

1e burap 2024 GR DG&J

4 juli 2024



Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
2	Inhoudelijke ontwikkelingen	4
3	Financiële voortgang	7
4	Overzicht van inhoudelijke voortgang	15
5	Risicoparagraaf	26
6	Bestuurlijke besluitvorming	32
	Bijlage 1 Bestuurlijke planner	34
	Bijlage 2 Voorgestelde begrotingswijzigingen	35
	Bijlage 3 Inwonerbijdrage na voorgestelde begrotingswijzigingen	36

1 Inleiding

Voor u ligt de eerste bestuursrapportage 2024 van de Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid (DG&J).

De bestuursrapportage heeft als doel om te informeren over beleidsmatige ontwikkelingen en/of financiële afwijkingen ten opzichte van de begroting. En om - indien noodzakelijk - bijsturingsmaatregelen voor te leggen. Daarnaast wordt, op basis van de eerste vier maanden van 2024, een financiële prognose voor 2024 gegeven.

Een opvallende afwijking is dat voor het eerst - na twee jaar van stabilisatie - er sprake is van significante groei van het gebruik van jeugdhulp. Deze groei was niet voorzien bij het opstellen van de begroting voor 2024 en ook nog niet ten tijde van het bespreken van de begroting 2025. Overigens wordt in de begrotingen volgens afspraak geen rekening gehouden met groei. De Rijksbijdrage voor jeugdhulp die de gemeenten ontvangen, is regionaal gezien hoger dan de in deze bestuursrapportage geprognosticeerde kosten voor 2024. Echter, het beeld per gemeente varieert sterk.

Op basis van de prognose in deze bestuursrapportage wordt voor Jeugdhulp (SOJ) voor 2024 € 16,8 miljoen aan hogere kosten voorzien. Als gevolg hiervan dient aan de gemeenten te worden voorgelegd om de bijdrage (per saldo) op te hogen met € 16,2 miljoen om dit op te kunnen vangen.

Een andere opvallende afwijking is dat een groot aantal van de posten die in de begroting 2025 tot een sterke stijging van de kosten leiden, ook doorwerken in 2024. Zoals een hogere indexatie (op basis van landelijke nacalculatie) en een aantal landelijke en regionale afspraken.

De derde opvallende afwijking is de groei van meldingen en casuïstiek in de onderdelen VT, LVS en GGD/OGGZ. Zoals in de concept begroting 2025 is becijferd, zet in de periode waarover de 1^e bestuursrapportage rapporteert, fors door. Als gevolg van deze groei loopt de werklust op. In deze bestuursrapportage wordt dan ook gerapporteerd over de maatregelen die zijn genomen om deze groei in de eerste maanden van 2024, voor de korte termijn, te hanteren. Wanneer deze ontwikkeling zich doorzet in de tweede helft van 2024, overschrijdt de hoeveelheid werk de prognoses voor VT, LVS en GGD/OGGZ, boven de prognoses waarvoor incidentele middelen beschikbaar zijn gesteld.

Dit leidt tot een aantal financiële afwijkingen van geringe omvang gerapporteerd voor de andere organisatieonderdelen van de DG&J (GGD, LVS en VT). Gezamenlijk minder dan € 10.000.

Gezien de inhoudelijke voortgang op de doelstellingen voornamelijk conform planning verloopt is er - voor de leesbaarheid - voor gekozen de (meer uitgebreide) rapportage op voortgang van de doelstellingen in de bijlage van dit document te verwerken.

2 Inhoudelijke ontwikkelingen

Groei van Jeugdhulp

Voor het eerst na twee jaar van stabilisatie is er weer sprake van significante groei van het gebruik van jeugdhulp. Dit varieert overigens sterk per gemeente. Gemeenten sturen met lokaal beleid op het gebruik van jeugdhulp in hun gemeente.

Om gemeenten hierbij nog beter in stelling te brengen is gemeenten vanuit de SOJ, naast vaste maandelijkse bijeenkomsten en verschillende overige contactmomenten, dedicated ondersteuning aangeboden bij het analyseren van de ontwikkeling van het zorggebruik in hun gemeente. Dit gebeurt middels bezoeken van de data adviseur en de data analist aan gemeenten. Enkele gemeenten hebben hier inmiddels gebruik van gemaakt. Dit zijn waardevolle sessies gebleken. Het helpt gemeenten in het verkrijgen van diepgaander inzicht en benodigde bijsturing.

De Serviceorganisatie Jeugd (SOJ) draagt bij aan sturing op de kosten door contractmanagement, ook samen met gemeenten. Onderdeel hiervan is het normenkader. Het normenkader behelst normering van inzet van jeugdhulp op duur en intensiteit en is daarmee een belangrijk inkoopinstrument. Het instrument moet bijdragen aan het goede gesprek bij de inzet van jeugdhulp en kostenbeheersing. Vanwege signalen over de uitvoerbaarheid is besloten het normenkader te evalueren in 2024.

De evaluatie samen met alle stakeholders, is inmiddels afgerond. Op basis hiervan zijn een aantal scenario's ontwikkeld en voorgelegd ter besluitvorming. Besloten is Scenario 2 nader uit te werken en te implementeren. In dit scenario wordt aan de voorkant bepaald en vastgelegd welke zorginzet nodig is. Het normenkader is hierbij leidend.

Door bepaling van de benodigde zorg voor de start van de zorg en vastlegging in de zorgtoewijzing aan de voorkant is voor iedereen duidelijk wat de afspraken zijn en is naleving geborgd in de systemen. De aanbieder kan niet meer declareren dan in de zorgtoewijzing is opgenomen.

In de huidige werkwijze worden geen afspraken over de inzet van zorg in de zorgtoewijzing vastgelegd en heeft de aanbieder meer vrijheid om te declareren. Het niet voldoen aan het normenkader blijkt pas achteraf als er meer is gedeclareerd dan de norm. Hier wordt de aanbieder op aangesproken als het lokale team geen toestemming heeft gegeven voor overschrijding van de norm. De huidige werkwijze, gedurende het zorgtraject toestemming vragen om af te wijken van de norm, is in de evaluatie als slecht uitvoerbaar gebleken voor alle betrokkenen.

Door vastlegging aan de voorkant is voor iedereen duidelijk wat de afspraken zijn en is naleving geborgd in de systemen. Een projectgroep zal de implementatie vanaf juni 2024 ter hand nemen. Afronding van de implementatie is voorzien per 1 januari 2025. Tot die tijd wordt de huidige werkwijze gehandhaafd door contractmanagement van de SOJ.

Indien gemeenten onvoldoende sturingsmogelijkheden ervaren met het huidige inkoopmodel kan dat worden meegenomen in de aanstaande evaluatie van het huidige model. De evaluatie van de inkoop en herijking van de inkoopstrategie is voorzien in een tweedaagse met SOJ, gemeenten, aanbieders en andere stakeholders in juni. De uitkomsten worden meegenomen voor de inkoop vanaf 2026. De huidige contracten lopen tot 1 januari 2026.

Op het operationele vlak heeft de inzet van maatwerkaanbieders de nodige aandacht gevraagd. Maatwerk betreft de inzet van niet gecontracteerd aanbod. Er is al langere tijd een trend zichtbaar van een sterke toename van de inzet van maatwerk. Hierbij is ook recentelijk het proces bij de lokale teams gewijzigd. Medewerkers van lokale teams kunnen nu zelf direct maatwerk aanvragen/inzetten. SOJ probeert zo goed als mogelijk de toename van de aanvragen goed te kunnen afhandelen. De komende tijd zal nader worden geïnventariseerd of hier procesaanpassingen en extra capaciteit voor moet worden toegevoegd.

Groei bij LVS, Veilig Thuis en GGD-OGGZ

Zoals reeds eerder bij de Begroting 2025 van de GR DG&J is aangegeven, zien we een verdere stijging van de groei bij Leerplicht (en Vroegtijdig Schoolverlaten (LVS)), Veilig Thuis (VT) en de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ).

Bij LVS zien we dat we na de eerste vier maanden al ruim over de helft van de begrotingsnorm voor zowel het relatief als het absolute verzuim zitten. Ondanks de additionele middelen die incidenteel beschikbaar zijn gesteld lopen de doorlooptijden op.

Veilig Thuis heeft al enkele jaren te maken met een samenloop van:

- groei van het aantal adviezen en meldingen;
- overdracht van casuïstiek naar zorg welke beperkt beschikbaar is;
- een werkwijze die veranderd moet worden met daarin een grotere rol voor lokale teams; en
- incidentele middelen.

Het is balanceren tussen het investeren in de transformatie in de keten; in het kader van veilig opgroeien is teamwork en het toekomstscenario, naast het uitvoeren van de wettelijke taken. In toenemende mate zien we dat onze medewerkers moeten worden ingezet om de groei van meldingen en casuïstiek op te vangen. De beschikbaar gestelde incidentele middelen geven ons de gelegenheid om medewerkers tijdelijk te contracteren. Dit is in de huidige arbeidsmarkt een uitdaging.

De aankomende periode zal gemonitord worden in hoeverre de groei doorzet.

Naast toename van het aantal meldingen, zien we zowel bij Leerplicht, OGGZ als Veilig Thuis dat wachtlijsten bij zorgaanbieders en/of onvoldoende beschikbare capaciteit bij ketenpartners ertoe leiden dat casuïstiek onvoldoende doorgezet kan worden danwel dat de doorlooptijden de gewenste norm overschrijden. Medewerkers zijn meer tijd kwijt met het leggen van contact met lokale teams, welzijn- of zorgaanbod om casuïstiek over te dragen.

Ook bij de OGGZ blijft het aantal meldingen dat binnen komt bij het Meldpunt Zorg en Overlast onverminderd hoog. Bij woningvervuiling signaleren wij een toenemende complexiteit van de problemen die woningvervuiling veroorzaken. Hierdoor neemt zowel de hoeveelheid bestede tijd als de doorlooptijd per traject toe.

PFAS binnen de GGD

Conform besluitvorming in het AB heeft in de afgelopen maanden intensief gezondheidskundige inbreng plaatsgevonden vanuit de GGD ten behoeve van het PFAS-dossier. Het betreft hier onder andere actieve deelname aan ambtelijke overleggen in de brede werkgroep PFAS die vanuit de gemeente Dordrecht wordt gecoördineerd, advisering aan inwoners, partners en professionals, deelname aan bestuurlijke afstemming, onderhoud van het netwerk van stakeholders en het voorbereiden en uitvoeren van een werkbezoek in de regio van een delegatie van het RIVM en de ministeries VWS en I&W.

Ook de samenwerking met andere GGD-regio's is versterkt. Hierin wordt gezamenlijk ingezet op strategische personeelsplanning, versterken van het gezondheidsperspectief in wettelijke- en/ of beleidsmatige kaders en een inwonergeoriënteerde onderzoeksprogrammering.

3 Financiële voortgang

GGD, Veilig Thuis en LVS

De prognose laat zien dat de DG&J, exclusief Jeugd (SOJ) naar verwachting het jaar 2024 afsluit met een beperkt negatief resultaat van circa € 10.000. Dit resultaat is een optelsom van diverse voor- en nadelen.

We verwachten door bijsturing dit resultaat terug te kunnen brengen naar een neutraal beeld. Vanwege eisen op het gebied van begrotingsrechtmatigheid wordt voorgesteld om de begroting per programma bij te stellen conform de prognose. Per saldo wordt nu geen aanvullende inwonerbijdrage gevraagd voor deze drie onderdelen.

(bedragen x € 1.000)

Product	Begroting 2024			1e burap 2024			Begrotingswijziging		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Programma 1 Publieke Gezondheid	9.509	9.509	0	14.868	14.858	-10	-5.359	5.349	-10
Programma 2 Veilig Thuis	8.309	8.309	0	7.988	8.180	191	320	-129	191
Programma 3 Onderwijs	2.725	2.725	0	4.053	3.957	-97	-1.328	1.232	-97
Programma 4 Jeugdgezondheidszorg	13.586	13.586	0	13.692	13.692	0	-105	105	0
Programma 5 Kennisprogramma	1.168	1.168	0	1.374	1.374	0	-206	206	0
Overhead/alg. dekk.	7.306	7.306	0	8.297	8.202	-95	-990	895	-95
Totaal	42.603	42.603	0	50.271	50.261	-10	-7.668	7.658	-10

Publieke Gezondheid

In de begroting waren nog geen lasten en daarmee samenhangende baten vanuit VWS voor de twee COVID-19 vaccinatieprogramma's voorzien. Totaal gaat het hierbij om circa € 3,5 miljoen, waarbij de lasten gelijk zijn aan de ontvangen baten.

Daarnaast worden vanuit VWS aanvullende middelen ontvangen vanuit de specifieke uitkering (SPUK) voor pandemische paraatheid. Deze SPUK loopt eind dit jaar af, waarna hiervoor een structurele vergoeding in de plaats komt.

Voor de inzet rondom PFAS worden de lasten voor 2024 geschat op circa € 0,4 miljoen. De verwachting is dat vanuit de gemeente Dordrecht (middels een SPUK), circa € 0,25 miljoen aan dekking beschikbaar komt. De resterende dekking komt vanuit diverse voor- en nadelen binnen het programma Publieke Gezondheid.

Veilig Thuis

Bij Veilig Thuis wordt op basis van huidig inzicht een positief resultaat van circa € 0,2 miljoen verwacht. Dit is voornamelijk het gevolg van vacature ruimte van een lastig in te vullen functie (vertrouwensarts) en diverse beperkte voor- en nadelen op operationeel budget.

Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

In de begroting 2024 was nog niet de incidentele inwonerbijdrage ten behoeve van het versterken van Leerplicht als gevolg van stijging opgenomen. Deze incidentele middelen zijn toegezegd in het Algemeen Bestuur van april 2024. Als gevolg van verdere toename van het aantal meldingen en langdurig ziekte, is aanvullend tijdelijk personeel aangetrokken. Hierdoor ontstaat een tekort van circa € 0,2 miljoen op leerplicht. Opgenomen is dat binnen het begrotingsprogramma - de inwonerbijdrage die beschikbaar is gesteld voor het jaar 2024 voor het Doorstroompunt wordt overgeheveld naar het product Leerplicht. Dit leidt niet tot een inhoudelijke bijstelling van de doelen binnen het Doorstroompunt.

