Raadsvoorstel

13int00755

Datum raadsvergadering : 28 november 2013
Bundelnummer : 6

Onderwerp : Regionaal Transitie Arrangement Jeugdzorg

Voorgestelde beslissing:
1. Instemmen met het Regionaal Transitiearrangement Jeugdzorg (RTA).

Aanleiding

In het Transitieplan Jeugd van het Rijk, VNG en IPO zijn belangrijke mijlpalen opgenomen met betrekking tot de overgang van de bestuurlijke verantwoordelijkheid van de zorg voor jeugd naar gemeenten in 2015. Tijdens het bestuurlijk overleg tussen rijk, VNG en IPO van 26 april 2013 zijn afspraken gemaakt over het overgangsjaar 2015. Onderdeel van deze afspraken is dat gemeenten in regionaal verband transitiearrangementen realiseren. In bijlage 1 treft u het regionaal opgestelde transitiearrangement aan.

Het doel van de regionale transitiearrangementen (RTA) is om per 31 oktober 2013 een arrangement gereed te hebben dat inzicht biedt in de continuïteit van zorg voor cliënten in het overgangsjaar 2015. Toetsing van dit arrangement zal plaatsvinden door de transitiecommissie stelselherziening jeugd (TSJ). Het arrangement is daarmee een eerste stap in de verdere uitwerking van de nieuwe taken waarmee onze gemeente te maken krijgt. Het arrangement geeft echter alleen nog inzicht in de continuïteit van zorg, de daadwerkelijke 'transformatie' van het stelsel is daarin nog niet opgenomen. Wel is ruimte gecreëerd om daar, naast het bieden van continuïteit, vorm aan te geven. Het daarvoor te vormen beleid zal in de komende maanden onderwerp van gesprek en besluitvorming voor u zijn.

Gezien de korte termijn waarop het RTA moest worden gerealiseerd was het niet mogelijk u voor 31 oktober om instemming te vragen. Dit was vooraf bekend. Om die reden is de mogelijkheid geboden om het RTA onder voorbehoud van instemming door de gemeenteraad op 31 oktober in te dienen.

Wat wordt met beslissing bereikt

- De jeugd krijgt in het overgangsjaar 2015 de noodzakelijke zorg.

Argumenten om in te stemmen met voorgestelde beslissing(en)

1.1 Het RTA geeft inzicht in de wijze waarop de Achterhoek omgaat met continuïteit van zorg en beperking van frictiekosten.
De opdracht is de infrastructuur te borgen die continuïteit van zorg voor de cliënten (die op 31-12-2014 in zorg zijn/op de wachtlijst staan) bij dezelfde zorgaanbieder mogelijk maakt. Het RTA bevat afspraken over de wijze waarop gemeenten zich inspannen om de frictiekosten te beperken. Het gaat vooral over een intentie, minder om concrete afspraken.

1.2 Het RTA is gebaseerd op de uitgangspunten uit de 'Achterhoekse kaderstelling voor het maatschappelijk domein' zoals door de gemeenteraad vastgesteld.
Voor het RTA zijn de volgende uitgangspunten relevant:
- Uitwerking binnen de gegeven financiële kaders van nieuwe maatregelen in het Maatschappelijk Domein. De transformatie van de jeugdzorg is een voor gemeenten budgetneutrale operatie en wordt bekostigd vanuit de te decentraliseren gelden.
- Het doel van de intergemeentelijke samenwerking is een win/win situatie voor meerdere partijen. Lokaal wat kan, regionaal wat moet.
- De belangen van mensen prevaleren boven die van systeemwerelden.

1.3 Het RTA is gebaseerd op verantwoord continuïteitsbeleid mét ruimte voor vernieuwing.
Om de bezuinigingstaakstelling vanuit het Rijk te behalen is vernieuwing (transformatie) noodzakelijk. Het realiseren van continuïteit van bestaande zorg bij bestaande aanbieders (zoals door het Rijk vereist) staat daarmee op gespannen voet. In het RTA is echter zo veel mogelijk ruimte gelaten om ook in 2015 vernieuwing te realiseren.

1.4 *Het RTA wordt gedragen door de zorgaanbieders in de regio Achterhoek.*
Het arrangement is opgesteld in goed overleg met de zorgaanbieders in de Achterhoek.

