Gemeentebestuur
Spuiboulevard 300
3311 GR DORDRECHT

Aan
de gemeenteraad

Datum	18 oktober 2022
Zaaknummer	2022-0168434
Betreft	Raadsinformatiebrief over Stand van zaken pilot POH - GGZ Jeugd

Vergadering van	
Portefeuillehouder:	Rik van der Linden
Begrotingsprogramma	Sociaal en Zorgzaam Dordrecht
Kernteam/Opgave:	Stad - Jeugd, Onderwijs & Cultuur
Auteur:	Leonoor van Dijk
E-mail:	lm.van.dijk@dordrecht.nl
Verantwoordelijke:	Leonoor van Dijk
Openbaar:	Ja

Raadsinformatiebrief

Hoe zijn de bevoegdheden rond dit onderwerp verdeeld?
De raad heeft een kaderstellende en controlerende rol. Het college voert het beleid uit.

Wat is de aanleiding om deze informatie kenbaar te maken?
Conform afspraak informeert het college u over actuele ontwikkelingen in het jeugd(hulp)domein waarbinnen de POH-Jeugd valt. In deze raadsinformatiebrief vertellen wij u graag meer over de maatschappelijke meerwaarde, de kosten en besparingen die voortkomen vanuit deze inzet.

Wat is de te delen informatie?
Aanleiding
Binnen de Jeugdwet zijn er meerdere verwijzers voor jeugdhulp. Een belangrijke verwijzer binnen het medisch domein is de huisarts. De huisartsen waren in 2021 verantwoordelijk voor >50% van de doorverwijzingen naar specialistische jeugdhulp[1]. Een goede samenwerking tussen de gemeente en huisartsen is daarom van belang om kinderen en gezinnen snel de juiste hulp te kunnen bieden en om de kosten van jeugdhulp te beheersen. Vanaf september 2021 is in Dordrecht middels een pilot ervaring opgedaan met een POH-Jeugd bij de huisartsenpraktijken.

Opdracht POH-Jeugd

- Het optimaliseren van de GGZ (geestelijke gezondheidszorg) aan de jeugd.
- Het optimaliseren van de samenwerking tussen de wijkteams en de huisartsen.
- Het verhogen van de tevredenheid over de verleende zorg.
- Het verminderen van het aantal doorverwijzingen naar de basis en specialistische GGZ.

Op dit moment zijn er drie POH's jeugd werkzaam in Dordrecht. In totaal wordt er 68 uur per week ingezet, verdeeld over de verschillende praktijken (Huisartsenpraktijk Daane en Maduro, Dubbelzorg, Wildeboer en Viljac en Huisartsengroep Eureka). De resultaten hiervan zijn positief. Dankzij de POH-Jeugd is een groot aantal dure/specialistische jeugdhulptrajecten voorkomen. Dit is gelukt doordat de POH-Jeugd de hulpvraag goed in kaart heeft gebracht en zelf hulp heeft geboden indien dit nodig was. In sommige gevallen bleek er geen jeugdhulp nodig te zijn. Wanneer er wel specialistische zorg nodig was heeft de POH-Jeugd gezorgd voor een passende doorverwijzing.

De wens is om de inzet van de POH-Jeugd verder uit te breiden. De verwachting is dat hierdoor de jeugdigen beter geholpen zullen worden en het aantal doorwijzingen naar specialistische jeugdhulp verder zal worden teruggedrongen, en daarmee de zorgkosten voor de jeugd GGZ zullen dalen.

Meerwaarde
De maatschappelijke meerwaarde van de POH-Jeugd:

- De POH-Jeugd brengt kennis de huisartsenpraktijk binnen ten aanzien van diagnostiek, begeleiding, behandeling en kennis over de verwijsmogelijkheden binnen het medisch en sociaal domein.
- De POH-Jeugd zorgt voor een samenwerking tussen de huisartsenpraktijk en het sociaal domein (o.a. sociaal wijkteam, onderwijs en welzijn).
- Jeugdigen kunnen snel en dichtbij huis terecht met hun zorgvraag.
- De POH-Jeugd heeft een grote invloed op normaliseren en demedicaliseren.
- Er is inzicht met wat voor soort problematiek kinderen en jongeren bij de huisartsen komen. Hierop kunnen we als gemeente inspelen, te denken valt aan onder andere ons preventieve hulpaanbod.

