

Bestuursrapportage Hart van Brabant

Data-analyse Jeugd



Mei 2019

Versienummer: 0.9

Versiedatum: 27-05-2019

Inhoud

Inleiding	2
Scope	2
Gegevensbronnen	2
Bijlagen	3
Hoofdstuk 1: Gegevens CBS	4
Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN regio Hart van Brabant	7
Hoofdstuk 3: Aantal cliënten zin in zorg naar zorgvorm regio Hart van Brabant	9
Hoofdstuk 4: Aantal cliënten ZIN naar verwijzer regio Hart van Brabant	11
Hoofdstuk 5: Grootste aanbieders in aantal cliënten ZIN regio Hart van Brabant	13
Hoofdstuk 6: Kostenplaatje regio Hart van Brabant	15
Hoofdstuk 7: Aantal cliënten met beschikte ZIN boven €50.000	16
Hoofdstuk 8: Conclusie	17
Bijlage 1: Definitielijst	18
Bijlage 2: Arrangementsomschrijving	19

Inleiding

Elk kwartaal wordt een bestuursrapportage opgesteld voor de regio Hart van Brabant om op strategisch niveau inzicht te bieden in de stand van zaken binnen het domein Jeugd. Deze rapportage wordt ook opgesteld voor elke regiogemeente van 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:

- CBS cijfers over aantallen cliënten Jeugdzorg ZIN & PGB (2015, 2016, 2017 & 2018)
- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de regio Hart van Brabant en de negen regiogemeenten (2017, 2018 & 2019)
- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de regio Hart van Brabant naar zorgvorm en zorgdomein (2017, 2018 & 2019)
- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de regio Hart van Brabant naar verwijzer (2017, 2018 & 2019)
- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de regio Hart van Brabant voor de tien grootste aanbieders (2017, 2018 & 2019)
- Aantal cliënten met beschikte kosten ZIN boven €50.000 (per 1 april 2019)
- Conclusie

Scope

We kijken in deze rapportage met name naar ZIN omdat wij op dit moment niet beschikken over de data over PGB-cliënten voor de regio Hart van Brabant. Naast interne data wordt ook gekeken naar de beleidsinformatie vanuit het CBS. Aangezien gebruik gemaakt wordt van verschillende systemen en bronnen, kunnen de CBS-gegevens niet eenvoudig vergeleken worden met de data uit het interne systeem. Om hier toch informatie uit te halen, zal uitgebreid stil worden gestaan bij toelichting en duiding.

Gegevensbronnen

We gebruiken data van het CBS en toewijzingen ZIN (beschikkingen) van de regionale backoffice van 1-1-2017 tot 7-5-2019 uit Suite. Op basis van deze interne gegevens kan goed worden ingezoomd op de zorgvorm, de verwijzers, de aanbieders en de kosten (i.t.t. CBS-gegevens). Een ander voordeel van deze interne bronnen is dat ze up-to-date zijn (i.t.t. CBS-gegevens) en daarom inzicht geboden kan

worden in recente ontwikkelingen.

Let op: 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. Om toch een meerjarenbeeld te geven, maken we ook gebruik van CBS beleidsinformatie. De CBS-gegevens hebben het voordeel dat globale trends over jaren zichtbaar worden. Het nadeel van deze gegevens is dat ze pas laat gepubliceerd worden en daarom moeilijk nog als sturingsinformatie kunnen worden gebruikt. De CBS-gegevens omvatten ook de PGB-clieñten.

Bijlagen

In Bijlage 1 is de definitielijst opgenomen.

In Bijlage 2 zijn arrangementenomschrijvingen opgenomen.

