

Vorige week verschenen in de media berichten over de stijgende vraag naar jeugdzorg.

Een citaat "Voor steeds meer kinderen wordt een beroep op de jeugdzorg gedaan, terwijl het geld voor dit jaar in de helft van de gemeenten al op is. Nieuwe gevallen blijven zich aandienen en die zorg moet ook worden betaald. De helft van de gemeentebesturen heeft al eigen geld bijgelegd vanuit de reserves of incidentele posten. Om de instroom tegen te houden denken gemeenten na over het laten oplopen van wachttijden of patiëntenstoppen. Ruim driekwart van de gemeenten heeft al wachtlijsten voor de jeugdzorg. Daarnaast wordt er elk jaar verder op het jeugdzorgbudget bezuinigd. We hebben hierover vier vragen:

1. Speelt deze problematiek van oplopende wachttijden in Dalfsen?
2. Is er voor 2017 een budgetoverschrijding te verwachten?
3. Zo ja, hoe gaat het college om met de extra vraag en wat zijn daarvan de effecten?
4. Zo nee, welke maatregelen zijn er in Dalfsen, in deze regio genomen waardoor deze problematiek hier niet speelt?

Rietje Lassche
ChristenUnie

Beantwoording

Duidelijke vragen, kort gesteld. Is een complex verhaal. Zal proberen ook duidelijk te antwoorden. Weet niet zeker of het kort zal zijn.

Vooropgesteld, wachttijden in de (jeugd)zorg zijn van alle tijd. Ook voor de decentralisatie was er sprake van wachttijden en wachtlijsten voor de jeugdzorg. Zo ook in Dalfsen. Daar zijn landelijk ook normen voor ontwikkeld; de Treeknorm. Daar blijven we grotendeels binnen en daar waar we overschrijden. We hebben geen signalen ontvangen over onverantwoorde wachttijden en risico's voor cliënten uit Dalfsen. Wel is er in sommige situaties extra inspanning geleverd voor een tijdelijke voorziening of het vinden van een goede plaatsing.

Financiële consequenties

We proberen in Dalfsen te werken vanuit één begroting sociaal domein. Vanuit Rijk krijgen we budget, daar blijven we binnen. Als Dalfsen hadden we wel gerekend met minder uitgaven, maar dat vangen we dus binnen de begroting sociale domein op. In de 2^e bestuursrapportage kunt u dit lezen.

De jeugdzorg kent nu een open-einde-regeling. Verwijzing vindt divers plaats: bijvoorbeeld gemeente en huisartsen. Huidige financiering op basis van uren inzet of DBC's. Huidige sturing voor jeugd-ggz (dit jaar voor het laatst) obv budgetplafond per aanbieder. Vanaf volgend jaar gaan we meer inkopen op outcome (resultaat) en trajecten. De aanbieder wordt verantwoordelijk voor inzet van uren.

Voor de duidelijkheid: in urgente gevallen wordt – na overleg met gemeente – geplaatst ook al wordt budget overschreden.

Oorzaak/maatregelen

Er zijn diverse oorzaken voor toenemende wachtlijsten en hogere kosten aan te wijzen.

De plaatsing in de residentiele zorg gaat moeizaam, onder andere, omdat de uitstroom naar ambulante zorg beperkt is. Daarnaast is het aantal aanbieders in de jeugd-GGZ afgenomen, wat het voorgaande nog eens versterkt.

Ook is het aantal Licht Verstandelijk Beperkte mensen (LVB) de afgelopen periode behoorlijk toegenomen. De oorzaak hiervoor wordt nader onderzocht, is nu nog niet bekend.

Ik hecht er aan te noemen dat veel regionaal overleg en afstemming plaats vindt tussen gemeenten en met aanbieders.