



**Analyse enquête gezamenlijke branches zorg voor jeugd
Stand van zaken voorbereiding transitie jeugdhulp – april 2014**

INLEIDING

Met de inwerkingtreding van de Jeugdwet per 1 januari 2015 valt de jeugdhulp onder verantwoordelijkheid van de gemeenten.

In september 2013 hielden de gezamenlijke branches zorg voor jeugd - Jeugdzorg Nederland, GGZ Nederland, VGN en VOBC - een enquête naar de stand van zaken rond het in- en verkoopproces tussen zorgaanbieders en gemeenten en/of regionale samenwerkingsverbanden. Het beeld dat toen naar voren kwam was dat het contact tussen zorgaanbieders en toekomstige zorginkopers weliswaar vrijwel overal op gang gekomen was, maar dat er nog weinig concrete afspraken waren. De verwachte frictiekosten waren fors: oplopend tot 1 miljard waarvan bijna 70% voor personeel. De verwachte omzetsdaling bedroeg op dat moment € 600 mln.

Ruim een half jaar later bevindt de voorbereiding op de Jeugdwet zich in een nieuwe fase. Bij het debat over de Jeugdwet in de Eerste Kamer zijn in februari 2014 zorgen geuit over de mate waarin gemeenten zijn voorbereid op hun nieuwe rol, over het gebrek aan snelheid waarmee afspraken over zorginkoop tot stand komen en over de consequenties daarvan voor de continuïteit van zorg voor de huidige patiëntenpopulatie en voor de toekomstige zorginfrastructuur. Ook de Transitiecommissie Stelselherziening Jeugd toonde zich in haar derde voortgangsrapportage zeer bezorgd. In antwoord hierop is de Transitie Autoriteit Jeugd (TAJ) in het leven geroepen, die aanbieders van jeugdhulp kan ondersteunen in de bedrijfsvoering als zich daar als gevolg van de veranderende zorginkoop problemen in voordoen.

Inmiddels zijn ook de gemeenteraadsverkiezingen achter de rug. Half mei zullen de meeste colleges gevormd zijn en daarmee is dan ook bekend welke wethouders de jeugdhulp in portefeuille zullen krijgen. Dit is een belangrijke stap in de visie- en beleidsvorming binnen gemeenten en brengt met zich mee dat problemen als gevolg van de transitie dan ook op het niveau van de gemeenten/samenwerkende regio's geadresseerd kunnen gaan worden.

De gezamenlijke branches zorg voor jeugd willen in deze nieuwe fase opnieuw de stand van zaken opmaken bij aanbieders van gespecialiseerde jeugdzorg. Hoofdthema's daarbij zijn:

- Voortgang in afspraken; hoe is de stand van zaken met betrekking tot de contractering van zorg in vergelijking met het beeld van september 2013
- Continuïteit van zorg voor de jeugdigen die nu in zorg zijn; de beschikbaarheid van hulpvormen na 1 januari 2015
- De actuele bedrijfseconomische situatie van jeugdhulpaanbieders
- De aansluiting tussen de ondersteuningsbehoefte bij aanbieders van jeugdhulp en het ondersteuningsaanbod vanuit de TAJ.

De enquête is op maandag 14 april uitgezet onder de leden van de gezamenlijke branches zorg voor jeugd. Men kon reageren tot en met vrijdag 25 april. Vanwege de vakantieperiode en het belang van een hoge, representatieve respons werd de reactietermijn verlengd tot en met dinsdag 29 april.

ANALYSE RESULTATEN

RESPONS

Op woensdag 30 april is de enquête afgesloten en bedroeg de respons 90. Na opschoning van het responsbestand (verwijdering dubbelingen en non-respons) bedroeg de uiteindelijke respons 82. Onderstaande tabel laat de respons per branche zien.

NB. Het aantal respondenten in de tabel telt niet op tot 82, doordat sommige respondenten lid zijn van meerdere branches. Zij zijn in dat geval voor elke branche meegeteld.

Tabel 1. Respons per branche

	Aantal aangeschreven leden	Aantal respondenten	Responspercentage
Jeugdzorg Nederland	71	38	54%
GGZ Nederland	46	21	46%
VGN	164	27	16%*
VOBC	25	9	36%

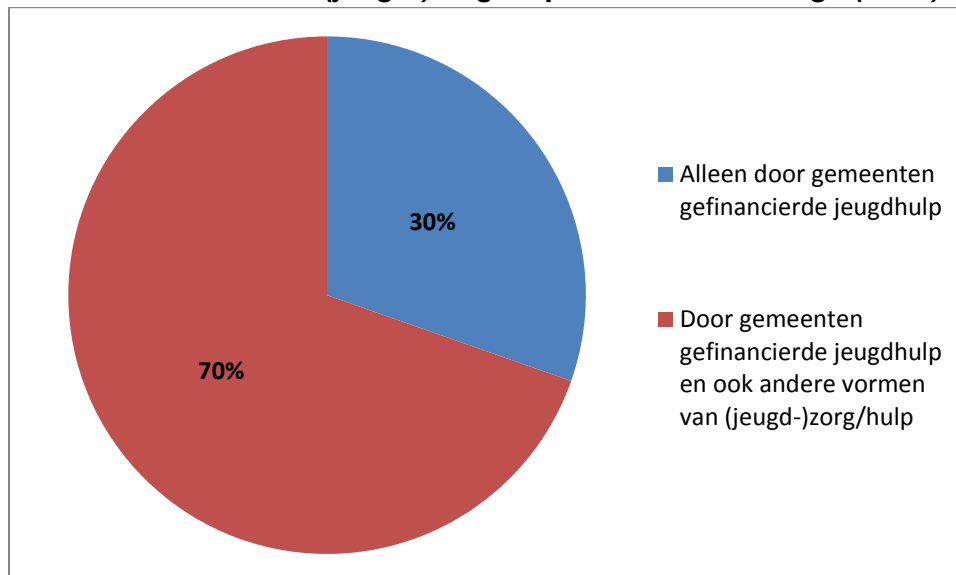
*De respons ligt in werkelijkheid hoger, omdat niet alle van deze 164 leden zorg voor jeugd bieden.

ALGEMEEN

1b. Is uw instelling onderdeel van een concern? (n=81)

26% van de respondenten gaf aan onderdeel te zijn van een concern.

2a. Welke vormen van (jeugd-)zorg/hulp biedt uw instelling? (n=79)



2b. Indien u meerdere vormen van (jeugd-)zorg/hulp biedt, hoe groot is het aandeel door gemeenten gefinancierde jeugdhulp vs. het aandeel overige zorg/hulp t.o.v. uw totale omzet? (n=47)

Gemiddeld bedraagt het aandeel door gemeenten gefinancierde jeugdhulp 31% van de totale omzet. Het laagst genoemde percentage is 1%, het hoogst genoemde percentage is 98%.

CONTINUITEIT VAN ZORG EN ZORGINFRASTRUCTUUR

3. Kunt u een indicatie geven van uw omzet jeugdhulp voor 2014? (n=78)

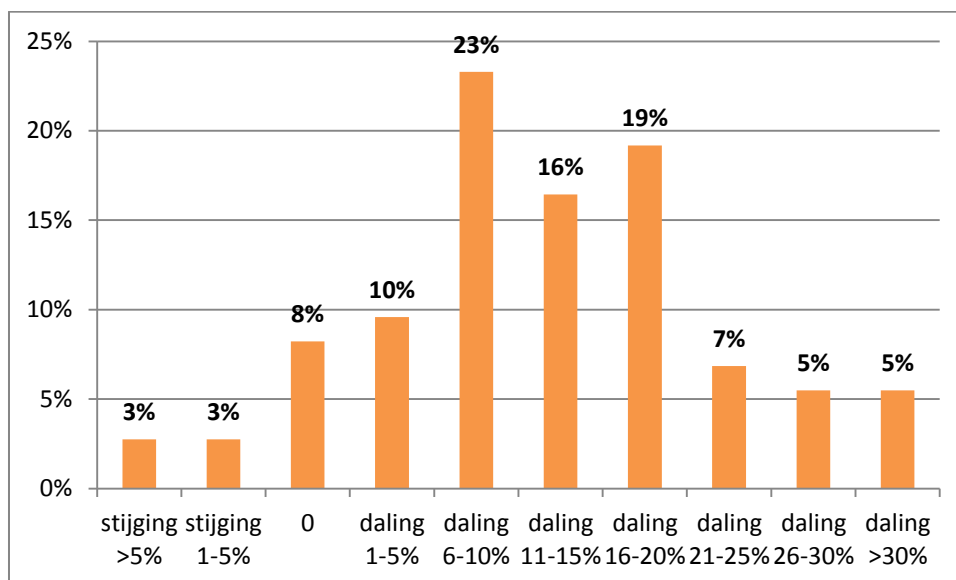
De omzet jeugdhulp voor 2014 bedraagt voor alle respondenten bij elkaar €1.834.323.057. De laagst genoemde omzet bedraagt €108.000, de hoogst genoemde omzet bedraagt €89,6 miljoen.

4a. Wat is uw verwachte omzet jeugdhulp voor 2015? (n=73)

De verwachte omzet jeugdhulp voor 2015 bedraagt voor alle respondenten bij elkaar €1.538.301.289. De laagst genoemde omzet bedraagt €225.000, de hoogst genoemde omzet bedraagt €84,9 miljoen.

Als we dit totaalbedrag vergelijken met dezelfde respondenten die de vraag voor 2014 hebben beantwoord (n=74, totaal €1.794.739.937), betekent dat een gemiddelde omzetsdaling van 14,3%. Onderstaande grafiek geeft een overzicht van de verandering in omzet tussen 2014 en 2015.

Figuur 1. Omzetverandering 2014 – 2015



Hoe te interpreteren: 8% van de respondenten verwacht geen verandering in omzet tussen 2014 en 2015, 23% van de respondenten verwacht in 2015 een omzetsdaling tussen de 6 en 10%, 3% van de respondenten verwacht in 2015 een omzetstijging tussen de 1 en 5%, etc.

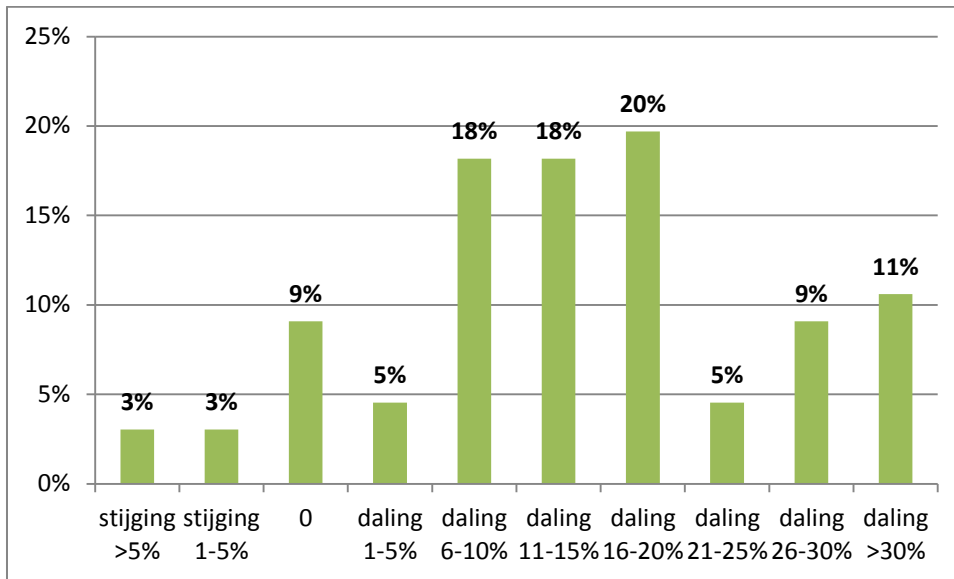
4b. Wat is uw verwachte omzet jeugdhulp voor 2016? (n=66)

De verwachte omzet jeugdhulp voor 2016 bedraagt voor alle respondenten bij elkaar €1.327.702.453. De laagst genoemde omzet bedraagt €300.000, de hoogst genoemde omzet bedraagt €80,2 miljoen.

Als we dit totaal vergelijken met dezelfde respondenten die de vraag voor 2015 hebben beantwoord (n=66, totaal €1.400.751.289), betekent dat een gemiddelde omzetsdaling van 5,2%.

Als we de antwoorden voor 2016 vergelijken met de antwoorden van dezelfde respondenten voor 2014 (n=66, totaal €1.612.728.937), betekent dat een gemiddelde omzetsdaling van 17,7%. Onderstaande grafiek geeft een overzicht van de verandering in omzet tussen 2014 en 2016.

Figuur 2. Omzetverandering 2014 – 2016



Hoe te interpreteren: 9% van de respondenten verwacht geen verandering in omzet tussen 2014 en 2016, 20% van de respondenten verwacht in 2016 een omzetsdaling tussen de 16 en 20% t.o.v. 2014, 3% van de respondenten verwacht in 2016 een omzetstijging tussen de 1 en 5% t.o.v. 2014, etc.