Jeugdgezondheidszorg

In de prognose is de uitbreiding van het Rijksvaccinatieprogramma met de maternale kinkhoestvaccinatie nu verwerkt. Het betreft hier circa € 0,1 miljoen, waarover het Algemeen Bestuur in april 2024 heeft besloten.

Dit voorjaar is o.a. bij het opstellen van de concept begroting 2025 nog een wel p.m.-post genoemd met betrekking tot het aanvullend indexatieverzoek van Jong JGZ voor 2024 (met doorwerking naar 2025). Hiertoe wordt een voorstel richting het Algemeen Bestuur voorbereid.

Kennisprogramma

De afwijking is het gevolg van diverse onderzoeken die plaatsvinden op opdrachtbasis voor onder andere gemeenten en VWS (via ZonMW subsidies).

Overhead, algemene dekkingsmiddelen

De baten en lasten stijgen met circa € 0,5 miljoen als gevolg van overhead die samenhangt met de Covid-19 uitvoeringsorganisatie. Daarnaast zijn diverse bedrijfsvoeringfuncties versterkt, onder andere financiën en communicatie. Vooralsnog kunnen de extra lasten die hiermee gepaard gaan opgevangen worden vanuit het incidentele renteresultaat van circa € 0,3 miljoen wat wordt verwacht vanuit het schatkistbankieren.

Binnen de GR DG&J wordt bij de toerekening van de overhead naar de diverse merken (GGD, LVS, Veilig Thuis en SOJ) rekening gehouden met afspraken en toezeggingen uit het verleden. Deze werkwijze leidt er inmiddels toe dat een scheefgroei is ontstaan tussen enerzijds de behoefte van inzet vanuit bedrijfsvoering en staf en anderzijds de beschikbare middelen.

In de aankomende maanden zal de huidige systematiek worden geëvalueerd en zullen scenario's worden opgesteld rondom de toerekening. Uitgangspunt hierbij is dat een nieuwe systematiek per saldo geen extra lasten met zich mee mag brengen.

Serviceorganisatie Jeugd

De gemeentelijke bijdragen stijgen met € 16,2 miljoen (11,7%) ten opzichte van de begroting. De mutaties zijn in onderstaande tabel opgenomen.

(bedragen x € 1.000)

Gemeentelijke bijdragen begroting 2024	138.403	
Indexatie 2024 hoger dan begroot	3.460	2,5%
Niet gerealiseerde besparingen gemeenten opgenomen in de begroting (of groei hoger dan besparingen)	2.200	1,6%
Extra kosten jeugdhulp voorziening "De Break"	250	0,2%
Verkleinen groepen 3Milieu	1.269	0,9%
Verlagen caseload jeugdbeschermers	1.489	1,1%
Beëindiging gezinshuis en overgang jeugdigen naar kleinschalige woonvoorziening	584	0,4%
Verlagen bezettingsgraad in tarieven Jeugzorgplus van 95% naar 90%	244	0,2%
Rentebaten en vrijval oude jaren	-1.385	-1,0%
Lagere apparaatskosten SOJ	-200	-0,1%
Per saldo groei jeugdhulpgebruik	8.334	6,0%
Gemeentelijke bijdragen eerste bestuursrapportage	154.648	11,7%

Indexatie hoger dan begroot

De indexatie bedraagt 6,1%. In de begroting was rekening gehouden met 3,6%.

Niet gerealiseerde besparingen gemeenten opgenomen in de begroting

Er zijn enkele gemeenten die besparingen hadden opgenomen die niet zijn gerealiseerd. Niet alle - door gemeenten - genomen maatregelen hebben tot lagere kosten geleid of

worden meer dan overschaduwd door andere hogere kosten. Er zit dus spanning op wat gemeenten doen en het effect op de kosten.

Extra kosten jeugdhulp voorziening "De Break"

Jeugdhulpvoorziening De Break lijdt (bezettings)verliezen. Het bestuur heeft besloten een bijdrage te verlenen van € 250.000 voor de verliezen in het eerste halfjaar 2024. De Break is een cruciale voorziening ter voorkoming van uithuisplaatsingen. Er zijn meerdere (crisis) voorzieningen in de regio die te maken hebben of mogelijk gaan krijgen met onderbezetting, maar tegelijkertijd wel van belang zijn om (langdurige) uithuisplaatsingen buiten de eigen regio te voorkomen. Door het project regionale aanpak beddenbeschikbaarheid van meerdere cruciale voorzieningen zal worden geïnventariseerd hoe tot optimalisatie van deze voorzieningen kan worden gekomen.

Verkleinen groepen 3Milieu

Landelijk wordt ingezet op transformatie van residentiele jeugdhulp. Onderdeel daarvan is het terugbrengen van de groepsgrootte van negen/acht jeugdigen naar zes jeugdigen op een groep, zodat de kwaliteit van jeugdhulp geborgd wordt voor de meest kwetsbare groep jeugdigen. Ook ons landsdeel Zuidwest volgt deze ontwikkeling. Vanaf 1 april 2022 is de verkleining van de groepsgrootte doorgevoerd binnen de JeugdzorgPlus (gesloten jeugdhulp) en zijn de tarieven daarop aangepast.

Ook andere open residentiele voorzieningen wordt ingezet op verkleining van de groepen. Dit betreft vooral de 3Milieu voorzieningen, waar op locatie verblijf, begeleiding, dagbesteding/onderwijs en behandeling gecombineerd wordt. Om tot groepsverkleining te komen hebben jeugdhulpaanbieders te maken met incidentele kosten, vastgoedtransitie en structurele kosten.

Structurele kosten betreffen de zorgkosten per jeugdige, namelijk verkleining van de groep en meer uren inzet per groep. Dit brengt hogere personele inzet en indirecte kosten met zich mee en vraagt om een aanpassing van de tarieven. Als gevolg van de kleinere groepen en de intensievere behandeling neemt de behandelduur mogelijk af. Het verkleinen van de groep 3Milieu is ter kennisname in het AB toegelicht.

Verlagen caseload jeugdbeschermers

Landelijk zijn afspraken gemaakt over verlaging van de caseload van jeugdbeschermers. Op basis hiervan zijn landelijke tarieven vastgesteld. De impact van deze landelijke tarieven bedraagt € 1,5 miljoen. Gemeenten ontvangen hiervoor € 0,8 miljoen extra rijksbijdrage. Volgens landelijke afspraken moet de helft van de kosten van de invoering van de landelijke tarieven gedekt worden uit daling van het volume.

Het volume van jeugdigen met een jeugdbeschermingsmaatregel neemt ook in onze regio sterk af. Deze impact is € 1,2 miljoen ten opzichte van het volume in de begroting 2024 en is verwerkt in de onderstaande post "Per saldo groei jeugdhulpgebruik". Landelijk wordt gemonitord of de afname van het volume voldoende blijkt te zijn om de impact van de hogere tarieven minus rijksbijdragen te dekken.

Beëindiging gezinshuis en overgang jeugdigen naar kleinschalige woonvoorziening

Een gezinshuis waar jeugdigen met een complexe zorgvraag verbleven is gestopt. De jeugdigen zijn overgaan naar een kleinschalige woonvoorziening. De meerkosten hiervoor bedragen € 0,6 miljoen.

Verlagen bezettingsgraad in tarieven JeugdzorgPlus van 95% naar 90%

Bovenregionaal is afgesproken in de tarieven voor JeugdzorgPlus uit te gaan van een bezettingsgraad van 90% vanwege de verkleining van de groepen. Door het werken met kleinere groepen is de kans op leegstand groter. Als bijvoorbeeld 1 plek niet bezet is op een groep leidt dat bij een groep van 6 tot een hoger leegstandspercentage dan bij een groep van 9. De financiële impact hiervan is € 0,3 miljoen.

Rentebaten en vrijval oude jaren

Als gevolg van een positief saldo op de bankrekeningen wegens opgelopen rente en afschaffen van de onderhanden werk financiering voor zorgaanbieders ontstaan er rentebaten. De vrijval oude jaren betreft niet gedeclareerde zorg die wel op basis van de productieverantwoordingen van zorgaanbieders als last was opgenomen.

Lagere apparaatskosten SOJ

De apparaatskosten vallen € 0,2 miljoen lager uit. Belangrijkste oorzaak zijn de lagere kosten voor het backoffice systeem. Verder zijn er extra kosten voor onder andere inhuur wegens vele vacatures en hoog/langdurig verzuim, evaluatie inkoop en hogere CAO.

Per saldo groei jeugdhulpgebruik

Dit varieert sterk per gemeente. Er zijn ook enkele gemeenten met een daling. Op regioniveau is er sprake van een sterke groei van ambulante jeugdhulp, specialistische begeleiding en jeugdhulp met verblijf met behandeling. Tegelijkertijd dalen de kosten jeugdbescherming en pleegzorg.

Verderop in dit hoofdstuk wordt de groei van het jeugdhulpgebruik en de bijbehorende kostenontwikkeling nader gespecificeerd en toegelicht.

Kostenstijging t.o.v. 2023

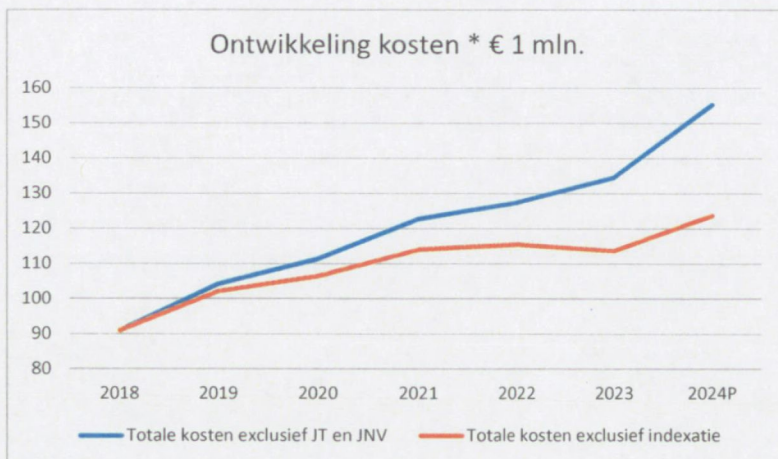
Ten opzichte van 2023 stijgen de kosten in 2024 met € 20,7 miljoen (15,4%). In onderstaande figuur is de procentuele kostenstijging in 2024 ten opzichte van 2023 (exclusief jeugdteams) uitgesplitst naar de verschillende oorzaken.



Oorzaak kostenstijging	Stijging	Toelichting
Indexatie	6,1%	Indexatie van tarieven
Woonplaatsbeginsel	0,2%	Was een bate in 2023, niet voorzien in 2024
Doorbelastingen	0,1%	Minder doorbelastingen voorzien in 2024
Lagere vrijval oude jaren	0,4%	Vrijval niet gedeclareerde zorg naar verwachting in 2024 € 0,5 mln. lager dan in 2023
Apparaatskosten SOJ	0,4%	De lasten stijgen dit jaar t.o.v. vorig jaar, maar blijven lager dan begroot
Verlagen caseload jeugdbeschermers	1,1%	Landelijke afspraak gedekt door hogere uitkering gemeentefonds en daling jeugdbeschermingsmaatregelen
Verkleinen groepen 3Milleu	0,9%	Volgt landelijk en bovenregionaal beleid. Mogelijk 'inverdieneffect' door kortere behandelduur
Jeugdhulpvoorziening "De Break"	0,2%	Vergoeding bezettingsverlies 1e halfjaar
Groei jeugdhulpgebruik	6,0%	Hoofdoorzaken: sterke groei ambulante jeugdhulp (begeleiding specialistisch) en sterke groei verblijf met behandeling; de groei betreft meer jeugdigen in deze categorieën; de kosten en aantal jeugdigen met jeugdbescherming en pleegzorg nemen sterk af.
Totaal	15,4%	

Kostenstijging meerjarig bezien

In onderstaande grafiek is de groei van de kosten in onze regio opgenomen. Voor een goede vergelijking zijn de kosten voor Jeugdteams (JT) en Jeugdhulp Naar Voren (JNV) uitgezonderd.



Regionale versus landelijke kostenontwikkeling

Er zijn geen nieuwe onderzoeken over de landelijke kostenontwikkeling jeugdhulp beschikbaar gekomen. Eerdere onderzoeken uit 2023 hebben laten zien dat de kostenontwikkeling in onze regio aanzienlijk gunstiger is geweest dan het landelijk gemiddelde (accountantskantoor BDO). De kostenefficiëntie in onze regio is relatief hoog (Stichting Instituut Publieke Sector Efficiëntie Studies).

Rijksbijdrage 2024 is iets hoger dan verwachte kosten

De begroting is gebaseerd op de verwachte kosten voor jeugdhulp ten tijde van het opstellen van de begroting vorig jaar. Hierboven is toegelicht dat de kosten om meerdere redenen fors gestegen zijn. Om de beoordelen hoe het actuele kostenniveau zich verhoudt tot de verstrekke middelen in het gemeentefonds wordt onderstaand een vergelijking gemaakt tussen de middelen volgens de meicirculaire en de prognose van kosten. Dit doet niets af aan de grote impact van de hogere kosten ten opzichte van de begroting.

De totale rijksbijdragen (o.b.v. meicirculaire 2024) die de gemeenten in deze regio ontvangen voor jeugdhulp, bedragen € 185,1 miljoen. Na aftrek van een stelpost voor de benodigde bijdragen voor gemeenten voor de jeugdteams, Veilig Thuis en Jeugdhulp naar Voren, resteert een rijksbijdrage van circa € 157 miljoen voor de kosten van de resterende jeugdhulp. De totale geraamde gemeentelijke bijdragen voor 2024 zijn lager dan de rijksbijdrage en bedragen € 154,6 miljoen. Hierbij wordt opgemerkt dat het beeld per gemeente sterk varieert en er ook gemeenten zijn waarbij de kosten hoger zijn dan de rijksbijdragen. Uiteraard is het aan gemeenten zelf om te bepalen waar zij de rijksbijdragen voor inzetten. Wij begrijpen dat gemeenten de Rijksbijdrage ook voor andere doelen dan jeugdhulp kunnen inzetten, afhankelijk van o.a. de lokale financiële situatie en inhoudelijke prioriteiten.

