



**Regio
Gooi en Vechtstreek**

Verblijf Jeugd

**Samen aan de slag met gezinsgerichte oplossingen
Voorgestelde maatregelen 2022**

Inhoudsopgave

- | | | |
|----|------------------------------------|--------------|
| 1. | Visie en uitgangspunten | pag. 3 – 6 |
| 2. | Analyse | pag. 7 - 15 |
| 3. | Fasering in de aanpak | pag. 16 - 19 |
| 4. | Maatregelen | pag. 20- 29 |
| 5. | Samenvatting tijdspad en financiën | pag. 30- 32 |

Visie en uitgangspunten

Visie en uitgangspunten uitvoeringsagenda *Zo thuis als mogelijk* gelden nog steeds

Kinderen groeien zoveel mogelijk op in een **thuisituatie**. Samen met ketenpartners maken we mogelijk dat jeugdigen thuis kunnen blijven wonen. Passende hulp voor kind en/of ouders wordt tijdig ingezet en zij worden ondersteund door hun **netwerk**. De hulp is gericht op het realiseren van **duurzame oplossingen in de leefomgeving** van de jeugdige. De focus ligt op het voorkomen van uithuisplaatsingen. Wanneer een jeugdige alsnog (even) niet thuis kan wonen dan woont hij/zij – indien passend - bij voorkeur in een **gezinsvorm**: in een pleeggezin en anders in een gezinshuis. Wonen in een instelling is een laatste redmiddel en wordt ingezet met als doel de jeugdige zo snel mogelijk weer in een gezin(svorm) te laten opgroeien. Indien een jeugdige wel uit huis wordt geplaatst dan gebeurt dit altijd in combinatie met het inzetten van **begeleiding van het gezinssysteem inclusief netwerk**.

Systemezorg

Matched care

Duurzame oplossingen
In de leefomgeving

Preventief werken

Doen wat nodig is

Hulp dichtbij huis en in de regiogemeenten

Dit geven verwijzers, cliënten en aanbieders mee

1. Richt de hulp (ook tijdens verblijf) op alle betrokkenen i.p.v. van alleen op het kind.
2. Grijp veel eerder in, zoek naar sleutelmomenten en maak een goede analyse.
3. Wat is veilig genoeg?
4. Benut de crisis om beweging in gang te zetten.
5. Benadruk het verschil tussen klinische ggz-opname en verblijf.
6. Verblijf moet kortdurend zijn.

In de werksessies hebben ouders, jongeren, gemeenten, aanbieders en verwijzers benoemd wat nodig is

- 1. Om** (langdurige) uithuisplaatsingen te voorkomen:
 - a. Hoop en perspectief bieden aan gezinnen
 - b. Eerder erbij zijn
 - c. Alternatieve oplossingen bedenken en een kans geven
- 2. Om** te zorgen dat kinderen niet opgroeien in instellingen als uithuisplaatsing toch nodig is:
 - a. Zo kort mogelijk verblijf in groepen
 - b. Als langdurig verblijf nodig is zo gezinsgericht mogelijk
 - c. Kwalitatief goede zorg
- 3. Om** de juiste plek voor de jeugdige te vinden:
 - a. Goede analyse

Analyse

Analyse Bijleveld Advies geeft beeld van huidige uitvoeringspraktijk

1. Analyse (nulmeting):
 - Alle kinderen die in 2020 op enig moment in verblijf zaten
 - Regionaal ingekocht aanbod
 - Exclusief pleegzorg en kortdurend verblijf

2. Analyse geeft beeld van huidige uitvoeringspraktijk :
 - a. Aantal kinderen
 - b. Verblijfsduur- volledige traject (verblijfsepisode)
 - c. Aanbieders

Aantal cliënten

1. Aantal cliënten:

- a. 180 cliënten zaten op enig moment in 2020 in een verblijfsgroep
- b. 135 van deze cliënten zijn in 2020 uitgestroomd.
- c. 45 van deze cliënten verblijven nu (september 2021) nog steeds
- d. 48 kinderen die in 2020 verbleven waren 12 jaar of jonger