4c. Wat is uw verwachte omzet jeugdhulp voor 2017? (n=64)

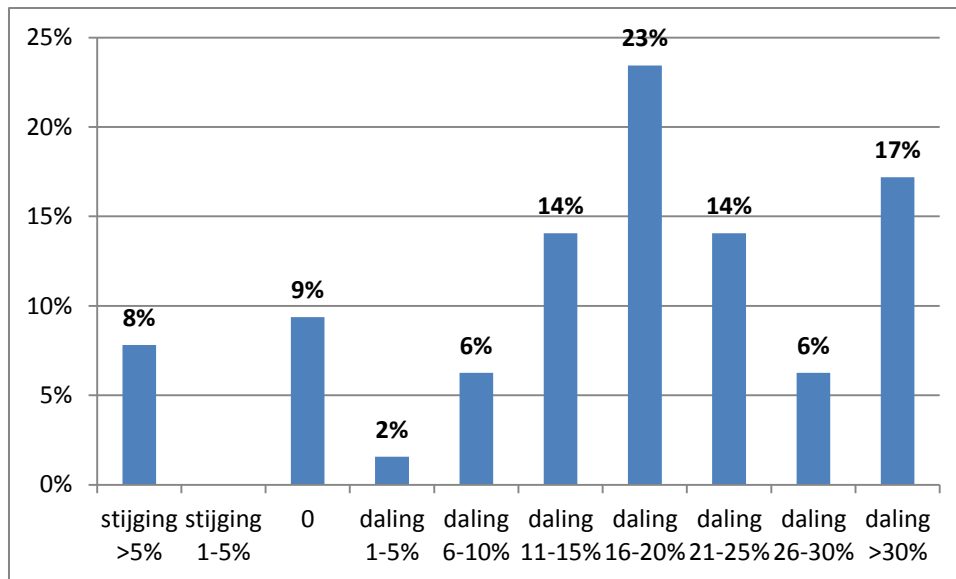
De verwachte omzet jeugdhulp voor 2017 bedraagt voor alle respondenten bij elkaar €1.163.917.680. De laagst genoemde omzet bedraagt €350.000, de hoogst genoemde omzet bedraagt €75,5 miljoen.

Als we dit totaal vergelijken met dezelfde respondenten die de vraag voor 2016 hebben beantwoord (n=64, totaal €1.223.211.453), betekent dat een gemiddelde omzetsdaling van 4,8%.

Als we dit totaal vergelijken met dezelfde respondenten die de vraag voor 2015 hebben beantwoord (n=64, totaal €1.289.759.289), betekent dat een gemiddelde omzetsdaling van 9,8%.

Als we dit totaal vergelijken met dezelfde respondenten die de vraag voor 2014 hebben beantwoord (n=64, totaal €1.490.607.937), betekent dat een gemiddelde omzetsdaling van 21,9%. Onderstaande grafiek geeft een overzicht van de verandering in omzet tussen 2014 en 2017.

Figuur 3. Omzetverandering 2014 – 2017



Hoe te interpreteren: 9% van de respondenten verwacht geen verandering in omzet tussen 2014 en 2017, 23% van de respondenten verwacht in 2017 een omzetsdaling tussen de 16 en 20% t.o.v. 2014, 8% van de respondenten verwacht in 2017 een omzetstijging van meer dan 5% t.o.v. 2014, etc.

5a. Voor hoeveel productie (als % van het volume) heeft u voor 2015 al zekerheid over een contract? (n=68)

Gemiddeld genomen is voor 17,9% van de productie (als % van het volume) voor 2015 al zekerheid over een contract.

69% van de respondenten gaf aan voor geen enkele productie voor 2015 zekerheid te hebben over een contract. 3% van de respondenten gaf aan voor alle productie voor 2015 zekerheid te hebben over een contract.

5b. Voor hoeveel productie (als % van het budget) heeft u voor 2015 al zekerheid over een contract? (n=73)

Gemiddeld genomen is voor 20,8% van de productie (als % van het budget) voor 2015 al zekerheid over een contract.

69% van de respondenten gaf aan voor geen enkele productie voor 2015 zekerheid te hebben over een contract. 4% van de respondenten gaf aan voor alle productie voor 2015 zekerheid te hebben over een contract.

6a. Voor hoeveel productie (als % van het volume) heeft u voor 2015 al zekerheid dat u geen contract krijgt? (n=71)

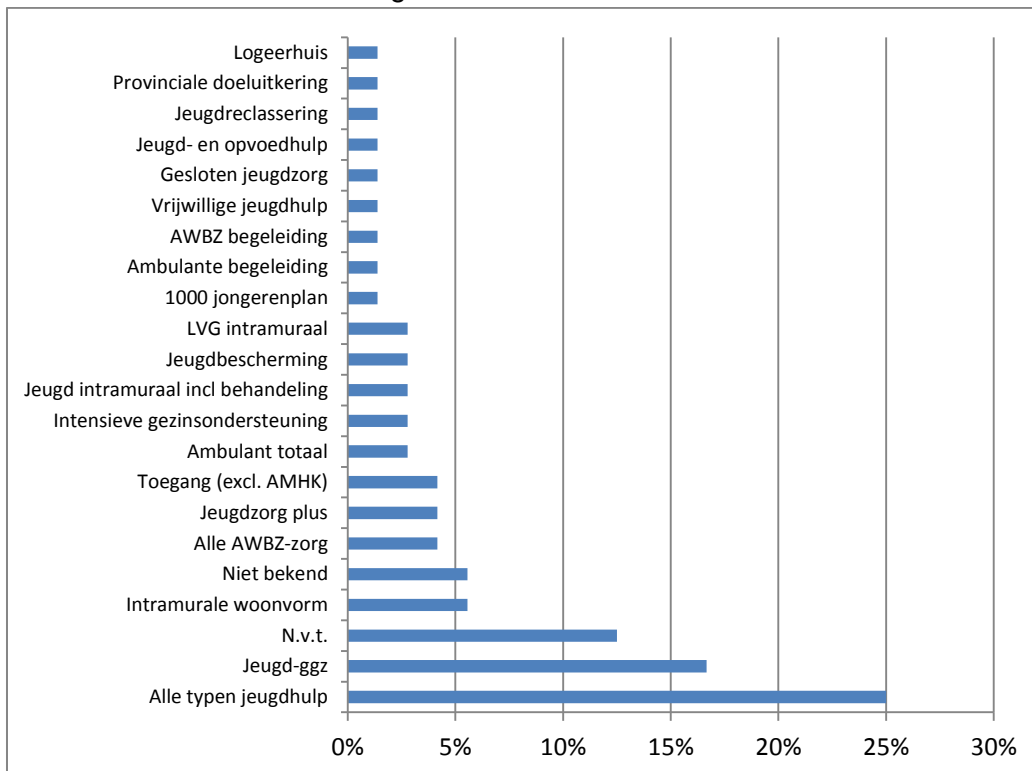
Gemiddeld genomen is voor 3,2% van de productie (als % van het volume) voor 2015 al zekerheid dat er geen contract wordt verkregen. Het hoogst genoemde percentage is 44%. 73% van de respondenten gaf aan zekerheid te hebben om voor (een deel van) de productie voor 2015 wel een contract te krijgen.

6b. Voor hoeveel productie (als % van het budget) heeft u voor 2015 al zekerheid dat u geen contract krijgt? (n=75)

Gemiddeld genomen is voor 3,2% van de productie (als % van het budget) voor 2015 al zekerheid dat er geen contract wordt verkregen. Het hoogst genoemde percentage is 30%. 68% van de respondenten gaf aan zekerheid te hebben om voor (een deel van) de productie voor 2015 wel een contract te krijgen.

7a. Voor welke typen van uw huidige jeugdhulpaanbod verwacht u geen contract te krijgen? (n=72)

NB. Er is op verschillende manieren antwoord gegeven op deze vraag, waardoor de respons een wat vertekend beeld kan geven.



7b. Wat is volgens u de reden voor het niet contracteren van (delen van) uw huidige jeugdhulpaanbod? (n=78)

Inkooptrajecten:

- Veel is nog onduidelijk doordat inkooptrajecten bij de gemeenten nog niet zijn gestart (21x)
- De contracten zijn nog niet definitief gesloten (6x)
- Er zijn nog geen sluitende afspraken gemaakt (5x)
- In onze regio is de uitvraag gedaan, maar er is nog geen enkel concreet contact geweest tussen regio/gemeente en ons. Wij hebben wel alle bijeenkomsten bijgewoond en gesproken over het feit dat we als kleine intramurale kind- en jeugdvoorziening (zes plaatsen VG en twee plaatsen GGZ in een gezinsvervangend tehuis) niet gehoord worden en kennelijk niet meetellen, maar dat helpt niks
- Gesprekken over landelijke inkoop lopen met VNG

- Enige wat wij weten is dat er continuïteit van zorg geboden moet worden door de gemeenten bij de huidige aanbieders
- Wij verwachten wel een contract te krijgen. Alleen is het nog heel onduidelijk onder welke voorwaarde en tarieven. Tevens wordt er tot nu toe voor alle zorg met jaarcontracten gewerkt en hebben we dus 0% zekerheid over het budget voor volgend jaar

Financieel:

- Gemeenten hebben het budget nog niet duidelijk. Slechts de RTA's zijn bekend, maar die bieden slechts duidelijkheid over kortingspercentages. Over de basis waarop de korting wordt toegepast is nog discussie: de juiste omzetcijfers per regio in 2012 (12x)
- Landelijke korting en/of bezuinigingen (9x)
- Men wacht nog op de meicirculaire (3x)
- Het door gemeenten door willen voeren van een korting (2x)
- Gemeenten hebben zelf onvoldoende budget (2x)
- Alleen definitieve kortingspercentages zijn genoemd
- In de RTA's is een budgetgarantie afgesproken van 70 tot 80%. Dit verschilt per regio. De 15% heeft betrekking op de algemene bezuiniging die de gemeente krijgt
- Kille sanering
- Kortingen opgelegd door gemeenten bestaande uit bezuiniging van 4%, uitvoeringskosten door gemeenten een paar %, reserveringen om innovaties te bewerkstelligen en landelijke voorzieningen te treffen. Percentages fluctueren per regio en kunnen meer dan 10% bedragen
- Onbekend met DBC-systematiek
- Incidentele subsidie 1000 Jongerenplan van Provincie Overijssel eindigt per 31-12-2014

Regio(naal):

- Regio's geven aan alleen aanbieders uit de eigen regio te willen contracteren, terwijl een aanzienlijk deel van de productie cliënten buiten de eigen regio betreft (bovenregionale en landelijke voorzieningen) (9x)
- De regio's hebben kennelijk onvoldoende zicht op de zorg die landelijk of bovenregionaal wordt geleverd dan wel zou moeten worden ingekocht (6x)
- Complexiteit vanwege het woonplaatsbeginsel ouders
- In sommige regio's onuitvoerbaar eisen
- De gemeenteraadsverkiezingen zorgen voor vertraging
- Kleine regio's
- Risico is dat we in regio's waar we een kleine speler zijn niet rechtstreeks door gemeenten gecontracteerd worden, maar gedwongen worden via onderaannemerschap te werken
- Woonplaatsbeginsel in relatie tot residentiele zorg (kinderen onder OTS in gezinsvervangende tehuizen). Te kleine aantallen in veel gemeenten door het woonplaatsbeginsel.
- Voor residentiele zorg had die taak bij de gemeenten van verblijf in aanvang moeten liggen. Pas als de wet van kracht is zouden gemeenten waar het kind vandaan het komt budget moeten overhevelen naar de gemeente waar verblijf wordt gerealiseerd

Zorgaanbod:

- Wij zijn een aanbieder van AWBZ gefinancierde Jeugd GGZ
- Nieuwe aanbieders op de markt (o.a. vrijevestigden)
- Wij hebben zekerheid over de taken die we volgend jaar blijven doen (drang/JB/JR/AMK). Een deel van de huidige taken gaat naar gemeentelijke wijkteams
- AMK onder WMO
- Wij zijn op dit moment geen jeugdzorgaanbieder (op een enkele jeugdindicatie na)

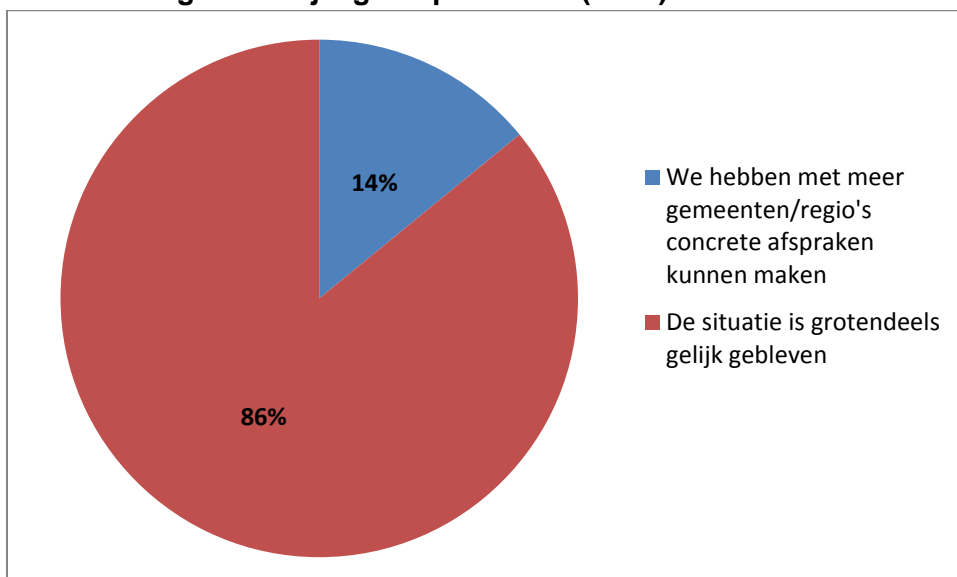
Transitie:

