

Bijlage 2 Aanpak maatregelen scenario 1

Kostenbesparende maatregelen

- Met Lariks maken we afspraken om strikter het beleid, zoals verwoord in het beleidskader, de verordening en de beleidsregels, toe te passen. Waar nodig worden de verordening, beleidsregels en werkinstructies aangepast.
- Met de huisartsen, de belangrijkste verwijzers naar de jeugd-ggz, willen we afspraken maken over de inzet van de POH-ggz waardoor er minder verwijzingen naar psychologenpraktijken nodig zijn.
- Ook maken we afspraken dat de verwijzers beter gebruik maken van voorliggende, collectieve voorzieningen. Waar nodig ontwikkelen we, samen met onze partners, nieuwe voorliggende voorzieningen.

Kostenbeheersende maatregelen

- We vergroten het kostenbewustzijn van de verwijzers. Bij de toeleiders moet het besef ontstaan dat de beschikbare middelen beperkt zijn en dat een zorgvuldige afweging nodig is als het gaat om een zo doelmatige mogelijke besteding.
- We ontwikkelen accountmanagement (met de aanbieders). Daarbij sluiten we enerzijds aan bij de regionale gesprekken met de grote aanbieders die door Amersfoort worden georganiseerd. Anderzijds gaan we zelf op structurele basis in gesprek met de belangrijkste lokale aanbieders.
- Met inwoners communiceren we dat we de juiste zorg op de juiste plek verlenen. Dat betekent dat we vaker de 'goedkoopst adequate zorg' verstrekken in plaats van 'gewenste zorg' (waarbij inwoners aangeven een voorkeur te hebben voor een duurder product of duurder zorgverlener).

De maatregelen zijn tevens onderverdeeld in onderstaande - qua omvang en planning uiteenlopende projecten:

1. Casusanalyse

Doel: kostenbesparing korte termijn en gezamenlijk leereffect lange termijn

Wat: cliënten (jeugdhulp en Wmo) Lariks beoordelen op creatieve inzet van zorg, te beginnen met de 25 leefeenheden met de hoogste zorguitgaven. Deze exercitie gaat er niet alleen om om nú kosten te kunnen besparen, maar moet ook zorgen voor een gezamenlijk leereffect op langere termijn.

Wie: gemeente + Lariks

2. Scan WLZ en woonplaatsbeginsel

Doel: kostenbesparing korte termijn en gezamenlijk leereffect lange termijn

Wat: scan van WLZ en woonplaatsbeginsel .

1) Er wordt onderzocht om binnen de kaders van de AVG snel tot actie over te kunnen gaan. Een alternatief daarop is bij de ontvangers van HH na te gaan of ook aanspraak is gemaakt op de WLZ.

2) Er is een beeld ontstaan dat kinderen die in gezinshuizen/bij pleegouders wonen worden ingeschreven in Leusden, terwijl het ouderlijk gezag elders woont (en kosten dus niet door Leusden betaald hoeven te worden) Dit moet goed worden uitgezocht.

Wie: gemeente + Lariks

3. Kostenbewuste uitvoering

Doel: uitvoering die stuurt op kwaliteit én kosten

Wat: (strik) uitvoeren van beleidskader, verordening en beleidsregels. Dit motiveren en helder communiceren met zorgorganisaties en ouders (vraagt ook om 'afwijkend' te adviseren ten opzichte van wat de klant zelf voor ogen heeft/had).

Wie: gemeente + Lariks

4. Accountmanagement Amersfoort

Doel: aan het stuur voor de regionaal gecontracteerde zorg

Wat: we hebben op een nieuwe manier ingekocht. Deels met breedspectrumaanbieders (BSA), deels via p*q. Wordt het effect bereikt dat we met elkaar voor ogen hebben? En hoe kunnen we in de huidige structuur beter sturen?

Wie: gemeente in afstemming met Amersfoort en Lariks

5. Onderwijs

Doel: passend onderwijs en passende zorg

Wat: betere samenwerking onderwijs en gemeente (jeugdhulp, leerplicht). Gaat onder meer om: signalerende rol leerplichtambtenaar, onderwijs-zorgarrangementen en verduidelijking taken wat onderwijs- en jeugdhulpverantwoordelijkheid is.

Wie: onderwijs + gemeente

6. Doorontwikkelen en (vaker, sneller) inzetten voorliggende voorzieningen

Doel: ondersteuning is zo licht, zo dichtbij en zo kort als mogelijk

Wat: Lariks en gemeente werken op zeer korte termijn uit hoe we dit gaan realiseren, wie wat daarin doet en wie voor welk (financieel) aandeel verantwoordelijk is.

Wie: Lariks + gemeente

7. Samenwerking huisartsen / terugdringen specialistische jeugd-GGZ

Doel: ombuigen specialistische JGGZ naar generalistische basis JGGZ waar mogelijk

Wat: hoe om te gaan met de 315-berichten (en de rol van Lariks daarin) + hoe samenwerking met huisartsen intensiveren (voortbouwend op samenlevingsakkoord)

Wie: Lariks + gemeente

Wanneer: planning conform samenlevingsakkoord

8. Communiceren over normaliseren

Doel: cultuurverandering bij ouders/ inwoners (het is normaal dat er soms iets niet lekker loopt in een gezin, durf dat met elkaar te delen en elkaar daarbij te ondersteunen)

Wat: communicatie over normaliseren en 'positieve gezondheid'

Wie: gemeente + Lariks

Overige maatregelen

Een aantal maatregelen is (nog) niet ondergebracht in een projectvorm.

Een deel daarvan wordt later opgepakt:

- Integrale verordening Jeugd en Wmo
- Right to challenge (right to bid); Fonds samenlevingsinitiatieven

Een deel is al uitgevoerd:

- Zorgadministratie (accountmanagement voor SDO)
- PGB tarief (aangepast)
- Dyslexie poortwachter (pilot loopt)

Een deel is nog niet bekend/ wordt nog uitgewerkt:

- Aanbevelingen Rekenkameronderzoek (volgt nog)
- Werk en inkomen (intensiveren re-integratie met ondernemers (in samenlevingsakkoord), kosten bewindvoering (in beleidskader) en schulddienstverlening (in beleidskader))

Resultaat

Met deze maatregelen willen we voldoen aan de opgave om € 420.000 te besparen. Dat is 6,5% van het inkoopkader 2019. Aan de hand van de inschattingen – mei 2019 - verwachten een volgende verdeling van de besparing:

1. Casusanalyse	€ 126.000
2. Scan WLZ en woonplaatsbeginsel	PM
3. Kostenbewuste uitvoering	€ 40.000 + PM
4. Accountmanagement	€ 75.000
5. Onderwijs	€ 26.000
6. Doorontwikkelen voorliggende voorzieningen	€ 79.000
7. Samenwerking huisartsen	€ 44.000
8. Communiceren over normaliseren	Verwerkt in bovenstaande projecten.