Verblijfsduur

1. Verblijfsduur
 - a. De jeugdigen die in 2020 op enig moment in een instelling verbleven, verbleven daar gemiddeld **557 dagen (1,5 jaar)**.
 - b. De groep van 135 jeugdigen die in 2020 uitstroomden, deden dat na gemiddeld **408 dagen**.
 - c. De 45 jeugdigen die in 2020 verbleven en nu nog steeds, zijn daar al **1.006 dagen (2,8 jaar)**.
 - d. 21 jeugdigen verbleven in totaal **minder dan één maand** (gemiddeld 10 dagen). De jeugdigen die langer dan een maand verbleven, zaten daar gemiddeld bijna 2 jaar.
 - e. De 25 jeugdigen met de langste verblijfsduur verblijven gemiddeld 1.605 dagen (**4,3 jaar**).

Aanbieders

1. Bij 50 van de 180 verblijfsepisodes was slechts één zorgaanbieder bij een verblijfsepisode betrokken.
2. Als er meerdere zorgaanbieders bij een verblijfsepisode betrokken zijn, dan zijn dat er gemiddeld 4,1.
3. Zorgaanbieders verschillen in de duur waarin zij betrokken zijn bij verblijfsepisodes. De GGZ instellingen zijn gemiddelde duidelijk korter betrokken dan instellingen voor J&O en LVB (gemiddeld 150 tegen gemiddeld 500 dagen).

Kosten

- a. De kosten voor de totale aaneengesloten verblijfsduur bedragen gemiddeld ruim € 110.000 per jeugdige. Voor de groep jeugdigen die vandaag nog verblijft, is het gemiddelde €167.000.
- b. Als óók de overige verblijfsperioden van deze jeugdigen sinds 2015 / 2017 worden meegeteld, bedragen de kosten per jeugdige **€ 122.000**, de groep die nog steeds in verblijf zit **€ 180.000**.
- c. De 25 jeugdigen met de langste verblijfsduur verblijven gemiddeld 1.605 dagen (4,3 jaar). De kosten per jeugdige bedragen gemiddeld **ruim € 525.000**. Deze 25 jeugdigen zijn vandaag (september 2021) gemiddeld 15,5 jaar oud.
- d. Buiten de verblijfsepisodes gebruikten deze jongeren ongeveer 20.000 tot 28.000 ambulante jeugdhulp.
- e. Voor jeugdigen die op dit moment nog verblijven, bedragen de kosten van ambulante jeugdhulp € 110.000.

Grove inschatting besparing van 1 kind minder uit huis

1. Analyse Bijleveld advies zou kunnen betekenen dat:
 - a. Voorkomen van langdurig verblijf (top 25) levert een besparing op van ruim 4 ton.
 - Bierviltje berekening: € 525.000 - € 110.000 = € 415.000
 - b. Voorkomen van een gemiddelde uithuisplaatsing bespaart ruim € 90.000
 - Bierviltje berekening: € 122.000- € 28.000 = € 94.000

Toelichting bierviltje: verblijfskosten min de kosten ambulante jeugdhulp

Disclaimer(!): thuisblijven zal de kosten voor ambulante jeugdhulp doen toenemen waarbij het denkbaar is dat verblijf wel kortdurend ingezet wordt en de kosten voor ambulante begeleiding zullen toenemen naarmate deze intensiever wordt ingezet

Maatschappelijke opbrengst voorkomen uithuisplaatsing

1. Uithuisplaatsing is een zeer ingrijpende maatregel waarvan we de consequenties pas achteraf kunnen overzien (Bron: richtlijn uithuisplaatsing)
 - a. Denk aan verlies van contact met gezin van herkomst of broers/zussen, hechtingsproblemen, trauma, problemen met onderwijs en grotere kans op maatschappelijke problemen of intergenerationele overdracht
2. 24 uren zorg werkt verhardend waardoor nieuw probleemgedrag kan ontstaan en de oorspronkelijke hulpvraag naar de achtergrond verdwijnt (Bron: onderzoek Flevoland)
3. Ook in de 24 uren zorg wachten jeugdigen op passende hulp (Bron: onderzoek Flevoland)
4. Ouders en kinderen hebben het recht om problemen eerst binnen het gezin aan te pakken (VN, 2009)