- De overgangsregeling/transitie
- Ambities transformatie <--> tijdsdruk transitie
- Deel van de middelen wordt aan "transitie/innovatie" besteed, deel gaat naar nieuwe/andere aanbieders

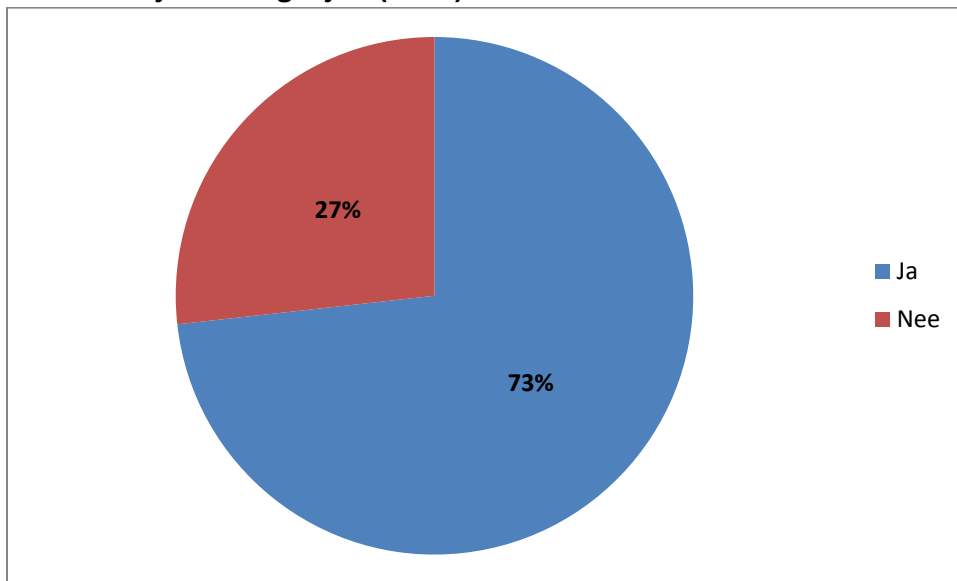
Overige:

- Tijd. Gemeenten oriënteren en beraden zich momenteel. Wij hebben goede verwachting dat 2015 uiteindelijk dicht bij de 100% van 2014 zal komen
- Toegangstaken horen niet bij onze visie op onze toekomstige organisatie
- Geld vrijspelen om te kunnen investeren in wijkteams
- Zo komen kinderen " op straat" terecht, ondanks dat het punt vaak sterk onder de aandacht wordt gebracht bij de betrokken gemeenten. Er is tekort aan aandacht voor het individuele kind
- Niet van toepassing (9x)

8. Is er t.o.v. een half jaar geleden (september 2013) iets veranderd inzake de contractering van uw jeugdhulpaanbod? (n=71)



9a. Bent u in 2015 in staat continuïteit van zorg te bieden aan kinderen die op dit moment bij u in zorg zijn? (n=71)



9b. Wilt u uw antwoord nader toelichten? (n=59)

Toelichtingen bij antwoord = ja

- Langdurige zorg: continuïteit op basis van WLZ
- Jeugdwet: continuïteit conform overgangsrecht zoals door het rijk is bepaald
- De gemeenten hebben aangegeven (dus nog niet gecontracteerd) de residentiele capaciteit in elk geval voor 2015 in stand te willen houden. Wij bouwen de organisatie derhalve niet af m.b.t. dat punt. Voor wat betreft het ambulante deel gaat veel naar de Samen Doen en Ouder Kind Teams. De inschrijving daarvan loopt. Ook daar is de verwachting dat wij nagenoeg de volledige capaciteit kunnen inzetten. Wij zijn derhalve positief over 2015
- De gezinnen die we nu begeleiden kunnen we blijven begeleiden in 2015 indien we daarvoor gecontracteerd worden door de gemeenten
- De huidige DBC's worden op 31 december overgezet naar de gemeenten, aldus de Zorgverzekeraar
- De regio's hebben de intentie om 100% van de gezinnen te financieren, ook de huidige gezinnen
- De verwachting is dat gemeenten bestaande zorg zullen inkopen in 2015
- De verwachting is van wel maar het zal natuurlijk afhangen van de uiteindelijke tarieven. Kortingen van 5- 10 % zijn op te vangen. Als wij nu met 30% minder tarief moeten werken is dat niet te doen als dat grote volumes betreft
- Deels koffiedik kijken, maar we hebben uitzicht op het maken van regionale afspraken m.b.t. nieuwe cliënten. Daarnaast moeten gemeenten de doorloop van trajecten garanderen
- Deels mede doordat het gaat om overbruggingszorg voor kinderen op een wachtlijst, maar ook een deel is onzeker in het hoe we de zorg kunnen blijven bieden
- Dit is overeengekomen in het RTA
- Veel zorg is kort-cyclisch van karakter
- Dit ligt natuurlijk wel aan de tarieven. Maar zoals de verwachtingen op dit moment zijn wel

- E.e.a is ook sterk afhankelijk van hetgeen de gemeenten willen inkopen m.a.w. wordt de budgetkorting vertaald naar volumekorting en/of prijskortingen (en welke mate)
- Er zijn nog een aantal zaken onduidelijk: De vraag is welk budget beschikbaar wordt gesteld voor jeugd; hoe de (bovenregionale) logeerfunctie ingekocht gaat worden; het is nog onduidelijk waar de groep van 18 tot 23 jaar onder komt te vallen qua wetten; de positionering van het kinderdagcentrum is nog onduidelijk (WLZ of Jeugdwet)
- Gelet op de garantie die het Rijk heeft gesteld op continuïteit van zorg op 1 januari 2015, gaan wij er vanuit dat het Rijk betrouwbaar optreedt in dezen en ons daarom ook bij afwezigheid van contracten bij Gemeenten, financiert op lopende zorg
- In 2015 kunnen de cliënten welke hun indicatie doorloopt in 2015 bij hun huidige zorgaanbieder zorg blijven inkopen. Dit is de enige continuïteit waarop wij momenteel zicht hebben
- In de RTA's wordt die continuïteit gegarandeerd. We gaan ervan uit dat we die kosten dus kunnen declareren. Over het te hanteren tarief is overigens nog geen enkele duidelijkheid
- Indien de afspraak conform het transitiearrangement wordt uitgevoerd kan de continuïteit van zorg aan kinderen die nu in zorg zijn naar verwachting worden gegarandeerd
- Is wel afhankelijk van de uiteindelijke tarieven die voor de verschillende zorg- en dienstverlening geldend zullen zijn
- We gaan er vanuit dat de diverse gemeenten hun (zorg)verplichtingen t.a.v. hun burgers nakomen. Welke instelling deze zorg gaat leveren is nog onbekend. Een deel van de dure zorg zal worden afgebouwd
- Mits aan de voorwaarden van contractering en instroom wordt voldaan
- Op basis van de RTA's met de verschillende regio's. Waarschijnlijk wel met inbegrip van wachtlijsten
- Met de korting gaat dit grote problemen geven. De logeerfunctie staat ter discussie. Ambulante begeleiding, niet duidelijk is of gemeenten verwachten dat het netwerk veel meer moet doen.
- Mits ... er is met name onzekerheid vanwege het feit dat wij een bovenregionale voorziening hebben en het aantal cliënten per gemeente zeer sterk kan fluctueren. Individuele gemeenten weten niet goed hoe hiermee om te gaan en welke middelen te reserveren
- Mits financiering tijdig geregeld kan worden, ook voorfinanciering
- Omdat de wet en de overgangsregeling dit garandeert
- Op basis van de Jeugdwet en de RTA's zijn gemeenten verantwoordelijk voor de waarborging van de continuïteit van zorg. Echter, vanwege de onduidelijkheid omtrent de inkoop 2015 en verder, de afspraken en voorwaarden omtrent financiering en bevoorschotting, kunnen wij dit niet garanderen
- Op basis van overeengekomen transitiearrangement gaan wij ervan uit continuïteit te kunnen bieden
- Op voorwaarde dat RTA korting ook werkelijk wordt gerealiseerd en niet groter wordt
- Toegangscliënten worden uiterlijk 01-01-2015 overgedragen als er geen veiligheidsproblematiek speelt
- uiteraard kunnen wij de zorg continueren, wanneer er tenminste geld daarvoor beschikbaar komt. Als we het niet snel weten, dan is er natuurlijk de vraag of wij de

personele bezetting op peil kunnen houden. Bovendien zullen wij dan aan de voogdijinstellingen moeten vragen of zij de kinderen elders willen gaan onderbrengen

- voor de kinderen die nu bij ons in behandeling zijn wordt continuïteit gegarandeerd
- We blijven positief gestemd
- We gaan er vanuit dat we gecontracteerd worden met de in het zorgakkoord afgesproken korting van 2,5%. Dan is zorg continuïteit geen probleem, maar zekerheid hebben we niet
- We verwachten voldoende volume om continuïteit te garanderen. Echter het kan wel zo zijn dat er mogelijk niet met alle regio's een contract gesloten kan worden dat brengt direct de continuïteit in gevaar omdat we wel uit veel regio's kinderen in zorg hebben
- Wij gaan er vanuit dat wij dezelfde zorg kunnen blijven leveren, tegen lagere opbrengsten
- Wij kunnen de continuïteit garanderen; echter niet onbeperkt. Zoals hiervoor aangegeven, de gesprekken lopen goed, we hebben echter nog geen enkele toezegging over budget o.i.d.
- Wij verwachten dat gemeenten zich zullen houden aan de afspraken rondom zorg continuïteit
- Zorg continuïteit is gewaarborgd als gemeenten en provincie de uitgesproken intentie om aanvullende maatregelen te treffen in de praktijk nakomen

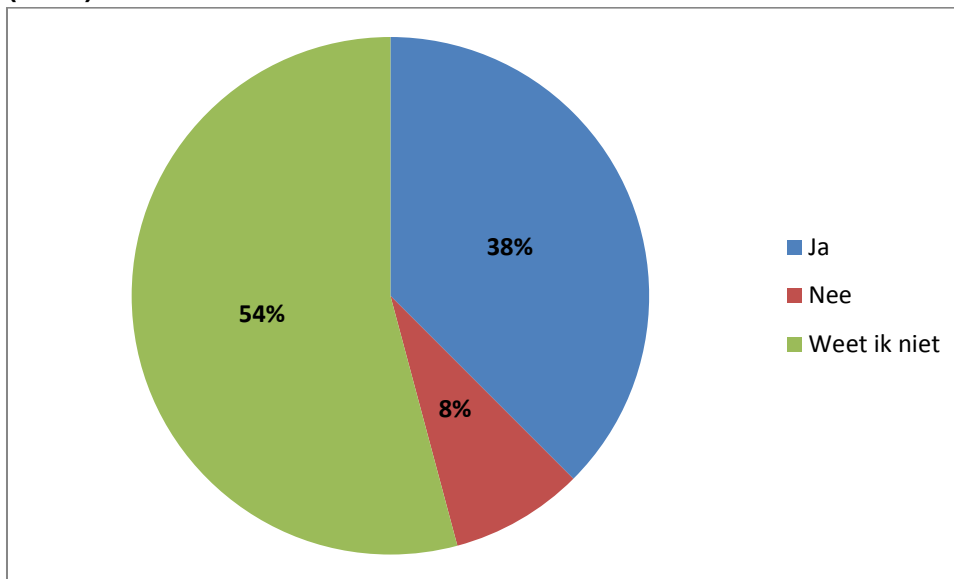
Toelichtingen bij antwoord = nee

- Zolang nog geen contracten ondertekend zijn formeel niet. Wel vertrouwen dat alle partijen zich maximaal inspannen om dit te borgen en dat er een manier gevonden zal worden om continuïteit van zorg te regelen/financieren
- We kunnen kinderen niet in huis houden waar geen financiering tegenover staat. Binnen de AWBZ moet al geld bij voor het draaien van deze voorziening, laat staan dat er voor een aantal kinderen geen geld binnenkomt. Dit is een zeer kwetsbare groep wat beter was gebaat bij een landelijke oplossing
- Wij hebben 83% van 2013 nodig voor zorg continuïteit en hebben nog geen enkele garantie gekregen van gemeenten. Door de onzekerheid over de omzet in 2015 is het niet voldoende mogelijk onze bedrijfsvoering daar op aan te passen
- Voor de LWI's zijn geen bestuurlijke afspraken gemaakt over de zorgcontinuïteit in 2015
- Wanneer er duidelijkheid komt over de contractering in alle regio's zijn wij in staat continuïteit van zorg te bieden.
- Voor de gesloten jeugdzorg geldt dat er eerst een landelijke oplossing moet komen voor frictiekosten en inkoop. De bezuiniging is anders niet op te vangen
- Tenzij een contract gesloten kan worden met VNG. Dit hangt af van de voorwaarden en voorgestelde tarieven
- Omdat wij niet weten wat wij straks overhouden, kunnen we ook niet aangeven of we de zorg kunnen garanderen. Het sterk verlagen van de omzet heeft grote consequenties voor het juist uitvoeren van onze taken. Gevaar is dat bestaans- ondergrens bereikt wordt
- Tenzij er voldoende contracten met de regio's gesloten kunnen worden ten behoeve van het noodzakelijk aantal plaatsen/bedden/ zorgtrajecten
- Wij zijn in 2015 niet meer verantwoordelijk voor de Toeleiding/Toegang