Hoofdstuk 1: Gegevens CBS

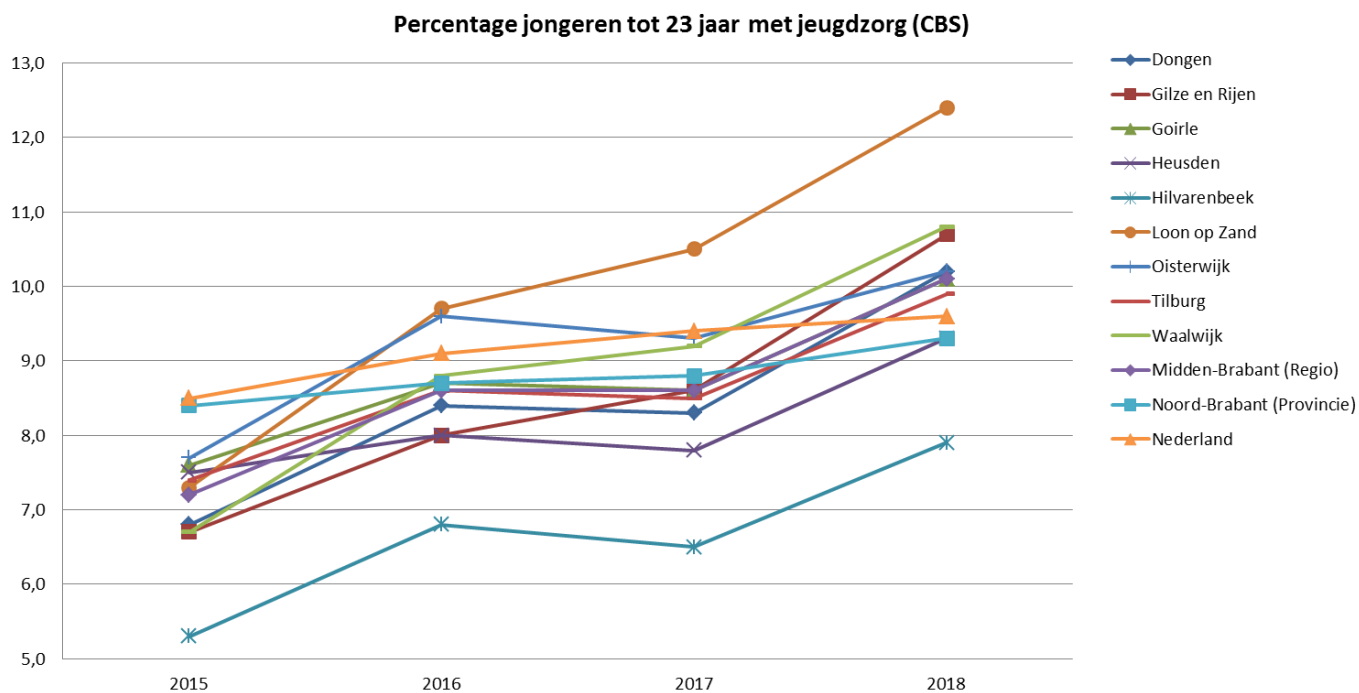
In Tabel 1 en Tabel 2 zijn de data weergegeven die het CBS publiceert als onderdeel van de beleidsinformatie Jeugd. Het CBS hanteert eigen landelijke definities; alle trajecten vallen bij het CBS onder het koepelbegrip 'Jeugdzorg', dat bestaat uit (1) Jeugdhulp, (2) Jeugdbescherming en (3) Jeugdreclassering. Het CBS inventariseert bij alle zorgaanbieders in Nederland tweemaal per jaar de geleverde jeugdzorg. Sinds de decentralisatie in 1 januari 2015 vraagt het CBS de data op direct bij de zorgaanbieders via een nieuw format. Vóór de decentralisaties inventariseerde het CBS de data bij onder andere de provincies in een ander format. De datastroom tussen de zorgaanbieders en het CBS is een andere dan tussen de zorgaanbieders en de gemeenten. Het gevolg hier van is dat de cijfers iets verschillen met de cijfers die we met behulp van eigen systemen in de gemeente kunnen produceren. Deze tabellen bevatten cijfers over het totaal aantal jongeren dat jeugdzorg heeft gekregen (zowel voor de financieringsvormen ZIN en PGB) in de desbetreffende jaren. De beleidsinformatie die CBS publiceert, biedt de mogelijkheid om globaal inzicht te geven in de Jeugdzorg tussen gemeenten, regio's en Nederland. Dit inzicht is in bovenstaande tabel weergegeven. Hierin staan twee begrippen:

- In % van alle jongeren tot 23 jaar: het aantal jongeren met jeugdzorg ten opzichte van alle jeugdigen tot 23 jaar in procenten uitgedrukt.
- Totaal jongeren met jeugdzorg: in beginsel het aantal personen tot 18 jaar dat op enig moment in de verslagperiode gebruik gemaakt heeft van jeugdhulp, jeugdbescherming of jeugdreclassering. Echter, In uitzonderlijke gevallen wordt de hulp of zorg voortgezet tot de leeftijd van 23 jaar.

Tabel 1. Percentage jongeren tot 23 jaar met jeugdzorg volgens het CBS

Percentage jongeren met jeugdzorg tot 23 jaar				
	2015	2016	2017	2018
Dongen	6,8	8,4	8,3	10,2
Gilze en Rijen	6,7	8,0	8,6	10,7
Goirle	7,6	8,7	8,6	10,1
Heusden	7,5	8,0	7,8	9,3
Hilvarenbeek	5,3	6,8	6,5	7,9
Loon op Zand	7,3	9,7	10,5	12,4
Oisterwijk	7,7	9,6	9,3	10,2
Tilburg	7,4	8,6	8,5	9,9
Waalwijk	6,7	8,8	9,2	10,8
Midden-Brabant (Regio)	7,2	8,6	8,6	10,1
Noord-Brabant (Provincie)	8,4	8,7	8,8	9,3
Nederland	8,5	9,1	9,4	9,6