Conclusie op basis van de analyse

1. Er zit groot gat tussen het beleid en de uitvoeringspraktijk.
2. Het is zeer complex om te bepalen aan welke sleutels we het beste kunnen draaien.
3. Een haalbare en geprioriteerde agenda is daarom van groot belang.

Fasering in de aanpak

Gefaseerd werken aan omvorming verblijf vanaf 2022

1. Langjarig traject met veel inzet nodig gericht op uitvoeringspraktijk.
2. Inkooptraject niet nodig. Bestaande afspraken volstaan.
3. Hoogste prioriteit = voorkomen langdurige uithuisplaatsingen
 - a. Gefaseerd werken:
 - Fase 1: Anders uithuisplaatsen/ omgaan met crisissituaties in gezinnen door:
 - Starten met een multi- disciplinaire inzet/ triage t.b.v. verbeteren situatie thuis en dit blijven volgen
 - Gekoppeld aan (meer) kortdurend verblijf (crisis eruit)
 - Fase 2: Gezinsgericht verblijf:
 - Omvormen langdurig verblijf naar gezinsgerichte vormen
4. Complexiteit dwingt ons stap voor stap te werken.
5. Pragmatische aanpak:
 - a. Per jaar beperkte set van haalbare maatregelen
 - b. Focus en aandacht; kleine stappen heel goed doen

Haalbare en geprioriteerde agenda

De hierna volgende (voorgestelde) maatregelen zijn uitgewerkt met gemeenten (adviseurs) en in de werksessies met aanbieders, consultants/ kwaliteitsmedewerkers, Veilig thuis en GI. Daarna zijn de concrete voorstellen getoetst op haalbaarheid bij de teammanagers van de USD. En getoetst bij ouders en jongeren in de klankbordgroepen Samenkracht Jeugd.

Het algemene beeld is dat deze maatregelen een haalbaar en samenhangend pakket vormen dat nodig is om succesvol stappen te kunnen zetten in het voorkomen van (langdurige) uithuisplaatsingen en een meer gezinsgerichte aanpak.

Processtappen

1. Voorgestelde maatregelen worden uitgewerkt in de praktijk en met alle perspectieven aan tafel.
2. Deze voorstellen bevatten ook een financiële paragraaf.
3. Uitgewerkte voorstellen worden voorgelegd ter besluitvorming.

Voorgestelde maatregelen 2022 (fase 1)

1. Gezamenlijk gedragen koers en aanpak met scenario's op basis van multi- disciplinaire triage/ verklarende analyse:
 - Gezamenlijk en vroegtijdig optrekken aanbieder/ gemeente/ GI/ VT t.b.v gezamenlijk gedragen koers en aanpak met scenario's: inrichten overlegtafel (evt met werkafspraken).
 - Doorontwikkeling Expertteam Jeugd
 - Regelruimte voor professionals (financieel, juridisch, doorzettingsmacht)
 - Inrichten structuur voor (bovenregionale) opschaling bij complexe/ weinig voorkomende casuïstiek.
2. Goede monitoring om de situatie thuis te verbeteren:
 - Blijven volgen hoe het gaat (verwijzer/ aanbieder) – evalueren/ bijsturen met aandacht voor het gehele gezin.
3. Kortdurende en systeemgerichte aanpak (crisis eruit/ behandeling) en samen leren:
 - Vormgeven gezamenlijk leren vanuit visie op kortdurende en systeemgerichte aanpak zowel voor aanbieders als verwijzers en gemeenten.
 - Bij plaatsing ook vervolg/ perspectief al helder.
 - Zorgen voor beschikbare crisispleegzorg en zgn noodbed-gezinnen voor jonge kinderen.
 - Intensieve ambulante begeleiding in de thuissituatie versterken (direct hulpverlener in huis).