Toelichting kostenontwikkeling

De prognose van de kosten 2024 neemt ten opzichte van de begroting toe met € 16,8 miljoen (12,2%). Het beeld per gemeente varieert sterk. Er zijn ook enkele gemeenten waarbij de verwachte kosten lager uitkomen dan de begroting. Per saldo stijgen de gemeentelijke bijdragen met € 16,2 miljoen (11,7%). Gezien de omvang van de afwijking wordt voorgesteld om de inwonerbijdrage met € 16,2 miljoen bij te stellen.

(bedragen x € 1.000)

Bedragen * € 1.000,-	Begroting t/m april	Realisatie t/m april op basis van declaraties	Begroting heel jaar	Begroting wijziging 1e burap	Prognose burap I	Prognose burap I - begroting	Realisatie 2023 excl. JT
Regionale zorgmarkt	39.062	32.583	117.187	16.793	133.980	16.793	115.055
LTA	2.846	988	8.539	-229	8.310	-229	7.775
PGB	2.475	1.029	7.424	466	7.890	466	7.440
Serviceorganisatie	1.751	1.323	5.253	-200	5.053	-200	4.250
Totaal lasten	46.135	35.923	138.404	16.829	155.233	16.829	134.521
Gemeentelijke bijdragen	46.135	35.735	138.404	16.245	154.648	16.245	133.745
Rentebaten	-	188	-	565	565	565	595
Overige baten	-	-	-	20	20	20	123
Onttrekking reserve frictiekosten uitreding Leerdam+Z	-	-	-	-	-	-	58
Totaal baten	46.135	35.923	138.404	16.829	155.233	16.829	134.521
Saldo baten -/- lasten	-	-	-	-	-	-	-

Regionale Zorgmarkt

De afgelopen twee jaar hebben de kosten zich gestabiliseerd. Aan deze stabilisatie komt in 2024 een einde en groeit het jeugdhulpgebruik weer. De post regionale zorgmarkt neemt toe met 16,4% ten opzichte van vorig jaar en 14,3% ten opzichte van de begroting 2024.

De belangrijkste ontwikkelingen ten opzichte van de begroting zijn in onderstaande tabel samengevat. De begroting 2024 is gecorrigeerd voor de actuele indexatie en overige tariefaanpassingen. De indexatie bedraagt 6,1%. In de begroting was rekening gehouden met 3,6%.

(bedragen x € 1.000)

Zorgcategorie	Begroting o.b.v. tarieven 2024	Prognose 1e burap	Vershil in vergelijkbare prijzen	%	Jeugdigen begroting	Jeugdigen prognose 1e burap	Vershil	%
Ambulante jeugdhulp								
Behandeling, begeleiding, diagnostiek	20.066	24.938	4.873	24,3%	2.998	3.255	257	8,6%
Jeugd GGZ	25.094	25.122	28	0,1%	3.360	3.433	73	2,2%
Dagbesteding en dagbehandeling	13.036	13.103	67	0,5%	774	734	-40	-5,2%
Basis GGZ	1.546	1.950	404	26,1%	978	1.111	133	13,6%
ED (dyslexie)	2.149	2.623	474	22,1%	560	694	134	23,9%
Ambulant overig	3.770	3.789	19	0,5%	1.160	1.417	257	22,2%
Subtotaal ambulante jeugdhulp	65.661	71.526	5.865	8,9%	7.020	7.549	529	7,5%
Jeugdhulp met verblijf								
Verblijf met behandeling	12.456	15.608	3.152	25,3%	99	124	25	25,3%
Pleegzorg	8.985	7.655	-1.331	-14,8%	542	464	-78	-14,4%
Gesloten jeugdhulp	1.449	2.011	562	38,8%	9	10	1	11,1%
Gezinshuizen	5.473	6.365	893	16,3%	85	89	4	4,7%
Verblijf SGGZ HIC (high intensive care)	828	1.658	830	100,3%	7	12	5	71,4%
Wonen met begeleiding	10.554	11.547	993	9,4%	106	105	-1	-0,9%
Logeren	2.599	1.979	-620	-23,8%	122	105	-17	-13,9%
Subtotaal jeugdhulp met verblijf	42.344	46.823	4.479	10,6%	909	855	-54	-5,9%
Jeugdbescherming en jeugdreclassering	11.856	10.610	-1.247	-10,5%	896	841	-55	-6,1%
Jeugdhulp taxivervoer	2.410	2.732	322	13,4%	419	419	-	0,0%
Gemeentelijke besparingen niet verdeeld	-2.200	-	2.200	-100,0%				
Vrijval oude jaren		-800	-800					
Overige, waaronder subsidies / taakgerichte bekostiging	3.578	3.090	-488	-13,6%				
Totaal	123.649	133.980	10.331	8,4%	7.425	7.928	503	6,8%
Waarvan veroorzaakt door niet gerealiseerde gemeentelijke besparingen in begroting			2.200	1,8%				

NB: jeugdigen betreft aantal op peildatum begroting en peildatum 1e burap en kunnen in meerdere categorieën voorkomen.

Hieronder worden de grootste afwijkingen uit bovenstaande tabel toegelicht.

Ambulante jeugdhulp

In de post Behandeling, begeleiding diagnostiek, is met name begeleiding intensief is fors toegenomen. Meer jeugdigen krijgen intensieve begeleiding, waarbij meer specialistische begeleiding wordt ingezet.

Het aantal jeugdigen met Basis GGZ neemt sterk toe. Dit leidt tot een sterke kostenstijging.

ED, ernstige dyslexie neemt toe. De toename wordt mogelijk veroorzaakt door herstel van de vraag na de 'coronadip' en de verbreding van de grondslag van ernstige enkelvoudige dyslexie (EED) naar ernstige dyslexie (ED).

Jeugdhulp met verblijf

Verblijf met behandeling neemt fors toe. Er zijn meer jeugdigen die een intensieve vorm van verblijf met behandeling krijgen. Verder is er ook een verschuiving uit de categorie Wonen naar Verblijf met behandeling.

Pleegzorg neemt fors af. Voor een deel vanwege de landelijke trend om uithuisplaatsingen te vervangen door ambulante zorg. Voor een deel omdat er in overeenstemming met de landelijke trend minder pleegouders beschikbaar zijn. Aanbieders uit de regio bundelen hun krachten om met gezamenlijke campagnes nieuwe pleegouders te werven. Daarnaast proberen we ook vanuit het Brancheteam J&O hier samen met de gemeenten meer aandacht voor te creëren.

Het aantal jeugdigen met gesloten jeugdhulp neemt niet verder af en blijft redelijk stabiel. Op peildatum van de 1^e bestuursrapportage zijn er 10 jeugdigen met gesloten jeugdhulp. Bij de opmaak van de begroting waren dat er 9.

De stijging van de post gezinshuizen wordt veroorzaakt doordat dit als vervanging wordt gezien van zware vormen van (groeps)verblijf, waaronder gesloten jeugdhulp met een voorkeur voor plaatsing in een huiselijke setting.

Verblijf met behandeling SGGZ HIC is een intensieve vorm van verblijf in een GGZ instelling. Het aantal jeugdigen is gestegen van 7 naar 12.

De post Wonen met begeleiding is toegenomen, ondanks het feit dat een deel is overgegaan naar verblijf met behandeling. Hier worden ook meer intensievere vormen van wonen met begeleiding beschikt.

Logeren neemt af. Dit wordt ingezet om ouders te ontzorgen (respijtzorg) en thuis blijven wonen van jeugdigen te faciliteren. Het aanbod neemt af, onder meer vanwege ontoereikende tariefstelling voor één aanbieder en het deeltijd karakter van de dienst, waardoor voor de aanbieder geen voldoende dekkende bezetting kan worden gerealiseerd. Mogelijk leidt dit tot andere duurdere vormen van verblijf.

Jeugdbescherming

Het aantal jeugdbeschermingsmaatregelen daalt en volgt hiermee de landelijke trend. Naast een extra Rijksbijdrage dient deze daling ter dekking van de hogere landelijke tarieven voor caseload verlaging

Jeugdhulp - taxivervoer

Het taxivervoer stijgt al jaren. Het aantal jeugdigen met een toewijzing blijft gelijk, maar niet alle toewijzingen worden ook daadwerkelijk benut. Het aantal toewijzingen waarop gedeclareerd wordt, is in deze 1^e bestuursrapportage hoger. Eerder is het AB hierover geïnformeerd middels een afzonderlijke adviesnota waarin ook beheersmaatregelen zijn opgenomen die gemeenten kunnen treffen om deze kosten te kunnen beheersen en terug te dringen.

Niet gecontracteerd aanbod

De kosten en het aantal jeugdigen in bovenstaand overzicht betreft zowel gecontracteerde aanbieders als niet gecontracteerde aanbieders. Het aandeel van niet gecontracteerde aanbieders vertoont nog steeds een sterk stijgende lijn. In het eerste kwartaal van 2024 heeft een groei van 51,5% procent plaatsgevonden ten opzichte van het eerste kwartaal 2023. De nieuwe werkwijze van de lokale teams voor het inzetten van maatwerk zal naar verwachting de stijgende trend versterken.

Landelijk Transitie Arrangement (LTA)

Het LTA is een set aan afspraken die door de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) landelijk wordt gemaakt met een beperkt aantal jeugdhulpaanbieders, om er zeker van te zijn dat er een contractbasis is voor aanbieders met uitzonderlijk aanbod. Hierbij valt te denken aan aanbod voor transgender problematiek, gezinnen waar

ernstige kindermishandeling of verwaarlozing plaatsvindt, jongeren met complexe problemen bij wie diagnostiek geen beeld geeft, etc. Het betreft een kleine groep jeugdigen met hoge kosten per jeugdige. De kosten kunnen sterk fluctueren. Ten opzichte van de begroting 2024 dalen de kosten € 0,2 miljoen (2,7%). Ten opzichte van vorig jaar stijgen de kosten met 6,9%, hetgeen iets hoger is dan de indexatie (6,3%). De sturingsmogelijkheden voor onze regio en individuele gemeenten zijn beperkt.

Persoonsgebonden budget (PGB)

Ten opzichte van de begroting stijgen de kosten met € 0,5 miljoen (6,3%). Ten opzichte van vorig jaar stijgen de kosten met 6,0%. De tariefstijging bedraagt 6,1%. In reële termen is deze post dus stabiel. Daarbij zien wij dat er in onze regio budgetten met een hoge marge ten opzichte van de gedeclareerde waarde worden vastgesteld (ruim 35% marge).

Er wordt dus relatief erg veel speling voor de uitnutting van het budget geboden. Dit brengt risico's met zich mee op een hogere uitnutting van het budget. Sturing op de hoogte van de door de lokale teams afgegeven budgetten is daarmee belangrijk. Verder is eerder geconstateerd dat er in de toekenning van de budgetten relatief dure begeleidingsdiensten worden beschikt. Sturing op de toekenning hiervan door de lokale teams is belangrijk om hier grip op te krijgen.

Rentebaten en vrijval oude jaren

Als gevolg van een positief saldo op de bankrekeningen wegens opgelopen rente en afschaffen van de onderhanden werk financiering voor zorgaanbieders ontstaan er rentebaten. De vrijval oude jaren betreft niet gedeclareerde zorg die wel op basis van de productieverantwoordingen van zorgaanbieders als last was opgenomen.

Lagere apparaatskosten SOJ

De apparaatskosten vallen € 0,2 miljoen lager uit. Belangrijkste oorzaak zijn de lagere kosten voor het backoffice systeem. Verder zijn er extra kosten voor onder andere inhuur wegens vele vacatures en hoog/langdurig verzuim, evaluatie inkoop en hogere CAO.

4 Overzicht van inhoudelijke voortgang

De 1^e bestuursrapportage van 2024 betreft een afwijkingenrapportage waarin inhoudelijke afwijkingen worden geduid. Om eventuele afwijkingen inzichtelijk te maken wordt er gebruik gemaakt van onderstaande smileys. Wanneer er (ernstig) achter gelopen wordt op de norm wordt dit ook nog nader toegelicht.

☹ Realisatie loopt ernstig achter op de norm	😊 Realisatie loopt achter op de norm	☺ Realisatie conform of boven op de norm
--	--------------------------------------	--

Programma 1 Publieke Gezondheid

Infectieziektenbestrijding en Technische hygiënezorg

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Bezetting artsen en verpleegkundigen op orde	100% van de formatie	😊	😊
Aantal voorlichtingen en trainingen verzorgd	15	15	8 ☺
Vergunningsaanvragen tattoo, piercing en PMU binnen 8 weken afgehandeld	100%	100%	100% ☺

Het landelijk tekort aan artsen Maatschappij & Gezondheid (M&G) blijft voorlopig nog bestaan. We hebben dit opgevuld door de inhuur van basisartsen die we intern opleiden voor de meest voorkomende werkzaamheden. De artsen M&G dragen de eindverantwoordelijkheid voor alle medische processen van de GGD (dit kan niet overgenomen worden door basisartsen). Dit maakt het medische proces kwetsbaar bij ziekte, uitval en/of grote infectieziekten uitbraken (zoals een mazelenuitbraak).

Voor verpleegkundigen is de bezetting momenteel op orde conform de verouderde VISI norm uit 2013. Infectieziektebestrijding is altijd onderhevig aan veranderingen die de werkdruk beïnvloeden. Zo is er nog steeds een landelijke verheffing van kinkhoestinfecties en vereisen voorbereidingen op een mogelijke mazelenepidemie de nodige capaciteit. Daarbij geeft het eind vorig jaar uitgekomen eindrapport 'Formatienormering Algemene Infectieziektebestrijding' van onderzoeksbureau Berenschot over structurele versterking van de infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid aan dat er voor de verschillende disciplines meer formatie nodig is om de landelijk vastgestelde 7 kerntaken van infectieziektebestrijding goed te kunnen uitvoeren.