Bron: CBS Statline



Tabel 2. Totaal aantal jongeren tot 23 jaar met jeugdzorg volgens het CBS

Totaal aantal jongeren met jeugdzorg tot 23 jaar				
	2015	2016	2017	2018
Dongen	440	540	530	650
Gilze en Rijen	460	540	580	720
Goirle	445	515	515	605
Heusden	840	890	875	1.040
Hilvarenbeek	205	265	250	300
Loon op Zand	415	545	590	690
Oisterwijk	500	615	590	650
Tilburg	4.275	4.975	4.925	5.705
Waalwijk	765	1.000	1.055	1.245
Midden-Brabant (Regio)	8.355	9.885	9.905	11.605
Noord-Brabant (Provincie)	53.930	55.240	56.010	59.435
Nederland	380.100	404.080	419.580	428.080

Bron: CBS Statline

Uit Tabel 1 valt op te maken dat het percentage jongeren tot 23 jaar dat gebruikmaakt van jeugdzorg tussen 2015 en 2018 landelijk is gestegen van 8,5% naar 9,6%. De provincie Noord-Brabant kent tussen 2015 en 2018 een stijging van 8,4% naar 9,3%. De Jeugdzorgregio Midden-Brabant kent een stijging van 7,2% naar 10,1%. Enkele regiogemeenten kennen een snellere stijging, waarbij de grootste stijging bij gemeente Loon op Zand plaats heeft gevonden. Met het oog op het totaal aantal

jongeren met jeugdzorg van alle jongeren tot 18 jaar, zoals weergegeven in Tabel 2, is eenzelfde beeld te zien.

Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN regio Hart van Brabant

Op basis van interne data hebben wij de ontwikkeling in het aantal cliënten vastgesteld tussen 1 januari 2017 en 1 april 2019. Deze cijfers wijken op een aantal punten af van de data van het CBS. Allereerst is de data van het CBS niet uitgesplitst naar specifieke maanden van het jaar, terwijl dit met de interne data wel mogelijk is. Ten tweede is de data van het CBS gebaseerd op individuen met ZIN of PGB, terwijl de interne data enkel informeert over ZIN. Ten derde is de data van het CBS gebaseerd op het totaal aantal cliënten dat zorg heeft gehad in een bepaald jaar, terwijl de interne data is gebaseerd op het aantal cliënten in zorg op verschillende peildata. 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).

Zoals in Tabel 3 valt af te lezen, zijn er per 1 april 2019 in de regio Hart van Brabant 7.263 cliënten Jeugdzorg ZIN in zorg. Ongeveer de helft van deze cliënten behoort tot de gemeente Tilburg (47,8%). Daarna volgen Waalwijk (11,6%) en Heusden (8,9%) als gemeenten met de meeste jeugdzorgcliënten. Gemeente Hilvarenbeek heeft het laagst aantal cliënten ZIN in zorg op 1 april 2019 (2,6%).

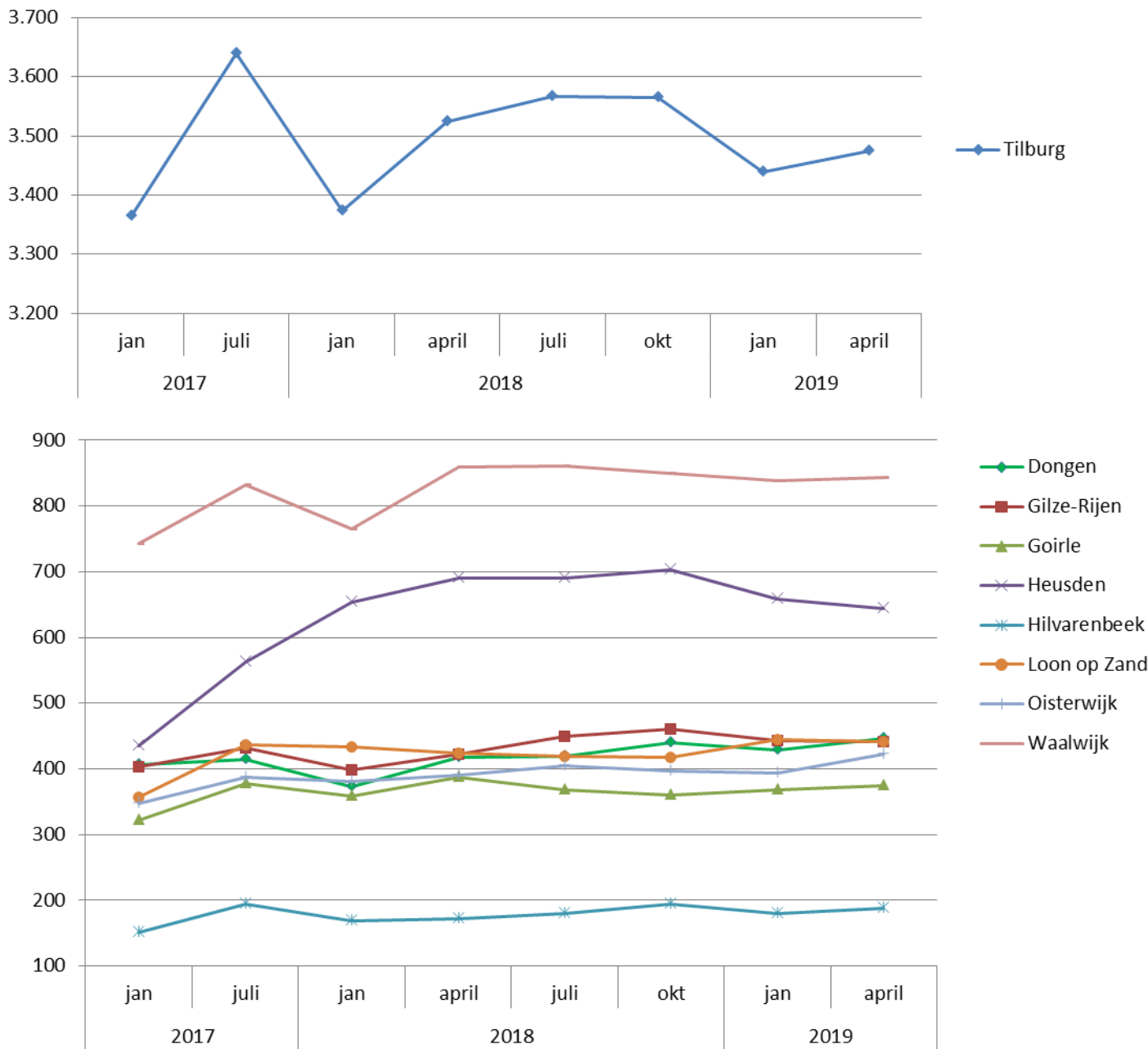
Tabel 3. Per 1 april 2019 - aantal cliënten ZIN

