

Rapportage gemeente Goirle

Data-analyse Jeugd



Versienummer: 1.2
Versiedatum: mei 2020

Inhoud

Inleiding.....	3
Scope	3
Gegevensbronnen	3
Bijlagen	4
Hoofdstuk 1: Aantal cliënten ZIN naar verwijzer gemeente Goirle	5
Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN in zorg naar zorgvorm gemeente Goirle	8
Hoofdstuk 3: 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

VERTROUWELIJK

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 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 januari 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 2 is een overzicht weergegeven van de verwijzers van de cliënten in zorg tussen 1 januari 2018 en 1 januari 2020. Op 1 januari 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. In het laatste kwartaal zien we een lichte toename van het aantal met verwijzer onbekend.

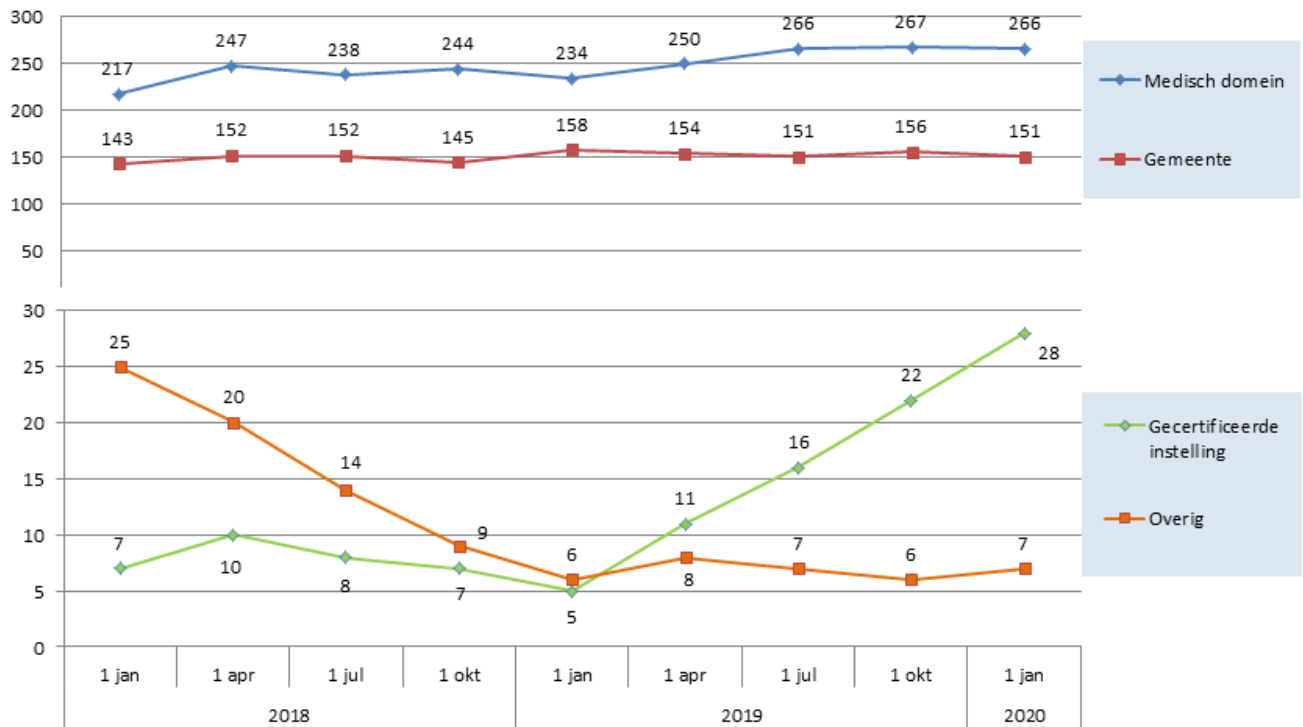
Tabel 2. Stand van zaken per 1 januari 2020 – aantal cliënten ZIN naar verwijzer*