- Uiteraard niet zonder contract/ afspraken. We verwachten nog wel afspraken te kunnen maken maar de contouren zijn nog niet duidelijk. Continuïteit van zorg van kinderen die buiten de regio contracten vallen daar is de continuïteit niet voor gewaarborgd
- De bezuiniging in 2015 (naar verwachting in totaal 15%) is heel fors en staat op gespannen voet met de zorg continuïteit. Als het al luk, dan moeten we in tweede halfjaar dubbel bezuinigen
- Er is sprake van een landelijke korting van 4% in 2015. Veel gemeenten rekenen daar bovenop extra kortingen zodat men veelal op 9% uitkomt (dit kan per regio verschillen). Dan is er voor producten zoals BG, BG Groep en logeren nog sprake van een extra decentralisatiekorting van 10%. Continuïteit van zorg komt dus in gevaar
- Er zijn nog geen concrete afspraken.
- Er is een RTA opgesteld met een budgetgarantie van 80%, waarbij niet duidelijk is, wat deze 80% exact inhoudt. Daarnaast hebben de gezamenlijke Friese zorgaanbieders een amendement op het RTA geschreven welke in onze optiek als integraal onderdeel van het RTA gezien zou moeten worden. Dit is ook als zodanig door de TSJ gezien. De concrete afspraken als ook de afspraken uit het RTA zijn nu diffuus
- Gemeente heeft vooralsnog 71% zorg gecontracteerd. Dit is 71% van de in 2012 omgezette zorg. Dit is niet definitief omdat de gemeente pas na de zomervakantie gaat contracteren. Wij zullen afhankelijk hiervan sterke bezuinigingen doorvoeren waardoor wij niet in staat zijn kinderen met ernstige psychiatrische problematiek te behandelen. De gemeente hebben wij verzocht aan te geven welke doelgroep kinderen de noodzakelijke zorg niet meer kunnen ontvangen
- Gemeenten hebben in het transitiearrangement aangegeven dat ze voornemens zijn om 20% te korten op het voor 2015 beschikbare jeugdzorgbudget. Indien onze jeugdzorg 20% gekort wordt op het budget kan continuïteit van zorg worden gegarandeerd
- Met een korting van 30% kunnen we geen continuïteit van zorg geven aan de kinderen in de KDC's

10a. Verwacht u dat als gevolg van veranderende zorginkoop bepaalde typen jeugdhulp geheel uit uw verzorgingsgebied zullen verdwijnen, c.q. dat er voor

**bepaalde typen jeugdhulp 'witte vlekken' in het jeugdhulplandschap zullen ontstaan?
(n=72)**



10b. Wilt u uw antwoord nader toelichten? (n=53)

Toelichting bij antwoord = ja

- Specialistisch aanbod voor de doelgroep met een beperking en hun ouders
- Netwerkleegzorg: Er zal een afstand ontstaan tussen pleegzorg en jeugdbescherming door de nieuwe Jeugdwet. Wanneer de organisaties niet meer in 1 concern mogen werken, zal de afstand groter worden. De jeugdbescherming creëert vaak de mogelijkheid voor netwerkplaatsing. De afstand kan ten koste gaan van de mogelijkheid tot netwerkplaatsing
- Logeerfunctie. Mantelzorgondersteuning is een belangrijk speerpunt van de gemeente. De manier waarop het huidige logeren vorm wordt gegeven is naar de mening van de gemeente een te dure oplossing. Wij delen deze mening. Anderzijds is deze vorm wel een belangrijke vorm van mantelzorgondersteuning. Los van de creatieve oplossingen die nu worden bedacht, kan dit een 'witte vlek' worden. Het is een bovenregionaal product, waar ook het vervoersvraagstuk bij komt kijken. De vraag blijft wie dit in gaat kopen? Dat is nog onduidelijk
- Ondersteuning op school levert onduidelijkheid op ten aanzien van organisatie rondom Passend onderwijs
- Wij hebben een programma ontwikkeld voor 18-23 jarigen. Het is nu nog onzeker hoe dit wordt gefinancierd (WMO/WLZ/Jeugdwet)
- Als jongere 17,5 jaar is. Wat gaat met deze jongere gebeuren qua financiering?
- Bijvoorbeeld de functie kortdurend verblijf staat onder druk. Is niet duidelijk of we die voorziening in stand kunnen houden. Aangezien er nog 0 afspraken zijn, is het onduidelijk welke witte vlekken er gaan ontstaan
- Bovenregionale jeugd en de 18+ jeugd
- De bovenregionale zorg staat onder druk vanwege de versnippering en toenemende autonomie van de 41 jeugdzorgregio's
- Deel van wat wij nu zorg/diensten noemen zal dat over tijd niet meer zijn omdat netwerk het moet oplossen en er geen bekostiging is vanuit verzekering/ gemeente of WLZ. Deel zal mogelijk via particuliere financiering gecontinueerd worden. Het zal

m.n. gaan om vormen van respijtzorg, eenvoudige opvoedingsvragen, en mogelijk ook multidisciplinaire diagnostiek voor kinderen waarbij nog niet duidelijk is wat er aan de hand is. (geen grondslag VG)

- Dit bestaat zeker als mogelijkheid; niet zozeer bij ons omdat wij weinig klinische voorzieningen voor jeugdigen hebben. Maar het risico bestaat dat niet wenselijke zorg wordt afgebouwd. Elke instelling wil het beste jongetje van de klas zijn, dit kan leiden tot gaten
- Dure residentiele zorg, dit zal in veel gevallen voor een deel worden omgezet in ambulante wijkteams. In opbouwfase van de wijkteams zal de druk op de residentiele zorg groter zijn. Het verwachte effect van preventie zal pas later kunnen leiden tot een lagere instroom
- Er dreigt een groot gevaar voor het landelijk specialisme
- Er kan een witte vlek ontstaan voor onze gezinnen. Inhoudelijk gaat het hier om jeugdhulp (namelijk ondersteuning van gezinnen o.a. bij de opvoeding van de kinderen), echter in de transitie gaan zij automatisch mee in de transitie AWBZ naar de WMO. In het kader van één gezin één plan is dat niet juist. Deze gezinnen moeten een plek krijgen in de Jeugdketen, maar dreigen tussen de sociale wijkteams en jeugdteams in te vallen
- Gezinsondersteuning in gezinnen waarvan de ouder verstandelijk beperkt is. Hier is ontschotting tussen WMO en Jeugd is ver te zoeken
- Er wordt soms over gepraat maar nu zien we dat zeker in 2015 hier geen concrete aandacht voor kan zijn in aanbestedingstrajecten. WMO en Jeugd zijn vaak binnen de gemeenten aparte trajecten die te weinig communiceren
- Residentiele zorg voor kinderen met verstandelijke beperking (geen behandelplek). Het is de vraag of pleegzorg hier alleen het antwoord op kan zijn
- In onze ogen is maatwerk begeleiding zoals dat in het inkoopdocument van de gemeenten is verwoord, niet toegespitst op de specifieke zorgvraag van kinderen, bijvoorbeeld: ambulante begeleiding school, dagbehandeling op kinderdagcentra, kinderen met gedragsproblematiek en MCG-kinderen
- Langdurig verblijf voor kinderen <18. Maar de vraag is hoe erg dat voor sommige kinderen is. Er komen (hopelijk) weer nieuwe betere alternatieven voor terug
- Logeerfunctie staat onder druk (2x)
- Naschoolse opvang, zaterdagopvang, vakantiedagopvang voor schoolkinderen
- Lokale voorziening voor de toegang naar de jeugdhulpverlening
- Residentiële zettingen die door de bezuinigingen onder druk komen te staan
- Met name als het gaat om zwaardere zorg (long care) aangeboden door zorgaanbieders
- Met name de logeerfunctie en in de ambulante thuishulp wordt het moeilijk
- O.a. gespecialiseerde dagbesteding, kortdurend verblijf en vervoer staan onder druk
- Op dit moment hebben wij kinderen vanuit nagenoeg heel Nederland in zorg. Wanneer dus het postcodebeginsel en regionalisatie leidend worden, zal er een navenant deel van de kinderen en jongeren die ons thans bereiken niet meer worden bereikt
- Preventie voor K&J, bijvoorbeeld: preventieprojecten voor huiselijk geweld, Kinderen van Ouders met Psychiatrische Problematiek, KOPP/KVO
- Preventiegelden zijn belegd bij de POHGGZ binnen de huisartsenpraktijk

- Risico dat zeer spec. zorg te weinig in beeld is gezien het kleine aantal jongeren per gemeente/regio.
- M.n. knelpunt bij jongeren met verblijfsvraag/behandelvraag t.g.v. ernstige (gedrags)stoornis, nadat diagnose is gesteld
- We zien dat er met name op de bovenregionale inkoop te weinig aandacht vanuit gemeenten zit. Het betreft daar vele soorten klinische en ambulante zorg die een bovenregionale functie kennen. Voor ons is dit bijvoorbeeld de forensische orthopsychiatrie, we zien dat collega instellingen hier ook mee worstelen en soms al overgaan tot sluiting. Het zijn programma's die op het snijvlak van jeugd en volwassenen werken en daardoor justitie, gemeentelijke en ZVW financiering kennen vanaf 2015. Landelijk en regionaal lijkt wel voldoende in beeld te zijn, daar verwacht ik ook niet meteen witte vlekken wel verschraling
- Zorg aan kinderen op het platteland wordt onbetaalbaar vanwege logistieke problemen; dit zal het sluiten van locaties versterken

Toelichting bij antwoord = nee

- Op dit moment geen aanleiding om dit te veronderstellen
- Uiteindelijk zal de benodigde hulp toch beschikbaar moeten zijn. Wel zien we nu al een schaarste optreden van bepaalde vormen van jeugdhulp, omdat alle organisaties zich voorbereiden op de transitie
- Verdwijnen niet, wel van alles minder en waarschijnlijk niet genoeg

Toelichting bij antwoord = weet ik niet

- Onduidelijk is wat de gemeenten van ons verwachten
- Inkoop door centrumgemeente zit nog in fase van maken bestek. Inhoud nog in de maak
- Is op dit moment nog niet aan de orde
- Er is nog geen duidelijkheid over de inkoop van jeugdzorg over 2015 en verder. Inkooptraject gemeenten: April: vrijblijvende mondelinge marktconsultatie (wij hebben op 22 april een afspraak). Mei: schriftelijke marktconsultatie. Juni: op basis van de marktconsultatie wordt er een programma van eisen opgesteld dat voor advies voorgelegd wordt aan de colleges van B&W. Juli start aanbestedingsprocedure (nadere info volgt t.z.t.). Uiterlijk 1 november worden contracten afgesloten. Gemeenten geven aan dat ze te maken hebben met een hoge doorloopsnelheid
- Er is nog onvoldoende zicht op welke hulp gemeenten gaan contracteren
- Afhankelijk van nog te maken keuzes
- Dit is echt nog koffiedik kijken
- Er zijn op dit moment een aantal werkgroepen aan de slag die voor de zomer 2014 duidelijkheid moeten geven over toekomstig aanbod jeugdhulp in de regio
- Gemeenten hebben nog geen duidelijkheid gegeven over de wijze waarop zij in 2015 zorgmeldingen en aanvragen indicaties AWBZ op willen pakken
- Gemeenten zullen op zoek gaan naar goedkopere hulpvormen, met name voor het residentiële deel. Wij ondersteunen dat initiatief en zijn daarover ook al in gesprek met de gemeenten
- Het is nog onvoldoende duidelijk wat de gemeenten straks gaan inkopen en afhankelijk van de keuze die gemaakt worden kunnen wel degelijk bepaalde (duurdere) zorgvormen onder druk komt te staan