Aantal cliënten per gemeente									
Gemeente	2017		2018				2019		Δ 1 april 2018 & 1 april 2019
	jan	juli	jan	april	juli	okt	jan	april	
Dongen	406	414	373	418	419	439	428	446	6,70%
Gilze-Rijen	403	432	399	422	449	461	443	441	4,50%
Goirle	321	378	358	387	368	360	368	374	-3,36%
Heusden	435	562	654	690	690	703	658	644	-6,67%
Hilvarenbeek	151	194	169	172	180	194	179	188	9,30%
Loon op Zand	357	436	434	424	419	418	445	441	4,01%
Oisterwijk	347	387	381	390	404	396	394	422	8,21%
Tilburg	3.365	3.640	3.373	3.524	3.566	3.565	3.439	3.475	-1,39%
Waalwijk	742	832	765	859	861	850	838	843	-1,86%
Regio HvB	6.496	7.234	6.879	7.265	7.334	7.365	7.180	7.263	-0,03%

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

In onderstaande grafiek is de trend van het aantal cliënten ZIN in zorg per gemeente weergegeven. Ten opzichte van 1 april 2017 is het aantal cliënten ZIN in zorg in de regio ongeveer gelijk gebleven. De stijging is met 9,3% het hoogst in de gemeente Hilvarenbeek. Let op: op 1 januari 2017 waren nog niet alle lokale overgangcliënten overgenomen in het regionale systeem van de backoffice.

Aantal unieke cliënten per gemeente (regio)



Hoofdstuk 3: Aantal cliënten zin in zorg naar zorgvorm regio Hart van Brabant

Om zicht te krijgen op de verschillende soorten zorg waarvan cliënten gebruikmaken per 1 april 2019, is Tabel 4 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 4. Stand van zaken per 1 april 2019 – aantal cliënten ZIN naar zorgvorm*

