

Rapportage gemeente Goirle

Data-analyse Jeugd Q1 2020



Juni 2020
Versienummer: 0.7
Versiedatum: 8 juni 2020

Inhoud

Inleiding.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Scope	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Gegevensbronnen	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Bijlagen	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Hoofdstuk 1: Aantal cliënten ZIN naar verwijzer gemeente Goirle.	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN per peildatum en per jaar gemeente Goirle	7
Hoofdstuk 3: Aantal cliënten ZIN in zorg naar zorgvorm gemeente Goirle	8
Hoofdstuk 4: Prognose gemeente Goirle	13
Bijlage 1: Aantallen unieke cliënten naar omvang beschikte waarde van de lopende toewijzingen. ...	14
Bijlage 2: Definitielijst.....	15
Bijlage 3: Arrangementsomschrijving.....	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 (2018, 2019 en 2020)
- Ontwikkeling in aantal cliënten ZIN voor de gemeente Goirle naar verwijzer (2018, 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 april, 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 april 2020) opgehaald uit het systeem (datum download export = 10 maart 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.

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 vierde kwartaal 2018 en 1 april 2020. Op 1 april 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 april 2020 – aantal cliënten ZIN naar verwijzer*

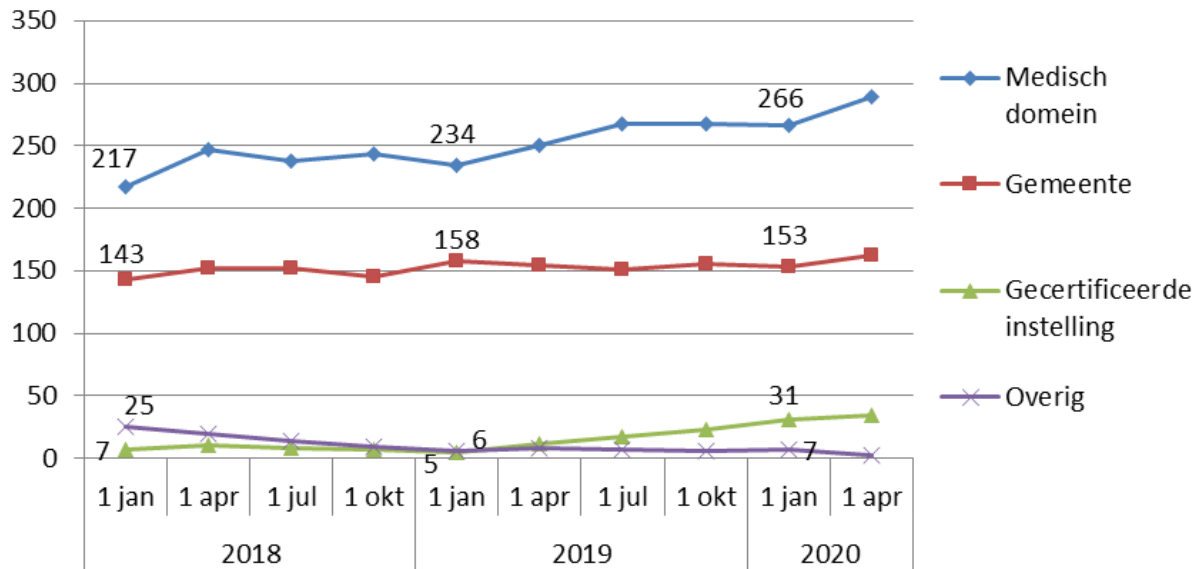
Aantal cliënten ZIN naar verwijzer, gemeente Goirle													
			peildatum	Aantal unieke	peildatum				Aantal unieke	peildatum		Aantal unieke	% verschil
			2018	cliënten 2018	2019				cliënten 2019	2020		cliënten 2020	Q4 2019
			1 okt		1 jan	1 apr	1 jul	1 okt		1 jan	1 apr		vs Q4 2018
1	Medisch domein	Medisch spe	64	109	79	94	101	99	115	101	85	105	55%
		Jeugdarts	32	57	30	31	28	30	69	28	29	45	-6%
		Huisarts	148	323	125	125	138	139	270	137	175	225	-6%
2	Gemeente		145	288	158	154	151	156	267	153	162	201	8%
3	Gecertificeerde instelling		7	14	5	11	17	23	39	31	34	36	229%
4	Overig	Zelfverwijze	3	7	4	5	5	4	7	4	2	5	33%
		Rechter, Rvc	1	2	1	2	1	1	2				0%
		Onbekend/L	5	29	1	1	1	1	1	3		3	-80%
TOTAAL			365	664	374	394	414	449	642	423	453	555	23%