- Wij zijn een Landelijk Werkende Instelling. Afhankelijk van de contractering per regio krijgen wij zicht waar eventueel jeugdhulp verdwijnt
- Mogelijk toegankelijkheid crisis. Bij een forse krimp is het onmogelijk om alle producten te blijven bieden
- Op dit moment is hier nog niets over te zeggen. Er is op 1 maart 2014 een nieuwe procesmanager Transitie namens de gemeenten gestart die met de gezamenlijke gemeenten afspraken zal moeten maken over Governance en inkoop. Pas daarna worden naar verwachting afspraken rond inkoop met zorgaanbieders gemaakt. Op dit moment wordt een nieuwe uitvraag naar zorgproductie uitgevoerd in de provincie/regio
- Verzorgingsgebied is heel Nederland (landelijk werkende instelling) en dat is niet te overzien. We anticiperen met het ombouwen van onze residentiële zorg. Die verdwijnt dus
- Voor 2015 verdwijnen erg geen typen jeugdhulp in zijn geheel. Voor 2016 en latere jaren is dit ongewis
- Voor VG (AWBZ) denk ik dat de witte vlekken wel zullen meevallen, als we tenminste goede dialogen met de gemeenten kunnen voeren. Voor de overige jeugdhulp heb ik daar minder zicht op
- Vrees dat bijzondere specialistische complexe vormen van JeugdGGZ zoals crisis en academische functie, kliniek eetstoornissen onder druk komen te staan vanwege financierbaarheid
- We hebben nog geen enkel contract en geen beeld van de stand van zaken bij de ketenpartners. Wellicht zal de keuze worden gemaakt dat we niet meer het huidige gehele portfolio zullen blijven voeren, maar ons verder profileren op bepaalde terreinen en werkvormen
- Wij zijn een supra regionaal werkende organisatie die ook witte vlekken bedienen in regio's waar wij niet met deze voorziening gevestigd zijn (MFC LVG en kliniek KJP). Er is alleen duidelijkheid over de landelijk gecontracteerde instellingen. Het voorstel van de gezamenlijke jeugdzorgbranches vindt (nog) geen weerklank in de regio's. In de bovenregionale inkoop is geen voortgang te bespeuren

FRICTIEKOSTEN EN BEDRIJFSVOERING

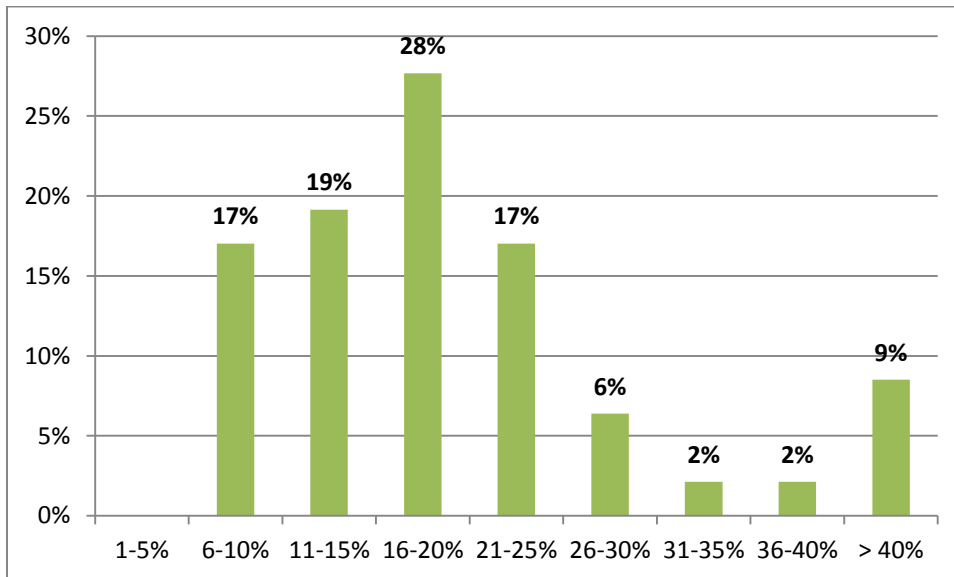
11a. Kunt u een actuele (d.w.z. op basis van huidige inkoopcontracten) schatting geven van de omvang van de frictiekosten (in euro's) voor uw instelling als gevolg van de transitie jeugdzorg? (n=53)

De totale frictiekosten voor alle respondenten bedraagt €206.451.714.

9,4% van de respondenten geeft aan geen frictiekosten te verwachten (=0).

Als de totale frictiekosten worden gerelateerd aan de in vraag 3 opgegeven omzet van deze respondenten, komt dat neer op gemiddeld 25%. Onderstaande figuur geeft een overzicht van de frictiekosten als percentage van de opgegeven omzet in 2014. Twee respondenten blijken frictiekosten te hebben die hoger zijn dan hun omzet (resp. 125% en 137%). Deze laatstgenoemde respondent (137%) heeft ook het hoogste bedrag aan frictiekosten, namelijk €44 miljoen.

Figuur 4. Frictiekosten als percentage t.o.v. opgegeven omzet 2014



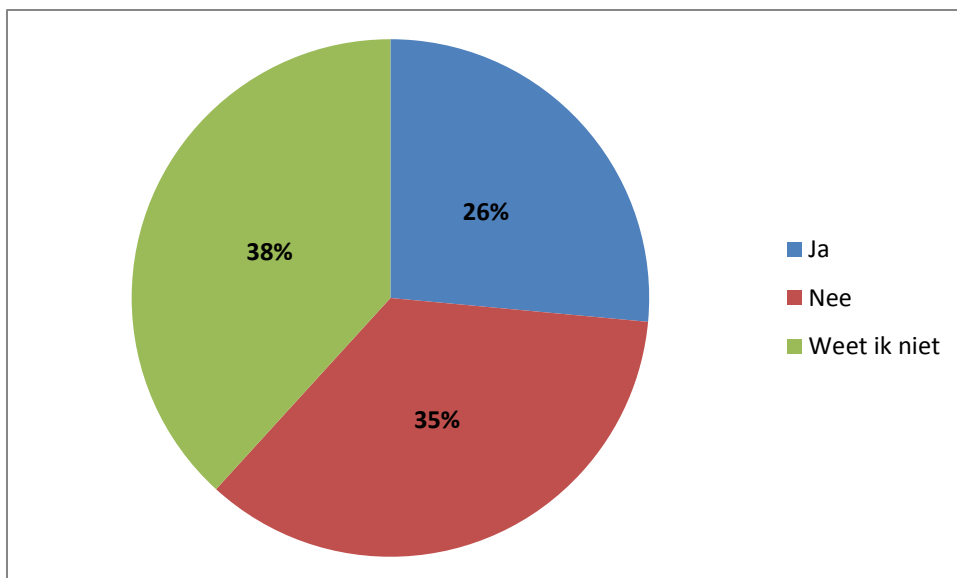
Hoe te interpreteren: bij 28% van de respondenten bedragen de frictiekosten 16-20% van hun omzet in 2014, bij 9% van de respondenten bedragen de frictiekosten meer dan 40% van hun omzet in 2014.

11b. Kunt u een schatting geven van de verdeling van dit bedrag? (n=42)

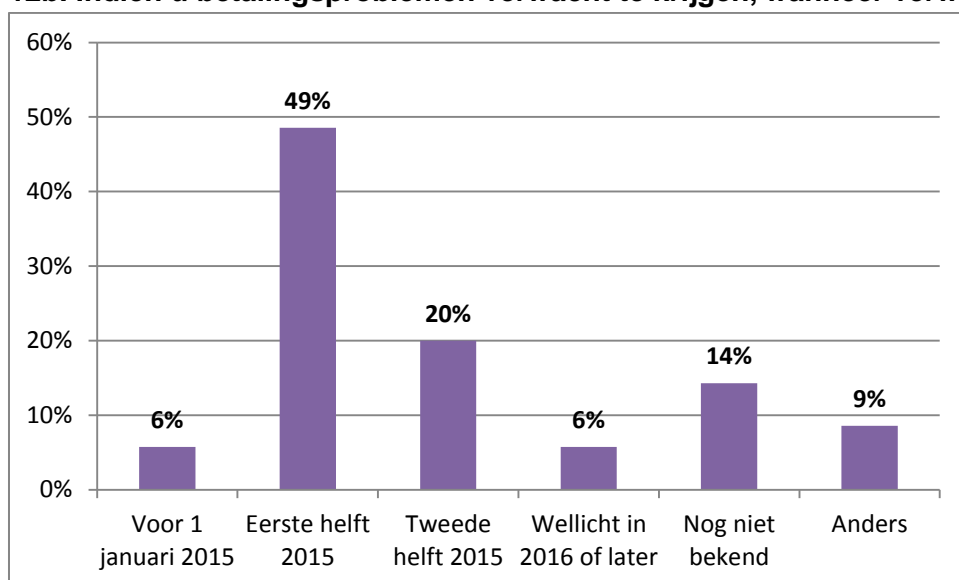
De gemiddelde verdeling voor alle respondenten bedraagt:

20% huisvesting – 70% personeel – 10% overige kosten.

12a. Verwacht u betalingsproblemen te krijgen? (n=68)



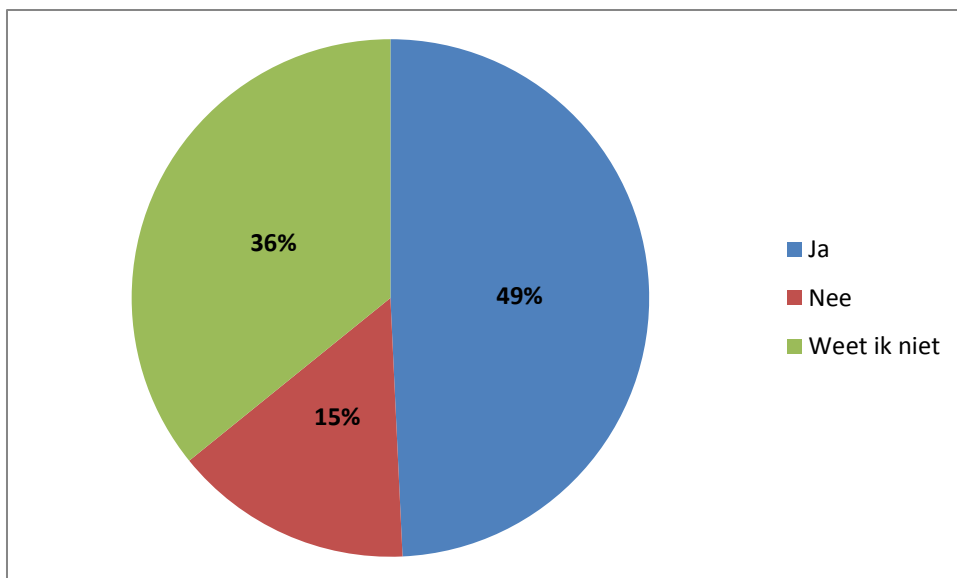
12b. Indien u betalingsproblemen verwacht te krijgen, wanneer verwacht u die? (n=35)



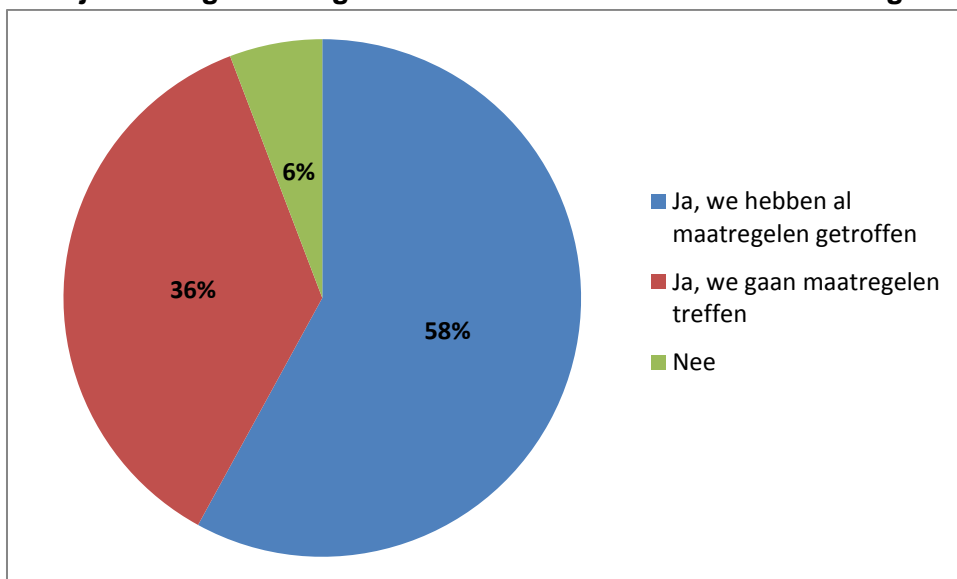
Bij de categorie 'anders' is genoemd:

- Afhankelijk van de contractering en vervolgens de bevoorschotting
- Onzekerheid over de continuïteit van de organisatie maakt dat we geen solide partner zijn
- Wij houden er ernstig rekening mee dat betalingen later gaan plaats vinden. E.e.a. is sterk afhankelijk van de manier waarop gemeenten gaan betalen (middels voorschotten, of pas 3 maanden na de eerste factuur)