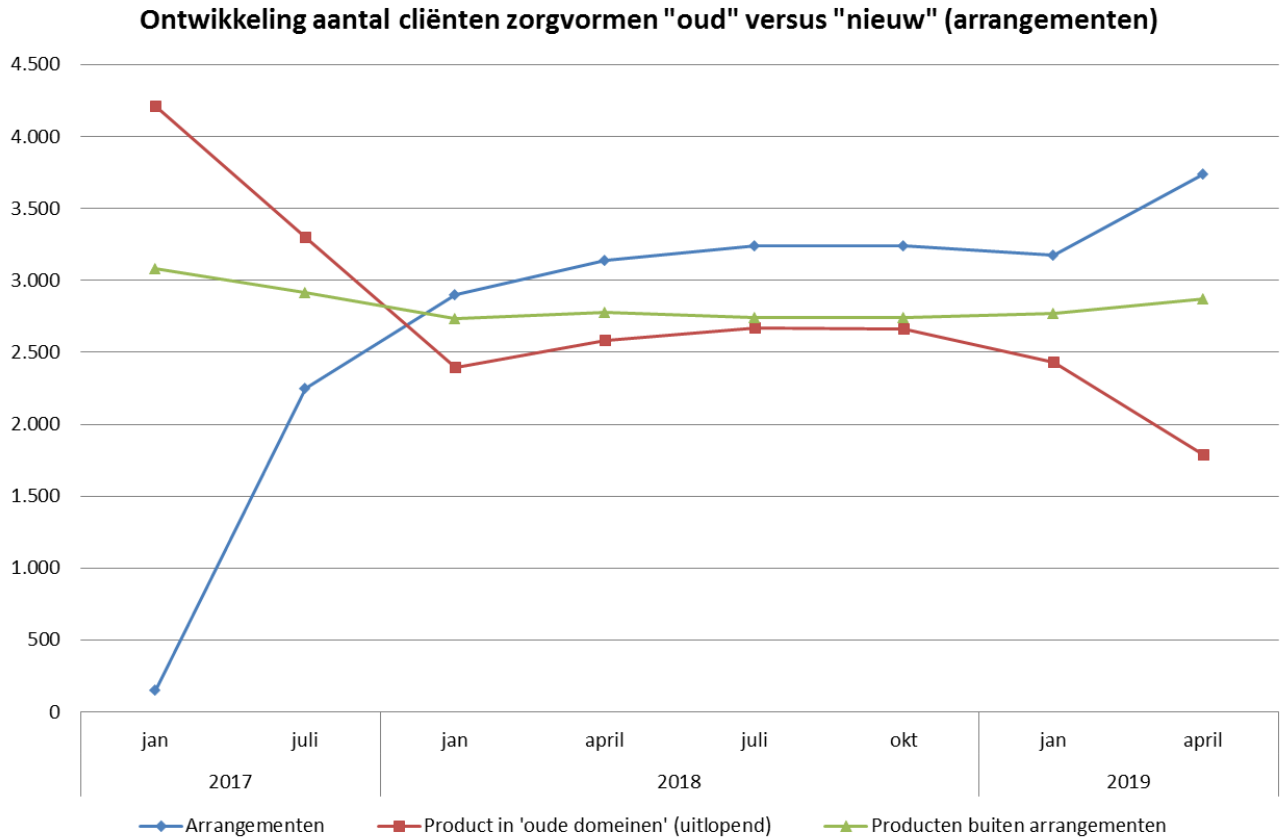
Aantal cliënten naar zorgvorm		2017		2018			2019		Δ 1 april 2018 & 1 april 2019		
Zorgvorm		jan	juli	jan	april	juli	okt	jan	april		
Arrangementen	Arrangement 1	6	89	91	75	88	92	91	123	64%	
	Arrangement 2	10	130	176	154	144	142	134	183	19%	
	Arrangement 3	1	22	21	30	22	22	19	26	-13%	
	Arrangement 4	30	223	259	246	229	224	190	231	-6%	
	Arrangement 5	90	1.677	2.211	2.503	2.645	2.659	2.605	2.903	16%	
	Arrangement 6	8	56	76	64	61	58	67	113	77%	
	Arrangement 7	2	15	21	20	16	16	21	38	90%	
	Arrangement 8	7	36	52	51	37	32	44	120	135%	
	Arrangement 9	0	8	4	4	3	3	5	7	75%	
totaal		154	2.252	2.901	3.142	3.243	3.243	3.176	3.739	19%	
Product in 'oude domeinen' (uitlopend)	JGGZ	2.914	1.876	1.130	1.189	1.176	1.145	967	659	-45%	
	JOH	852	840	738	815	835	820	768	593	-27%	
	LVB	776	909	770	881	993	1.033	977	703	-20%	
totaal		4.210	3.301	2.398	2.586	2.669	2.660	2.431	1.790	-31%	
Producten buiten arrangementen	ADHD	1.569	1.322	1.307	1.173	1.060	1.050	1.199	1.361	16%	
	DVI	2	11	20	22	21	18	20	30	36%	
	EED	547	553	380	498	525	556	492	515	3%	
	LTA	76	80	78	91	91	97	90	94	3%	
	Verblijf	BW		12	9	11	12	14	15	16	33%
			JGGZ	10	5	13	23	24	24	18	13
		JOH	Institutioneel	147	156	131	139	146	129	112	99
		Pleegzorg	527	521	544	546	555	540	539	509	-7%
		totaal	666	671	670	681	695	661	648	605	-11%
	LVB	Institutioneel	90	104	117	118	118	117	109	92	-22%
		Logeren	40	83	108	132	149	159	164	152	15%
		totaal	111	161	201	221	237	247	241	218	-1%
	totaal	791	835	882	918	953	929	906	840	-8%	
Vervoer	230	267	211	231	263	251	246	233	1%		
totaal		3.084	2.919	2.735	2.778	2.745	2.742	2.773	2.871	3%	
Totaal		6.496	7.234	6.879	7.265	7.334	7.365	7.180	7.263	0%	

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. Verder neemt het aantal cliënten in verblijf over 2017 en 2018 toe. In 2019 daalt dit aantal weer.