Bij Technische Hygiënezorg kent de personele bezetting een tijdelijke dip vanaf 1 mei, door vertrek van de enige inspecteur. GGD West-Brabant, waarmee samenwerkingsafspraken bestaan, zal wat betreft scheepsinspecties zoveel mogelijk bijspringen. Inmiddels is nieuwe collega gevonden welke zal starten in het 2^e kwartaal 2024.

Covid-19 uitvoeringsorganisatie

In de eerste vier maanden van 2024 kwamen alleen zwangere en mensen met medisch hoog risico in aanmerking voor vaccinatie tegen Covid-19. Van deze mogelijkheid is 73

keer gebruik gemaakt. In het najaar zal een vaccinatiecampagne plaatsvinden waar landelijk 3 miljoen voor worden uitgenodigd. Het verzoek van VWS is dat wij circa 96.000 prikken gaan zetten.

Vanwege de verlenging van de HPV18+-campagne tot en met 31 mei, is ook wekelijks gevaccineerd tegen HPV op de GGD en in Gorinchem en Oud-Beijerland. In Q1 zijn 248 HPV-vaccinaties gezet. Behalve het zetten van vaccinaties zijn de eerste maanden van 2024 gebruikt om de opgedane expertise te borgen in werkprocessen en instructies. Dit met het oog op toekomstige COVID-19 vaccinatiecampagnes, waaronder de campagne in het najaar, en nieuwe pandemieën.

SOA/Sense

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Vindpercentage SOA's	20% (bijgesteld tov begroting 2024)	20%	😊 21%

TBC bestrijding

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Aantal TBC patiënten	< 15	<15	😊 7
Aantal latente TBC infecties	< 25	<25	😊 5

Het aantal nieuwe gevallen van TBC/TBI (incidentie) in ZHZ-regio blijft gemiddeld stabiel en passend binnen een geleidelijk dalende trend van het aantal nieuwe TBC-besmettingen. Het actief opsporen en preventief behandelen van TBC blijft ondanks de dalende trend een belangrijke vereiste voor de GGD'en. Dit, om eventuele toename en verspreiding van de TBC tijdig en succesvol te kunnen voorkomen. Immers, via reizen en immigratie blijft de ziekte alsnog de regio binnenkomen, wat een blijvende alertheid, passende preventieve inspanningen en een gerichte screening van diverse groepen met een verhoogd TBC-risico vereist.

Marktgerichte taken

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Aantal (reizigers)consulten	6.000	6.000	😊 3.809

Gezondheid en Milieu

Geen indicator opgenomen in de begroting 2024. Gezondheid en Milieu is in toenemende mate een terrein van belang, onder andere door ontwikkelingen als klimaatverandering en aandacht voor een gezonde leefomgeving. Lokaal is het dossier Chemours een voorbeeld daarvan. Als gevolg van het vertrek van één van de twee adviseurs uit dit team, moeten taken sterker geprioriteerd en tot het hoognodige beperkt worden. De samenwerking met GGD Rotterdam-Rijnmond wordt waar mogelijk ingezet. Zeer recent zijn twee adviseurs aangenomen. Het vergt enige tijd voor zij volledig inzetbaar zijn op alle adviesvraagstukken.

Chemours

De afgelopen periode is er een intensivering van de gezondheidskundige inbreng vanuit de GGD ZHZ geweest vanuit het Programma PFAS.

- In samenwerking met de programmaorganisatie PFAS van de gemeenten is de informatie en adviesfunctie verder uitgebouwd. Dit heeft geresulteerd in een gezamenlijke website en app functionaliteit en de medeorganisatie van 3 informatiemarkten voor inwoners.
- De GGD is gesprekspartner van het RIVM zowel op inhoud als ook bestuurlijk met betrekking tot (landelijk) onderzoek naar de relatie tussen PFAS en Gezondheid. Ten tweede is de GGD als expert aangesloten bij de lokale onderzoeken die lopen zoals het onderzoek naar PFAS in Hobbykip eieren. Ten derde is er een aanvraag ingediend bij de Academische Werkplaats Gezonde Leefomgeving voor specifiek GGD onderzoek naar de beleidsstrategieën van de GGD in milieuverontreinigingsvraagstukken zoals PFAS is en het effect dat deze hebben op de mate van vertrouwen dat dit voor inwoners heeft.
- Het netwerk van belangrijke stakeholders is in kaart gebracht en een delegatie van het RIVM en van de betrokken ministeries VWS en I&W zijn uitgenodigd voor een rondleiding in de regio.
- De GGD neemt actief deel aan de ambtelijke overleggen onder andere in de brede werkgroep PFAS gecoördineerd vanuit de gemeente Dordrecht.
- De samenwerking met andere GGD regio's is versterkt. In april is in het landelijk overleg directeurs Publieke Gezondheid de casus Chemours toegelicht. In het overleg zijn eerste stappen gezet voor samenwerking op het terrein van strategische personeelsplanning, versterken gezondheidsperspectief in wettelijke kaders en een meer inwoners georiënteerde onderzoeksprogrammering.

Toezicht Kinderopvang

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Percentage inspecties dat is uitgevoerd binnen de wettelijke termijn	100%	100%	😊 100%
Percentage verplichte jaarlijkse inspecties kinderopvang (KDV, BSO, GOB) uitgevoerd	100%	100%	😊 32% uitgevoerd, dus op koers, geen afwijking.
Percentage wettelijk verplichte jaarlijkse inspecties bij gastouders uitgevoerd	50%	50%	😊 31% uitgevoerd, dus ruim op koers, geen afwijking.

Gezondheidsbevordering

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Realiseren van doelstellingen van het programma dat voortkomt uit de lokale nota volksgezondheid 2020-2023	Volgens jaarlijkse verantwoording die per gemeente wordt opgesteld	😊	😊
Tevredenheid gemeenten	Cijfer (schaal 1 op 10); 8,0	😊 Er wordt een nieuw KTO uitgevoerd in q3 2024	😊
Tevredenheid ketenpartners	Cijfer (schaal 1 op 10); 8,0	😊 Er wordt een nieuw KTO uitgevoerd in q3 2024	😊

Eind 2023 is samen met de gemeenten focus aangebracht en zijn keuzes gemaakt voor de inzet van 2024 van het team Gezondheidsbevordering. Hierbij zijn de thema's uit het samen voor gezond programma 2020-2023 als uitgangspunt genomen en verrijkt met de kennis van nu en het toekomstperspectief dat in MJP uitgewerkt wordt. De jaarplannen die hiervoor gemaakt zijn liggen op schema. Kanttekening is dat we de jaarplannen in het perspectief van het RPI gezet hebben. De middelen voor het RPI zijn deels toegekend. Dit is pas recent gebeurd. Hierdoor is er op het RPI nog geen inzet geweest. Ook zijn er afspraken gemaakt voor extra inzet op de Gezonde School, hiervoor is op dit moment werving opgestart. De richting en toekomstvisie van Gezondheidsbevordering wordt momenteel vorm gegeven in het uitvoeringsprogramma van het MJP.

Crisisorganisatie

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Realiseren optimale bezetting van de (piket) poule voor uitvoering van de taken van de GGD ZHZ in crisissituaties	4x (wnd.) Directeur Publieke Gezondheid 4 x procesleider Psychosociale Hulpverlening 4 x procesleider Infectieziektebestrijding 4x procesleider communicatie 4x procesleider geneeskundig onderzoek	De verwachting is dat dit geen probleem oplevert	😊 100%
Minimaal 1 OTO (opleiden, trainen en oefenen) activiteit per werkproces per jaar.	100 %	In februari, maart en juli zijn er aparte activiteiten voor GOR en IZB geweest. In samenwerking met de GHOR wordt de PSH, MMK en DDPG georganiseerd.	😊 DDPG volgt nog later dit jaar.

OGGZ

Indicator	Norm	Prognose 2024	Mei
Aantal nieuwe meldingen Meldpunt Z&O (over unieke personen)	2.200 (marge 10%)	☹️ 2.500	☹️ 1.881
Doorlooptijd en formatieve inzet GGD verminderen bij trajecten woningvervuiling, bij huur en koopwoningen	Huur < 296 dagen Koop < 644 dagen	☹️ > 296 > 644	☹️ > 296 > 644

Meldingen voor het Meldpunt Zorg en Overlast worden per 1 januari 2024 eenduidig opgeslagen. De registratie is daarmee beter inzichtelijk geworden. Dit ziet u terug in het aantal (initiële) meldingen tot en met 31 mei 2024. Er zijn in totaal 2.236 meldingen gedaan bij het MZO. Dit betroffen 1.881 unieke personen.

Er kwamen 721 personen voor in een herhaalmelding. Als we deze cijfers extrapoleren en vergelijken met 2023 zien we over de hele linie een stijging (15% bij de unieke personen en ruim 34% bij de herhaalmeldingen).

Bij woningvervuiling signaleren wij een toename van de problemen die woningvervuiling veroorzaken. Hierdoor neemt zowel de hoeveelheid bestede tijd als de doorlooptijd per traject toe. We zijn bezig met het ontwikkelen van een voorstel voor gemeenten gericht op vroeg signalering en preventie, waarmee we eerder ingrijpen en schoonmaken voordat de problematiek is geëscaleerd.

In de eerste maanden van 2024 is met enkele gemeenten nieuwe contractafspraken (DVO's) gemaakt. Dit leidt ook tot een heldere taak- en verantwoordelijkheidsverdeling tussen de GGD en ketenpartners.

In de tweede helft van 2024 zien we dat de bezetting van het team OGGZ verder onder druk komt te staan, zich vertalend in een kwetsbare bereikbaarheid van het Meldpunt Zorg en Overlast. Achtergrond hiervan is vertrek van een medewerker (pensioen) en aangekondigde afbouw van taken in opdracht van de centrumgemeente Dordrecht, in combinatie met de groei in meldingen en casuïstiek. Wij herbeleggen de taken als oplossing voor de korte termijn en herprioriteren onze werkzaamheden en bereikbaarheid. Als gevolg hiervan zal het Meldpunt Zorg en Overlast minder bereikbaar zijn tijdens de vakantieperiode en zal de verwerkingstijd van meldingen en verkennende onderzoeken toenemen.

Programma 2 Veilig Thuis

Volwassenen & Jeugd

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Meldingen Veilig Thuis ZHZ	Aantal meldingen op jaarbasis 4.000 - 4.200	Eerste 4 maanden: 1.642 op jaarbasis: 4.926	☹️
Doorlooptijden Veilig Thuis ZHZ	Triage: binnen 5 werkdagen (norm: 95-100%)	84% (gemiddelde doorlooptijd in werkdagen: 3)	😊
	Onderzoek: binnen 10 weken afgerond (norm: 85-100%)	71% (gemiddelde doorlooptijd in dagen: 67)	😊
Direct overdragen van meldingen	62%	81%	😊
Overdracht met Ondersteuning	24%	12%	😊
Onderzoek	14%	6%	😊
Behandeling advies aanvragen	Aantal adviezen op jaarbasis 2.700-2.900	Eerste 4 maanden: 1296 op jaarbasis: 3888	😊
Klanttevredenheid	7,5	*	*

* Vanaf de zomer wordt er een nieuwe klanttevredenheidssysteem ingericht. Vermoedelijk kan er bij de 2^e burap een eerste cijfer gegeven worden.

Het aantal meldingen in de eerste 4 maanden van 2024 ligt 13% hoger in vergelijking met het aantal meldingen in dezelfde periode in 2023. Bij de adviezen ligt het aantal adviezen 24% hoger in de eerste 4 maanden van 2024 ten opzichte van het aantal adviezen in dezelfde periode in 2023. De prognose maakt zichtbaar dat het aantal meldingen en adviezen in 2024 de begrote aantallen voor 2024 fors lijkt te gaan overstijgen (melding +17%, advies +34%).

De toename van meldingen t.o.v. dezelfde periode 2023 wordt veroorzaakt door politie (+23%), alle meldingen van professionals bij elkaar (+43%) en particulieren (+46%). De toename van adviezen t.o.v. dezelfde periode 2023 wordt met name veroorzaakt door particulieren (+60%).

In beide gevallen (meldingen en adviezen) is de toename positief te labelen, omdat zowel professionals als burgers eerder geneigd zijn om een melding te doen of om advies te vragen bij Veilig Thuis. Dit kan gezien worden als beleidseffect van preventief beleid. Er lijkt meer bekendheid te zijn met Veilig Thuis, een toename te zijn in meldingsbereidheid en geslaagde implementatie van de meldcode. Anderzijds is zorgelijk dat er meer casuïstiek te melden is. Bovendien: meer meldingen en adviezen dan er begroot is, betekent dat de werklast voor de medewerkers niet langer passend is en werkzaamheden geprioriteerd worden.

De gemiddelde doorlooptijd van het oppakken van meldingen is binnen de termijn gebracht; namelijk op 3 werkdagen. In de eerste 4 maanden van 2024 is 16% van de meldingen niet binnen de 5 werkdagen termijn getrieerd. Dit is een sterke verbetering t.o.v. geheel 2023 waar het percentage toen nog 67% bedroeg en de gemiddelde doorlooptijd op 7 werkdagen lag.

Mede vanwege de toename van het aantal meldingen is een groei zichtbaar in het aantal meldingen die direct overgedragen kunnen worden. Door deze toename lijkt het er op dat de andere twee categorieën procentueel kleiner zijn geworden. Echter in aantallen liggen deze in lijn met vorig jaar.

In 28% van de onderzoeken is in de eerste 4 maanden van 2024 de 10 weken termijn voor een onderzoek niet behaald. De doorlooptijd lag gemiddeld op 67 dagen.

De doorlooptijd van onderzoeken wordt beïnvloed door wachtlijsten bij ketenpartners, waardoor de verantwoordelijkheid voor het zicht op de veiligheid niet overdragen kan worden. Doordat bij de overdrachtspartij benodigde expertise (verantwoordelijk zijn voor veiligheid, maken van veiligheidsplannen en werken aan directe veiligheid) ontbreekt of niet beschikbaar is, blijft een langere inzet van Veilig Thuis noodzakelijk en duurt het langer voordat het dossier kan worden afgesloten. Vanuit de cijfers blijkt dat 15% van de casuïstiek niet binnen de afgesproken 14 dagen kan worden overgedragen, waardoor Veilig Thuis hier dus langer betrokken blijft.