13. Acht u zich in staat zelfstandig financieel te overleven? (n=67)



14a. Verwacht u op basis van de huidige inkoopvooruitzichten bedrijfsvoeringsmaatregelen te moeten treffen of heeft u die al getroffen? (n=69)



14b. Wilt u uw antwoord nader toelichten? (n=62)

Toelichting bij antwoord = ja, we hebben al maatregelen getroffen

- Bezuinigingsmaatregelen; wijzigingen in de organisatiestructuur: terugdringen middenkader, zelfsturende teams; aantrekken liquiditeit
- Huur (-en) opzeggen; flexibele schil van de arbeidscontracten
- Kostenbesparing - organisatie is zeer lean ingericht; Financiële buffer aanhouden; Minder investeren; Flexibele inrichting personeel; Huisvesting ondergebracht in aparte entiteit
- Maatregelen m.b.t. personeel en vastgoed

- Reorganisatie; sluiting 2 locaties; efficiencymaatregelen; reductie flexibele schil personeel
- Vacaturestop; Herstructurering van de organisatie; Voorziening frictiekosten
- Vacaturestop; uitvoering van reorganisatieplannen in 4 jeugdzorginstellingen inclusief maatregelen in concernondersteuning; strategische vastgoedplannen opgesteld en daaraan gekoppeld opstellen van impairmentberekening met als gevolg afwaardering van diverse vastgoedobjecten
- Personeelscontractenbeleid aangepast (alle contracten worden alleen tijdelijk verlengd en niet voor onbepaalde tijd); Huurcontracten van panden worden heroverwogen
- Er is een adviesaanvraag aan de Ondernemingsraad voorgelegd waarin is voorzien in gedwongen ontslagen met een omvang van 50 fte; Er zijn gesprekken gaande met de vakbonden over een sociaal plan, ook dit in het licht van het voorziene aantal van 50 fte gedwongen ontslag. Streven is om rond 1 mei de melding collectief ontslag aan het UWV te doen toekomen
- We nemen geen nieuw personeel aan en zetten geen tijdelijke contracten om in vaste contracten. 2. Huurcontracten worden, bij afloop voor 1 januari 2015, zo kort mogelijk verlengd
- Bedden afgebouwd; personeel reductie; Sluiten buiten locatie
- De organisatie bereidt zich voor op een krimpoperatie nog voor 1.1.2015
- Dit zijn maatregelen in het kader van de transitie AWBZ
- Flexibele contracten, flexibele huisvesting, korter behandelen, instellen verkoopteams
- Getroffen: mobiliteit bevorderende maatregelen vrijwillig vertrek. Nog te treffen: Reorganisatie met netto 118 FTE te vervallen functies is in voorbereiding
- Grote flexibele schil aan personeel en reeds 8 miljoen impairment op vastgoed toegepast
- Grote flexibele schil met tijdelijke contracten; Zorg dichterbij huis georganiseerd; Generiek functiegebouw ingericht met meer flexibiliteit
- In 2014 is het voor ons essentieel om duidelijkheid te krijgen over wie de resterende frictiekosten voor haar rekening neemt en hoe het weerstandsvermogen opgebouwd/aangevuld kan worden. Dit is noodzakelijk om te overleven
- Inmiddels geanticipeerd op het RTA waarin is opgenomen dat we 17% moeten krimpen. Wij gaan er vanuit dat alle instellingen dus evenveel krimpen. Voor 2014 hebben we een krimp van 4% opgenomen en onze personele bezetting hierop aangepast
- Onderzoeken nu de mogelijkheid om dienstverlening op basis van WMO en Jeugdwet onder te brengen in een nieuwe entiteit; Terugbrengen van overhead; Verhogen productiviteit
- Ook hier het tweede antwoord 'we gaan nog maatregelen treffen'. Het is niet mogelijk om nu alle bedrijfsvoering al aan te passen aan nog onbekende inhoud van contracten
- Opzeggen tijdelijke contracten; Aanpassen caseload en span of control; Sociaalplan
- Reorganisatie in uitvoering (zelforganisatie en lokaal organiseren); scenario's van krimp voorbereid en doorgerekend
- Reorganisatie, terugbrengen van overhead, treffen van een reorganisatievoorziening, efficiencymaatregelen bv. bij vervoer

- Selectieve vacaturestop; wij richten ons op het aantal plaatsen te continueren maar de kosten met 15-20% terug te brengen door méér gezinshuizen en een grotere groepsgrootte; er is een sociaal plan met een vrijwillige vertrekregeling; desnoods zullen er gedwongen ontslagen vallen
- Sociaal plan, afstoten van panden
- Sociaalplan; Aanpassen caseload, span of control; Niet verlengen tijdelijke contracten
- Sterk afhankelijk van de bevoorschottingskeuze van de gemeente (maandelijks vs jaarlijks) zal onze organisatie in meer of mindere mate betalingsproblemen kunnen krijgen
- Tijdelijke contracten worden niet verlengd, investeringen niet gedaan
- Uiteraard hebben we ons voorbereid op de transitie en de transformatie: Geld reserveren om frictiekosten te beperken; Gebruik maken van de flexibele schil; Terugbrengen van het aantal fte's; Geen nieuwe medewerkers meer aannemen; Begeleiden van werk naar werk; Aangaan van kortdurende huurcontracten; Verkopen van eigendom; 'Het Nieuwe Werken' bevorderen; Afwaarderen van gebouwen (m.b.v. de provincie); Verhuur en vervreemding van panden; Bezuinigingsmaatregelen doorgevoerd in het kader van herverdeling van middelen over provincie van 25%; Aanbieden van vrijwillige vetrekregeling; Inrichten teamorganisatie; Opstellen bezuinigingsplan 2015-2017; Overleg met UWV en vakbonden; Stimuleren van mobiliteit (via mobiliteitscentrum); Scholing personeel; Meedoen aan pilots van gemeenten; financiën op orde
- Vanaf 2011 zijn we met de voorbereiding bezig. Dat betreft ontwikkeling netwerken, innoveren dienstverlening, reserveren middelen
- Vanzelfsprekend bereiden we ons voor op een bezuinigingsslag van 15% tot 20% over een periode van 3 jaar, analoog aan de uitspraken van de staatssecretaris. Tegelijkertijd worden we op dit moment geconfronteerd met een forse groei, op dit moment bijvoorbeeld binnen de pleegzorg een bezetting van 120%, ambulante 110% bezetting. Continuïteit van Zorg wordt derhalve een zorgpunt
- Vooral sterke reductie van formatie. Daarnaast (op langere termijn) betere samenwerking met natuurlijke netwerk en professionele netwerk
- We gaan reorganiseren
- Inkrimpen overhead, ontwikkelen nieuwe concepten
- We zijn al jaren bezig ons voor te bereiden op allerlei stelselwijzigingen en hebben de bedrijfsvoering en omvang van de organisatie daar op aangepast
- Wij gaan per 1 november a.s. m2 afstoten. Wij hevelen nu al mensen op detachingsbasis over naar de wijkteams
- Wij maximaliseren de flexibele schil van personeel door geen arbeidsovereenkomsten voor onbepaalde tijd aan te gaan. We verlagen de gemiddelde salariskosten door lager gekwalificeerd personeel aan te nemen

Toelichting bij antwoord = ja, we gaan maatregelen treffen

- Wij kunnen overleven, omdat wij niet alleen een kind- en jeugdvoorziening zijn, maar ook curatieve GGZ / langdurige intramurale GGZ en intramurale volwassen gehandicaptenzorg hebben. Daarnaast bieden wij dagbesteding aan extramurale cliënten. Wel zullen wij op het geheel in de loop van de komende jaren financieel achteruit gaan. Wij zijn al bezig met het organiseren van de verandering.
- Wij anticiperen op krimp

- We zijn een reorganisatie aan het voorbereiden om de verwachte 10% bezuiniging in 2015 op te kunnen vangen
- We hebben de afgelopen jaren onze kostenstructuur al verlaagd (minder overhead, zowel personeel als materieel). We zullen nog grote stappen moeten maken t.a.v. personeel, afhankelijk van o.m. Cao-regelingen
- We gaan vanaf juni scenario's uitwerken per regio met verschillende kortingspercentages van 5 tot 20%. Afhankelijk van wat er uiteindelijk wordt afgesproken worden de scenario's ingezet. Daarnaast wordt er nu georiënteerd op maatregelen die mogelijk nu al ingezet moeten worden omdat het anders te laat is; als voorbeeld wanneer het pas in november helder is met welke kortingen we moeten werken dan is het te laat om tijdig (voor 1 jan) personeel te kunnen afbouwen. Bijvoorbeeld: niet verlengen contracten, flexibilisering personeel, versnelde afbouw bovenregionale capaciteit.
- Voorbereiding op collectief ontslag; In 2013 en 2014 al krimpende personele bezetting
- Reorganisatie in voorbereiding
- Reorganisatie voorbereiden; anders (goedkoper) werken, producten aanpassen
- Personeels- en kosten reductie. Eerdere maatregelen zijn overhead reductie, tijdelijke contracten en efficiency
- Opzeggen diverse contracten (bv huisvesting); Niet verlengen arbeidsovereenkomsten
- Op basis van scenario's wordt krimp van de organisatie voorzien, voorbereid en gerealiseerd
- Op dit moment wordt er gewerkt aan een reorganisatieplan om maximaal te kunnen anticiperen op 2015, echter levert dit geen sluitende exploitatie op. Wij zullen ook contact op gaan nemen met de TAJ
- Krimp personeel; Terugbrengen vierkante meters vastgoed; Productie overige kosten verlagen; Versobering secundaire arbeidsvoorwaarden; Afstoten niet rendabele zorgvormen
- Het is compleet onduidelijk hoe de inkoop onder welke voorwaarden gaat plaatsvinden. Als daarbij sprake is van onvoldoende bevoorschotting, dan is het risico op betalingsproblemen, zeer groot
- Forse sanering van het bureau
- Er geldt momenteel een vacaturestop voor bepaalde functies
- Bezuinigingen in de kostenstructuur; wijzigingen in behandelaanbod; maatregelen zijn afhankelijk van de inkoop/verkoop resultaten, inhoud, hoeveelheid en tarief spelen hierbij een rol
- Aanpassing administratief proces; afbouw klinische functie; afbouw personele formatie
- Aanpassingen nodig op de uitvraag van gemeenten rond kwaliteit, administratie c.q. verantwoording, bedrijfsorganisatie (wijkgericht etc.), inhuren ondersteuning i.v.m. vele bijeenkomsten en decentralisatie
- We hebben natuurlijk al veel maatregelen genomen maar de bureaucratie gaat toenemen waar we verder moeten inspelen. Een klein voorbeeld we gaan bij een aantal gemeenten weer terug naar de 4 weken verantwoording omdat het CAK dat nog steeds heeft. Nu afwachten wat andere gemeenten daarin willen. Op dit soort

details moet dus nog veel gebeuren wat de gemeenten van ons vragen en dat wordt nu pas concreet gemaakt

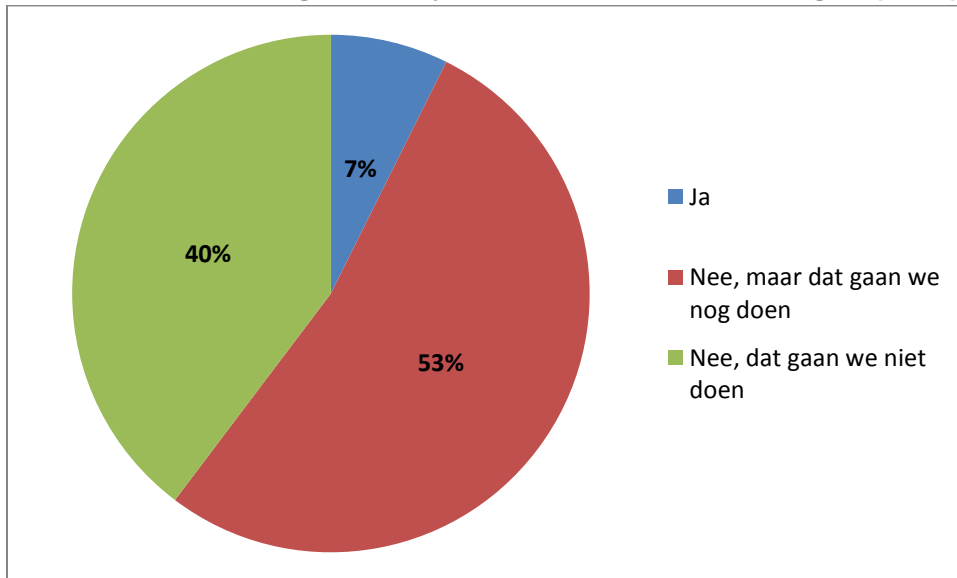
- Mogelijk gaan wij op basis van de onduidelijkheid van inkoop door de gemeente medewerkers ontslaan. Het is pas in september duidelijk welke zorg de gemeente voor 2015 in gaat kopen