In onderstaande Figuur is de trend in het aantal cliënten ZIN in zorg per zorgvorm nogmaals grafisch weergegeven. Duidelijke trends zijn de stijging van het aantal cliënten in arrangementen, en de daling van cliënten binnen het 'oude domein' JGGZ. Gezien het grote aantal cliënten in arrangement 5 - een arrangement met een sterk GGZ karakter - is dit logisch te verklaren.



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

Hoofdstuk 4: Aantal cliënten ZIN naar verwijzer regio Hart van Brabant

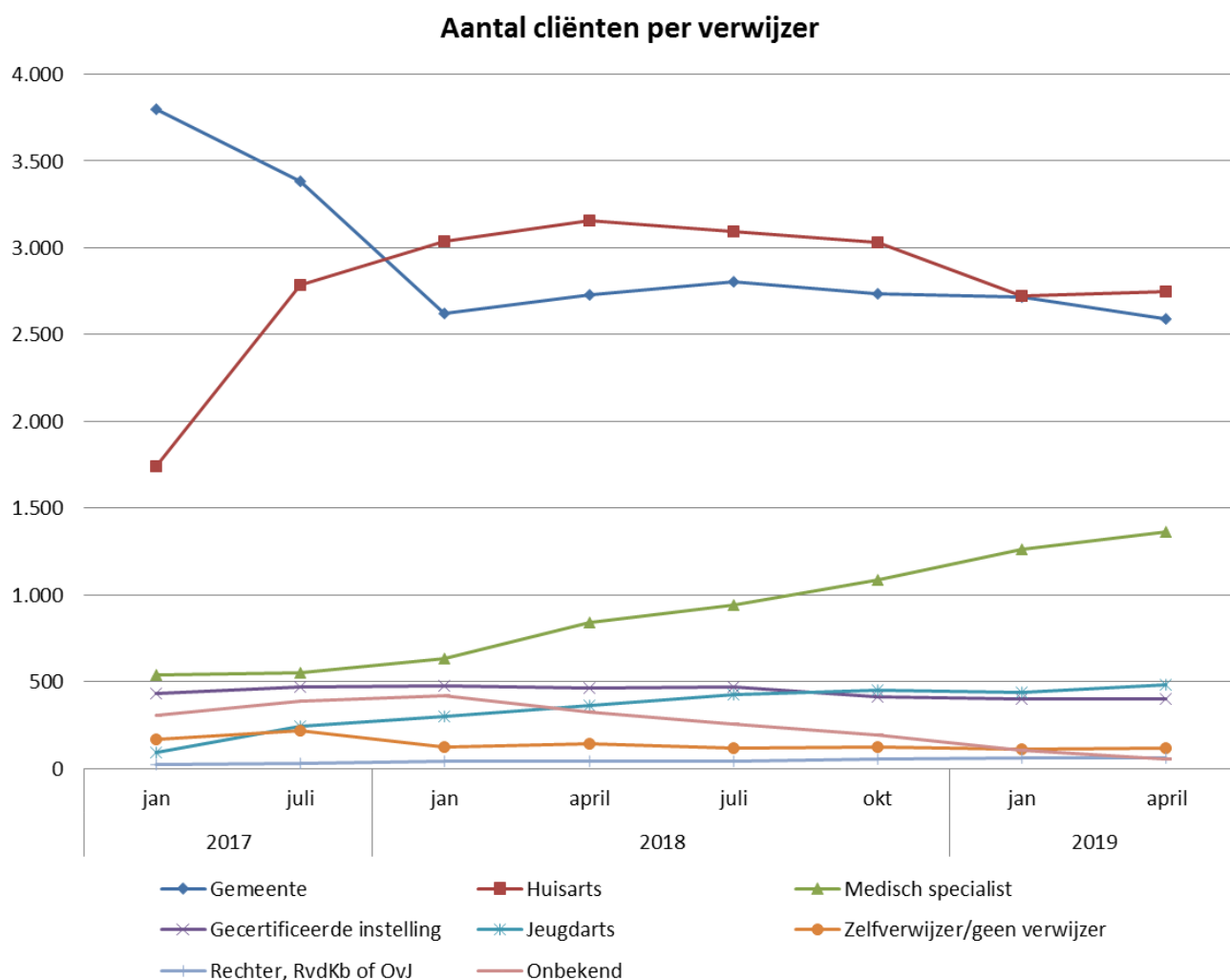
In Tabel 5 is een overzicht weergegeven van de verwijzers van de cliënten in zorg tussen 1 januari 2017 en 1 april 2019. Op 1 april 2019 zijn de meeste cliënten die in zorg zijn, verwezen door het medisch domein (huisartsen, medisch specialisten en jeugdartsen). De gemeente is de tweede verwijzer in aantal cliënten. Het gedwongen kader (GI en rechter, Raad voor de Kinderbescherming en Officier van Justitie) volgt daarna. Tevens blijkt uit Tabel 5 dat steeds meer cliënten in zorg zijn die zijn verwezen door de jeugdarts. Het aantal cliënten in zorg verwezen door de gemeentelijke toegang wordt steeds kleiner. Andere grote procentuele stijgingen is het aantal cliënten in zorg dat is verwezen door de rechter, de Raad voor de Kinderbescherming en de Officier van Justitie. Verder neemt het aantal met verwijzer onbekend, als gevolg van verbeterde registratie, steeds verder af.