Aantal cliënten ZIN naar verwijzer gemeente Goirle		2018				2019				2020	1 okt 2019 tov 1 okt 2018
		1 jan	1 apr	1 jul	1 okt	1 jan	1 apr	1 jul	1 okt	1 jan	
1 Medisch domein	Medisch specialist	33	53	56	64	79	93	100	99	101	55%
	Jeugdarts	9	17	25	32	30	31	28	30	28	-6%
	Huisarts	175	177	157	148	125	126	138	138	137	-7%
2 Gemeente		143	152	152	145	158	154	151	156	151	8%
3 Gecertificeerde instelling		7	10	8	7	5	11	16	22	28	214%
4 Overig	Zelfverwijzer/geen verwijzer	2	1	1	3	4	5	5	4	4	33%
	Rechter, RvdKb of OvJ			1	1	1	2	1	1		0%
	Onbekend/Leeg	23	19	12	5	1	1	1	1	3	-80%
TOTAAL		356	390	375	365	374	394	413	420	417	15%

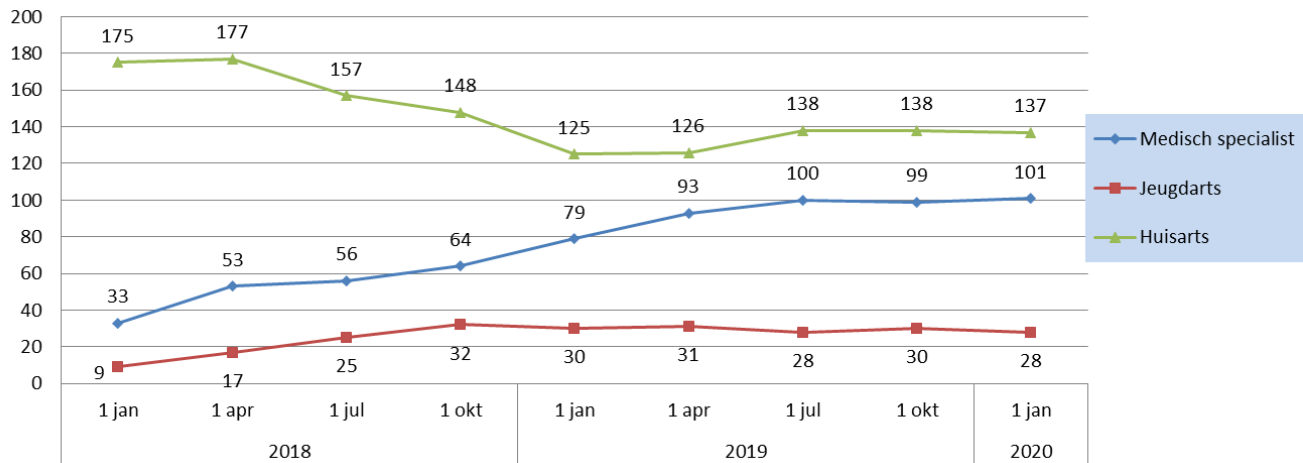
Bron: Suite v. SD; peildatum 10-maart-2020