Toelichting bij antwoord = nee

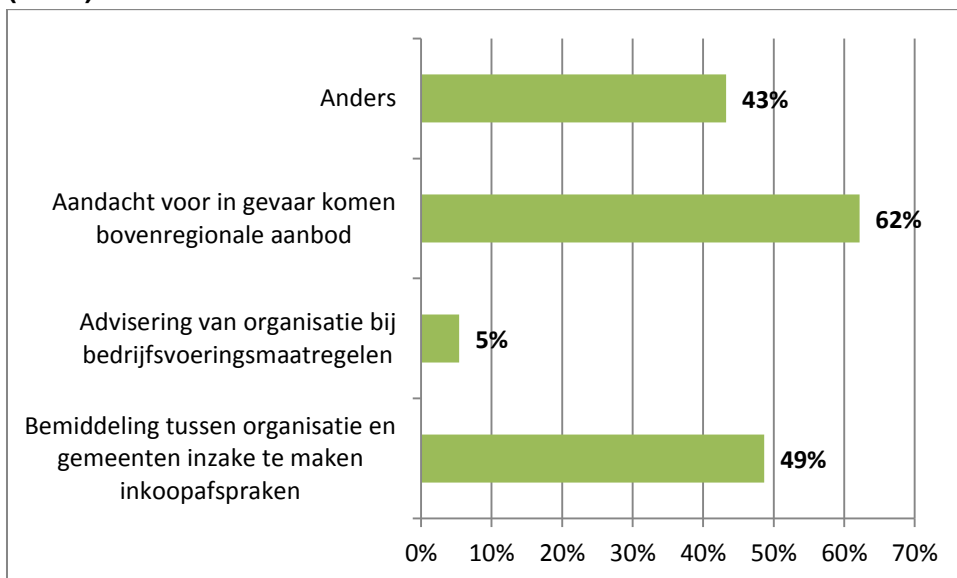
- Ligt aan de inkoopprocedures maar die zijn nog niet bekend

TRANSITIE AUTORITEIT JEUGD

15a. Heeft u zich aangemeld bij de Transitie Autoriteit Jeugd? (n=68)



15b. Indien u zich heeft aangemeld bij de Transitie Autoriteit Jeugd of zich nog gaat aanmelden, welk(e) type(n) dienstverlening heeft u aangevraagd of wilt u aanvragen? (n=37)

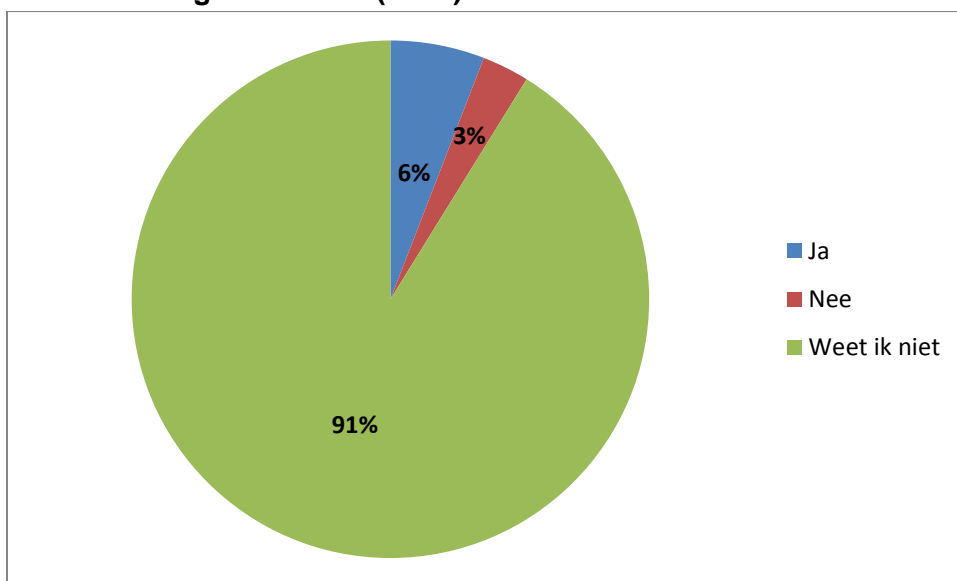


Bij de categorie 'anders' is genoemd:

- Nog onduidelijk / nog uit te werken (4x)
- Aanmelden is afhankelijk van de ontwikkeling van het inkoopproces (3x)
- Vraag is afhankelijk van het verloop van de inkoop/verkoop. In elk geval aandacht voor bovenregionaal aanbod niet in het landelijk transitie arrangement

- Budgetbepaling GGZ op RTA niveau/ crisisdienst
- Gevaar voor specialisme
- Zowel aandacht voor landelijke als bovenregionale contractering
- Aanmelding is nog onzeker vanwege financiële onzekerheid
- Financiële garantstelling voor zorgcontinuïteit
- Zorginhoud in het gedrang
- Friciekosten
- Ondersteuning bij betalen frictiekosten en opbouw weerstandsvermogen

16a. Sluit het ondersteuningsaanbod van de Transitie Autoriteit Jeugd aan bij uw ondersteuningsbehoefte? (n=68)



16b. Wilt u uw antwoord nader toelichten? (n=34)

Toelichting bij antwoord = ja

- Wij verwachten dat de TAJ aan onze behoefte kan voldoen.

Toelichting bij antwoord = nee

- De jeugdhulp is een relatief klein onderdeel van de zorg die wij leveren. Andere vormen van zorg die wij leveren hebben een gezondere financiële basis
- Eventueel ondersteuning bij ontstane verschillen (geschillen). We hebben echter op dit moment niet de indruk dat we geschillen zullen krijgen
- Nog geen reden voor aanmelding op dit moment. Gaan er vanuit dat inkooptraject komende maand gelopen wordt en dat overgangsrecht voor bestaande cliënten gerespecteerd wordt en vervolgens inkoop 2016 snel volgt zodat voor ons als aanbieder snel een meerjarenperspectief tot stand komt om onze bedrijfsvoering (verder) aan te passen

Toelichting bij antwoord = weet ik niet

- Dat moeten we nog afwachten, dit moet nog blijken (5x)

- Er kan nog een vraag komen. Op dit moment is die nog niet concreet aanwezig (6x)
- Nog geen ervaring met TAJ. Wij zijn nauw betrokken bij de trajecten rondom landelijke contractering en de landelijke contractering van de zgn. SGLVG -j plekken. Daarnaast hebben wij ook vele bovenregionale cliënten. Los van de afspraken die gemaakt worden is nog erg onduidelijk hoe e.e.a. in de praktijk zal uitpakken (ic. de rol van de individuele gemeenten/jeudzorgregio's t.a.v. bovenregionale/landelijke contractering). Mogelijk dat op dit punt ondersteuning van de TAJ gewenst is
- Nog onvoldoende helder wat de TAJ mag en hoe organisatie zich in de komende jaren zal ontwikkelen in de transitie/transformatie (2x)
- Nog veel onduidelijk, ook in relatie huidige en toekomstige financiers
- Wij hebben de toezegging van veel regio's dat in de maanden april en mei inkoopgesprekken gaan plaats vinden. Wij wachten die gesprekken af en op basis van die uitkomsten bepalen we of we menen de TAJ in te moeten schakelen
- Wij hebben goede hoop dat de gemeente na de uitvraag er aan toe gaat komen ons te berichten over de voortgang. Wij hopen oprecht dat ze dat spoedig gaan doen. mochten wij echter in de problemen komen dan kunnen we naar de TAJ gaan
- Op dit moment lijkt een dergelijke melding nog te voorbarig. We willen de gezamenlijke gemeenten graag de ruimte bieden om tot goede afspraken te komen. Dit tijd begint echter wel te dringen
- Vooralsnog wachten wij de komende periode af, om te zien of wij of de jeugdzorg in gevaar komen. Nu nog niet te zeggen of wij de TAJ in moeten schakelen
- Het is nog onduidelijk of wij ons gaan aanmelden bij de TAJ. Wat betreft de bemiddeling: het verloopt in vrijwel alle gemeenten goed, uitzondering is Twente. Voor advies over bedrijfsvoering kan pas wat gezegd worden als de contracten bekend zijn. Aandacht voor bovenregionaal aanbod is wel goed. De Jeugdwet is een lokale wet, het is lastig te plaatsen of een landelijk orgaan hiervoor de juiste optie is. Als het hen ontbreekt aan mandaat, is het een instantie die betaald moet worden zonder direct resultaat voor instellingen
- Het is nog volstrekt onduidelijk wat zij gaan doen en of dat enige toegevoegde waarde zal hebben of alleen maar een hindermacht zal zijn
- Als gemeenten en provincie de uitgesproken intentie om aanvullende maatregelen te treffen in de praktijk niet nakomen, zullen we genoodzaakt zijn ons alsnog bij de TAJ aan te melden voor advisering en/of bemiddeling
- Mochten we met ons bovenregionaal aanbod onvoldoende contracten met de negen regio's hebben kunnen afsluiten, dan is bemiddeling het minste wat we van de TAJ kunnen verwachten. Liever zouden we zien dat de TAJ zelf tot bindende adviezen zou komen

OVERIGE

17. Wilt u de gezamenlijke branches zorg voor jeugd nog andere informatie meegeven die van belang is in de beleidsontwikkeling en de belangenbehartiging voor de (gespecialiseerde) jeugdhulp? (n=46)

Genoemde punten zijn:

- Aandacht voor eventuele liquiditeitsproblematiek als gevolg van de bekostigingswijziging (inzet op bevoorschotting, zeker in de eerste 1 a 2 jaar, totdat systemen zijn uitgekristalliseerd); focus op administratieve lastenverlichting. Nu bedenken vele regio's verschillende systemen van declaratie. Er is nog geen of nauwelijks informatie beschikbaar hoe de verschillende gemeenten straks (al per 2015!) gaan afrekenen; aandacht voor toeleiding; landelijke contractering is geborgd middels % reservering in de RTA's maar de vraag is in hoeverre individuele regio's (en daar achter de gemeenten) op de hoogte zijn van de consequenties en uitwerking; het tijdspad; er zijn nog geen formele contracten afgesloten. Daarnaast hebben regio's een hogere korting opgelegd bijvoorbeeld 20% met ruimte om een deel terug te verdienen via bijvoorbeeld innovatie. De spelregels hieromtrent zijn echter nog niet bekend. Deze moeten tijdig kenbaar worden gemaakt om adequaat in te zetten in 2015
- Het is riskant om specialistische hulp via onderaannemerschap te regelen. Het leidt tot financiële afhankelijkheid van vaak zwakke partijen en extra bureaucratie en administratie
- Uitgangspunt vanuit de transitie is dat iedereen volledig mee kan draaien in de maatschappij. Dit is echter niet voor alle mensen mogelijk. Sommige van hen hebben levenslange ondersteuning nodig
- JZ+ duidelijkheid over aantal capaciteitsplaatsen per regio die gemeenten gaan inkopen; VWS/VNG/regio's en gemeenten op één lijn met betrekking tot de inkoop; duidelijkheid over kapitaallasten/normatieve huisvestingscomponent, behoud egaliseringsreserve; wat wordt precies ingekocht door gemeente bij JZ+: trajecten of capaciteitsplaatsen en tegen welke prijs; duidelijkheid over de voorwaarden voor afbouw capaciteit; duidelijkheid over waar de claim voor frictiekosten naartoe kan; als gemeenten niet vooraf financieren worden er liquiditeitsproblemen voorzien
- Aandacht voor gezinnen die nu vanuit de AWBZ volwassenenzorg wordt gegeven, maar straks in de jeugdketen terecht moeten komen
- Als gevolg van de beweging van achter naar voor ontstaan er 2 boeggolfeffecten, waar gemeenten veelal geen rekening mee houden: "als je beter gaat kijken (aan de voorkant) zie je meer " waardoor zeker op korte termijn de zorgvraag mogelijk toeneemt. Dit wordt nog al eens onderschat. Meer inzet op preventie nu, leidt tijdelijk tot "dubbele kosten" omdat het effect ervan zich in de toekomst voordoet en je nu tegelijkertijd nog wel de kosten hebt van de kinderen die vroeger geen preventie hebben gehad
- Belangrijke aspecten zijn en blijven: oplossingen zoeken voor de frictiekosten waarmee instellingen geconfronteerd worden; de noodzaak om voldoende weerstandsvermogen te hebben om ook in de toekomst risico's op te kunnen vangen; aandacht voor voorfinanciering; definitieve oplossing BTW-problematiek
- Bovenregionaal aanbod. Voorstel Gezamenlijke branches Zorg blijft hangen
- De awbz gefinancierde jeugd ggz is bij veel regio's / gemeenten niet goed in beeld. Wij bieden bovenregionale zorg, maar zijn niet opgenomen in het landelijk transitie

arrangement. Door de wisselende omvang per gemeente/regio is dit voor regio's niet goed te contracteren. Bezuinigingen komen voor een belangrijk deel door beleidsplannen van de gemeenten, die meer willen investeren in basisteams. De verwachte omvang van de krimp is daardoor bij een instelling veel hoger dan het landelijk bezuinigingspercentage. Het is nog steeds niet duidelijk wie de frictiekosten gaat opvangen

