

# Overzicht lange termijn beheersmaatregelen sociaal domein

Bergen, Uitgeest, Castricum, Heiloo  
mei 2021

## Inhoud

<b>Zicht en grip op cliënt- en kostenontwikkeling</b> .....	2
Maatregel 18: Invoeren van wachtlijsten na bereiken geraamde uitgaven of het opvoeren van een claim voor extra inkomsten bij het rijk.....	2
Maatregel 19: Nieuwe indicaties Huishoudelijke Ondersteuning minder tijd afgeven.....	4
Maatregel 20: Vergoedingenplafond bij toekenning Woningaanpassing.....	6
<b>Effectiviteit en doelmatigheid van ingezette ondersteuning</b> .....	8
Maatregel 21: Gericht inzetten door het doen van Inwoneronderzoeken.....	8
Maatregel 22: Doorontwikkelen/aanscherpen contractmanagement Regionale Netwerkorganisatie Alkmaar.....	10
Maatregel 23: Resultaatgericht sturen met Subsidies.....	12
Maatregel 24: Inzet jeugdhulpdeskundige voor complexe casussen.....	14
<b>Afstemming en samenwerking externe partners</b> .....	16
Maatregel 25: Herdefiniëren inkoopstrategie, sturen op kostprijselementen binnen de tarieven en ontwikkelen van een andere bekostigingssystematiek.....	16
Maatregel 26: Afspraken maken met zorgverzekeraars.....	18
Maatregel 27: Versterken Preventieve Inzet.....	20
<b>Data gedreven werken en monitoring</b> .....	22
Maatregel 28: Verbeteren monitoring en managementinformatie waardoor data-gedreven werken mogelijk wordt.....	22

## Lokaal, BUCH en de Regio Alkmaar

Acter de titels van de mogelijke maatregelen is met resp. de letters "L", "B", en "R" de reikwijdte aangegeven.

- **(L)** - Mogelijke maatregelen die de zorg voor inwoners raken, deze noemen wij Lokale besluiten en worden in de bijlage lange termijn maatregelen gemarkeerd met de letter "L".
- **(B)** - Mogelijke maatregelen met betrekking op de BUCH Werkorganisatie en/of alle vier BUCH gemeenten worden gemarkeerd met de letter "B".
- **(R)** - Tenslotte is er een aantal mogelijke maatregelen benoemd waarvoor samenwerking met de Regio Alkmaar nodig is, deze worden gemarkeerd met de letter "R".

## Zicht en grip op cliënt- en kostenontwikkeling

Maatregel 18: Invoeren van wachtlijsten na bereiken geraamde uitgaven of het opvoeren van een claim voor extra inkomsten bij het rijk. (L)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	Raad			
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Jeugd en Wmo			
<b>Looptijd</b>	Doorlopend			
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn			
<b>Concrete keuze</b>	De keuze om niet meer uitgaven te besteden aan de zorg dan er budget is.			
<b>Bedrag</b>	0			
<i>Investering 2022-2023</i>	0			
<i>Besparing 2022-2023 (*1000)</i>	B	U	C	H
	19 – 38	12– 24	16 – 31	6 – 13
<i>Dekking</i>	n.v.t.			
<b>Ambtelijk advies</b>				

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Het doel van deze maatregel is om budgetoverschrijdingen/ te korten zoveel mogelijk te voorkomen.

De kosten binnen het sociaal domein zullen de komende jaren alleen maar verder stijgen. Door cao-ontwikkelingen nemen de loonkosten toe, door demografische ontwikkelingen zullen steeds meer mensen een beroep doen op de ondersteuning in het kader van de WMO en ook binnen de huidige wettelijke kaders zal de vraag naar jeugdzorg alleen maar gaan stijgen. Hier tegenover staat dat de structurele verhoging van de rijksbijdrage om deze stijgende kosten te kunnen opvangen achterblijven. Ook ontbreekt het de gemeente aan mogelijkheden om een (hogere) eigen bijdrage op te voeren in het kader van de Wmo en om een ouderbijdrage weer in te voeren in het kader van Jeugdzorg.

### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader:

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Past	
Preventie en vroegsignalering	Verzwakt	
Integraal werk en maatwerk	Verzwakt	Feitelijk ontvangt een inwoner zo minder ondersteuning dan die hij/zij op dat moment nodig zou hebben.
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Past	Dit biedt ruimte aan initiatieven die op het gat dat ontstaat in kunnen spelen en voorliggend / particulier gaan opereren.
Experimenteren	Past	

### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

Wij verwachten dat deze maatregel in de breedte op weerstand stuit; de benodigde zorg is mogelijk niet op het gewenste moment meer beschikbaar waardoor zijn probleem mogelijk verergert.

Ook is de kans groot dat inwoners via externe verwijzer alsnog opzoek gaan naar de benodigde zorg en dat de gemeente dan toch de kosten moet vergoeden.

## **2. Financieel effect**

Er zal begrotingstechnisch geen tekort meer zijn daar de geraamde uitgaven worden aangepast aan de beschikbare middelen. Er zullen tijdens de jaarrekening nog maar beperkt overschrijdingen gaan plaatsvinden omdat des alleen ontstaan indien de gemeente wordt gedwongen om ondanks geen budget meer toch zorg toe te kennen bijvoorbeeld door een rechter.

## **3. Juridische mogelijkheid**

Het is onduidelijk of deze maatregel past binnen de huidige wettelijke taken op het gebied van zorg. Onduidelijk is of hier iets staat over het moment van levering van de benodigde zorg. Dit zal mogelijk via jurisprudentie moeten blijken.

De verwachting is dat deze maatregel leiden zal tot een (sterke) toename van bezwaar- en beroepszaken.

## **4. Politiek-bestuurlijk**

Inperking van de toegang tot benodigde zorg leidt naar verwachting tot veel (publiek) debat en protest. Dit betreft een financieel gedreven maatregel.

## Maatregel 19: Nieuwe indicaties Huishoudelijke Ondersteuning minder tijd afgeven (L)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	Raad			
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Wmo			
<b>Looptijd</b>	Doorlopend			
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn			
<b>Concrete keuze</b>	De keuze om als besparing minder tijd toe te kennen aan nieuwe cliënten huishoudelijke ondersteuning			
<b>Bedrag</b>				
<i>Investering 2022-2023</i>	0			
<i>Besparing 2022-2023 (*1000)</i>	B	U	C	H
	38 – 113	9– 28	38 – 113	24 – 73
<i>Dekking</i>	n.v.t.			
<b>Ambtelijk advies</b>				

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Het doel van deze maatregel is om de onvermijdelijke stijging van de kosten voor huishoudelijke ondersteuning deels af te vlakken.