In de casuïstiek waar Veilig Thuis een monitoringsrol heeft, wordt door overdrachtspartijen een stevig beroep gedaan op de expertise van Veilig Thuis. Er wordt gewerkt aan herziening van de werkwijze van de monitoringsrol zodat er meer eenduidigheid ontstaat in de werkwijze en de verwachtingen van ketenpartners en Veilig Thuis onderling worden gekaderd.

Crisisdienst

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Geleverde crisisinterventies (doelgroep 0 – 100)	Aantal aanvragen op jaarbasis 500	Eerste 4 maanden: 175 op jaarbasis: 525	☹️
Bijdrage aan huisverbod buiten kantooruren	Aantal risicotaxaties op jaarbasis 35	Eerste 4 maanden: 9 op jaarbasis 27	😊
Direct overdragen van casus aan lokaal	Binnen 48 uur	29%	☹️
Uitvoering hoorfunctie in het kader van de wet verplichte ggz	Aantal aanvragen op jaarbasis 400	Eerste 4 maanden: 22 op jaarbasis: 66	☹️

Het aantal geleverde crisisinterventies voor jeugd en volwassen ligt momenteel iets hoger dan het aantal dat geprognoseerd is voor 2024. Deze ontwikkeling kan zowel

meer als minder positief bestempeld worden. Meer positief aangezien men Veilig Thuis goed weet te vinden, als er mogelijk sprake is van een crisis, om Veilig Thuis te vragen voor ondersteuning vanuit het CIT. Minder positief gezien, dit omdat dit betekent dat er mogelijk meer crisissen plaatsvinden. Echter, is het nog te vroeg om een trend te kunnen vaststellen.

Middels de vastgestelde samenwerkingsdocumenten moet het CIT van Veilig Thuis casuïstiek binnen 48 uur over kunnen dragen aan het lokale veld. Lokale teams en zorgaanbieders zijn echter nog niet altijd in staat om een casus binnen 48 uur over te nemen. In 29% van de casuïstiek binnen het CIT lukt het niet om de gestelde norm te behalen. Veilig Thuis blijft dan noodgedwongen langer bij de casus betrokken.

De bijdrage aan huisverboden door het CIT buiten kantooruren is lager dan begroot. Dat heeft vooral ook te maken met het feit dat huisverboden onregelmatig voorkomen door het jaar heen. Hierin is Veilig Thuis afhankelijk van politie of zij het proces rondom het Tijdelijk Huisverbod wel of niet opstarten.

Het aantal verzoeken tot horen in het kader van de Wet verplichte GGZ blijft voorsnog behoorlijk achter op de prognose. Wel past het getoonde beeld bij de aantallen van voorgaande jaren. Voor deze hoortak is een aparte DVO van toepassing, deze taak behoort niet tot het wettelijk takenpakket van Veilig Thuis en zorgt (onder andere) voor extra werklast. In de eerste helft van 2024 is een voorstel voorbereid deze DVO te ontbinden en de taak elders onder te brengen. Besluitvorming wordt rond de zomer verwacht.

Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

Leerplicht

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Aantal afgehandelde meldingen van relatief verzuim	2.115	☹ 3.000	☹ 1.352
Aantal afgehandelde meldingen van absoluut verzuim	245	☹ 620	☹ 187
Aantal afgehandelde meldingen verzuim 18+	nieuw	780	😊 320
Aantal thuiszitters in beeld of in beeld geweest	nieuw	130	😊 52
Aantal behandelde vrijstellingen	401	☹ 740	☹ 155
Aantal verleende vrijstellingen (doel: verminderen)	323	☹ 700	☹ 121
Percentage leer- en kwalificatieplichtige jongeren dat staat ingeschreven op een school	100%	😊 100%	😊 100%

	Januari-april 2021	Januari-april 2022	Januari-april 2023	Januari-april 2024
Relatief verzuimmeldingen 18-	664	780	1.042	1.352 (+23%)
Relatief verzuimmeldingen 18+	310	309	272	320 (+18%)
Absoluut verzuimmeldingen	80	82	174	187 (+8%)
Thuiszitters actueel	47	65	74	33 (-45%)
Thuiszitters in beeld geweest	62	103	106	52 (-49%)
Behandelde vrijstellingen	74	95	133	155 (+17%)
Verleende vrijstellingen	62	63	90	121 (+34%)

In bovenstaande tabel is te zien dat op bijna alle vlakken van het werk van LVS een stijging is te zien in de cijfers. Het aantal meldingen blijft op zowel relatief verzuim, absoluut verzuim en de vrijstelling enorm stijgen ten opzichte van voorgaande jaren. Na de eerste 4 maanden zitten we al ruim over de helft van de begrotingsnorm voor het relatief- en absoluut verzuim.

Alleen bij de thuiszitters is het aantal flink gezakt. Procentueel gezien is dit een klein onderdeel van het werk van LVS.

We zien dat verzuimcases langer bij LVS blijven doordat er wachtlijsten zijn of er door ketenpartners inzet niet kan worden geleverd. Denk hierbij aan de inzet van JongJGZ en bijvoorbeeld voorzieningen van het Samenwerkingsverband Dordrecht. Ook wordt er meer zorgwekkend ziekteverzuim gemeld, omdat bijvoorbeeld de jeugdartsen een beperkte beschikbaarheid hebben. Dit zorgt direct voor stijging bij LVS.

De groei in cijfers laat zien dat zelfs met de incidentele middelen van 2023 en 2024 alle uitvoerende taken in casuïstiek als ook de basistaken (zoals ook benoemd in de MAS systematiek) niet kunnen worden uitgevoerd. Denk hierbij aan het bezoeken van scholen in het primair onderwijs, geven van voorlichtingen en aansluiten bij casuïstiek overleggen van gemeenten. Het oppakken en afhandelen van de meldingen heeft onze prioriteit, maar ondanks dat is de doorlooptijd behoorlijk gestegen, waardoor verzuim stapelt.

Ondanks de additionele, incidentele middelen lopen de doorlooptijden op. Hierdoor hebben we ons genoodzaakt gezien om in de eerste helft van 2024 de volgende (tijdelijke) personele beslissingen te nemen:

- Vervanging van zieke medewerker die niet meer terugkomt. Vervanging start per mei 2024.
- Inzet van 2 extra medewerkers tot in ieder geval eind 2024 (werving is gestart).

Doorstroompunt & VSV-trajectbegeleiding

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Aantal jongeren in beeld gebracht door matchmakers	1.005	☹️ 1.200	☹️ 263
Aantal jongeren geplaatst door matchmakers	151	☹️ 175	☹️ x

Het aantal plaatsingen door de MatchMakers is als gevolg van problemen in de registratie momenteel niet betrouwbaar te rapporteren. De registratieproblemen zijn in beeld, aan een oplossing wordt gewerkt.

Programma 4 Jeugdgezondheidszorg

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
De JGZ verricht de uitvoering van het regionaal basispakket JGZ en het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) conform het Uitvoeringskader JGZ en de jaarlijkse geactualiseerde richtlijn uitvoering RVP.	Overzicht met KPI's is opgenomen in uitvoeringskader JGZ. Deze KPI's zijn in een stoplichtenmodel opgenomen en zijn onderdeel van de jaarverantwoording JGZ.	☹️	☺️

In het 1^e kwartaal 2024 is gestart met vaccinatie tegen het Rota-virus maar bekostiging verloopt in 2024 nog via het RIVM.

De financiering van de maternale kinkhoestvaccinatie verloopt sinds 2024 via het gemeentefonds (AB besluit/ uitvoering gestart). Vanaf 2024 wordt daarom de inwonerbijdrage met € 105.406 opgehoogd. Verwerking vindt plaats via de 1e burap 2024 en voor 2025 en verder via de begroting 2025.

Of de prognose voor 2024 wel of niet gehaald wordt (en dus of het huidige dienstverleningsniveau in 2024 in stand kan blijven), hangt samen met de behandeling van de voor 2024 door Jong JGZ aangevraagde indexatie van de opdrachtsom. Dit voorstel wordt voorbereid.

Programma 5 Kennisprogramma

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Het online GGD dashboard www.hoegezondiszhz.nl is geactualiseerd op basis van de gezondheidsmonitors Kinderen, Jeugd en Volwassenen & Ouderen	100%	☺️	☺️
De gezondheidsmonitoren en de specifieke ontwikkellijnen van het Kennisprogramma zijn conform plan uitgevoerd	Voor het jaar 2024 staat de gezondheidsmonitor Volwassenen en ouderen op het programma	☺️	Zorg over respons monitor jongvolwassenen

Eind zullen de resultaten van de Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 aan de databank en het dashboard worden toegevoegd. Daarnaast worden dit jaar de SMAP-jes (schatting van de staat van gezondheid op buurtniveau geactualiseerd).

Het kennisprogramma heeft een aangepast pakket. De focus ligt op het uitvoeren van de monitoring en onderzoek waarvoor verplichtingen zijn aangegaan. Dit jaar worden de resultaten gepresenteerd van de jeugdmonitor 2023 (zie ook boven). Daarnaast loopt momenteel het veldwerk voor de monitor jong volwassenen. De respons op deze monitor is op dit moment nog laag. De zorg zit erin of het mogelijk wordt om op gemeenteniveau

te kunnen rapporteren. Daarnaast wordt dit jaar het veldwerk voor de monitor volwassenen en ouderen uitgevoerd.

Programma 6 Serviceorganisatie Jeugd

Indicator	Norm	Prognose 2024	April
Het contractmanagement is volgens plan uitgevoerd	4 ontwikkeltafels, 4 bestuurlijke tafels en met de strategische partners tenminste 3 individuele gesprekken op jaarbasis. Samenwerking met gemeenten is operationeel.	😊 De genoemde dialoog bijeenkomsten vinden plaats conform planning. We zijn van 4 naar 3 overleggen gegaan om de regeldruk te verminderen.	😊 De gesprekken hebben conform planning plaatsgevonden. Het collectief contractmanagement middels Samen Sturen is verder vormgegeven
Kennis en expertise delen met gemeenten. Informatievoorziening Jeugdhulp.	Het regionaal dashboard Jeugdhulp is actueel. Via de maandrapportages Jeugdhulp is het kostenverloop en de kostenprognose per gemeente inzichtelijk gemaakt. SOJ participeert in AO Jeugd, het Netwerk MT en het PFO Jeugd. De kennis en expertise van SOJ wordt via de relevante lokale overleggen beschikbaar gesteld aan gemeenten.	😊 Het dashboard wordt constant doorontwikkeld i.s.m. gemeenten. De SOJ initieert maandelijks dashboardbijeenkomsten voor ambtenaren en controllers waar (op verzoek) op onderwerpen een verdieping plaatsvindt. De SOJ sluit aan bij het ambtelijk overleg Jeugd en verschillende werkgroepen van gemeenten. Maandelijks ontvangen de gemeenten een rapportage en participeert de SOJ bij gemeentelijke duidingssessies.	😊 Conform planning gerealiseerd
Normenkader*	75% van de diensten worden binnen de gestelde norm en het bijbehorende proces van afwijkingen m.b.t. duur en intensiteit uitgevoerd. Dit wordt per segment gemonitord.	😊 <70%	😊 76,7% (Proces: 46,4%)

* Bij het realiseren van de norm zoals gesteld bij het normenkader en jeugdigen in verblijf, is sprake van grote afhankelijkheid van bijvoorbeeld de verwijzers (met name het lokale team en de GI's). Dit is niet uitsluitend

door inspanningen van de SOJ te realiseren. Verder worden de verleende toestemming voor overschrijding niet volledig geregistreerd door de lokale teams.

Het normenkader voor de normering van inzet van jeugdhulp is een belangrijk inkoopinstrument. Het instrument moet bijdragen aan het goede gesprek bij de inzet van jeugdhulp en kostenbeheersing. Vanwege signalen over de uitvoerbaarheid is besloten het normenkader te evalueren. De evaluatie samen met alle stakeholders is afgerond. Op basis hiervan zijn een aantal scenario's ontwikkeld en voorgelegd ter besluitvorming.

Besloten is Scenario 2 nader uit te werken en te implementeren. In dit scenario wordt aan de voorkant bepaald en vastgelegd welke zorginzet nodig is. Het normenkader is hierbij leidend. Door vastlegging aan de voorkant is voor iedereen duidelijk wat de afspraken zijn en is naleving geborgd in de systemen. Een projectgroep zal de implementatie vanaf juni ter hand nemen. Implementatie is voorzien per 1 januari 2025. Tot die tijd wordt de huidige werkwijze gehandhaafd door contractmanagement van de SOJ.

Het huidige inkoopcontract loopt tot 1 januari 2026. Aangezien een eventuele nieuwe aanbesteding en implementatie daarvan minstens anderhalf jaar tijd vergt, is reeds gestart met de voorbereiding van de evaluatie en de actualisatie van inkoopdoelen. De evaluatie van de inkoop en herijking van de inkoopstrategie is voorzien in een tweedaagse met SOJ, gemeenten, aanbieders en andere stakeholders in juni.

Om gemeenten nog beter in stelling te brengen bij het sturen op jeugdhulpgebruik is gemeenten dedicated ondersteuning aangeboden bij het analyseren van de ontwikkeling van het zorggebruik. Dit gebeurt middels bezoeken van de data adviseur en de data analist aan gemeenten. Enkele gemeenten hebben hier inmiddels gebruik van gemaakt. Dit zijn waardevolle sessies gebleken.

Op het operationele vlak heeft de inzet van maatwerkaanbieders de nodige aandacht gevraagd. Maatwerk betreft de inzet van niet gecontracteerd aanbod. Er is al langere tijd een trend zichtbaar van een sterke toename van de inzet van maatwerk. Hierbij is ook recentelijk het proces bij de lokale teams gewijzigd. Medewerkers van lokale teams kunnen nu zelf direct maatwerk aanvragen / inzetten. SOJ probeert zo goed als mogelijk de toename van de aanvragen goed te kunnen afhandelen. De komende tijd zal nader worden geïnventariseerd of hier procesaanpassingen en extra capaciteit voor moet worden toegevoegd.