Voorgestelde maatregelen 2022 en verder (fase 2)

4. Gezinsgerichte vormen:

- Doorgaan met uitbreiden pleegzorg/ gezinshuizen
- Start maken met ombouw van langdurig verblijfsgroepen naar gezinsgerichte vormen waar mogelijk

5. Data gestuurd:

- Monitoren en regelmatig evalueren voortgang maatregelen (bijsturen)
- Kwalitatief actie- onderzoek naar helpende en niet- helpende factoren
- Jaarlijks herhalen kwantitatief onderzoek

Aanpak en maatregelen: wat gaan we verder uitwerken?

1: Gezamenlijk gedragen koers en aanpak met scenario's op basis van multi- disciplinaire triage/ verklarende analyse

1. Hoe ziet een gezamenlijk gedragen plan van aanpak voor het gezin/ de jongere eruit? Welke onderdelen bevat het minimaal?
 - a. Het is een samen gedragen plan op basis van een gezamenlijke verantwoordelijkheid van USD/ gemeenten, VT, GI en gezin.
 - b. Het wordt gemaakt voor alle gezinnen met complexe hulpvragen waarin uithuisplaatsing dreigt.
 - c. We gebruiken een format (voor alle betrokkenen), dat minimaal een veiligheidsplan bevat en dat door alle gemeenten gebruikt wordt.
 - d. Het plan is gebaseerd op een verklarende analyse.
 - e. We streven naar uniformiteit tussen gemeenten.

1: Gezamenlijk gedragen koers en aanpak met scenario's op basis van multi- disciplinaire triage/ verklarende analyse

1. Wat moet er gebeuren? Resultaat staat onderstreept.
 - a. Maken van werkafspraken in het geval van gezinnen met complexe hulpvragen en waar een uithuisplaatsing denkbaar is.
 - b. Ontwikkelen van een (1) regionale tafel* met mandaat en (financiële) regelruimte waar over en met deze gezinnen, verwijzers, consulenten en aanbieders afspraken worden gemaakt over het plan van aanpak. (Met aansluiting op lokale tafels/ proces.)
 - c. Ontwikkelen van een convenant waardoor (b) werkbaar wordt.
 - d. Ontwikkelen van een intuïtief begrijpelijk format plan van aanpak dat alle gemeenten gebruiken (gebaseerd op de richtlijn uithuisplaatsen en samen beslissen).
 - e. Zorgdragen voor training zodat alle professionals vanuit hetzelfde gedachtengoed werken en training in doen verklarende analyse

* Dit betreft geen nieuwe tafel maar een samenvoeging van bestaande tafels.

1. Wanneer klaar? Uitvoeringsplan klaar maart 2022 (met tijdspad voor implementatie)

1: Gezamenlijk gedragen koers en aanpak met scenario's op basis van multi- disciplinaire triage/ verklarende analyse

1. Hoe en door wie?
 - a. Alle perspectieven aan tafel bij ontwikkelen en implementatie.
 - Werkafspraken, tafel en training
 - b. Gedragswetenschappers beschikbaar voor alle USD t.b.v. nemen kernbeslissingen.
 - c. Regio faciliteert.
2. Inschatting van de kosten:
 - a. Maken werkafspraken en ontwikkeling tafel kosten vooral tijd. Aansluiten op/ onderbrengen bij ontwikkelingen Doorbraaktafel en Expertteam.
 - b. Training (follow-up op training Vakmanschap van Bureau van Montfoort- aangepaste vorm incl verklarende analyse?) Kosten ongeveer € 50.000,= gebaseerd op verdubbelde inzet en kosten huidige traject.
 - c. Ontwikkelen format plan van aanpak: training benutten voor ontwikkelen format? Kosten extra inzet van Montfoort: € 5.000,=?
 - d. Convenant: Inzet/ tijd juristen gemeenten/ Regio