De kosten voor de huishoudelijke ondersteuning zullen de komende jaren alleen maar verder stijgen. Door cao-ontwikkelingen nemen de loonkosten toe, en door demografische ontwikkelingen zullen steeds meer mensen huishoudelijke ondersteuning nodig gaan hebben. Een herinrichting van de huishoudelijke ondersteuning kan deze kostenstijgingen slechts dempen. Aanvullende maatregelen zijn hierbij ook mogelijk, door bij nieuwe indicaties standaard minder uren dan voorheen te indiceren. Bij herindicaties kan dan ook scherper dan voorheen gekeken worden naar wat echt nodig is en er kan dan ook minder tijd worden toegekend.

### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader:

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Versterkt	De inwoner zal meer geprikkeld worden zichzelf te organiseren.
Preventie en vroegsignalering	Verzwakt	Huishoudelijk verzorgers hebben minder tijd om een signaleringsfunctie te vervullen.
Integraal werk en maatwerk	Verzwakt	Feitelijk ontvangt een inwoner zo minder ondersteuning dan die hij volgens indicatie nodig zou hebben.
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Past	Dit biedt ruimte aan initiatieven die op het gat dat ontstaat in kunnen spelen en voorliggend / particulier gaan opereren.
Experimenteren	Past	De niet-financiële aspecten van deze maatregel zijn onzeker en zullen gaandeweg duidelijk worden of een creatieve oplossing vragen.

#### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

Wij verwachten dat deze maatregel in de breedte op weerstand stuit; er vindt immers verschraving van een voorziening plaats. Het is ook nu al mogelijk dat een inwoner zelf extra tijd bijkoopt bij zijn/haar aanbieder.

#### 2. Financieel effect

Wanneer deze maatregel doorgang vindt, zal een exacte verantwoorde tijdsreductie nader bepaald moeten worden. Als rekenvoorbeeld levert een gemiddelde vermindering van een half uur huishoudelijke ondersteuning een besparing op van ongeveer € 750 per cliënt per jaar.

Wanneer er elk jaar 100 nieuwe cliënten instromen, is het maximaal te verwachten effect € 37.500 in het eerste jaar (men stroomt niet allen op 1 januari in, maar geleidelijk gedurende het jaar). Zie de tabel voor een meerjarenvoorbeeld:

<b>Jaarlijkse instroom</b>	<b>Effect jaar 1</b>	<b>Effect jaar 2</b>	<b>Effect jaar 3</b>
Jaar 1: 100	€ 37.500	€ 75.000	€ 75.000
Jaar 2: 100	-	€ 37.500	€ 75.000
Jaar 3: 100	-	-	€ 37.500
<b>Totale besparing*</b>	<b>€ 37.500</b>	<b>€ 112.500</b>	<b>€ 187.500</b>

\*) excl. indexering

### **3. Juridische mogelijkheid**

De verwachting is dat deze maatregel leiden zal tot een (sterke) toename van bezwaar- en beroepszaken. Er zijn meer gemeenten in het land die deze maatregel gaan invoeren. Er is geen jurisprudentie bekend die deze maatregel onmogelijk maakt. Het risico hierop is aanwezig.

De besparing zal gedempt worden door juridische kosten en wellicht extra inzet van een kwaliteitsmedewerker die de bezwaar- en beroepszaken zal behandelen.

Wanneer er jurisprudentie ontstaat na een uitspraak van de Centrale Raad van Beroep, is de kans aanwezig dat daarmee deze maatregel teruggedraaid moet worden.

### **4. Politiek-bestuurlijk**

Inperking van de huishoudelijke ondersteuning leidt naar verwachting tot veel (publiek) debat en protest. Dit betreft een financieel gedreven maatregel.

## Maatregel 20: Vergoedingenplafond bij toekenning Woningaanpassing (L)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	Raad
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Wmo
<b>Looptijd</b>	Doorlopend
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn
<b>Concrete keuze</b>	De keuze om wel of geen maximum te stellen aan de kosten van een incidentele woningaanpassing
<b>Bedrag</b>	
<i>Investering 2022-2023</i>	0
<i>Besparing 2022-2023</i>	p.m. want worden nu ook niet geraamd maar als incidenteel gezien.
<i>Dekking</i>	
<b>Ambtelijk advies</b>	

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Het doel van deze maatregel is om meer grip te krijgen op de voorspelbaarheid van de uitgaven van woningaanpassingen en onerwachte hoge uitgaven te voorkomen.

Het komt incidenteel voor dat een grootschalige woningaanpassing nodig is, bijvoorbeeld een aanbouw. Dit zijn (zeer) dure voorzieningen, die niet of nauwelijks te begroten zijn. Tot nu toe worden deze behandeld als incidentele voorzieningen, die gedekt worden uit de algemene middelen. Door een maximale vergoeding vast te stellen, kunnen buitensporig hoge kosten worden vermeden en hoeven deze incidentele aanpassingen niet langer vanuit de algemene middelen worden gedekt.

### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader:

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Versterkt	De inwoner zal meer geprikkeld worden zichzelf te organiseren.
Preventie en vroegsignalering	Verzwakt	Inwoner woont (langer) in een niet passende omgeving, waardoor extra complicaties kunnen ontstaan.
Integraal werk en maatwerk	Verzwakt	Wanneer de inwoner het benodigde restbedrag niet kan financieren, bestaat de kans dat de woningaanpassing in het geheel niet doorgaat en de inwoner wellicht op zelfstandigheid moet inboeten
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Versterkt	
Experimenteren	Versterkt	

#### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

Wij verwachten dat deze maatregel in de breedte op weerstand stuit; er vindt immers verschraving van een voorziening plaats doordat inwoner zelf een deel moet betalen.

#### 2. Financieel effect

Wanneer deze maatregel doorgang vindt, zal een exacte verantwoord plafondbedrag nader bepaald moeten worden. Dit kan een percentage van het totaalbedrag zijn, of een specificatie per type woningaanpassing. Wij schatten het incidentele besparingspotentieel in tussen de € 20.000 en € 125.000 per jaar in de daadwerkelijke realisatie.