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

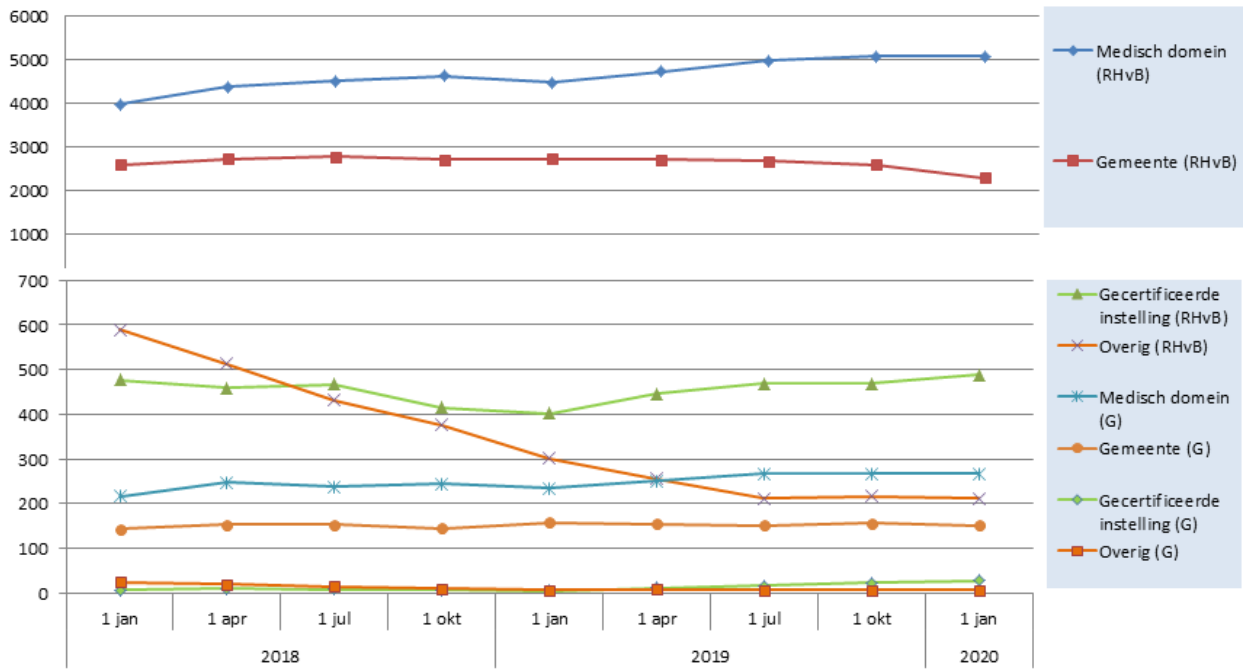
Grafiek 3. Aantal unieke cliënten ZIN per verwijzer, gemeente Goirle



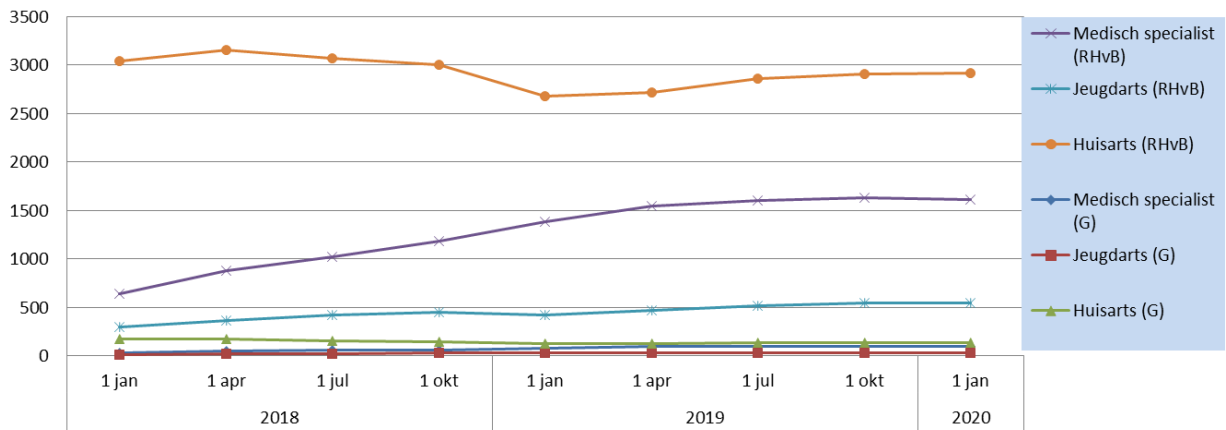
Grafiek 4. Aantal unieke cliënten ZIN per verwijzer Medisch domein, gemeente Goirle