5 Risicoparagraaf

Weerstandvermogen en risicobeheersing

Kaders

In de vergadering van het Algemeen Bestuur van 22 december 2022 is de nota risicomanagement en weerstandvermogen vastgesteld. Hierin is vastgelegd hoe risico's binnen de Dienst Gezondheid en Jeugd worden geïnventariseerd, gekwalificeerd beheerst en waar nodig gekwantificeerd. De paragraaf is recent geactualiseerd bij het opstellen van de jaarstukken 2023 en de begroting 2025 en is - volgens daartoe gebruikelijke werkwijze - in deze 1^e burap 2024 opnieuw geactualiseerd.

Risicobeheersing

Voor het bepalen van een gewenst weerstandsvermogen is inzicht nodig in de omvang en in de achtergronden van de risico's en de risicobeheersing. De actuele en relevante inzichten omtrent de risicobeheersing zijn als volgt omschreven:

- Risicobeheersing jeugdhulp SOJ
- Risicobeheersing bedrijfsvoering SOJ
- Risicobeheersing GGD, VT, LVS en bedrijfsvoering GR

Risicobeheersing jeugdhulp SOJ

Risico's gerelateerd aan jeugdhulpgebruik

Deze financiële risico's richten zich vooral op de ontwikkeling van de kosten van jeugdhulp in relatie tot de begroting en de toekomstige (vanaf 2026) sterke daling van de rijksbijdragen voor jeugdhulp. De afgelopen twee jaar hebben de kosten zich gestabiliseerd als de inflatie/indexatie en (boven)regionale ontwikkelingen en keuzes buiten beschouwing worden gelaten. Dit betreft bijvoorbeeld de continuïteitssteun en groepsverkleining JeugdzorgPlus, caseload verlaging jeugdbescherming en een beschikbaarheidsvergoeding voor een regionale crisisvoorziening.

In 2024 is na twee jaar van stabilisatie een stijging zichtbaar van de kosten, waardoor dit risico extra urgent wordt. De situatie verschilt overigens sterk per gemeente.

In de Hervormingsagenda zijn een aantal programmalijnen opgenomen die moeten leiden tot een forse afname van de kosten. In lijn hiermee worden de rijksbijdragen sterk afgebouwd. Als het niet lukt de kosten te laten dalen, ontstaat er een groot tekort tussen rijksbijdragen en kosten jeugdhulp. Gemeenten en Serviceorganisatie nemen de uitvoering van de maatregelen gezamenlijk ter hand..

Risico vanwege hoge inflatie

Voor 2024 is de indexatie van de tarieven 6,1%. In de begroting was rekening gehouden met 4,6%. Onzekerheden in de ontwikkeling van de inflatie kunnen de indexatie van tarieven verder doen oplopen.

Met terugwerkende kracht declareren van PGB-budgetten

Van de verstrekte PGB-budgetten wordt circa 65% daadwerkelijk besteed. In de huidige gemeentelijke verordeningen en beleidsregels zijn geen beperkingen opgelegd aan het met terugwerkende kracht over oude jaren indienen van declaraties. Wel geldt de algemene wettelijke regel dat dit na 5 jaar niet meer kan. Over de jaren 2018-2022 zou nog een bedrag van circa € 17 miljoen gedeclareerd kunnen worden. De ervaring leert dat hier zeer beperkt gebruik van wordt gemaakt.

Inzet duurdere diensten als gevolg van nieuwe inkoop

Aanbieders kunnen een dienst declareren die geen recht doet aan de ingezette dienstverlening, bijvoorbeeld omdat het ingezette opleidingsniveau niet voldoet aan de gestelde eisen van de dienst. Dit wordt ook wel aangeduid met upcoding. De Serviceorganisatie monitort dit actief in het contractmanagement. Indien aan de orde worden corrigerende maatregelen genomen.

Verkleinen groepen verblijfszorg 3 Milieu voorziening

De verwachte extra kosten als gevolg van het landelijk ingezette beleid van groepsverkleining en intensivering van de zorg zijn in de begroting 2025 opgenomen. In 2024 nog niet, omdat bij de opstelling van de begroting 2024 hier nog geen duidelijkheid over was. De verwachte meerkosten bedragen circa € 1,3 miljoen in 2024. In 2023 is het gebruik fors afgenomen, waardoor de meerkosten lager zijn dan op basis van het hogere gebruik in 2022. Als het gebruik weer stijgt nemen de meerkosten van de groepsverkleining ook weer toe. Daarnaast is in de begroting 2025 de aanname gedaan dat de behandelduur afneemt.

Continuïteitsproblemen van aanbieders die gesloten jeugdhulp leveren

Er zijn in de provincie Zuid-Holland twee aanbieders die gesloten jeugdhulp leveren. Deze zijn financieel in de problemen gekomen als gevolg het ingezette beleid het gebruik van gesloten jeugdhulp af te bouwen en vanwege overige bedrijfsvoeringsproblemen. Beide aanbieders hebben continuïteitsplannen opgeleverd. Hieraan is een behoorlijk kostenplaatje van circa € 23 miljoen gekoppeld. Tegelijkertijd worden naar verwachting door de accounthoudende regio's afdoende SPUK-middelen van het Rijk ontvangen van waaruit de uitvoering van de continuïteitsplannen bekostigd kunnen worden. De accounthoudende regio's nemen de afwikkeling hiervan verder ter hand. Naar verwachting zijn er geen verdere bijdragen vanuit onze regio nodig. Zeker is dit echter nog niet.

Rentabiliteit kleinschalige woonvoorzieningen

Inmiddels is een aanvullende beschikbaarheidsbekostiging voor jeugdhulpvoorziening "De Break" voor een half jaar toegekend van € 250.000. Mogelijk moet een hoger bedrag beschikbaar worden gesteld.

Hybride groepen JeugdzorgPlus

Bij de transformatie van JeugdzorgPlus komen gesloten groepen en jeugdigen uit 'zware' open groepen samen in hybride (open) groepen. Voor jeugdigen die overgaan van een open groep naar een hybride groep leidt dit tot extra kosten vanwege kleinere groepsomvang en hogere inzet van personeel. Gezien de ernst van de problematiek van deze jeugdigen in de 'zware' open groepen waren groepsomvang en inzet niet meer passend voor deze doelgroep. Met de hybride groep wordt beoogd dat jeugdigen met een machtiging gesloten jeugdhulp niet meer hoeven te veranderen van groep en voor

jeugdigen zonder deze machtiging, maar wel met ernstige problematiek een passende plek wordt geboden, waarbij dure 1 op 1 begeleiding mogelijk kan worden voorkomen. Daarnaast leidt de kleinere groep mogelijk ook tot een kortere verblijfsduur. Middels triage zal bepaald worden welke jeugdigen thans in een open groep in aanmerking komen voor een plaats in een hybride groep. De uitkomst hiervan is nog niet bekend. Geschat wordt dat het gaat om circa vier jeugdigen. De mogelijke besparingen als gevolg van eventuele minder 1 op 1 begeleiding en kortere verblijfsduur zijn niet in te schatten.

Risicomatrix

In onderstaande tabel is de impact van de risico's op 2024 gekwantificeerd die niet zijn meegenomen in de prognose en voorgestelde begrotingswijziging.

	Omvang jeugdhulp in gemeente in € mln.				
	5 tot 10	10 tot 15	15 tot 20	>40	
Risico:	Risicomarge				Opmerking:
Hogere inflatie en inhaalindexatie	pm	pm	pm	pm	Hogere indexatie 2024 reeds verwerkt in prognose
Continuïteit jeugdzorgplus	pm	pm	pm	pm	Verwachting is dat SPUK toereikend is
Rechtvaardigheid en beschikbaarheid kleinschalige verblijfszorg	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	
Hybride groepen JeugdzorgPlus	0,4%	0,4%	0,4%	0,4%	
Subtotaal	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	
Correctiefactor risico's doen zich niet gelijktijdig voor (50%)	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	
Risico op hogere kostenontwikkeling jeugdhulp / dure jeugdigen	10%	7,5%	5%	2,5%	
Totaal	10,5%	8,0%	5,5%	3,0%	

Risicobeheersing bedrijfsvoering SOJ

De GR DG&J maakt zowel voor de bedrijfsvoering SOJ als voor GGD, VT, LVS en de bedrijfsvoering van de GR als geheel gebruik van het volgende model om de risico's te rangschikken.

Kans Dat het risico zich voordoet	Financiële impact			
	4 x > € 2 mln	3 € 2 mln < x < € 0,5 mln	2 € 0,5 mln < x < € 0,1 mln	1 x < € 0,1 mln
4 zeer grote kans >75%	16	12	8	4
3 grote kans 50-75%	12	9	6	3
2 middelgrote kans 25-50%	8	6	4	2
1 kleine kans < 25%	4	3	2	1

Hierna wordt eerst verder ingegaan op de risicobeheersing in de bedrijfsvoering van SOJ.

Voor SOJ zijn de reguliere financiële en niet-financiële bedrijfsvoeringsrisico's voor alle processen in kaart gebracht. Dit heeft geleid tot een omvangrijke lijst. Op alle risico's zijn beheersmaatregelen geformuleerd. Deze worden periodiek geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. In deze begroting zijn – op basis van het beschreven model – de oranje en roodgekleurde risico's zijn in onderstaand schema visueel weergegeven:

Kans	Ernst			
	4	3	2	1
	Catastrofal	Ernstig	Matig	Klein
4 zeer grote kans dat het zich voordoet				
3 grote kans dat het zich voordoet				
2 middelgrote kans dat het zich voordoet		A25, A27, A32		
1 kleine kans dat het zich voordoet	A4, A8, A15, A36			

In de tabel hierna zijn deze risico's beschreven. De beschreven beheersmaatregelen en mogelijke aanvullende maatregelen bieden aanknopingspunten voor het gesprek met gemeenten over verdere risicobeheersing en wat gemeenten en SOJ hierin kunnen doen.

Risico-nummer	Categorie	Scope	Risico's	Oorzaken / risicofactoren	Effect	Ernst (E)	Kans (K)**	E x K	Borging (beheersingsmaatregelen / key controls)	Mogelijke aanvullende maatregelen
			Wat kan er mis gaan?	Wat kunnen oorzaken daarvan zijn?	Wat kunnen gevolgen zijn?				Ja/ nee***	Hoe risico te voorkomen/ te verminderen?
A-4	Kosten	Zorginzet	Aanbieders continueren zorg te lang (duur) of zetten meer zorg in dan nodig is (intensiteit)	Aanbieders mogen zelf de duur en intensiteit van de zorg bepalen. Casemanagement nog beperkt toegepast. Er wordt veel afgeweken van normenkader.	Er wordt meer zorg geleverd dan nodig	4	2	8	Ja, normenkader; uitvoering en naleving voor verbetering vatbaar	Betere uitvoering en naleving normenkader. Perspectiefplan. Casemanagement bij jeugdteams. Contractmanagement SOJ.
A-8	Kosten	Declaraties jeugdhulp RTA+LTA	Verwijzer geeft verwijzing af terwijl voorliggend veld of eigen kracht ook een oplossing zou kunnen zijn	Druk van burger. Burger ten dienste willen zijn. Te weinig budgetbewustzijn bij verwijzer	Onnodige kosten van 2e lijns voorzieningen	4	2	8	Gedeeltelijk, door procesinrichting bij Stichting Jeugdteams	Aansturing door gemeenten en gemeenschappelijk projecten zoals Jeugdhulp naar voren en POH
A-15	Kosten	Declaraties jeugdhulp RTA+LTA	Zorgaanbieder declareert niet verleende zorg of declareert onjuist (niet declarabele uren)	Fraude en administratieve onzorgvuldigheid	Betaling onrechtmatig / frauduleus gedeclareerde zorg	4	2	8	Gedeeltelijk via controle verklaring accountant bij productie verantwoord. >100k. Bij productie <100k. Separate controle door accountant GR DG&J. Geautomatiseerde monitoring potentiële dubbele declaraties in berichtenverkeer	Aanstellen preventiemedewerker fraude. Rechtmatigheid en fraude controles. Versterkt case en contractmanagement
A-25	Kosten	PGS	Te hoog afgegeven beschikking en andere fouten in beschikking	Gebreken in proces Jeugdteams. Te ruim beschikken om ophogingsverzoeken te voorkomen. Wensen burger teveel leidend. Fraude	Betaling onnodige / onrechtmatige zorg	3	3	9	Ja voor aspect onrechtmatigheid/fraude door: -Procesinrichting bij Stichting Jeugdteams en toetsingskader SOJ. -Niet rechthebbende cliënten kunnen dit niet direct omzetten in financieel voordeel, nu in het Sociaal Netwerk. -Er is geen uitbetaling aan cliënten, nu in het sociaal netwerk. -Alleen geldelijk voordeel met samenspanning in de keten JT-client-aanbieder, bij inzet sociaal netwerk alleen JT-client. Minder borging voor te hoog afgeven beschikking (de gap tussen beschikking en uitruiting is in ZHZ veel hoger dan landelijk)	Fraudepreventie functionaris. Fraude controle. Verhoogde aandacht bij Jeugdteams voor hoogte beschikkingen
A-27	Kosten	PGS	Zorgaanbieder declareert niet verleende zorg of declareert onjuist (niet declarabele uren)	Gebrekkig administratief proces aanbieders. Fraude	Betaling onrechtmatig / frauduleus gedeclareerde zorg	3	3	9	Ja, met rechtmatigheidscontroles inclusief huisbezoek	Fraudepreventie functionaris. Opschaling rechtmatigheid en fraude controle
A-32	Kosten	Generiek	Gebrekkig inzicht in de productie/ zorgconsumptie door laat indienen van declaraties door zorgaanbieders.	Gebrekkig administratief proces en/of te hoge administratieve last aanbieders	Ontbrekend inzicht in zorgconsumptie; als gevolg daarvan mindertijdige bijsturingmogelijkheden en minder betrouwbare prognoses	3	3	9	Gedeeltelijk, voorschotten zijn afgeschafte. OHW-financiering is afgebouwd. Aanspreken aanbieders door contractmanagement	Soetes op te laat declareren. Niet meer vergoeden te laat gedeclareerde zorg. Sterker aanspreken door contractmanagement
A-36	Kosten	Generiek	De jeugdhulpvraag is groter dan het beschikbare budget.	Bezuinigingen vanuit het Rijk. Grote zorgvraag. Bedrijfsbelang aanbieders (meer) zorg te leveren. Ingezette zorg niet doelmatig en niet effectief. Toegang niet streng genoeg	Onhoudbaarheid financiën en daarmee voortbestaan huidige inrichting en werking stelsel	4	2	8	Ja. Kostenkant door nieuwe inkoop, contractmanagement en sturing en projecten gemeenten. Opbrengstenkant door onderhandelingen VNG met Rijk.	Strakke monitoring en sturing op uitvoering maatregelen en effect van maatregelen, inkoopdoelen en normenkader. Versterken contractmanagement, lokale teams en gemeenschappelijke aansturing

Risicobeheersing GGD, VT, LVS en bedrijfsvoering GR

Op basis van het model voor het rangschikken van risico's van de GR zijn in onderstaande tabel zijn de geïnventariseerde risico's weergegeven m.b.t. de GGD, VT, LVS en bedrijfsvoering van de GR. Ook is aangegeven of het risico incidenteel dan wel structureel is. Deze risico's omvatten slechts dat deel van de totaal door de GR DG&J in kaart gebrachte risico's welke gekwantificeerd kunnen worden en 'resteren' na het nemen van beheersmaatregelen.