#### 3. Juridische mogelijkheid

De verwachting is dat deze maatregel leiden zal tot een (sterke) toename van bezwaar- en beroepszaken. Er zijn meer gemeenten in het land die deze maatregel gaan invoeren. Er is geen jurisprudentie bekend die deze maatregel onmogelijk maakt. Het risico hierop is aanwezig. De besparing zal gedempt worden door juridische kosten en wellicht extra inzet van een kwaliteitsmedewerker die de bezwaar- en beroepszaken zal behandelen.

#### **4. Politiek-bestuurlijk**

Het stellen van een maximumgrens aan een woonvoorziening leidt naar verwachting tot (publiek) debat. Dit betreft een financieel gedreven maatregel.

## Effectiviteit en doelmatigheid van ingezette ondersteuning

### Maatregel 21: Gerichter inzetten door het doen van Inwoneronderzoeken (B)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	Collegebevoegdheid
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Jeugd en wmo
<b>Looptijd</b>	Doorlopend
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange Termijn
<b>Concrete keuze</b>	Door het betrekken van managementinformatie en inwonersonderzoeken verbeteren.
<b>Bedrag</b>	
<i>Investing 2022-2023</i>	0
<i>Besparing 2022-2023</i>	0
<i>Dekking</i>	
<b>Ambtelijk advies</b>	Positief

#### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Doel van deze maatregel is om gerichter en beter passend de benodigde zorg in te kopen voor onze inwoners.

Door stelselmatig op basis van managementinformatie inwonersonderzoeken uit te voeren kunnen opvallende zaken naar boven gehaald worden en worden verbeterd. Denk bijvoorbeeld aan stijgende cliëntenaantallen huishoudelijke ondersteuning door invoering van het abonnementstarief, stijgende aantallen inwoners met (een specifieke) dure voorzieningen, het 'plotseling op komen van aanvragen die hiervoor er niet waren of voorzieningen waar meer/vaker regie op gevoerd kan worden om te kunnen afschalen.

Een concreet voorbeeld voor het verzamelen van waardevolle data is bijvoorbeeld het gemeente breed invoeren van een onderzoek zoals de Burgerpeiling (via KING). Het idee achter de vragenlijst is dat deze eens in de twee jaar wordt uitgezet onder onze inwoners levert informatie op die voor verschillende afdelingen bruikbaar is. Ook zorgt dit ervoor dat er een goede basis aan informatie ligt die voor de hele gemeente gelijk is en om de paar jaar vernieuwd wordt waardoor veranderingen gemeten kunnen worden. Dit voldoet tevens aan de behoefte om te weten te komen hoe in bepaalde buurten de kwaliteit van leven én de leefomgeving ervaren wordt. Vanuit de wijkprogramma's bij andere gemeenten is gebleken dat juist de doelgroep die men wilde bereiken, niet door een dergelijke vragenlijst bereikt wordt. Aanvullend is in elk geval story-telling nodig om écht te weten te komen waar mensen in een bepaalde wijk tegenaan lopen.

Echter blijft ook de behoefte aan het verzamelen van gestructureerde en vergelijkbare data groot. Hiermee bouwen we een datahistorie en beeld op van hoe onze wijken en gemeente eruit zien.

De vorm waarin we dit doen zal ontwikkeld moeten worden of bestaande producten vergeleken. Het ambtelijk advies is om hier onderzoek naar te gaan doen en de vraag te beantwoorden of zo'n middel inzetbaar en functioneel is en of het de resultaten gaat opleveren die benodigd zijn om zicht te krijgen op de (ontwikkeling) van maatschappelijke effecten. Wanneer dit positief beantwoord wordt, zou invoering in 2021 mogelijk moeten zijn. Zo worden inwoners niet overvraagd door verschillende vragenlijsten in een korte termijn.



### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Past	
Preventie en vroegsignalering	Versterkt	Door stelselmatig inwonersonderzoeken uit te voeren kunnen opvallende zaken vroegtijdig worden gesignaleerd en hierop worden ingespeeld.
Integraal werk en maatwerk	Past	
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Versterkt	
Experimenteren	Versterkt	

#### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

Inwoners merken niet veel van deze maatregel, hoogstens dat het sociaal team meer vinger aan de pols houdt bij een verstrekte voorziening.

#### 2. Financieel effect

Het sturen op trends en ontwikkelingen kan positieve effecten hebben doordat eerder en tijdig bijgestuurd kan worden. Daarnaast kan door het inwonersonderzoek inzicht ontstaan in mogelijk benodigd aanvullend beleid waardoor de stijgende c.q. nieuwe vraag afneemt. Hier is vooraf geen financiële inschatting van te maken.

#### 3. Juridische mogelijkheid

Geen beperkingen.

#### 4. Politiek-bestuurlijk

Geen direct politiek-bestuurlijke gevolgen.

#### Hangt samen met maatregel

Maatregel 28: Verbeteren monitoring en managementinformatie waardoor data-gedreven werken mogelijk wordt

#### Afhankelijkheden/ Risico's

Managementinformatie moet eenvoudig, snel en elk moment beschikbaar zijn. Dit vraagt het bouwen en aanscherpen van bestaande rapporten én periodieke controle hierop door medewerkers.

## Maatregel 22: Doorontwikkelen/aanscherpen contractmanagement Regionale Netwerkorganisatie Alkmaar (R)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	College/Raad
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Jeugd en wmo
<b>Looptijd</b>	Doorlopend
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn
<b>Concrete keuze</b>	Een principe uitspraak over een meer zakelijke houding als BUCH gemeenten.
<b>Bedrag</b>	
<i>Investering 2022-2023</i>	0
<i>Besparing 2022-2023</i>	0
<i>Dekking</i>	
<b>Ambtelijk advies</b>	Positief

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Het doel van deze maatregel is om via professioneler contractmanagement meer inzicht over en grip te krijgen op de effectiviteit van de door de zorgaanbieders ingezette zorg.

We zien bij de ambulante jeugdhulp (en dan met name bij IBP):

- een toename in het aantal verlengingsverzoeken zowel in het algemeen als per cliënt
- Het inzicht in het effect/wijze van de ingezette jeugdhulp is nog niet op het gewenste niveau
- De zorg wordt vaak al ingezet voordat de gemeente hiermee instemt.