Bron: Suite v. SD; peildatum 28 mei 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.

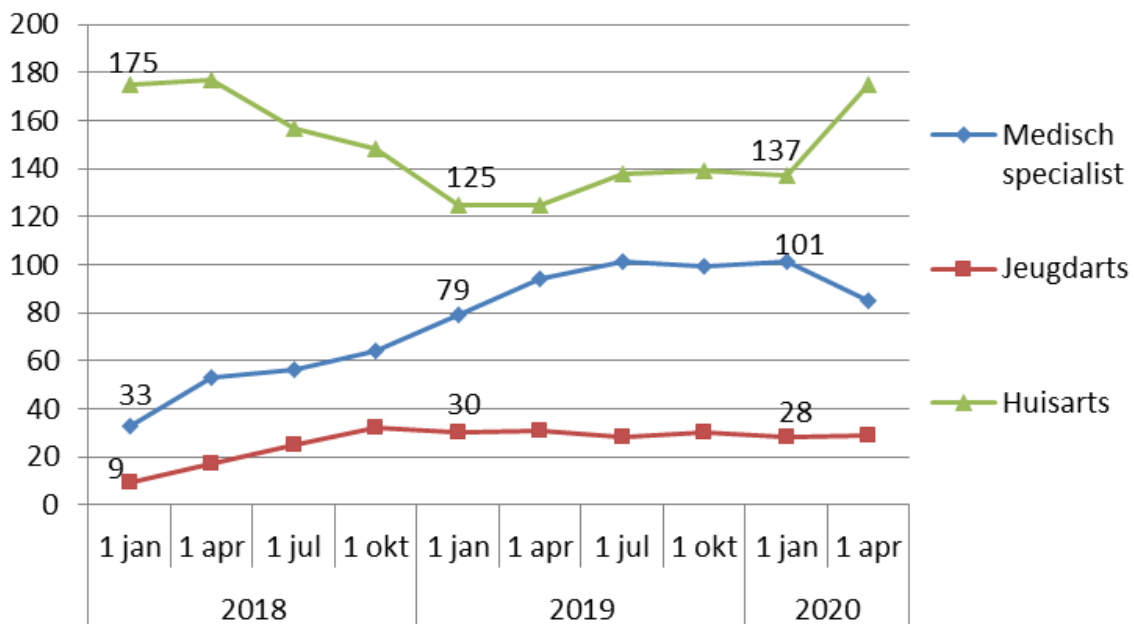
In de onderstaande grafieken (grafiek 1, 2 & 3) is de ontwikkeling te zien van het eerste kwartaal 2018 tot en met het eerste kwartaal van 2020. Het betreft een visualisatie van de aantallen cliënten naar verwijzer (ZIN) op de schaal van de gemeente Goirle.

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 2018 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 oktober 2018 en 1 april 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 unieke cliënten ZIN, gemeente Goirle											
peildatum 2018	Aantal unieke cliënten 2018	peildatum 2019				Aantal unieke cliënten 2019	peildatum 2020		Aantal unieke cliënten 2020	Verskil in % aantal cliënten Q4 2019 vs Q4 2018	
1 okt		1 jan	1 apr	1 jul	1 okt		1 jan	1 apr			
	365	664	374	394	414	422	642	423	453	555	16%

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 april 2020, is Tabel 1 opgesteld. Sinds 1 april 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 april 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 april 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 april 2020 – aantal cliënten ZIN naar zorgvorm*