Tabel 6. Stand van zaken per 1 april 2019 – aantal cliënten ZIN naar verwijzer*

Aantal cliënten per verwijzer									
Verwijzer	2017		2018				2019		Δ 1 april 2018 & 1 april
	jan	juli	jan	april	juli	okt	jan	april	
Gemeente	3.798	3.385	2.621	2.730	2.802	2.736	2.719	2.589	-5%
Huisarts	1.739	2.787	3.037	3.160	3.091	3.034	2.722	2.750	-13%
Medisch specialist	543	551	637	839	940	1.088	1.261	1.362	62%
Gecertificeerde instelling	432	471	477	462	468	417	404	401	-13%
Jeugdarts	92	246	302	362	427	454	437	484	34%
Zelfverwijzer/geen verwijzer	167	216	126	143	117	123	112	117	-18%
Rechter, RvdKb of OvJ	27	32	43	44	45	55	64	63	43%
Onbekend	305	388	418	324	256	193	106	58	-82%
Totaal	6.496	7.234	6.879	7.265	7.334	7.365	7.180	7.263	0%

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 5: Grootste aanbieders in aantal cliënten ZIN regio Hart van Brabant

Om zicht te krijgen op de grootste aanbieders, is gekeken naar het aantal cliënten in zorg per aanbieder op 1 april 2019. Per 1 april 2019 heeft Aanbieder 1 het grootste aantal cliënten in zorg binnen de regio Hart van Brabant, namelijk 1.324 cliënten. Hiermee heeft Aanbieder 1 beschikkingen voor 20% van alle cliënten in de regio Hart van Brabant op de peildatum 1 april 2019. Aanbieder 2 volgt daarop met 830 cliënten. Aanbieder 3 heeft 463 cliënten in zorg op 1 april 2019. Hierna volgen Aanbieder 4 tot en met aanbieder 10. Houd bij deze data in gedachte dat het gaat om cliëntenaantallen en niet per se om grootte in de zin van kostenpost. In de grafiek is de trend voor de grootste acht aanbieders op 1 april 2019 in de regio Hart van Brabant weergegeven vanaf januari 2017.

Tabel 8. Stand van zaken op 1 april 2019 – grootste aanbieders cliënten ZIN*

Aantal cliënten per aanbieder									
Aanbieder	2017		2018				2019		Δ 1 april 2018 & 1 april 2019
	jan	juli	jan	april	juli	okt	jan	april	
Aanbieder 1	1.548	1.276	1.225	1.103	985	979	1.138	1.324	20%
Aanbieder 2	984	997	939	940	949	932	899	830	-12%
Aanbieder 3	391	472	432	446	474	479	490	463	4%
Aanbieder 4	375	376	417	425	438	421	384	336	-21%
Aanbieder 5	0	0	128	298	340	350	302	315	6%
Aanbieder 6	179	229	220	250	248	263	252	257	3%
Aanbieder 7	213	266	253	266	271	263	236	216	-19%
Aanbieder 8	2	22	63	87	109	138	171	202	132%
Aanbieder 9	150	173	134	168	197	212	211	191	14%
Aanbieder 10	59	193	217	228	223	230	171	172	-25%
Overige aanbieders	3.311	3.972	3.831	4.116	4.193	4.196	3.883	3.846	-7%
Totaal in Regio	6.496	7.234	6.879	7.265	7.334	7.365	7.180	7.263	0%

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

*Let op: van een aantal aanbieders weten we dat hun eigen administratie en de administratie van de regio niet overeenkomt. Hier wordt aan gewerkt door middel van bestandsvergelijkingen.

Aantal cliënten per aanbieder



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

Hoofdstuk 6: Kostenplaatje regio Hart van Brabant

Hieronder treft u een raming aan gebaseerd op de ontvangen declaraties en afgegeven toewijzingen (arrangementen) over het 1^e 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^e 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^e 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^e 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.

Jeugdhulp Regio Hart van Brabant Realisatie 2019 op basis van Q1	Begroting	* Realisatie Q1	prognose einde jaar 2019 Q1
Bijdrage Jeugdhulp Regio Hart van Brabant, conform 1e herijkte begroting 2019	95.721.348	23.930.337	95.721.348

Bestemming Regionaal			
Totale uitvoeringskosten (3%)	2.692.083	673.021	2.692.083
Risico (2%)	1.794.722	448.681	1.794.722
Innovatie (3%, verhouding 20-80)	1.653.666	244.483	1.653.666
Borging innovaties	500.000	20.718	500.000
Landelijke inkoop	6.499.038	1.579.831	6.319.323
Arrangementen	47.081.838	13.851.128	45.242.277
Overige zorgproducten	24.754.000	6.598.393	27.125.256
Gecertificeerde instellingen	10.686.000	2.671.500	10.686.000
Overig	60.000	15.000	60.000
subtotaal	95.721.348	26.102.755	96.073.328

Saldo begroting	-	-2.172.417	-351.980
------------------------	---	------------	----------

* 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.