Grafiek 5. Aantal unieke cliënten ZIN per verwijzer, gemeente Goirle afgezet tegen Regio Hart van Brabant



Grafiek 6. Aantal unieke cliënten ZIN per verwijzer Medisch domein, gemeente Goirle afgezet tegen Regio Hart van Brabant



Hoofdstuk 2: Aantal cliënten ZIN in zorg naar zorgvorm gemeente Goirle

Om zicht te krijgen op de verschillende soorten zorg waarvan cliënten gebruikmaken per 1 januari 2020, 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 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 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;
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 1. Uitleg van de arrangementen is gegeven in Bijlage 2.

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

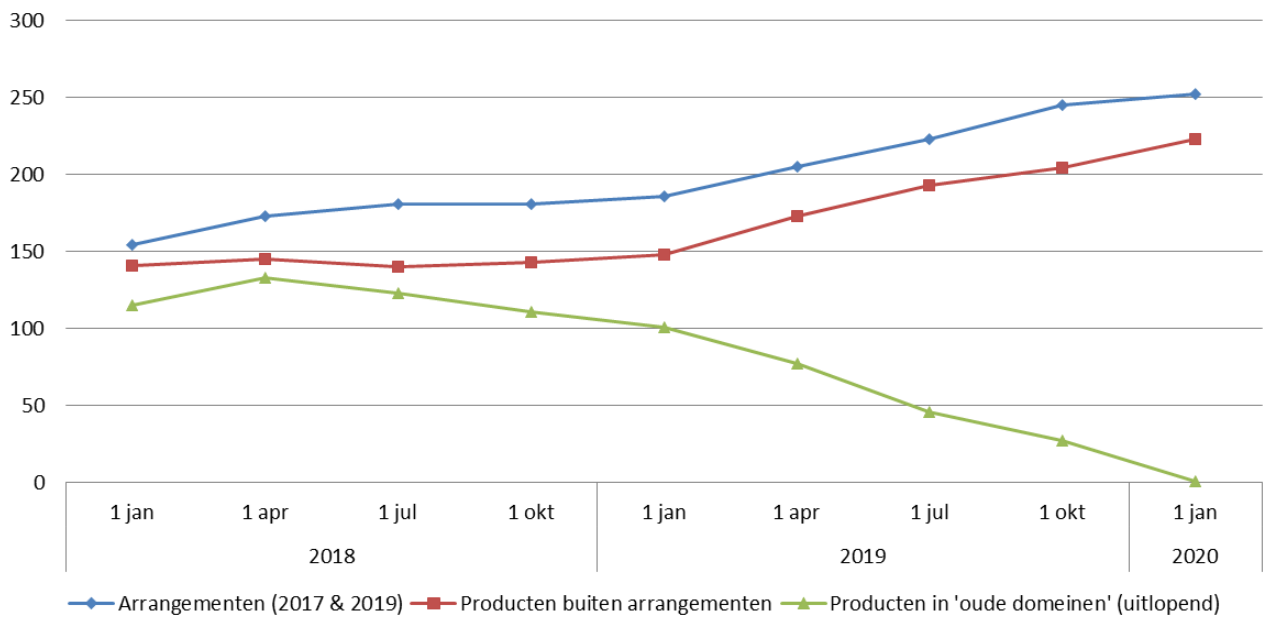
		2018				2019				2020		1 okt 2019 tov 1 okt 2018
		1 jan	1 apr	1 jul	1 okt	1 jan	1 apr	1 jul	1 okt	1 jan		
Arrangementen 2017	Intensiteit A	9	6	8	7	10	17	16	17	17	143%	
	Intensiteit B	103	111	104	106	99	86	74	75	80	-29%	
	Intensiteit C	35	49	65	65	66	59	69	60	63	-8%	
	Intensiteit H	6	6	3	3	5	4	3	4	2	33%	
	Intensiteit I	2	1	1	1				1	1	0%	
Totaal		154	173	181	181	180	166	167	164	165	-9%	
Arrangementen 2019	Intensiteit D					2	12	14	15	18	nvt	
	Intensiteit E					1	6	11	25	28	nvt	
	Intensiteit F					2	13	18	24	23	nvt	
	Intensiteit G					1	8	14	17	18	nvt	
Totaal						6	39	56	81	87	nvt	
Producten buiten arrangementen	ADHD+	94	85	76	76	79	99	111	115	127	51%	
	Crisis	1			2	1	1	2	2		0%	
	Diverse					1	1			2	nvt	
	DVI							1	2	2	nvt	
	EED	4	18	20	21	18	23	34	34	38	62%	
	Jeugdzorg plus		1	1		1	1				nvt	
	Verblijf - overig	Behandelgroep JOH	12	12	13	16	15	17	17	21	18	31%
		BW	2	2	2	2	1	1	1			-100%
		Jeugd GGZ					1			1		nvt
		KDV	4	7	7	3	3	2	2	3	5	0%
		LVB	5	8	8	3	3	2	2	3	5	0%
	ZZP	2	2	1	3	7	7	7	6	8	100%	
	Totaal		20	23	23	24	27	27	27	31	31	29%
Verblijf - pleegzorg		22	21	19	20	21	23	20	21	24	5%	
Vervoer		3	4	7	6	6	6	5	6	9	0%	
Totaal		141	145	140	143	148	173	193	204	223	43%	
LTA		3	6	5	4	5	6	7	7	8	75%	
Producten in 'oude domeinen' (uitlopend)		115	133	123	111	101	77	46	27	1	-76%	
TOTAAL		356	390	375	365	374	394	413	420	417	15%	