- De gesloten jeugdzorg is heel kapitaalintensief (veel vastgoed en financiering) en hier ontstaan bij loslaten door VWS al heel snel continuïteitsproblemen. Hiervoor moet dus een oplossing (meer geld, meer tijd) komen om mee te kunnen bewegen in de transitie en transformatie
- De gespecialiseerde jeugdhulp is er één van een langere adem, met veel investeringen. Daardoor moeten er langere termijnafspraken worden gemaakt met de gemeenten als het gaat om capaciteit. Anders komt de continuïteit van de gespecialiseerde jeugdhulp in gevaar. Daar moet vanuit de branche(organisatie) meer aandacht aan worden besteed
- Een goede check op de data/informatie uitwisseling tussen Vektis en gemeentes uitvoeren. Het deugt nu niet
- Eigenlijk niet wat u al weet: Transitie en transformatie gaan niet samen met een draconische bezuiniging. Blijf geloofwaardig en praat gewoon over een drastische bezuiniging of sanering van de sector en niet over allerlei ideële doelen. Voor een verantwoorde bedrijfsvoering is duidelijkheid omtrent het budget voor 2015 in november te laat. (2016, 2017 en verder daargelaten). Door het niet tijdig kunnen aanvragen van ontslagvergunningen lopen de frictiekosten onnodig hoog op. Een redelijke overgangstermijn is onontbeerlijk. Heb oog voor de menselijke maat.
- Er moet heel snel duidelijkheid komen over: a)wijze van inkoop en bevoorschotting
- b)volume- en prijsafspraken; Oude dossiers zoals vastgoed moeten door het Rijk dan wel Provincies zijn opgelost vóór de datum van overdracht (1-1-2015); Treffen van maatregelen ter voorkoming van kwaliteitsverlies in de sector
- Erkenning van het feit dat we werken met patiënten en een ziekenhuis zijn. Een geneeskundige geestelijke gezondheidszorg instelling. Aandacht voor de compatibiliteit van de diverse registratieve systemen
- Getemporiseerde en sectorbrede transformatie is belangrijk i.v.m. het beperken van frictiekosten en het bestendig innoveren van de zorg voor jeugd. Meerjarig vangnet voor continuïteit 2015 (2016/2017)
- Graag willen we voldoende ruimte op DBC regelgeving om expertise ontschot bijeen te kunnen brengen en meer aan preventie en consultatie te kunnen doen, zo niet dan blokkeert DBC regelgeving mogelijkheden om te 'bewegen' en kansen te benutten
- Het blijft belangrijk om door rijksoverheid en branches richting de gemeenten uit te stalen om op basis van vertrouwen tot nadere afspraken te komen, waarbij de gemeenten zich zouden moeten beperken tot hun kerntaken (zoals opdrachtgever en financier)
- Het huidige beleid is gericht op terugleggen van verantwoordelijkheden en financiële consequenties naar lokale overheden. Echter het landelijk specialisme en hoogwaardige derdelijns zorg is te beperkt meegenomen. Door versnippering zal de kwaliteit van de zorg verminderen en duurder worden
- Het is belangrijk dat dezelfde taal gesproken wordt

- Het zou prettig zijn te weten hoe de situatie in andere regio's is. Zijn de situaties vergelijkbaar. Wat zijn de kritische succes- en faalfactoren. Wat moet wanneer minimaal geregeld zijn. Hoe kan de brancheorganisatie ondersteunen, bijv. bij de transitieautoriteit
- Maak goede afspraken die voor zowel gemeentes en zorgaanbieders ruimte geven om het werk goed te blijven uitvoeren. Te strakke financiële afspraken en te grote bezuinigingen zorgen er voor dat aanbieders om gaan vallen. Wat op termijn dan juist tot meer kosten gaat leiden
- Meer duidelijkheid over budgetten en over het inkooptraject
- Voor de Bureaus Jeugdzorg zijn er bestuurlijke afspraken gemaakt met de beide Staatssecretarissen Drs. M.J. van Rijn en Mr. F. Teeven over de zorgcontinuïteit. Dit geldt niet voor de LWI's terwijl die jaarlijks ongeveer 25% van de maatregelen JB/JR in Nederland uitvoeren. Op basis van de bestuurlijke afspraken zoals deze op dit moment vastliggen, voorzien wij knelpunten en risico's ten aanzien van de financiering, continuïteit en kwaliteit van zorg die wij bieden aan cliënten. Het huidige beeld is dat slechts enkele regio's voornemens zijn om met meerdere gecertificeerde instellingen, waaronder met ons een directe inkooprelatie aan te gaan. In de meeste regio's wordt de voorkeur gegeven om met één gecertificeerde instelling (de huidige BJZ) een contract voor JB/JR af te sluiten. Door middel van de zogenaamde hoofd-onderaannemer constructie kunnen wij dan met BJZ afspraken maken over volumes, tarieven, vorm, inhoud en duur. Hierin is het van belang dat de afzonderlijke BJZ de belangen van ons meeneemt in de gesprekken met de regio's. Dit moet gezien de tijdsspanne zo snel mogelijk duidelijk worden. Zolang er nog geen bindende volume- en tarievenafspraken zijn gemaakt tussen de regio's of tussen BJZ en ons, is er geen zekerheid of wij aan de financiële verplichtingen, die wij o.a. als werkgever hebben, kunnen voldoen
- Onze ervaring in gesprekken met de regio's is dat de gehanteerde kortingspercentages voor de JGGZ veel hoger zijn dan de rijkskorting. Het zou prettig zijn wanneer daar een lijn in wordt uitgezet, wat is acceptabel en wat niet
- Op dit moment is het nog onduidelijk m.b.t.: de BTW, voor alsnog valt de jeugdzorg vanaf 1-1-2015 onder de BTW, geen enkele partij houdt hier nog rekening mee. Hulpverlening die buiten de regio valt. de provincie betaalt nu voor max 10% aan buiten provinciale hulp, er is nog niets geregeld voor na 1-1-2015
- Preventie niet uit het oog te verliezen en de leefomgeving mee te nemen in de aanpak.....wijkpedagogiek
- Status modelovereenkomst bovenregionale zorg (VNG). Door gemeenten wordt hier nog niet naar verwezen in de inkoopdocumentatie. Wel naar het landelijk arrangement, maar niet naar het bovenregionale gedeelte. Status 18+ LVG in Wlz en overgang van Jeugdwet -> Wlz
- Uniformiteit in verantwoording is een grote wens
- Uniformiteit op hoofditems; onder andere items uit bestuurlijk akkoord. Bovenregionaal aanbod; waaronder verslaving, opleidingen etc.
- Vergeet de grote groep aanbieders niet welke nu enkel AWBZ gefinancierde begeleiding bieden
- Voor 1 juli 2014 helderheid over de zorginkoop i.h.k.v. de bedrijfsvoering voor 2015.+ de aanverwante risico's

- Voor 2015: continueer bestaande zorg en zorg dat inkoop 2016 voor de zomer 2015 is afgerond zodat organisaties serieus de tijd hebben hun bedrijfsvoering aan te passen. Maak meerjarenafspraken. Ga zeer selectief om met extra kwaliteitseisen en verantwoordingseisen. Deze huidige organisaties leunen straks op meerdere financieringsbronnen. Wanneer die ieder hun eigen kwaliteit, administratie en verantwoording vragen dan gaat er veel tijd en energie verloren aan de verkeerde dingen
- Voor een landelijk opererende instelling als de onze is de last van gesprekken en onderhandelingen in veel regio's bijna niet te dragen. Wij vrezen dat door verschillende contractvormen en verantwoordingsmechanismen per regio dit probleem alleen nog verder zal groeien. De onzekerheid over het budget voor 2015 zet zware druk op de bedrijfsvoering en de binnenkort te starten begrotingsvoorbereiding.
- Vooral geluiden laten horen als het niet goed loopt of dreigt te lopen. Monitoren of er grote verschillen bestaan in de toegang tot zorg en in de uitvoering en contractering
- Waarom is er voor de BJz's meer en eerder duidelijkheid gevraagd als voor de zorgaanbieders? De frictiekosten moeten geregeld worden
- Wat ons betreft moet er voldoende aandacht zijn voor: VG-kinderen, specifiek MCG-kinderen en kinderen met gedragsproblematiek; kapitaallasten in de tarieven (afschrijving, huur, rente); vervoer van cliënten, omdat dit in de huidige financieringsstructuur al verliesgevend is
- We zien dat gemeenten inkoop organiseren, maar e.e.a. is nog niet vertaald in harde afspraken. Voor juli starten de eerste offertetrajecten. Het is nu onduidelijk wat de gevolgen zijn voor ons
- Wij zien risico's in de nu bedachte afsluitsystematiek van openstaande DBC's per 31-12-2014
- Zorg zo snel mogelijk voor duidelijkheid, budgetten en kader zijn nog niet helder, zeker niet waar het regionale en lokale uitwerking betreft

18. Ruimte voor overige opmerkingen

Overige opmerkingen:

- Banken geven aan dat er geen stil pandrecht wordt gevestigd op vorderingen op de gemeenten. Voor ons als organisatie is dat niet een directe bedreiging maar voor degene die een groot aandeel in de jeugd en wmo hebben wel. Er zijn namelijk gemeenten die zeer luchtig omgaan met de financiering en het bevoorschotten niet hoog op de agenda hebben staan. Het zou zeer kwalijk zijn dat door liquiditeitsproblemen de zorgcontinuïteit in gevaar komt. Opvallend is dat banken geen faciliteiten verstrekken, ook als er voldoende zekerheid gegeven via hypotheekverstrekking op panden. Ze hebben genoeg te verzilveren bij faillissement maar kunnen zorgorganisaties de das omdoen door geen werkkapitaal te verstrekken voor de lopende exploitatie. De bank treedt terug in haar rol als bankier en dat is zeer vreemd. De zorg wordt al gelabeld als risicovol door de banken. Dit is voor de gehandicaptenzorg te bizar voor woorden. Zorg bevoorschotten zoals de gemeenten bevoorschot worden, is nodig
- Binnen de regio wordt een onderscheid gemaakt tussen Provinciale Jeugdzorg en AWBZ jeugdzorg. De eerste wordt waarschijnlijk de komende twee jaar nog gesubsidieerd en de laatste wordt dit jaar nog aanbesteed (volgens het Zeeuwse

model). Dit leidt tot het in stand houden van financiële schotten waardoor verbetering door samenwerking op het grensvlak (kwaliteit en efficiëntie) moeilijk realiseerbaar wordt. Daarnaast zal dit naar verwachting in het toeleidingsproces via het Wmo-loket tot onduidelijkheden leiden. Dit is een vereiste vraag

- De versnippering die gepaard gaat met de decentralisatie veroorzaakt verhoging van de bureaucratie en regeldruk waardoor de overhead onder druk komt te staan (zowel bij aanbieders als gemeenten), wat eveneens negatieve gevolgen heeft voor de toedeling van de budgetten naar handen aan het bed en overhead. Dit staat haaks op de uitgangspunten van de transitie en dat kan nooit de bedoeling zijn geweest
- Heeft u suggestie voor ons als aanbieder om goede zorg voor jeugdigen te kunnen continueren
- In de regio wordt een doeltreffende inhaalslag gemaakt
- Keuzevrijheid van de klant -> mag de klant zelf bepalen waar hij/zij de dienstverlening inkoop. Hoe gaat het wijkteam dat organiseren? Hoe gaat de gemeente om met de langdurige ondersteuning, zoals gezinshuizen met complexe problematiek? Dit vraagt een namelijk een investering voor meerdere jaren, zou goed zijn om garantiebudget af te geven
- Lodewijk Asscher laat op 15 maart in een interview met het Limburgs Dagblad optekenen (ik citeer): vraag journalist: In de jeugdzorg vallen wel degelijk ontslagen? Antw. Asscher: Er is veel aan de gang, maar dat is ook hoog tijd. Vergis je niet hoeveel geld er in de jeugdzorg opgaat aan bemiddelingsbureaus, rondreizende circussen van adviseurs en hoe weinig er bij kinderen terecht komt. Dat hier banen verdwijnen, daar moeten we geen traan om laten
- Wij zijn op grond van ons contract met VWS gehouden alle afgesproken capaciteit en kwaliteit tot 1 januari 2015 volledig beschikbaar en bereikbaar te hebben. Daarbij geldt een directe opnameplicht voor alle zorg die onder machtiging van een kinderrechter geëist wordt. Vanaf 1 januari 2015 kennen wij geen enkele garantie, behalve die van het Rijk op de lopende zorg en moeten toch dezelfde beschikbaarheid en kwaliteit garanderen, onder het gegeven van contractverlies, volumeverlies en neerwaartse druk op de prijs
- T.a.v. het objectief verdeelmodel. De toekomstige verdeling welke uit dit model gaat voortvloeien zou rekening moeten houden met de historische context van een regio. (inclusief andere verdeelmodellen over andere sectoren)

EINDE VRAGENLIJST