2: Goede monitoring om de situatie thuis te verbeteren

1. Hoe ziet een goede monitoring eruit? Welke randvoorwaarden zijn nodig om te blijven volgen of de afgesproken koers/ plan van aanpak nog steeds aangehouden wordt of dat bijsturing nodig is (welke extra inspanning vraagt dat)?
 - a. Zorg voor een *spin in het web-functionaris* (als het nodig is) die langdurig bij het gezin betrokken blijft en domein-overstijgend doorzettingskracht heeft. Gericht op trajecten van het gehele gezin.
 - b. Stel vaste momenten in waarbij consulent, verwijzer, aanbieder en gezin monitoren of het traject goed verloopt; aansluitend op het proces zoals bij 1) analyse van de hulpvraag/ diagnose, bij 2) vaststelling plan van aanpak, bij 2a) afwijkingen van de afspraken, 3) op evaluatie momenten en 4) bij afsluiten (gehele traject)/ nazorg.
 - c. Gedwongen kader: taak GI
 - d. Geef aanbieders ook mandaat om de (lokale of regionale) tafel* bij elkaar te roepen en actief oplossingen voor te stellen.
 - e. Zorg dat gezinnen ondersteuning krijgen door cliëntondersteuning, ervaringsdeskundigen of MEE.
 - f. Stel onderhouden van contact met de biologische ouders als voorwaarde in de contracten met bijvoorbeeld pleegzorg

* Dit betreft geen nieuwe tafel, maar een samenvoeging van bestaande tafels. Zie ook bij 1.

2: Goede monitoring om de situatie thuis te verbeteren

1. Wat moet er gebeuren? Resultaat is onderstreept.
 - a. Inrichten van een werkproces dat intuïtief goed voelt en begrijpelijk is en werkafspraken m.b.t. monitoring.
 - b. Invullen van procesregie zodat dit aansluit bij het werkproces.
 - c. Ontwikkelen van een tafel (dezelfde als/ aansluitend op maatregel 1) waarop evaluatiemomenten kunnen plaatsvinden.
2. Wanneer klaar? Uitvoeringsplan klaar maart 2022 (met tijdspad voor implementatie)
3. Hoe en door wie?
 - a. Alle perspectieven aan tafel bij ontwikkelen en implementatie werkproces, tafel en invulling procesregie.
 - b. Streef naar uniformiteit tussen gemeenten want eenduidige werkwijze draagt bij aan succesvol schakelen/ samenwerken met gemeenten, VT, GI, aanbieders.
4. Inschatting van de kosten
 - a. Dit kost vooral tijd en inzet:
 - Invullen procesregie kost tijd van de USD; caseload verlaging?
 - Inrichten werkproces en tafel worden meegenomen in actie maatregel 1.

3: Kortdurende en systeemgerichte aanpak (crisis eruit/ behandeling) en samen leren

1. Welke onderdelen bevat een kortdurende en systeemgerichte aanpak? Hoe ziet een traject voor een gezin/ jeugdige eruit?
2. Onderdelen van een kortdurende en systeemgerichte aanpak zijn:
 - Een goede analyse gemaakt met gezin inclusief het kind, de verwijzer en de aanbieder.
 - Gezamenlijk doel met commitment van alle betrokkenen waarbij de doelen concreet meetbaar zijn zodat het gezin weet wat er verwacht wordt.
 - Doelen steeds geëvalueerd worden gedurende het traject en verbonden worden aan het oorspronkelijke doel en de levende analyse.

3: Kortdurende en systeemgerichte aanpak (crisis eruit/ behandeling) en samen leren

3. Wat moeten/ willen/ kunnen we daarin van elkaar leren?
 3. Vorm een gezamenlijke basis door middel van actieonderzoek en training. Neem gezinnen tijdens de casus ook mee in het gedachtengoed.
 4. Leer lokaal bij eenvoudige hulpvragen en leer regionaal bij complexe casuïstiek.
 5. Zorg dat het leren/ de training aansluit bij lokale werkwijzen. Zorg dat experts binnen de USD beschikbaar zijn.
 6. Leer ook samen met het voorveld en vindplaatsen zoals J&G, verloskundigen, onderwijs, speelzalen en GGD.
 7. Zorg dat opschaling naar een bovenregionaal expertiseteam voor zeer ingewikkelde casuïstiek mogelijk is.
 8. Leer ook van ontwikkelingen zoals mobility mentoring.
 9. Zorg dat er kortdurend aanbod is.

