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. Het aantal cliënten in zorg verwezen door de gemeentelijke toegang wordt steeds kleiner. Verder neemt het aantal met verwijzer onbekend, als gevolg van verbeterde registratie, steeds verder af.

Tabel 2. Stand van zaken per 1 april 2019 – aantal cliënten ZIN naar verwijzer\*

Aantal cliënten per verwijzer gemeente Goirle									
Verwijzer	2017		2018				2019		Δ 1 april 2018 & 1 april 2019
	jan	juli	jan	april	juli	okt	jan	april	
Gemeente	291	237	145	152	151	146	159	151	-1%
Huisarts	26	115	175	177	158	148	122	119	-33%
Medisch specialist	9	25	33	50	48	56	69	79	58%
Gecertificeerde instelling	6	9	7	10	8	7	6	13	30%
Jeugdarts	1	4	9	17	26	33	32	34	100%
Zelfverwijzer/geen verwijzer	0	3	2	1	1	3	4	5	400%
Rechter, RvdKb of OvJ	1	1	0	0	1	1	1	2	n.v.t.
Onbekend	0	23	23	19	12	5	2	2	-89%
<b>Totaal</b>	<b>321</b>	<b>378</b>	<b>358</b>	<b>387</b>	<b>368</b>	<b>360</b>	<b>368</b>	<b>374</b>	<b>-3%</b>

Bron: Suite v. SD; overzicht indicatiebesluit jeugd t/m 7-mei-2019

\*Omdat cliënten in meerdere zorgvormen tegelijkertijd kunnen voorkomen telt de som van de onderliggende cijfers op tot meer dan het totaal aan cliënten.

## Hoofdstuk 3: Kostenplaatje gemeente Goirle

Hieronder treft u een raming aan gebaseerd op de ontvangen declaraties en afgegeven toewijzingen (arrangementen) over het 1<sup>e</sup> kwartaal 2019. Op basis van deze cijfers is een prognose gemaakt naar het einde van het jaar. Daarbij zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Landelijke inkoop zorg: declaraties 1<sup>e</sup> kwartaal zijn doorgetrokken naar het einde van het jaar (declaraties \* 4)
- lopende arrangementen: op basis van afgegeven toewijzingen uitgaande van volledige uitnutting.
- toekomstige arrangementen: Voor de resterende periode van het jaar is uitgegaan van een gemiddeld aantal afgegeven toewijzingen per regiogemeente per maand en een gemiddeld toegewezen kosten per toewijzing per over het eerste kwartaal. Daarbij is aangenomen dat een gemiddeld arrangement een looptijd heeft van 12 maanden.
- zorg doorlopend vanuit 2018 op zorgproducten 2017: declaraties 1<sup>e</sup> kwartaal zijn doorgetrokken t/m september (declaraties \*3), hierbij is het uitgangspunt gehanteerd dat deze toewijzingen in de loop van dit jaar eindigen. in geval deze worden verlengd, worden deze geschaard onder de post toekomstige arrangementen.
- Overige zorgkosten : declaraties 1<sup>e</sup> kwartaal zijn doorgetrokken naar het einde van het jaar (declaraties \* 4). Post ADHD toegevoegd op basis van realisatie 2018.
- Jeugdzorg plus: opgenomen conform opgave gemeente Den Bosch t/m april, prognose naar het einde van het jaar.

De forse overschrijding is het gevolg van een toename in de verblijfskosten (met name Amaranth).

	Goirle		
	Begroting	* Realisatie Q1	prognose einde jaar 2019 Q1
<b>Jeugdhulp Regio Hart van Brabant Realisatie 2019 op basis van Q1</b>			
<b>Bijdrage Jeugdhulp Regio Hart van Brabant, conform 1e herijkte begroting 2019</b>	<b>4.786.527</b>	<b>1.196.632</b>	<b>4.786.527</b>
<b>Bestemming Regionaal</b>			
Totale uitvoeringskosten (3%)	149.419	37.355	149.419
Risico (2%)	99.612	24.903	99.612
Innovatie (3%, verhouding 20-80)	94.023	13.901	94.023
Borging innovaties	25.511	1.057	25.511
Landelijke inkoop	212.498	58.566	234.263
Arrangementen	2.036.463	611.396	2.083.230
Overige zorgproducten	1.580.000	697.736	2.814.801
Gecertificeerde instellingen	586.000	146.500	586.000
Overig	3.000	750	3.000
<b>subtotaal</b>	<b>4.786.527</b>	<b>1.592.163</b>	<b>6.089.860</b>
<b>Saldo begroting</b>	<b>-</b>	<b>-395.531</b>	<b>-1.303.333</b>

\* De zorgkosten in de kolom realisatie Q1 zijn gebaseerd op betaalde declaraties over de periode januari t/m maart 2019 (peildatum 20-5-19) over de zorgperiode 2019. Met uitzondering van de post arrangementen, deze is gebaseerd op de afgegeven toewijzingen, doorgerekend naar het einde van het jaar. Hierdoor lijkt het eerste kwartaal negatief uit te komen ten opzichte van de begroting. Naar het einde van het jaar toe wordt dat gecompenseerd.



## Bijlage 1: 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	
JGGZ	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
O.v.J.	Officier van Justitie	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 januari 2018 zijn de DBC-codes voor Jeugd-GGZ landelijk afgeschaft en vervangen door nieuwe productcodes voor Diagnostiek en Behandeling.

## Bijlage 2: 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(atrische) 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