Aantal cliënten ZIN naar zorgvorm, gemeente Goirle		Gemiddelde beschikte waarde	2018 peildatum 1 okt	Aantal unieke cliënten 2018	2019 peildatum				2020 peildatum			Aantal unieke cliënten 2020	% verschil t.o.v. Q4 2019	
					1 jan	1 apr	1 jul	1 okt	1 jan	1 apr				
Arrangementen 2017	Intensiteit A	€ 642,35	7	37	10	18	17	17	50	17	12	30	143%	
	Intensiteit B	€ 1.140,07	106	236	99	86	74	74	204	80	89	133	-30%	
	Intensiteit C	€ 1.700,39	65	110	66	59	70	62	128	67	89	114	-5%	
	Intensiteit H	€ 421,31	3	7	5	4	3	4	7	2	2	2	33%	
	Intensiteit I	€ 1.554,10	1	2				1	1	1	1	1	0%	
	Medicatiecontrole									3	10		11	
	Voortijdige beëindiging	€ 209,68				1	7	8	12				2	
Arrangementen 2019	Intensiteit D	€ 2.705,99			2	11	14	17	29	22	27	33		
	Intensiteit E	€ 4.298,69			1	6	12	26	32	26	32	37		
	Intensiteit F	€ 5.610,67			2	13	20	25	34	24	28	34		
	Intensiteit G	€ 7.849,22			1	8	12	15	18	17	16	20		
	Intensiteit I													
Producten buiten arrangementen	ADHD+	€ 361,02	76	146	79	99	111	115	134	127	114	134	51%	
	Crisis	€ 920,63	2	10	1	1	2	2	9			3	0%	
	Diverse					1	1		3	2	2	4		
	DVI	€ 20.059,40					1	2	2	2	3	3		
	EED	€ 896,59	21	40	18	23	34	34	56	38	41	56	62%	
	Jeugdzorg plus			2	1	1			1					
	Verblijf - overig	Behandelgroep JOH	€ 23.948,54	16	31	15	17	17	21	34	19	18	22	31%
		BW		2	8	1	1	1		10			8	-100%
		Jeugd GGZ	€ 13.335,27		3	1			1	1	1			
		KDV	€ 476,04	3	1	3	2	2	3	3	5	5	2	0%
		LVB	€ 3.513,14	3	8	3	2	2	3	7	5	5	5	0%
ZZP		€ 24.630,64	3	9	7	7	7	6	7	8	6	5	100%	
	Verblijf - pleegzorg	€ 3.963,22	20	31	21	23	20	21	30	24	23	25	5%	
	Vervoer	€ 698,02	6	11	6	6	4	5	13	8	9	10	-17%	
LTA		€ 704,11	4	10	5	6	7	7	8	7	6	9	75%	
Producten in 'oude domeinen' (uitlopend)		€ 2.693,58	111	204	101	77	46	27	112				-76%	
TOTAAL		€ 3.738,61	365	664	374	394	414	422	642	423	453	555	16%	