Bron: Suite v. SD; peildatum 10-maart-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'.

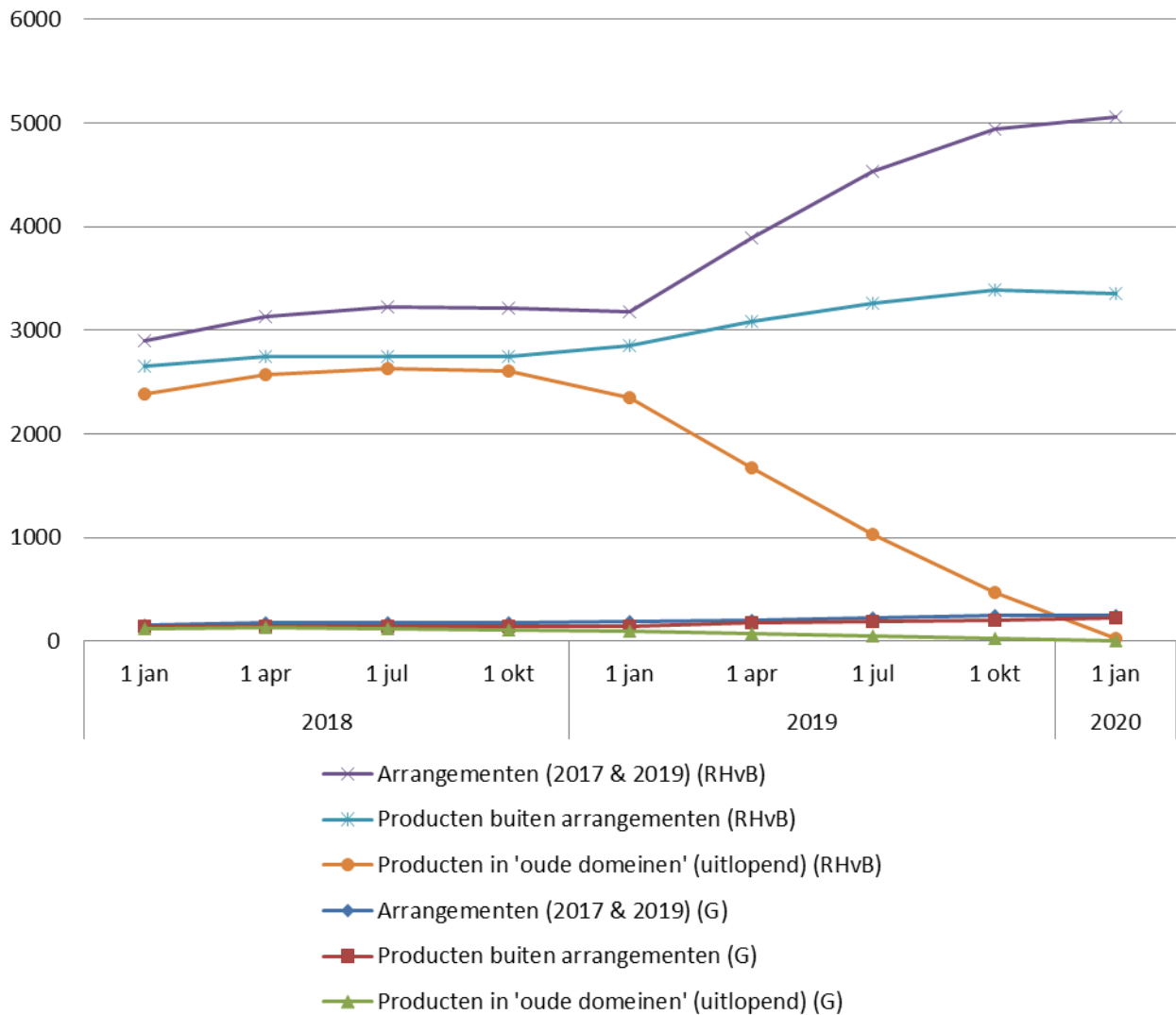
Uit bovenstaande tabel is op te maken dat de grootste groep cliënten ontvangt. Verder zien we dat ADHD+ vanaf begin 2019 toeneemt.

Grafiek 1. Ontwikkeling unieke cliënten ZIN zorgvormen "oud" versus "nieuw", gemeente Goirle



VERTROUWELIJK

Grafiek 2. Ontwikkeling unieke cliënten ZIN zorgvormen "oud" versus "nieuw", gemeente Goirle afgezet tegen Regio Hart van Brabant



VERBODEN

Hoofdstuk 3: Prognose gemeente Goirle

	Tweede Herijking 2019 (najaar 2019)		Laatste prognose (peildatum 5-11-2019)	
Totale uitvoeringskosten (3%)	€	178.422	€	178.422
Innovatie (3%)	€	94.023	€	94.023
Borging innovaties	€	25.511	€	25.511
Landelijke inkoop	€	297.506	€	395.742
Arrangementen	€	2.732.620	€	2.838.936
Overige zorgproducten	€	2.606.792	€	2.941.175
Gecertificeerde instellingen	€	586.000	€	586.000
Overig	€	3.000	€	3.000
totaal	€	6.523.874	€	7.062.809

Toelichting:

De tweede herijking is geweest op een vernieuwd prognosemodel; deze heeft op 5 december 2019 geleid tot een bijgestelde begroting. In het voorjaar van 2020 verscheen een raadsinformatiebrief met de uitkomsten van een prognose over de zorgkosten voor 2019, met als peildatum 5 november 2019. Deze prognose heeft niet geleid tot een bijstelling van het financiële kader.

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
0 tot € 25.000	328	346	370	380	357
€ 25.000 tot € 50.000	39	36	28	33	26
€ 50.000 en meer	40	43	41	36	30
TOTAAL	374	394	413	420	417

Bron: Suite v. SD; peildatum 10-maart-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 januari 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