Een verklaring voor de toename van bijvoorbeeld het aantal IBP-verlengingen is dat een aantal intensievere producten eigenlijk niet goed in het huidige IBP passen. Daarover zijn op regionaal niveau al nieuwe richtlijnen opgesteld, waardoor dit in het komende jaar bij de initiële verwijzing beter ingeschat zou moeten kunnen worden zonder een verlenging in te hoeven zetten. Dit verandert overigens niet altijd iets aan de kosten, aangezien de hulpvraag er geregeld nog steeds is. Het intensievere product wordt afgenomen en er wordt enkel in de werkafspraken meer efficiëntie gerealiseerd.

In de data van het IBP is het nog lastig goed te duiden wat de routes zijn van cliënten; of er bijvoorbeeld op specifieke producten een opstapeling van zorg is of waar de in- en uitstroom goed loopt of juist stagneert.

Met de beheersmaatregel worden de volgende zaken concreet voorgesteld:

- Beter handhaven op in- en uitstroom en verlengingen door het aanscherpen van de kaders en daarop handhaven;
- het inzetten van tussentijdse evaluaties bij aanbieders en de producten die vaak verlengd worden;
- Verbeteren van de data zodat er meer inzicht komt op de in- en uitstroom en kenmerken per product binnen het IBP en ambulante veld.

Door meer inzicht te krijgen en meer te kunnen sturen op de in- en uitstroom krijgen we zicht op de knoppen waaraan te draaien valt waar het gaat om preventieve inzet (leren van de hulpvragen). Ook leren we hulp steeds effectiever in te zetten op basis van de initiële hulpvraag. Het resultaat hiervan is meer succesvolle trajecten zonder noodzaak voor verlenging en meer zorg.

In dit proces heeft een professioneler contractmanagement een essentiële rol. Zij zijn nu meer aanspreekpunt en partner van de aanbieders. Door namens de gemeenten een zakelijkere houding aan te nemen richting de aanbieders worden de belangen van de gemeenten beter behartigd. Hierbij staat de door ontwikkeling/ aanscherping, juiste inrichting en doelmatigheid van contractmanagement centraal. Zij zijn namelijk in staat om grip te houden op het nakomen van afspraken op het gebied van de contracten en financiering hiervan. Dit beperkt ook deels onze afhankelijkheid van grote partijen.

### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Past	
Preventie en vroegsignalering	Versterkt	Door het verbeteren van de data wordt er meer inzicht verkregen op de in- en uitstroom van het IBP, waardoor er meer zicht is op preventieve inzet.
Integraal werk en maatwerk	Versterkt	Doordat er meer inzicht is op de in- en uitstroom kan hulp steeds effectiever worden ingezet op basis van de hulpvraag en wordt maatwerk dus versterkt.
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Past	
Experimenteren	Past	

#### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

De inwoners zullen hier niet direct iets van merken. Zorgaanbieders zullen merken dat de opdrachtgever-opdrachtnemer relatie met de BUCH gemeenten (via de RNO) anders vorm gaat krijgen. Er blijft gewerkt worden op basis van vertrouwen en partnerschap, maar binnen de contractmanagementgesprekken staat het naleven en bespreken van de gezamenlijke afspraken centraal. Het te behalen resultaat voor de cliënten is hierbij het uitgangspunt.

#### 2. Financieel effect

Niet direct van toepassing maar deze beheersmaatregel zou wel tot een scherpere bedrijfsvoering bij aanbieders kunnen leiden. Dit bespaart op de lange termijn kosten, maar deze zijn nu niet concreet te bepalen.

#### 3. Juridische mogelijkheid

Geen juridische impact.

#### 4. Politiek-bestuurlijk

De meer zakelijke houding zou eventueel kunnen leiden tot meer conflicten tussen de regiogemeenten en de zorgaanbieders.

#### Hangt samen met maatregel

In samenhang met de korte termijn maatregel 8 'borgen toezichthouders kwaliteit- en rechtmatigheid' zou het contractmanagement zoals dat regionaal belegd is een professionaliseringsslag kunnen maken.

#### Randvoorwaarden

Bij deze maatregel zijn we afhankelijk of de andere regiogemeenten ook willen dat de RNO zich op het gebied van contractmanagement door ontwikkeld.

## Maatregel 23: Resultaatgericht sturen met Subsidies (B)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	College			
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Jeugd en wmo			
<b>Looptijd</b>	Vanaf 1 <sup>e</sup> kwartaal 2023			
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn			
<b>Concrete keuze</b>	Subsidieafspraken resultaatgericht maken, waarbij preventie centraal staat.			
<b>Bedrag</b>				
<i>Investing 2022-2023</i>				
<i>Besparing 2022-2023 (*1000)</i>	B	U	C	H
	0 – 20	0– 20	0 – 20	0 – 20
<i>Dekking</i>				
<b>Ambtelijk advies</b>	Positief			

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Het doel van deze maatregel is om door subsidieafspraken veel meer resultaatgericht te maken en deze te laten aansluiten bij de gezamenlijk opdracht vanuit het sociaal team. Op deze wijze wordt verwacht dat ingezette subsidies zullen leiden tot meer concretere resultaten en daardoor meer zullen bijdragen aan preventieve activiteiten.

Onze huidige en eventuele subsidie ontvangende netwerkpartners zijn belangrijk voor het vervullen van onze preventieve gezamenlijk opdracht binnen het sociaal team. In onze huidige subsidieafspraken met deze netwerkpartners sturen we tot nu toe beperkt op het te bereiken resultaat, maar veel meer aanbodgericht. We rekenen hier ook op af. Dit leidt er toe dat netwerkpartners de neiging hebben om zich te profileren en kan leiden tot concurrentiegevoel tussen netwerkpartners en sociaal team onderling.

### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Past	
Preventie en vroegsignalering	Versterkt	Door de subsidie afspraken wordt verwacht dat netwerkpartners meer concrete resultaten kunnen behalen en zo meer toe kunnen komen aan preventieve activiteiten.
Integraal werk en maatwerk	Past	
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Versterkt	
Experimenteren	Versterkt	

#### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

Door meer in te zetten op preventie worden inwoners eerder en beter geholpen en zijn maatwerkvoorzieningen niet nodig. Netwerkpartners gaan merken dat hun rol concreter, minder vrijblijvend en groter wordt.

#### 2. Financieel effect

De maatregel kan financieel positief effect hebben doordat:

- a. dubbelingen in subsidies/inkoop worden afgebouwd;
- b. investeringen in preventie leiden tot lagere zorgkosten vanuit maatwerkvoorzieningen.