Bron: Suite v. SD; peildatum en per jaar 28 mei 2020

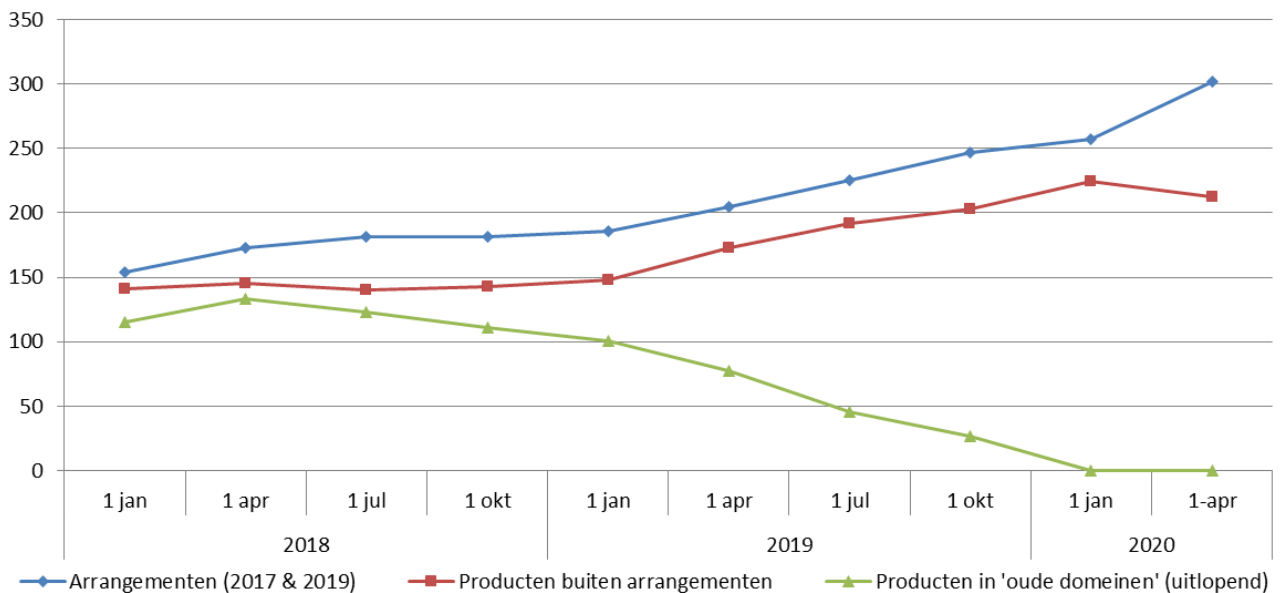
*Omdat cliënten in meerdere zorgvormen tegelijkertijd kunnen voorkomen telt de som van de onderliggende cijfers op tot meer dan het totaal aan cliënten. Informatie omtrent LTA komt met vertraging beschikbaar. Gevolg is dat de aantallen op de meest recente datums meestal niet geheel volledig zijn. Ook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

** 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.

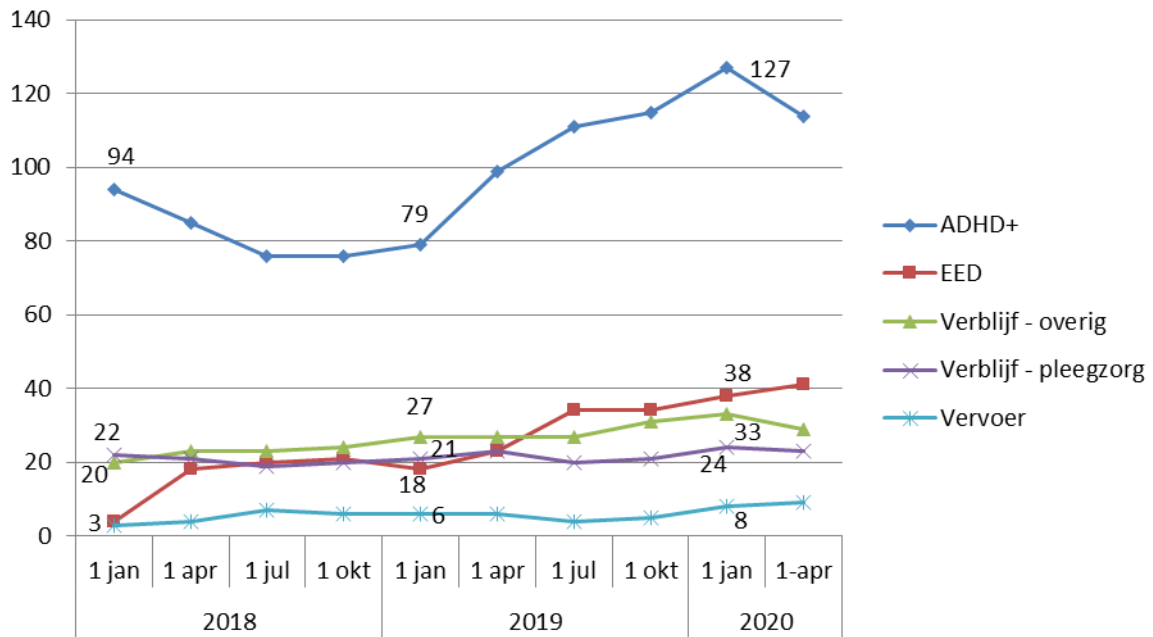
Om aanvullend zicht te krijgen op de verschillende soorten zorg waarvan cliënten gebruik maken is onderstaande grafiek opgesteld. In 2017, 2019 en doorlopend in 2020 is de zorg beschikbaar in arrangementen (blauwe lijn). Hieronder vallen bijvoorbeeld ambulante zorg, GGz problematiek, bijvoorbeeld via 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