3: Kortdurende en systeemgerichte aanpak (crisis eruit/ behandeling) en samen leren

1. Wat moet er gebeuren? Resultaat is onderstreept.
 - a. Actieonderzoek starten als ondersteuning bij het leren. Daarvoor gezamenlijk doelen stellen en opzet bedenken. Koppelen van training aan het onderzoek (bijv team van omdenkers die ook deelnemen aan de tafel van maatregel 1 en 2?). Zowel lokaal als regionaal leren.
 - b. Aansluiting zoeken bij bovenregionaal expertisenetwerk.
 - c. Zo nodig versterken kortdurend aanbod (aansluiten bij ontwikkelingen rondom Tussenvoorziening)
2. Wanneer klaar? Opzet onderzoek/ voorstel bovenregionale samenwerking klaar: dec. 2021
3. Hoe en door wie?
 - a. Actieonderzoek: Windesheim – Regio i.s.m. USD/ VT/ GI/ ouders en jongeren
 - b. Bovenregionaal netwerk: Regio maakt voorstel voor PFHO 16-12
 - c. Aanbod: Regio: I&C i.s.m. USD/ VT/ GI
4. Inschatting van de kosten:

Actieonderzoek: € 40.000,=

Regio Gooi en Vechtstreek



Samenvatting tijdspad en financiën

Samenvatting tijdspad; dit lijkt haalbaar

Maatregel	Wat?	Wanneer?	Door wie?
1: Training	1) Evalueren training Versterken Vakmanschap en a) Afspreken vervolg, of: b) Aanpassen training, of: c) Inhuur ander bureau 2) Uitzetten training 3) Volgen training	1) Q1 2022 2) Q2 2022 3) Q 2 t/m 4 2022	1) Sturing 2) Sturing i.s.m. bureau en USD 3) Bureau/ deelnemers USD en evt aanvullende professionals
1: Ontwikkelen tafel met mandaat en werkafspraken (convenant)	1) Door-ontwikkelen Expertteam Jeugd/ doorbraaktafel 2) Ontwikkelen en implementeren werkafspraken 3) Convenant (zo nodig)	1) Reeds in gang gezet; Q4 2021 2) Q1/4 2022 3) Q1 2023	Sturing i.s.m C&A team, USD, VT, GI, zorgaanbieders, klankbordgroep ouders/ jeugd 3) Sturing i.s.m. juridisch adviseurs
1: Ontwikkelen format plan van aanpak	1) In kaart brengen behoeften, wensen, mogelijkheden 2) Voorstel voor format 3) Implementatie 4) Evaluatie en aanpassen	1 en 2) Q1 2022 3) Q2/ 4 2022 4) Q1 2023	Sturing met hulp van trainingsbureau en i.s.m C&A team, USD, VT, GI, zorgaanbieders, klankbordgroep ouders/ jeugd
2: Inrichten werkproces	1) In kaart brengen behoeften, wensen, mogelijkheden 2) Voorstel voor proces 3) Implementatie 4) Evaluatie en aanpassen	1 en 2) Q1 2022 3) Q2/ 4 2022 4) Q1 2023	Sturing i.s.m USD, VT, GI, zorgaanbieders, klankbordgroep ouders/ jeugd
2: Mogelijk caseload verlagings consulenten?	Op basis van werkproces en implementatie beoordelen wat er nodig is voor de consulenten	Q2/4 2022	Managers USD i.s.m. adviseurs jeugd gemeenten