Om b. te bereiken kan het zo zijn dat er ook investeringen nodig zijn. Uit onderzoek moet blijken of dit noodzakelijk is en tot welke opbrengsten dit leidt.

#### 3. Juridische mogelijkheid

Subsidies afbouwen kan niet onaangekondigd. Dat is ook niet de insteek van deze maatregel, maar kan wel het gevolg ervan zijn. Het kan bijvoorbeeld aantrekkelijker zijn om in te kopen in plaats van te subsidiëren, wat betekent dat de subsidie afgebouwd dient te worden. Hiervoor is een redelijke afbouwtermijn noodzakelijk. Voorop staat concreter en resultaatgerichter afspraken maken met netwerkpartners, waardoor er lagere zorgkosten gemaakt worden.

#### **4. Politiek-bestuurlijk**

-

##### **Hangt samen met maatregel**

De netwerkpartners zijn onderdeel van het sociaal team en hebben daarmee een belangrijke rol in het vervullen van de preventieve opdracht van het sociaal team. Deze maatregel hangt daarom samen met maatregel 27: 'Versterken van de preventieve inzet'.

##### **Afhankelijkheden/ Risico's**

Bij het maken van nieuwe (subsidie)afspraken tussen netwerkpartners en gemeente is er een sterke afhankelijkheid tussen opdrachtgever en opdrachtnemer. Beiden moeten het eens zijn over de nieuwe in te zetten koers en de daarbij behorende financiering. Het concretiseren van deze afspraken kan daarom meer tijd vragen, waardoor het grootste effect vanaf 2023 verwacht kan worden.

## Maatregel 24: Inzet jeugdhulpdeskundige voor complexe casussen (B)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	Raad			
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Jeugd			
<b>Looptijd</b>				
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn			
<b>Concrete keuze</b>				
<b>Bedrag</b>				
<i>Investing 2022-2023 (*1000)</i>	B	U	C	H
	41 – 42	15– 15	43 – 45	27 – 28
<i>Besparing 2022-2023(*1000)</i>	B	U	C	H
	41 – 42	15– 15	43 – 45	27 – 28
<i>Dekking</i>				
<b>Ambtelijk advies</b>				

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Regelmatig komen er casussen binnen vanuit andere gemeenten (wijziging woonplaatsbeginsel), vanuit GI's of andere derde verwijzers of met een hulpvraag vanuit het passend onderwijs. Bij deze casussen is de gemeente soms niet betrokken bij de inwoner, maar moeten wij wel bepalen en onderhandelen met zorgaanbieders of andere gemeenten over of en hoeveel we gaan bekostigen. Voor deze casussen is gespecialiseerde kennis nodig over de afbakening van wetten in het sociaal domein (jeugdwet, passend onderwijs, WZV en WLZ), over de regels rond de inzet van PGB en over de opbouw van tarieven en ingekochte producten. De praktijk leert dat dit vaak ook dure casussen zijn waarin er sprake is van stapeling van zorgaanbieders of maatwerkvoorzieningen. Het juist toepassen van de kaders van de jeugdwet en andere wetgeving in het sociaal domein en kennis van ingekochte producten en het goed kunnen onderhandelen is een belangrijk instrument voor het beheersen van de kosten.

Deze kennis ontbreekt in de volle breedte bij de consultants en dit is ook niet op korte termijn van hen te verwachten. De focus van de consultants ligt op het doen van gedegen onderzoek van de jeugdhulpvraag, het stellen van doelen en het voeren van regie op proces en/of doelen. De kennis en kunde van de consultant ligt meer op het inhoudelijk vlak en gespreksvoering, terwijl de beheersmaatregelen ook juist een zakelijke en beheersmatige blik vereisen.

Op dit moment speelt beleid een grote rol bij dit soort ingewikkelde casussen en ook de Back Office consultants, kwaliteit en coördinatoren zijn hier veel tijd mee kwijt. Maar op dit moment ontbreekt één duidelijke functie met de juiste kennis en mandaat, waar dit soort casussen goed belegd kunnen worden.

In de gemeente Alkmaar wordt al enkele jaren gewerkt met een team van jeugdhulpdeskundigen. Dit zijn ook (geregistreerde) jeugdprofessionals, maar zij zijn gespecialiseerd in het ingekochte aanbod (inhoudelijk en financieel). Zij zijn dus een gelijkwaardige sparringpartner met contractmanagement en zorgaanbieders over ingewikkelde hulpvragen. Daarnaast hebben zij veel kennis over de toepassing van de jeugdwet, afbakening passend onderwijs en inzet pgb's. Zij zijn in Alkmaar degenen die bij elke casus op basis van analyse van de J&G coach een voorstel doen voor passend tweede lijns aanbod en de beschikking afgeven.

De inrichting van het jeugdteam in Alkmaar is anders dan binnen de BUCH, dus deze werkwijze is niet 1 op 1 toepasbaar. Maar voor het oppakken en wegzetten van ingewikkelde casussen zal de inzet van een jeugdhulpdeskundige tot kostenbesparing leiden.

Ook ziet de jeugdhulpdeskundige in zijn/haar rol wat er wel en niet goed gaat bij zorgaanbieders en kan daarmee ook input leveren voor contractmanagement en inkooptrajecten.

Binnen de BUCH werkorganisatie ligt het mandaat voor het inzetten van hulp bij de consultants sociaal team. Een van aangenomen korte termijn beheersmaatregelen is een escalatiemodel voor de inzet van dure specialistische hulp. Hier zou de jeugdhulpdeskundige ook een rol in kunnen hebben als inhoudelijk expert die niet direct bij de lopende casuïstiek betrokken is.

Voorstel inzet jeugdhulpdeskundige voor

- Meedenken met aanbieders en GI's bij (financierings)vraagstukken en

- Inzet passende hulp voor jeugdigen met complexe zorgvraag (passende doorverwijzing)
- Afhandeling van casussen met complexe financieringsvraagstukken
- Afbakening jeugdwet/passend onderwijs
- Hoogte bepaling van pgb's
- Het juist toepassen van het woonplaatsbeginsel bij o.a. voogdij, scheiding en verblijf
- Onderhandelen met zorgaanbieders, GI's en andere gemeenten vanuit de kaders van de jeugdwet
- Bij inzet dure 2<sup>e</sup> lijnshulp een toetsing aan de kaders van de jeugdwet (escalatiemodel).

#### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Past	
Preventie en vroegsignalering	Past	
Integraal werk en maatwerk	Versterkt	Door het inzetten van een jeugdhulpdeskundige voor complexe casussen kan er beter worden gekeken naar passende hulp voor jeugdigen.
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Past	
Experimenteren	Past	

#### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

-

#### 2. Financieel effect

Voorstel is te starten met 1 fte die zich richt op de dure ingewikkelde casussen. Dit vraagt dus een investering. De verwachting is dat deze inzet zichzelf meer dan terug verdient door de inzet van meest kostenefficiënte passende hulp, betere toepassing van de kaders van jeugdwet en andere wetgeving (zijn wij ervan of anderen) en een kritische toepassing van de eigen kracht bij pgb's. Naast de in de tabel opgenomen besparingen t.o.v. de geraamde kosten zullen er ook besparingen zijn bij niet geraamde overschrijdingen als gevolg van dure cliënten

#### 3. Juridische mogelijkheid

Betere toepassing van jurisprudentie en wetgeving.

#### 4. Politiek-bestuurlijk

Het strakker afbakenen van de jeugdwet kan leiden tot opschaling naar het bestuur.

#### Hangt samen met maatregel

De inzet van een jeugdhulpdeskundige is een instrument om meerdere beheersmaatregelen te kunnen implementeren.

- Maatregel 1: toestemming nodig bij beschikken dure cliënten
- Maatregel 7: inrichting contractmanagement sociaal domein
- Maatregel 10: scherper toezien wettelijke kaders
- Maatregel 11: nadere afspraken na verwijzing GI
- Maatregel 12: pgb's toetsen op eigen kracht

#### Afhankelijkheden/ Risico's

-

## Afstemming en samenwerking externe partners

Maatregel 25: Herdefiniëren inkoopstrategie, sturen op kostprijselementen binnen de tarieven en ontwikkelen van een andere bekostigingssystematiek (R)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	Raad
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Beide
<b>Looptijd</b>	Doorlopend
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn
<b>Concrete keuze</b>	Houden we vast aan de huidige wijze van inkopen of veranderen we deze?
<b>Bedrag</b>	
<i>Investering 2022-2023</i>	0
<i>Besparing 2022-2023</i>	0
<b>Ambtelijk advies</b>	Positief

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Het doel van deze maatregel is om meer 'grip' te krijgen op de zorgaanbieder, op de kwaliteit van de geleverde zorg en het leveren van maatwerk indien noodzakelijk.

Door de Open House inkoop hebben we te maken met veel verschillende aanbieders. Dat past bij de bestuurlijke pijlpaal 'keuzevrijheid' die in 2016 is meegegeven. Er valt veel te kiezen voor inwoners, wat ook maakt dat sommigen (bijvoorbeeld ouders met licht verstandelijke beperkingen) door de bomen het bos niet meer zien. Ook zien we dat het grootste deel van de ingezette zorg wordt uitgevoerd door een klein aantal aanbieders. Voor gemeenten is het nu lastig om (strategisch) partnerschap op te bouwen en gelijktijdig de vele contracten te managen.

Nu, vijf jaar na de decentralisaties, de effecten van de huidige inkoopssystemen beter zichtbaar zijn, kan het goed zijn om eerdere bestuurlijke keuzes over inkoop te herijken. Wat houdt keuzevrijheid voor cliënten in, hoe spelen wij daar met onze inkoop goed op in en kunnen we het contractmanagement beheersbaar en efficiënt houden?

In de aanloop naar nieuwe aanbestedingen per 2022 is het belangrijk om als BUCH gemeenten helder te hebben welke randvoorwaarden voor zorg we belangrijk vinden, of we een zakelijke relatie met partners ambiëren of een op partnerschap gerichte relatie, en welk aantal aanbieders onze inwoners mag bedienen (selectief inkopen, subsidiëren of Open House inkoop).

In de huidige discussie rondom reële tarieven spelen de diverse kostprijselementen een belangrijke rol. Hierbij zijn de gemeenten erg afhankelijk van de inbreng van de zorgorganisaties en/of externe adviesbureaus. De reden hiervoor is dat de gemeenten zelf hiervoor onvoldoende kennis bezit ten aanzien hiervan.

Bij het aangaan van een andere manier van "inkoop" kunnen ook andere afspraken gemaakt worden over welke elementen (en voor welk bedrag/percentage) moeten worden meegenomen in de kostprijs.

Dit geldt ook voor de wijze van bekostiging, zoals populatie, prijs maal hoeveelheid ( $P \cdot Q$ ) of resultaatgerichte bekostiging.

Bij het aangaan van partnerschap kan er bijvoorbeeld worden gezocht of de systematiek van een lumpsum mogelijk is.

Het aangaan van een partnerschap hoeft niet alleen met grote aanbieders maar kan ook met kleinere lokale zorgaanbieders.

Op deze manier kunnen de BUCH gemeenten samen met de regio vormgeven aan een passende lokale zorgstructuur waarin iedereen kan handelen naar eigen expertise. Doordat de zorgaanbieders vooral (boven)regionaal of zelfs breder werken is van uiterst belang om op dit niveau goede afstemming te houden.



### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Past	
Preventie en vroegsignalering	Past	
Integraal werk en maatwerk	Versterkt	Het doel is om toe te werken naar een samenwerking in de zorg die doelmatig en efficiënt is en die aansluit bij de vraag van de inwoners, wat uiteindelijk zal leiden tot beter maatwerk.
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Past/ Versterkt	
Experimenteren	Past	

#### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

Een beperking van het aantal aanbieders kan invloed hebben op de keuzevrijheid van inwoners en het kan innovatie afremmen, maar het biedt ook kansen om te werken aan strategisch partnerschap<sup>20</sup>. Uiteindelijk dienen de geleerde lessen sinds 2015 om toe te werken naar een samenwerking in de zorg die doelmatig en efficiënt is en die aansluit bij de vraag van onze inwoners.

#### 2. Financieel effect

Het financieel effect komt vooral vanuit het beter kunnen managen van de contracten en het meer vanuit de samenwerking en gezamenlijke verantwoordelijkheid inzetten van budgetten. Op dit moment is er geen concreet bedrag aan te koppelen.

#### 3. Juridische mogelijkheid

Geen juridische complicaties indien dit ingaat na het aflopen van de huidige contracten.

#### 4. Politiek-bestuurlijk

Indien de BUCH gemeenten dit zonder de regiogemeenten gaat doen kan dit gevolgen hebben voor de regionale samenwerking.