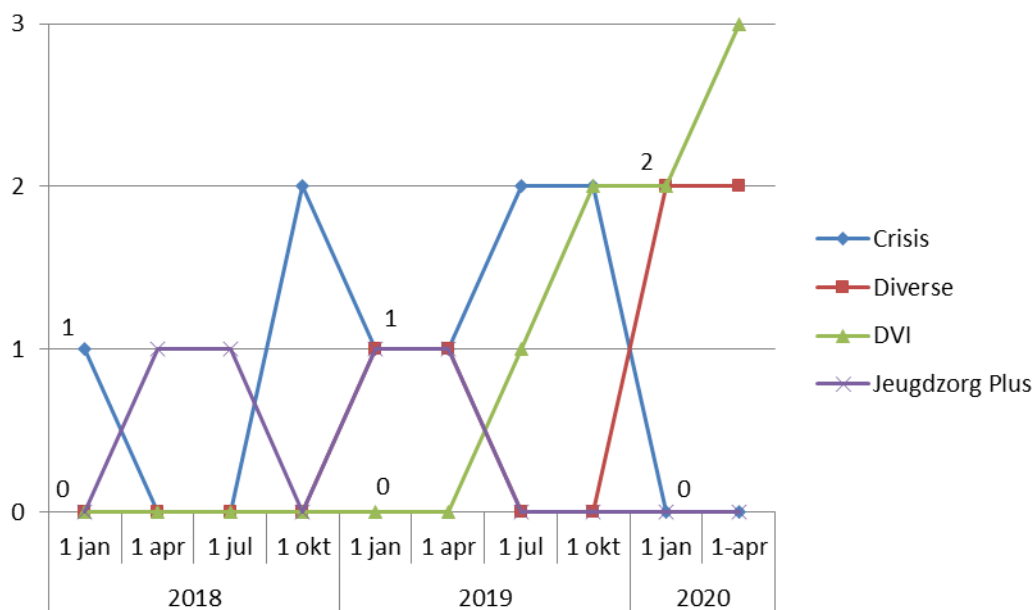


In de onderstaande grafieken geven we nog een aanvullend overzicht van de producten buiten de arrangementen.