Risico	Omschrijving	Kans	Omvang	Incidenteel/ structureel	Risicobedrag
1	Batenraming	2	2	S	€ 250.000
2	Autonome groei	3	2	S	€ 750.000
3	RVP en uitvoering Jong JGZ	3	2	S	p.m.
3	Claims	1	2	S	€ 150.000
4	Loon- en prijsstijgingen	1	2	S	€ 100.000
5	Transitie SCD-SGD	3	2	S	€ 200.000
6	COVID-19	2	2	S	€ 200.000
7	Organisatieontwikkeling en bedrijfsvoering	1	2	I	p.m.
8	Renteontwikkeling	2	2	I	p.m.
				Totaal	€ 1.650.000

Hieronder volgt een toelichting op de in de tabel benoemde risico's.

Batenraming

De producten van de DG&J worden hoofdzakelijk gefinancierd uit inwoner- en directe gemeentelijke bijdragen. Een deel van de inkomsten heeft echter een fluctuerend karakter, zoals de subsidies in het kader van Veilig Thuis en de opbrengst van de polikliniek voor onder meer reizigersvaccinaties. In de begroting zijn verder ramingen opgenomen voor onder meer OGGZ, WMO toezicht en kinderopvang waarvoor jaarlijks een traject met gemeenten wordt doorlopen over de omvang vergoeding van het takenpakket (in de vorm van offertes/DVO's). Hierdoor is er een risico dat de realisatie van deze baten afwijkt van de raming. Het risico is gehandhaafd op € 250.000.

Groeiend beroep op dienstverlening

Onder dit risico wordt verstaan de mogelijke extra inzet van mensen en middelen indien er een hoger dan voorzien beroep wordt gedaan op de dienstverlening in brede zin (GGD, VT, LVS en hiermee samenhangende ondersteuning) van DG&J. Een voorbeeld hiervan is ook de (extra) inzet in crisissituaties. Voor 2024 en de recent voor 2025 opgestelde begroting is de groei zo reëel mogelijk geraamd. Bij onder meer VT en LVS gaan we bij deze - zo reëel mogelijke raming uit van mensen en middelen - uit van een inzet die aanzienlijk onder de landelijke normen en benchmarks liggen. Mede op basis van het stijgend aantal meldingen betekent dit een risico voor de bedrijfsvoering, personele inzet en aansturing van de organisatie in de breedte en VT en LVS in het bijzonder. Onder meer afhankelijk van de besluitvorming over de recent opgestelde begroting 2025 en de mogelijke structurele doorwerking voor 2026 en verder is hier voorsnog een structureel risico van € 750.000 opgenomen.

Uitvoering (Jong) JGZ

In de JGZ wordt gestreefd naar een forse wijziging van het aantal contactmomenten. De impact hiervan en de gevolgen voor de uitvoering en de financiën worden naar verwachting in het derde en vierde kwartaal van 2024 meer duidelijk. Dit effect kan nog niet worden gekwantificeerd. Hiertoe is in deze risicoparagraaf een p.m. opgenomen. Daarnaast speelt dat de uitvoering van de JGZ door Jong JGZ wordt uitgevoerd. Van Jong

JGZ is een afwijkend indexatieverzoek voor 2024 en verder ontvangen (bovenop de reguliere indexatie). Deze kan ook impact hebben op de begroting voor 2025 en verder. Een voorstel hiertoe wordt beoogd parallel aan deze 1^e burap 2024 voor te leggen, derhalve is in deze 1^e burap 2024 nog een p.m. in de risicoparagraaf opgenomen.

Claims

De DG&J kent een grote verscheidenheid aan producten. Om de kwaliteit hiervan te borgen worden de nodige inspanningen geleverd, mede in het kader van de HKZ-certificatie (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector). Risico's op fouten (miscommunicatie, foutieve registraties) en hieruit mogelijk voortkomende schadeclaims zijn echter nooit in zijn geheel uit te sluiten.

Op moment van opstellen van deze begroting loopt nog de zogenoemde ICAM-claim, waarover in eerdere p&c-documenten is gerapporteerd. Het zal waarschijnlijk tot 2026 duren voordat er een uitspraak van de rechtbank volgt. Op dit punt zijn (t.o.v. jaarstukken 2023 en begroting 2025) geen ontwikkelingen te vermelden en zien wij, gelet op de procedure die nog moet worden doorlopen, geen aanleiding om ten aanzien van deze claim een financieel risico te kwantificeren. Het algemene risicobedrag voor claims handhaven we op € 150.000.

Loon- en prijsstijgingen

Conform de notitie kaderstelling op de GR-en houdt de DG&J rekening met een loon- en prijs indexatie bij het opstellen van de begroting. Daarvoor moet, conform deze notitie, uitgegaan worden van de indices van de septembercirculaire van het vorige begrotingsjaar. In deze 1^e burap is op basis van het principe van reëel raming rekening gehouden met herziene indexatie over 2024 en de impact daarvan op 2025 en verder. Hiertoe kan recent bijgestelde algemene risicobedrag voor loon- en prijsstijgingen worden gehandhaafd op € 100.000.

Transitie SCD-SGD

Tot ultimo 2021 steunde de DG&J voor ICT, HRM, juridische diensten en inkoop op het Servicecentrum Drechtsteden (SCD). Vanaf 2022 is het SCD ondergebracht bij de Servicegemeente Dordrecht (SGD) en is de gemeente Dordrecht als servicegemeente verantwoordelijk voor de taakuitvoering.

Met de SGD is hiervoor een overeenkomst tot en met 2025 gesloten waarbij afspraken zijn gemaakt over onder meer de omvang en prijs van de te leveren diensten. Door de SGD wordt ook een vervolg gegeven aan het door het SCD ingezette traject "ICT Beweegt" waarmee een transitie naar een regie-organisatie op het gebied van ICT wordt beoogd en de uitvoering van operationele taken meer in de markt worden belegd. Deze transitie brengt kansen maar ook mogelijke (financiële) risico's met zich mee.

Met name het privacygevoelige karakter van het takenpakket van de DG&J brengt namelijk met zich mee dat er hoge eisen (moeten worden) gesteld aan de informatiebeveiliging. Indien daarin niet kan worden voorzien door het SGD/leveranciers dan vraagt dit mogelijk aanvullende inspanningen en kosten. Verder blijkt inmiddels dat de transitie ook aanvullende investeringen vraagt in hardware (zero-clients moeten worden vervangen) en het (eerder) vervangen van mobiele telefoons en tablets zodat deze aan de gevraagde specificaties voldoen. De transitie omtrent ICT Beweegt en de hogere eisen omtrent informatiebeveiliging vragen om een nadere uitwerking. De raming in deze risicoparagraaf is gehandhaafd op € 200.000.

COVID-19

Het Ministerie van VWS is voornemens is om richting de toekomst de vergoedingssystematiek te veranderen in een 'prijs per prik'. Dit betekent dat de vergoeding voor een GGD afhankelijk is van het aantal gezette prikken in de betreffende regio. Op dit moment is nog onduidelijk of de vergoeding op basis van een 'prijs per prik' definitief door zal gaan, per wanneer dit het geval gaat zijn en op welk prijsniveau deze vergoeding komt te liggen.

DG&J heeft enkele specifieke kenmerken, waardoor onze GGD relatief hoge kosten per prik moet maken ten opzichte van het landelijk gemiddelde. Denk bijvoorbeeld aan de beperkte omvang van onze GGD waardoor veel met inhuur moeten worden gedaan, we hebben geen JGZ in huis en dat er sprake is van een grote geografisch oppervlakte. Indien de vergoedingssystematiek wordt aangepast naar een prijs per prik en het prijsniveau lager ligt dan ons kostenniveau tot op heden, dan moeten er mogelijk inhoudbare keuzes worden gemaakt (bijvoorbeeld door niet of beperkt te prikken in de kleinere gemeenten in onze regio) en komt het financieel risico bij DG&J te liggen. Vanwege het onzekere karakter blijft het in eerdere p&c-documenten omschreven impact-risico van COVID-19 gehandhaafd op het eerdere niveau van € 200.000.

Organisatieontwikkeling en bedrijfsvoering

Geconstateerd is dat op diverse vlakken organisatieontwikkeling nodig is en het verstandig is voorstellen voor verdere verbetering en borging van de bedrijfsvoering voor te bereiden. Denk daarbij bijvoorbeeld aan ontwikkelingen in de huisvesting (herinrichting KL-weg en incidentele kosten verhuizing JdW), vitaliteit, opleidingen, arbeidsmarktcommunicatie, MJP uitvoeringsbudget en verduurzaming en versterken van het medisch profiel om onder meer op de in deze begroting genoemde ontwikkelingen voorbereid te zijn. Omdat de impact nog onvoldoende helder is, is een p.m.-post opgenomen in deze risicoparagraaf.

Renteontwikkeling

In de jaarstukken 2023 is een incidentele rentebate opgenomen, waarvan het structurele karakter onzeker is. Gezien het onzekere karakter is het vooralsnog niet mogelijk om met eventuele rentebaten in de toekomst rekening te houden. Rentebaten kunnen als een positief risico worden voorzien, maar gezien het onzekere karakter is ook hiertoe is een p.m.-post opgenomen in deze risicoparagraaf.

6 Bestuurlijke besluitvorming

In de bestuurlijke planner is opgenomen op welk moment in het Algemeen Bestuur een stuk wordt geagendeerd en of dit een besluitvormend, informatief of opiniërend karakter heeft. In bijlage 1 is de planner voor de komende maanden in 2024 weergegeven. In de periode december-juni zijn in het Algemeen Bestuur de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

- Vaststellen concept Meerjarenbeleidsplan 2024-2028
- Zienswijzen op de scenario's P&C cyclus
- Modernisering werktijdenregeling
- Plan van aanpak als reactie op jaarverslag archiefinspecteur 2022
- Zienswijzen incidentele financiering LVS 2024
- Maternale kinkhoest
- Continuering dienstverlening in het kader van de WvGGZ

- Binnen begroting werken Meldpunt Zorg & Overlast
- Vaststellen Meerjarenbeleidsplan inclusief zienswijzen
- Procesvoorstel selectie voorstellen bestuursopdracht Verkenning bijdrage financiële problematiek
- Verlengen acties verbeterplan JB West
- Versnelde aanpak evaluatie Jeugd

Bijlage 1 Bestuurlijke planner

Maand	Algemeen Bestuur
Juni	<u>20 juni – Thema bijeenkomst</u> - Bestuursopdracht JGZ - Rechtmatigheidsonderzoeken - Uitvoeringsplan MJP
Juli	<u>11 Juli</u> Besluitvormend - Vaststellen jaarrekening 2023 en begroting 2025 incl. zienswijzen 1^e BURAP 2024 - Indexatie JongJGZ 2024/2025 - Advies selectievoorstellen bestuursopdracht Verkenning bijdrage GR DG&J aan verminderen financiële problematiek gemeenten - Wijzigingsvoorstel 8^e wijziging GR DG&J - Cliëntervaringsonderzoek Jeugdhulp 2023/2024 - Evaluatie inkoopmodel Jeugd Opiniërend - Ter kennisname - Menukaart draagvlak voor vaccinaties
September	<u>26 september</u> Besluitvormend - Bestuursopdracht JGZ - Aanpassen mandaatregeling - Vaststellen uitvoeringsprogramma MJP - Bestuursopdracht LVS Opiniërend - Ter kennisname -
November	<u>7 november</u> Besluitvormend 2^e BURAP 2024 Opiniërend - Ter kennisname -
December	<u>19 december</u> Besluitvormend - Kadernota 2026 Opiniërend - Ter kennisname - Binnengekomen zienswijzen wijzigingsvoorstel 8^e wijziging GR DG&J

Bijlage 2 Voorgestelde begrotingswijzigingen

Voorgestelde begrotingswijziging GGD, LVS en Veilig Thuis

(bedragen x € 1.000)

Product	Begroting 2024			1e burap 2024			Begrotingswijziging		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Programma 1 Publieke Gezondheid	9.509	9.509	0	14.868	14.858	-10	-5.359	5.349	-10
Programma 2 Veilig Thuis	8.309	8.309	0	7.988	8.180	191	320	-129	191
Programma 3 Onderwijs	2.725	2.725	0	4.053	3.957	-97	-1.328	1.232	-97
Programma 4 Jeugdgezondheidszorg	13.586	13.586	0	13.692	13.692	0	-105	105	0
Programma 5 Kennisprogramma	1.168	1.168	0	1.374	1.374	0	-206	206	0
Overhead/alg. dekk.	7.306	7.306	0	8.297	8.202	-95	-990	895	-95
Totaal	42.603	42.603	0	50.271	50.261	-10	-7.668	7.658	-10

Voorgestelde begrotingswijziging SOJ

(bedragen x € 1)