Maatregel	Wat?	Wanneer?	Door wie?
3: Actieonderzoek inclusief training van omdenkers	1) Opdracht onderzoek 2) Onderzoeksopzet uitwerken 3) Uitvoeren onderzoek 4) Opleiden omdenkers 5) Advies	1) Q4 2021 2) Q4 2021 3) Q1/4 2022 4) Q1 2022 5) Q1 2023	Sturing i.s.m USD, VT, GI, zorgaanbieders, klankbordgroep ouders/ jeugd Kleine groep omdenkers vanuit zorgaanbieders/ VT/GI/USD
3: Versterken kortdurend en systeemgericht aanbod	1) In kaart brengen intensief ambulante aanbod 2) Beoordelen of en waar uitbreiding noodzakelijk is 3) Zo nodig uitbreiden 4) Huidig verblijfsaanbod omvormen naar meer kortdurend en systeemgericht 5) Evalueren inzet intensief ambulante aanbod	1) Gedaan 2) Q4 2021 3) Q1/2 2022 4) Q1/4 2022 5) Q1 2023	1/2/3) Sturing en inkoop&contractbeheer 4) Zorgaanbieders 5) Sturing en inkoop&contractbeheer i.s.m. USD/GI/VT
4: Meer gezinsgericht aanbod	1) Omvormen groepen naar kleinschalig(er) 2) Uitbreiden pleegzorg met noodbed-pleegzorg 3) Uitbreiden gezinshuizen	1) Reeds in gang gezet en daarnaast doorlopend 2) In gang gezet; implementatie Q 1/ 2 2022 3) Doorlopend	1) Aanbieders (Nieuwe SPUK transitie vastgoed) 2) Sturing i.s.m. pleegzorg- aanbieders en pleegouders 3) Inkoop&contractbeheer
5: Herhalen kwantitatief onderzoek	1) Kwantitatief onderzoek herhalen voor 2021	Q2 2022	Bijleveld Advies i.s.m. sturing en inkoop&contractbeheer

Eerste aanzet begroting 2022

Maatregelen vragen een investering van euro's en uren die zich terugbetaald bij een succesvolle aanpak (zie pag 13).

Bij verdere uitwerking volgen – zo nodig – voorstellen ter besluitvorming.

Maatregel	Extra nodig	Mogelijke dekking	Regulier
1: Training	€ 50.000,- t.b.v. trainingsbureau	Gemeentefonds: Extra Rijksmiddelen 2022	Ureninzet deelnemers Ureninzet Regio (sturing)
1: Ontwikkelen tafel met mandaat en werkafspraken (convenant)			Ureninzet Regio (sturing en juridisch advies) Ureninzet gemeenten (adviseurs jeugd en juridisch)
1: Ontwikkelen format plan van aanpak	€ 5.000,- i.s.m. trainingsbureau	Gemeentefonds: Extra Rijksmiddelen 2022	Ureninzet gemeenten/ aanbieders om mee te denken Ureninzet Regio (sturing)
2: Inrichten werkproces			Ureninzet Regio (sturing) Ureninzet gemeenten/ aanbieders/ VT/ GI om mee te denken
2: Mogelijk caseload verlaging consultants?	€ ?	Gemeentefonds: Extra Rijksmiddelen 2022	Ureninzet gemeenten (adviseurs)
3: Actieonderzoek inclusief training van omdenkers	€ 40.000,-	Gemeentefonds: Extra Rijksmiddelen 2022	Ureninzet Regio (sturing) Ureninzet deelnemers (aanbieders/ GI/ consultants/ VT)
3: Versterken kortdurend en systeemgericht aanbod	€ ?	Gemeentefonds: Extra Rijksmiddelen 2022	Ureninzet Regio (sturing en inkoop&contractbeheer)
4: Meer gezinsgericht aanbod	€ ?	Mogelijk: Nieuwe SPUK Transitie vastgoed	Ureninzet Regio (sturing en inkoop&contractbeheer)
5: Herhalen kwantitatief onderzoek	€ 10.000,-	Gemeentefonds: Extra Rijksmiddelen 2022	Ureninzet Regio (sturing en inkoop&contractbeheer)