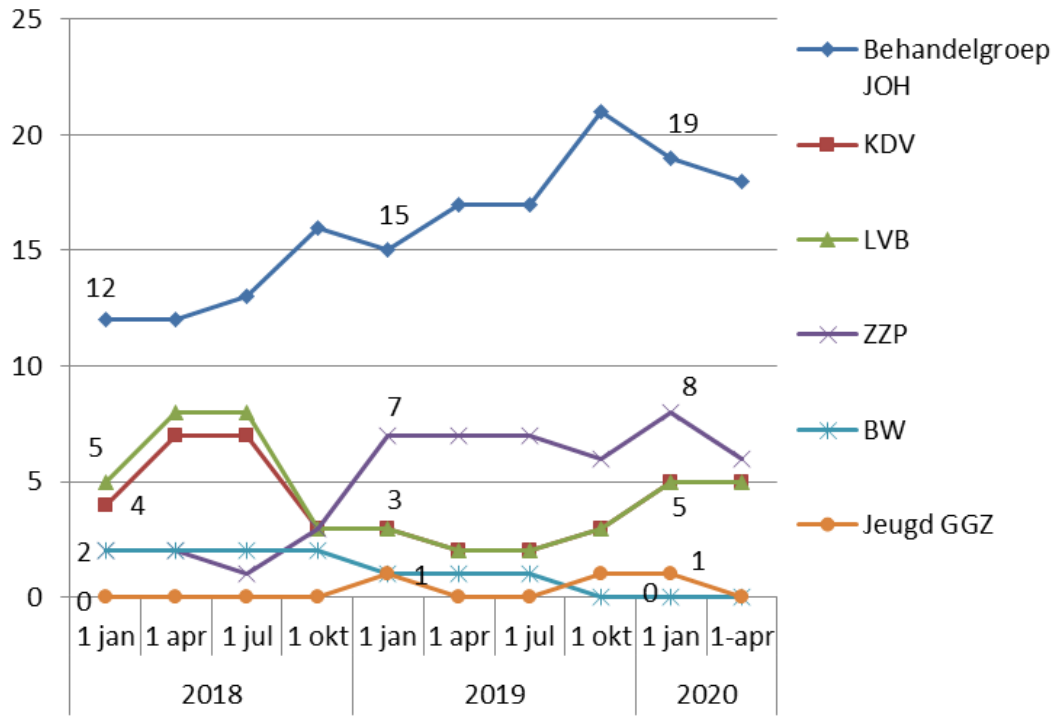
Grafiek 4. Producten buiten arrangementen, gemeente Goirle (ADHD+, EED, Verblijf overig, Verblijf pleegzorg, Vervoer)



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



Grafiek 6. Verblijf - overig, gemeente Goirle



VERTROUWEN

Hoofdstuk 4: Prognose gemeente Goirle

Gemeente	Goirle
Bijdrage Jeugdhulp Regio Hart van Brabant, conform 1e herijkte begroting 2019	4.786.527
Bestemming Regionaal	
Totale uitvoeringskosten (3%)	178.422
Innovatie (3%, verhouding 20-80)	94.023
Borging innovaties	25.511
Landelijke inkoop	297.506
Arrangementen	2.732.620
Overige zorgproducten	2.606.791
Gecertificeerde instellingen	586.000
Overig	3.000
subtotaal	6.523.873
Saldo begroting	-1.737.347

Toelichting per kolom:

- De actuele begroting is opgesteld in het najaar 2018 en is gebaseerd op de uitgaven 2017 (40%) en uitgaven 2018 (60%). Destijds is aangegeven dat, gezien de stijging van de kosten in 2018 en ook de landelijke stijgende trend, dit wellicht een optimistisch beeld zou zijn.
- De prognose Q1 2019, afgegeven in mei 2019, is gebaseerd op toewijzingen en declaraties. Ook hierbij zijn de risico's benoemd: beperkte data, de start van de nieuwe arrangementen methodiek en het ingaan tegen de landelijk stijgende trend.
- De herziene prognose Q2 2019 is gebaseerd op een gewijzigde methodiek. Op basis van het verschil tussen de eerste en de tweede prognose is de conclusie getrokken dat het prognosemodel robuuster moet. Daarom is een nieuw model ontwikkeld, dat meer uitgaat van de trends in toewijzingen en de historische benutting van deze toewijzingen. Door uit te gaan van deze trends wordt de foutgevoeligheid van een niet actueel beeld bij het opstellen van de prognose beperkt. Bovendien is het belangrijk dat we blijven sturen op datakwaliteit (juist, compleet en tijdig). Dit is en blijft een speerpunt van de regio Hart van Brabant. Hoewel we stappen hebben gezet in het verbeteren van de prognose, blijft het uiteraard een verwachting.

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
0 tot € 25.000	328	346	373	383	379	415
€ 25.000 tot € 50.000	39	36	27	32	26	24
€ 50.000 en meer	40	43	41	36	32	34
TOTAAL	374	394	414	422	423	453

Bron: Suite v. SD; peildatum 28 mei 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 april 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

VERTROUW