	Zorginkoop	LTA	PGB	Gecertificeerde instellingen	Gesloten Jeugdhulp	Uitvoeringskosten SOJ	Rentebaten + vrijval oude jaren + doorbelast	Prognose 1e burap 2024	Begroet	Begrotingswijziging
Alblasserdam	5.147.725	372.647	209.536	441.058	-	234.724	-64.326	6.341.365	5.918.884	422.481
Dordrecht	38.551.776	1.912.335	3.300.029	3.695.494	838.753	1.509.184	-413.588	49.393.983	43.250.297	6.143.686
Gorinchem	9.147.170	495.734	470.576	1.120.130	281.836	475.530	-130.318	11.860.658	11.209.204	651.454
Hardinxveld-Giessendam	5.324.166	327.452	291.887	409.991	281.836	198.452	-54.385	6.779.399	5.366.322	1.413.077
Hendrik-Ido-Ambacht	7.062.709	1.075.956	390.146	-	-	263.704	-72.267	8.720.247	9.094.076	-373.829
Hoeksche Waard	14.666.966	1.689.043	1.234.135	1.583.390	-	789.255	-216.293	19.746.494	19.212.300	534.194
Molenlanden	10.173.449	437.072	605.257	836.699	-	391.994	-107.425	12.337.046	10.053.050	2.283.996
Papendrecht	8.331.414	977.099	237.787	991.397	327.005	337.085	-92.377	11.109.410	8.642.361	2.467.049
Slidrecht	6.710.560	380.257	225.880	740.209	-	289.431	-79.318	8.267.019	8.579.065	-312.047
Zwijndrecht	16.197.491	642.109	924.807	1.637.050	281.836	563.793	-154.506	20.092.580	17.078.020	3.014.560
Totaal	121.313.426	8.309.704	7.890.039	11.455.418	2.011.266	5.053.151	-1.384.804	154.648.201	138.403.580	16.244.622

Taakvelden (prognose 1^e burap 2024)(bedragen x € 1):

Taakvelden	Alblasserdam	Dordrecht	Gorinchem	Hardinxveld-Giessendam	Hendrik-Ido-Ambacht	Hoeksche Waard	Molenlanden	Papendrecht	Slidrecht	Zwijndrecht	Totaal
6.72a – Jeugdhulp begeleiding	1.145.345	6.903.470	1.573.076	960.830	1.174.718	3.143.724	1.790.383	1.682.198	1.348.053	2.967.260	22.689.059
6.72b – Jeugdhulp behandeling	311.789	2.074.068	550.316	315.605	378.145	1.073.419	514.150	499.470	366.569	855.222	6.938.756
6.72c – Jeugdhulp dagbesteding	633.112	5.058.717	1.337.320	688.022	794.839	1.552.376	1.110.547	961.292	732.840	2.015.239	14.884.304
6.72d – Jeugdhulp zonder verblijf overig	2.828	18.367	4.120	2.533	3.200	8.555	4.655	4.556	3.255	7.991	60.060
6.73a – Pleegzorg	326.541	2.696.405	672.667	450.755	101.554	790.590	615.961	565.562	622.159	812.515	7.654.709
6.73b – Gezinsgericht	803.660	1.972.183	522.938	146.625	259.018	1.119.152	588.823	73.313	146.625	733.125	6.365.463
6.73c – Jeugdhulp met verblijf overig	702.480	11.697.506	1.893.153	1.041.406	1.214.847	1.891.690	2.252.435	2.525.878	1.559.788	4.354.159	29.133.340
6.74a – Jeugdhulp behandeling GGZ zonder verblijf	1.097.043	7.223.464	2.237.584	1.193.546	2.427.208	4.435.505	2.907.564	1.819.842	1.783.288	3.760.557	28.885.603
6.74b – Jeugdhulp crisis/LTA/GGZ-verblijf	460.413	2.581.002	776.444	820.878	1.373.639	2.216.044	763.943	1.123.036	482.418	1.244.273	11.842.090
6.74c – Gesloten plaatsing	-	838.753	281.836	281.836	-	-	-	327.005	-	281.836	2.011.266
6.82a Jeugdbescherming	402.324	3.359.868	1.018.837	373.507	338.897	1.443.041	761.928	899.715	672.672	1.485.834	10.756.622
6.82b Jeugdreclassering	38.734	335.627	101.293	36.484	30.850	140.349	74.771	91.681	67.538	151.215	1.068.543
PGB 6.72a	209.536	3.300.029	470.576	291.887	390.146	1.234.135	605.257	237.787	225.880	924.807	7.890.039
5.1 Rente	-26.236	-168.685	-53.151	-22.181	-29.475	-88.217	-43.814	-37.677	-32.350	-63.017	-564.804
0.4 Overhead	234.724	1.509.184	475.530	198.452	263.704	789.255	391.994	337.085	289.431	563.793	5.053.151
0.4 Overhead doorbelast aan derden	-929	-5.973	-1.882	-785	-1.044	-3.124	-1.551	-1.334	-1.146	-2.231	-20.000
Totaal	6.341.365	49.393.983	11.860.658	6.779.399	8.720.247	19.746.494	12.337.046	11.109.410	8.267.019	20.092.580	154.648.201

Bijlage 3 Inwonerbijdrage na voorgestelde begrotingswijzingen

Bijdragen gemeenten totaal aan GR DG&J

(bedragen x € 1)

Gemeenten	DGJ	SOJ	Totaal
Alblasserdam	1.427.339	6.341.365	7.768.704
Dordrecht	8.647.240	49.393.983	58.041.223
Gorinchem	2.683.047	11.860.658	14.543.705
Hardinxveld-Giessendam	1.286.966	6.779.399	8.066.366
Hendrik-Ido-Ambacht	2.218.508	8.720.247	10.938.755
Hoeksche Waard	5.324.371	19.746.494	25.070.865
Molenlanden	2.984.004	12.337.046	15.321.050
Papendrecht	2.115.505	11.109.410	13.224.915
Sliedrecht	1.859.177	8.267.019	10.126.195
Zwijndrecht	3.132.082	20.092.580	23.224.662
Totaal	31.678.240	154.648.201	186.326.441

Gemeentelijke bijdrage aan Serviceorganisatie Jeugd

(bedragen x € 1)

	Taakvelden	Totaal	Alblasserdam	Dordrecht	Gorinchem	Hardinxveld-Giessendam	Hendrik-Ido-Ambacht	Hoeksche Waard	Molenlanden	Papendrecht	Sliedrecht	Zwijndrecht
6.72a	Jeugdhulp begeleiding	22.689.059	1.145.345	6.903.470	1.573.076	960.830	1.174.718	3.143.724	1.790.383	1.682.198	1.348.053	2.967.260
6.72b	Jeugdhulp behandeling	6.938.756	311.789	2.074.068	550.316	315.605	378.145	1.073.419	514.150	499.470	366.569	855.222
6.72c	Jeugdhulp dagbesteding	14.884.304	633.112	5.058.717	1.337.320	688.022	794.839	1.552.376	1.110.547	961.292	732.840	2.015.239
6.72d	Jeugdhulp zonder verblijf overig	60.060	2.828	18.367	4.120	2.533	3.200	8.555	4.655	4.556	3.255	7.991
6.73a	Jeugdhulp begeleiding	7.654.709	326.541	2.696.405	672.667	450.755	101.554	790.590	615.961	565.562	622.159	812.515
6.73b	Gezinsgericht	6.365.463	803.660	1.972.183	522.938	146.625	259.018	1.119.152	588.823	73.313	146.625	733.125
6.73c	Jeugdhulp met verblijf overig	29.133.340	702.480	11.697.506	1.893.153	1.041.406	1.214.847	1.891.690	2.252.435	2.525.878	1.559.788	4.354.159
6.74a	Jeugdhulp behandeling GGZ zo	28.885.603	1.097.043	7.223.464	2.237.584	1.193.546	2.427.208	4.435.505	2.907.564	1.819.842	1.783.288	3.760.557
6.74b	Jeugdhulp crisis/LTA/GGZ-verb	11.842.090	460.413	2.581.002	776.444	820.878	1.373.639	2.216.044	763.943	1.123.036	482.418	1.244.273
6.74c	Gesloten plaatsing	2.011.266	-	838.753	281.836	281.836	-	-	-	327.005	-	281.836
6.82a	Jeugdbescherming	10.756.622	402.324	3.359.868	1.018.837	373.507	338.897	1.443.041	761.928	899.715	672.672	1.485.834
6.82b	Jeugdreclassering	1.068.543	38.734	335.627	101.293	36.484	30.850	140.349	74.771	91.681	67.538	151.215
6.72a	PGB	7.890.039	209.536	3.300.029	470.576	291.887	390.146	1.234.135	605.257	237.787	225.880	924.807
5.1	Rente	-564.804	-26.236	-168.685	-53.151	-22.181	-29.475	-88.217	-43.814	-37.677	-32.350	-63.017
0.4	Overhead	5.053.151	234.724	1.509.184	475.530	198.452	263.704	789.255	391.994	337.085	289.431	563.793
0.4	Overhead doorbelast aan derde	-20.000	-929	-5.973	-1.882	-785	-1.044	-3.124	-1.551	-1.334	-1.146	-2.231
	Totaal	154.648.201	6.341.365	49.393.983	11.860.658	6.779.399	8.720.247	19.746.494	12.337.046	11.109.410	8.267.019	20.092.580

Gemeentelijke bijdrage producten GGD, LVS en Veilig Thuis

(bedragen x € 1)

	Product	Verdeelsleutel	Verdeelsleutel	Totaal	Alblasserdam	Dordrecht	Gorinchem	Hardinxveld-Giessendam	Hendrik-Ido-Ambacht	Hoeksche Waard	Molenlanden	Papendrecht	Sliedrecht	Zwijndrecht
7.1	Infectieziektenbestrijding	Gemeentefonds	*1	1.995.932	83.066	623.297	184.948	69.391	111.970	304.790	158.389	132.026	117.084	210.971
7.1	SOA/Sense	Gemeentefonds	*1	289	12	90	27	10	16	44	23	19	17	31
7.1	TBC	Gemeentefonds	*1	463.192	19.277	144.647	42.921	16.103	25.985	70.732	36.757	30.639	27.172	48.960
7.1	Reizigers	Gemeentefonds	*1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.1	Gezondheid en Milieu	Gemeentefonds	*1	587.355	24.444	183.421	54.426	20.420	32.950	89.692	46.610	38.852	34.455	62.084
6.1	Toezicht Kinderopvang	Gemeentefonds	*1	687.883	28.628	214.815	63.741	23.915	38.589	105.043	54.587	45.502	40.352	72.710
6.71d	Toezicht WMO	Gemeentefonds	*1	127.325	6.254	46.927	13.925	5.224	8.430	0	11.925	9.940	8.815	15.884
7.1	Gezondheidsbevordering	Gemeentefonds	*2	2.362.361	99.571	697.558	210.421	85.931	141.511	389.219	199.945	158.708	136.507	242.989
7.1	Crisisorganisatie	Gemeentefonds	*1	222.251	9.250	69.405	20.594	7.727	12.468	33.939	17.637	14.701	13.038	23.492
6.81b	OGGZ	Gemeentefonds	*1	891.467	37.101	278.391	82.606	30.993	50.010	136.132	70.743	58.968	52.295	94.229
	COVID-19													
6.2	Veilig Thuis Volwassenen	Gemeentefonds	*1	20.206	841	6.310	1.872	702	1.134	3.086	1.603	1.337	1.185	2.136
6.2	Veilig Thuis Jeugd	Gemeentefonds	*1	4.986.112	207.509	1.557.082	462.027	173.348	279.715	761.406	395.677	329.819	292.493	527.035
6.2	Crisisdienst	Gemeentefonds	*1	1.057.168	43.997	330.136	97.960	36.754	59.306	161.435	83.892	69.929	62.015	111.743
4.3	Leerplicht	Leer- en kwalificatieplichtigen	*3	2.645.304	126.833	628.217	203.931	119.388	217.324	486.149	287.591	181.289	152.468	242.115
4.3	Doorstroompunt	Gemeentefonds	*1	202.985	8.448	63.389	18.809	7.057	11.387	30.997	16.108	13.427	11.907	21.456
7.1	Jeugdgezondheidszorg	Aantal jeugdigen	*4	13.785.252	663.727	3.290.422	1.072.580	632.875	1.135.534	2.500.787	1.472.122	921.657	812.982	1.282.566
7.1	Kennisprogramma	Gemeentefonds	*1	1.559.312	64.895	486.948	144.490	54.211	87.476	238.115	123.740	103.145	91.472	164.820
0.4	Overhead	Gemeentefonds		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0.8	Algemene baten en lasten	Gemeentefonds		83.847	3.489	26.184	7.769	2.915	4.704	12.804	6.654	5.546	4.919	8.863
	Resultaat													
0.1	Mutatie reserve	Gemeentefonds		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Totaal			31.678.240	1.427.339	8.647.240	2.683.047	1.286.966	2.218.508	5.324.371	2.984.004	2.115.505	1.859.177	3.132.082

Toelichting:

1. Aandeel op basis van aandeel gemeentefonds, waarbij bij de gemeente Hoeksche Waard niet Toezicht WMO afneemt.
2. Aandeel op basis van aandeel gemeentefonds, met uitzondering van "Samen voor Gezond" (op basis van een bijdrage, € 1,59, per inwoner).
3. Aandeel op basis van aantal leer- en kwalificatieplichtigen 5 tot en met 17 jaar.
4. Aandeel op basis van aantal jeugdigen 0 tot en met 18 jaar.

In onderstaande tabel is het overzicht weergegeven tussen de gemeentelijke bijdrage zoals deze was vastgesteld middels de begroting 2024 van GR DG&J en de diverse aanvullende besluiten die zijn genomen nadien.

(bedragen x € 1)

Besluit	Bedrag	Datum
Begroting 2024	30.917.978	AB 6 juli 2023
Veilig Thuis incidenteel 2024	82.356	AB 6 juli 2023
WMO Toezicht	122.500	AB 9 november 2023
Leerplicht	450.000	AB 4 april 2024
Maternale Kinkhoest	105.406	AB 4 april 2024
Totaal	31.678.240	

Karel Lotsyweg 40
Postbus 166, 3300 AD Dordrecht

☎ 078 770 8500
✉ info@dgjzhz.nl
🌐 www.dienstgezondheidjeugd.nl