De financiële meerwaarde van de POH-Jeugd:
Naast de grote maatschappelijke meerwaarde van de inzet van de POH- Jeugd, is er ook een besparing te zien op de jeugdhulpkosten.
Er zijn in de periode 1 september 2021 t/m 1 juni 2022 190 kinderen gezien door de POH-Jeugd. Bij 90 kinderen is de zorg inmiddels beëindigd. Hiervan weten we dat:

- 88% van de jeugdigen geholpen is door de POH-Jeugd en er geen verwijzing nodig was naar de jeugdhulp middels een beschikking (regionale zorgmarkt).
- Slechts 12% van de jeugdigen wel een verwijzing nodig had naar de regionale zorgmarkt, deze jeugdigen zijn met een gedegen vraagverheldering door de POH-Jeugd naar de meest passende zorgaanbieder verwezen.

De netto besparing van het eerste pilotjaar[2] komt neer op € 449.763,-.
Landelijk wordt gezien dat er zo'n 40% van de jeugdigen wordt geholpen in de eerste lijn en daarmee niet wordt verwezen naar dure specialistische jeugdhulp. De 88% zoals hierboven genoemd is uitzonderlijk en wordt dan ook niet gezien als uitgangspunt. 40% is haalbaar en meer realistisch. De verwachting is dat de POH’ers nu een vollere caseload krijgen en daardoor de 'zwaardere problematiek' niet meer zelf kunnen behandelen. Hierdoor zullen zij meer doorverwijzen dan in de voorliggende periode.

[1] Bron Gemeente Dashboard (uitgelezen d.d. 6-10-2022)
[2] 01-09-2021 t/m 31-08-2022

Hoe verder na deze raadsinformatiebrief?
De pilot periode is voor de periode van twee jaar afgesproken. Het tweede jaar is per 1 september 2022 van start gegaan. De verwachting is dat deze inzet ook het komende jaar kostenbesparend zal zijn en dat de maatschappelijke meerwaarde zich blijft bewijzen. De ambitie is dan ook om deze werkwijze uit te breiden bij huisartsenpraktijken die nog niet zijn aangesloten. Voor het vervolg na de pilot periode zal er een aanbesteding gedaan dienen te worden.
De samenwerking met VGZ voor mogelijke cofinanciering staat op de agenda. We verwachten u in Q2 2023 verder te infomeren over verdere stand van zaken en het vervolg.

Monitoring
De effecten van de POH-Jeugd worden doorlopend gemonitord. Dit wordt gedaan in samenwerking met SupPOHrt, de POH'ers zijn in dienst van hen. SupPOHrt levert ieder half jaar een rapportage aan.

Welke kosten zijn verbonden aan het proces?
De inzet van de POH-Jeugd zal worden verhoogd van 1,6 FTE naar 2,5 FTE. Dit komt neer op een begroot bedrag van € 300.000,- voor het jaar 2023. Wij dekken de kosten door de begrote kosten van (boven-)regionale jeugdhulp te verlagen met € 300.000,-. De verwachting is immers, dat de inzet van POH-Jeugd resulteert in een netto besparing en in ieder geval budgettair neutraal is.

In 2021 en 2022 hebben we de inzet van de POH-Jeugd betaald uit de reserve SI Sociaal domein en sociale infrastructuur.

Wat zijn de belangrijkste gerelateerde besluiten?
Raadsinformatiebrief Stand van zaken opgave Zorgzame Stad - Raadsinformatiebrief;
Wat zijn de belangrijkste gerelateerde besluiten?
Tussenevaluatie Projecten Investeringsplan Sociaal Domein d.d. oktober 2021.

Het college van Burgemeester en Wethouders

secretaris burgemeester