Hoofdstuk 7: Aantal cliënten met beschikte ZIN boven €50.000

Omdat in de beheersmaatregelen is opgenomen om casussen boven de €50.000,- extra te toetsen, zijn in Tabel 6 de €50.000-plus cliënten weergegeven die op 1 april 2019 voor meer dan €50.000 aan beschikkingen hebben lopen. Dit is **gebaseerd op basis van de beschikte kosten voor kalenderjaar 2019** voor lopende beschikkingen op 1 april 2019.¹ Op 1 april 2019 waren er in de regio Hart van Brabant 239 cliënten met meer dan €50.000 aan beschikte kosten voor het kalenderjaar 2019, waarbij het soms gaat om een optelsom van meerdere beschikkingen. Dit is een stijging van 21,9% ten opzichte van het aantal op 1 januari 2019 (196). In de volgende tabel zijn de totale trajectkosten voor de cliënten weergegeven.

Tabel.. Top 25 €50.000+ cliënten op 1 april 2019 naar beschikte kosten kalenderjaar 2019

Client	Aantal beschikkingen	Beschikte kosten kalenderjaar 2019	Beschikte kosten totale traject 2019
Client 1	1	312.694	426.020
Client 2	5	225.318	271.683
Client 3	5	200.716	254.879
Client 4	2	197.150	230.188
Client 5	3	184.819	433.300
Client 6	4	180.448	198.921
Client 7	5	176.099	178.180
Client 8	3	149.464	225.068
Client 9	1	148.128	222.395
Client 10	1	147.722	221.583
Client 11	1	147.722	221.989
Client 12	1	145.287	221.989
Client 13	1	145.287	148.128
Client 14	1	140.417	222.395
Client 15	4	136.830	173.334
Client 16	1	136.470	187.899
Client 17	1	136.018	382.998
Client 18	10	135.065	192.620
Client 19	9	133.910	172.529
Client 20	3	129.114	141.393
Client 21	3	123.266	123.266
Client 22	1	122.735	188.938
Client 23	3	122.646	163.910
Client 24	1	122.561	148.128
Client 25	4	122.530	233.819

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

¹ Let op: dit is een andere werkwijze dan in de vorige rapportage. Daar werd de selectie van cliënten gemaakt op basis van een **totaal bedrag** van €50.000,- of meer. Omdat daar soms ook beschikkingen van lange duur in voorkomen en dit vertekend (hoe zichtbaar moet een beschikking van vier jaar van €50.000, met een bedrag voor het kalenderjaar van €12.500 zijn?), gaan we nu in de selectie uit van cliënten met kosten **per kalenderjaar** van meer dan €50.000 euro. Het totale bedrag van de beschikkingen wordt nog wel weergegeven in de tabel.

Hoofdstuk 8: Conclusie

Uit de gegevens van het CBS blijkt dat er een algemene toename is in het percentage jongeren tot 23 jaar dat in zorg is tussen 2015 en 2018. In Midden-Brabant is deze stijging hoger vergeleken met de landelijk stijging, terwijl Noord-Brabant een minder sterke stijging kent.

Op basis van interne gegevens blijkt dat 7.263 cliënten ZIN in zorg zijn op 1 april 2019. De gemeente Tilburg is hierbij verantwoordelijk voor bijna de helft van de cliënten ZIN. Tussen 2017 en 2019 is het aantal cliënten voor iedere gemeente gestegen, al is de stijging in sommige gemeenten aanzienlijk hoger dan de stijging in andere gemeenten.

Wat betreft zorgvorm ontvangt de grootste groep cliënten op 1 april 2019 een arrangement (44,5%). Daarna volgt de groep cliënten die producten ontvangt die buiten de arrangementen vallen. De kleinste groep cliënten ontvangt producten die in het oude domein vallen (uitlopend). Binnen de arrangementen is de groep cliënten in arrangement 5 het grootst.

Op 1 april 2019 zijn de meeste cliënten in zorg verwezen door het medisch domein. De gemeente is de tweede verwijzer in aantal cliënten, gevolgd door het gedwongen kader. Er zijn steeds meer cliënten in zorg die zijn verwezen door de huisarts, de jeugdarts, de medisch specialist en het gedwongen kader. Het aantal cliënten in zorg verwezen door de gemeentelijke toegang wordt steeds kleiner.

Op 1 april 2019 waren er in de regio Hart van Brabant 239 cliënten in zorg met meer dan €50.000 aan beschikte kosten – gebaseerd op kalenderjaar 2019. Dit is een stijging van 21,9% ten opzichte van het aantal op 1 januari 2019 (196).

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