De zorgorganisaties die niet gekozen worden voor het partnership zullen teleurgesteld zijn en deze mogelijk uiten via de pers en/of raadsleden (lobbyen).

#### Hangt samen met maatregel

-

#### Risico's

- Partnerschap maakt de verhouding opdrachtgever en opdrachtnemer, waar ook altijd nog sprake van is, soms complexer als het gaat om het sturen op het contract. Partnerschap impliceert een gelijkwaardigheid, terwijl de opdracht gevende rol van de gemeente ook blijft bestaan;
- Op dit moment is het lastig als BUCH gemeenten om te handhaven op contractafspraken met grote aanbieders. Bij selectief inkopen moet goed onderzocht worden welke aanbieders geschikt zijn voor dit partnerschap;
- Er is in 2015 gekozen voor marktwerking in de regio, waardoor er veel alternatief aanbod is. Uit de registratie blijkt nog steeds dat het grootste aandeel gaat naar grotere aanbieders. Wanneer is de opdracht dan geslaagd?

## Maatregel 26: Afspraken maken met zorgverzekeraars (R)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	College/Raad			
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Wmo en jeugd			
<b>Looptijd</b>				
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn			
<b>Concrete keuze</b>				
<b>Bedrag</b>				
<i>Investing 2022-2023</i>				
<i>Besparing 2022-2023 (*1000)</i>	B	U	C	H
	0 – 2,5	0 – 2,5	0 – 2,5	0 – 2,5
<i>Dekking</i>				
<b>Ambtelijk advies</b>				

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Er kan vanuit de gemeente meer worden ingezet op het maken van afspraken met zorgverzekeraars over diverse onderwerpen: Wlz, inloop GGZ, preventie, oppakken van testcases in het maatschappelijk domein, buurthuizen, informatie vanuit gemeenten en zorgverzekeraar over zorgval en mogelijk ook shared savings. Hierdoor kan een samenwerking ontstaan die relevant is voor een groter aantal cliënten dan die alleen door pilots bereikt worden. Denk bijvoorbeeld aan preventieve inzet op (Jeugd) GGZ. Zowel de zorgverzekeraar als de gemeente hebben baat bij minder instroom in dure GGZ.

Ook is het noodzakelijk om gezamenlijk met de zorgverzekeraar een werkagenda op te zetten. Op deze manier committeren beide partijen zich aan de gemaakte afspraken en is er ook zicht op continuïteit van de samenwerking.

Op 12 juli 2019 is een brief verstuurd vanuit de VNG waarin aangegeven wordt dat er geen vrijblijvende relatie meer mag bestaan in de samenwerking tussen gemeenten en zorgverzekeraars. "In de werkstructuur hebben VNG en ZN afgesproken dat er in alle regio's wordt samengewerkt tussen gemeenten, zorgverzekeraars en zorgkantoren op tenminste de thema's ouderen, GGZ en preventie. En zodoende kunnen zorgen voor een landsdekkende samenwerking. Dat wil zeggen dat er geen gemeente meer is die geen afspraken met de zorgverzekeraar(s) kan maken en andersom. Bedoeling is bovendien dat de samenwerking structureel is: niet eenmalig en ook niet op slechts één onderwerp. Oftewel de vrijblijvendheid voorbij. Dat is de kern van de werkstructuur.

Deze samenwerking met VGZ is reeds gestart, er is sprake van een bovenregionale samenwerking. Doel is medio 2021 de samenwerkingsagenda met VGZ vast te stellen met betrekking tot de drie genoemde onderwerpen.

De vormgeving van de samenwerking alsmede de keuzes en volgorde van de onderwerpen waarop wordt samengewerkt zijn aan de regio's zelf. Wel is het noodzakelijk om aanspreekpunten in de regio te bepalen voor de zorgverzekeraar, onderling moeten de verantwoordelijkheden en mandaten duidelijk afgestemd worden.

De relatie met de bijdrage aan de tekorten is dat hierdoor mogelijkheden worden onderzocht voor gezamenlijke financiering en dat samenwerking kan leiden tot efficiëntie voordelen.

**Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader**

<b>Leidend principe</b>	<b>Versterkt / Past / Verzwakt</b>	<b>Toelichting</b>
Zelfredzaamheid en eigen regie	Versterkt	Indien ook de zorgverzekeraars hierop inzetten.
Preventie en vroegsignalering	Verstrekt	Door samenwerking met zorgverzekeraars aan te gaan kan er ingezet worden op het bereiken van een grotere groep cliënten, waardoor er onder andere gekeken kan worden naar preventieve inzet op (Jeugd) GGZ.
Integraal werk en maatwerk	Past	
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Past	
Experimenteren	Past	

**1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners**

-

**2. Financieel effect**

-

**3. Juridische mogelijkheid**

-

**4. Politiek-bestuurlijk**

-

**Hangt samen met maatregel**

-

**Afhankelijkheden/ Risico's**

-

## Maatregel 27: Versterken Preventieve Inzet (B)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	Collegebevoegdheid			
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Jeugd en wmo			
<b>Looptijd</b>	Doorlopend			
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Lange termijn.			
<b>Concrete keuze</b>	Per Sociaal Team wordt een Preventiekaart opgesteld waarbij alternatief aanbod duidelijk in beeld gebracht wordt.			
<b>Bedrag</b>				
<i>Investing 2022-2023</i>	Niet van toepassing			
<i>Besparing 2022-2023 (*1000)</i>	B	U	C	H
	0 – 37	0– 20	0 – 56	0 – 39
<i>Dekking</i>				
<b>Ambtelijk advies</b>	Positief			

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Er is veel preventief aanbod beschikbaar in onze gemeenten. Er zijn veel netwerkpartners actief en er is over het algemene grote sociale cohesie in onze dorpen. We hebben een sociale kaart beschikbaar waarop netwerkpartners elkaar kunnen vinden. Er is echter geen overzicht van preventieve activiteiten per hulpvraag beschikbaar. Dat overzicht willen we graag maken; de Preventiekaart. Het is de bedoeling om bij elke hulpvraag per wijk/sociaal team duidelijk te hebben wat er aan alternatief aanbod beschikbaar is. Denk aan alternatief aanbod voor dagbesteding, jeugd- en opvoedhulp of maatjes in plaats van begeleiding.

### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Past	
Preventie en vroegsignalering	Versterkt	Door het preventieve aanbod inzichtelijk te maken kan er meer gestuurd worden op preventie, en minder op instroom bij zorgaanbieders.
Integraal werk en maatwerk	Versterkt	Door inzichtelijk te hebben wat het aanbod is op het gebied van preventie kan er bij een hulpvraag gericht gekeken worden welke hulp passend is.
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Versterkt	Er wordt per wijk/sociaal team gekeken welke activiteiten er beschikbaar zijn.
Experimenteren	Past	

#### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

Inwoners worden door meer preventieve inzet nog steeds goed en snel geholpen, maar met minder inzet vanuit maatwerkvoorzieningen. Zorgaanbieders zien mogelijk een teruglopende vraag. Netwerkpartners krijgen een grotere rol.

#### 2. Financieel effect

Door meer in te zetten op alternatief en preventief aanbod worden er minder maatwerkvoorzieningen ingezet. Dit leidt tot besparing.

#### 3. Juridische mogelijkheid

Er zijn geen juridische belemmeringen.

#### 4. Politiek-bestuurlijk

Netwerkpartners vinden iets van wat er van hen gevraagd wordt door gemeenten. Ze kunnen het ermee oneens zijn of om meer geld vragen dan er beschikbaar is. Mogelijk is er politiek-bestuurlijke bemiddeling nodig als zich dat voordoet.

### **Hangt samen met maatregel**

Maatregel 23: Resultaatgericht sturen met Subsidies.

### **Afhankelijkheden/ Risico's**

Bij het maken van nieuwe (subsidie)afspraken tussen netwerkpartners en gemeente is er een sterke afhankelijkheid tussen opdrachtgever en opdrachtnemer. Beiden moeten het eens zijn over de nieuwe in te zetten koers en de daarbij behorende financiering. Het concretiseren van deze afspraken kan daarom meer tijd vragen, waardoor het grootste effect vanaf 2023 verwacht kan worden.

## Data gedreven werken en monitoring

Maatregel 28: Verbeteren monitoring en managementinformatie waardoor data-gedreven werken mogelijk wordt (B)

<b>Raads- of collegebevoegdheid?</b>	Raad			
<b>Onderdeel (jeugd en/of wmo)</b>	Jeugd en wmo			
<b>Looptijd</b>	Doorlopend			
<b>Korte termijn / lange termijn</b>	Middellange termijn			
<b>Concrete keuze</b>	Investeren in de BUCH informatiepositie			
<b>Bedrag</b>				
<i>Investering 2022-2023</i>	B	U	C	H
	74 – 76	27 – 27	79 – 81	49 – 50
<i>Besparing 2022-2023</i>	B	U	C	H
	19 – 26	10 – 14	29 – 39	20 – 28
<i>Dekking</i>				
<b>Ambtelijk advies</b>	Positief			

### Omschrijving maatregel inclusief omschrijving resultaat

Hoewel de laatste jaren er stappen zijn gezet om met inzet van beperkte middelen een aantal basisgegevens inzichtelijk te krijgen is dit niet voldoende. Op dit moment ontbreekt het ons echter aan inzicht op het gebied van maatschappelijke en beleidseffecten. Om inzichtelijk te hebben of (beleids)interventies werken, is het nodig dat hiervoor metingen worden uitgevoerd, KPI's worden bepaald en dat deze worden geanalyseerd. We willen een maatschappelijk effect teweegbrengen en inwoners een betere kwaliteit van leven en een goede participatie in de samenleving kunnen bieden. Door te investeren in de juiste kennis, kunde en randvoorwaarden voor dataverwerking- en analyse kan beleid onderbouwd worden met cijfers, kunnen wij meten of onze beleidskeuzes en –interventies effect hebben en blijven wij aangehaakt bij de razendsnelle technologische ontwikkelingen. Om dit goed in te regelen en te kunnen verwerken moet er verder geïnvesteerd worden in bestaande functies:

Het vastleggen én ontsluiten van soorten klanten, indicaties, declaraties etc. biedt een informatiepositie die het mogelijk maakt eerder en beter te signaleren als aanbieders de grenzen opzoeken van contracten en niet vanuit de principes van de transformatie handelen. Een voorbeeld hiervan is het bewust over grenzen van zorgzwaarte heen diagnosticeren, wat effect heeft op de tarieven die binnen contracten gehanteerd worden. Door meer inzet op data-analyse, kan de gemeente eerder in actie komen vanuit de contractuele verantwoordelijkheid en bevoegdheid.

### Algemene toetsing aan de leidende principes van het beleidskader

Leidend principe	Versterkt / Past / Verzwakt	Toelichting
Zelfredzaamheid en eigen regie	Past	
Preventie en vroegsignalering	Versterkt	Ontwikkelingen worden eerder zichtbaar waardoor er eerder op ingespeeld kan worden.
Integraal werk en maatwerk	Past	Doordat er beter ingezet wordt op data-analyse ontstaat er meer inzicht op maatschappelijke en beleidseffecten. Hierdoor kunnen er beter onderbouwde beleidskeuzes worden gemaakt om te zorgen dat de bewoner de best effectieve interventies krijgt.
Ruimte aan maatschappelijke initiatieven	Versterkt	Initiatieven kunnen gerichter worden.
Experimenteren	Past	

### 1. Inwoners en cliënten, aanbieders, partners

Door een beter inzicht wordt er voor gezorgd dat de best effectieve interventies voor onze inwoners mogelijk zijn. Zorgorganisaties zullen merken dat de BUCH-werkorganisatie steviger en beter onderbouwd en meer onderbouwd de (contract) gesprekken aangaan. Daarnaast ontstaat nu de mogelijkheid om gezamenlijk juist nieuwe (effectievere) interventies te ontwikkelen.

## **2. Financieel effect**

Voor deze maatregel zal er eerst moeten worden geïnvesteerd in nieuwe capaciteit bij het domein Samenleven waarna op middellange/ lange termijn structureel bespaard kan worden door inzet van gerichtere (effectievere) zorg. Daarnaast moet er worden kosten worden gemaakt voor de wijkonderzoeken?

Trends en ontwikkelingen worden eerder gesignaleerd waardoor prognoses van uitgaven beter kunnen worden gegeven.

## **3. Juridische mogelijkheid**

Geen juridische consequenties.

## **4. Politiek-bestuurlijk**

Geen politiek-bestuurlijke consequenties.

## **Hangt samen met maatregel**

Maatregel 21: Gericht inzetten door het doen van Inwoneronderzoeken.