Kanttekeningen

a. *Het RTA voldoet niet geheel aan de eisen die het Rijk eraan stelt.*
De gestelde eisen zijn voor een deel onrealistisch gebleken. Voor het verschaffen van helderheid over de hoogte van frictiekosten per zorgaanbieder en de wijze waarop gemeenten hierop denken te acteren is meer tijd nodig. Dit is in de voortgangsgesprekken met de landelijke transitiecommissie aangegeven en is in de meeste regio's een probleem gebleken. De verwachting is dat de transitiecommissie in zal stemmen met het arrangement zoals het er nu ligt.

b. *Het RTA geeft slechts een globaal beeld van de verdeling van budgetten.*
In gezamenlijkheid met de zorgaanbieders is geconcludeerd dat het op dit moment niet mogelijk is een verdeling naar zorgaanbieder en zorgtype te bepalen. De zorgaanbieders hebben aangegeven dat het voor hen van belang is om zicht te hebben op het deel van het budget dat gemeenten zullen inzetten voor de bestaande zorgaanbieders. Op basis van deze informatie kunnen zij hun (voorlopige) koers gaan bepalen. Met de zorgaanbieders zal de komende maanden nader worden gesproken over de verdeling van budgetten naar de afzonderlijke zorgaanbieders en zorgtypen. Uiterlijk in maart 2014 moeten gemeenten ook helderheid geven over het voorlopige totaalbudget en de exacte verdeling daarvan.

c. *Het RTA is niet vrijblijvend.*
Een transitiearrangement is een afspraak tussen gemeenten die ze na overleg met aanbieders en financiers opstellen. Het is een voornemen op welke wijze zij hun formele besluiten op grond van de jeugdwet zullen gaan nemen. De afspraken die in het arrangement worden aangegaan zijn niet verblijvend. Het continueren van zorg in 2015 is wettelijk vastgelegd en daarmee wel bindend. Het arrangement is gebaseerd op het op budgetneutrale wijze bieden van continuïteit van zorg. De daadwerkelijke verdeling van middelen moet uiterlijk maart 2014 nog plaats gaan vinden.

Kosten, baten, dekking

Er wordt gestreefd naar budgetneutraliteit binnen de budgetten die vanuit het Rijk voor de uitvoering van de Jeugdwet naar ons toekomen. In de meicirculaire 2013 is het historisch budget voor onze gemeente voorlopig vastgesteld. Dit historisch budget is gebaseerd op het budget dat in de afgelopen jaren binnen onze gemeente aan deze betreffende taken werd besteed, minus de geplande korting vanuit het Rijk.

Om de continuïteit van zorg te garanderen wordt het gedecentraliseerde budget, zoals in de meicirculaire 2013 gecommuniceerd, opgedeeld in een aantal deelbudgetten. Van het gedecentraliseerde budget dat wij in 2015 ontvangen gaan eerst een aantal posten af:
- voor invulling van de landelijke afspraken voor specialistische en gesloten jeugdzorg (2,2%).
- voor jeugdbescherming, jeugdreclassering, spoedzorg en AMK.
- uitvoeringskosten gemeentelijke apparaat (2%).
- voor inrichting van de toeleiding in plaats van de huidige toelichtingsstructuur.

Uitgangspunt is dat 80% van het overgebleven budget beschikbaar blijft voor de huidige zorginstellingen om de continuïteit van de zorg aan hun cliënten in 2015 te kunnen blijven leveren. Dit betekent voor de instellingen een korting op hun huidige budget. De bestaande zorg aan cliënten moet hiervan gefinancierd worden. Dit is ook het maximale percentage dat instellingen ontvangen in 2015.

De overige 20% is flexibel inzetbaar voor vraagontwikkeling en transformatie binnen de zorg voor jeugd waarvan we nu nog niet willen vastleggen hoe en waar deze te besteden.

Uitvoering

Planning:
Beoordeling RTA door landelijke Transitiecommissie Stelselwijziging Jeugd in november.
Uitwerking afspraken RTA in eerste kwartaal 2014.

Communicatie/participatie
Het RTA is ter informatie aan de Wmo-raad toegezonden.

Personeel:
In het RTA is vastgelegd dat in ieder geval 2% van het beschikbare budget gereserveerd moet worden voor de uitvoeringskosten door het gemeentelijke apparaat. Het is nog onduidelijk hoe deze inzet eruit ziet en wordt vormgegeven. Dit is o.a. onderwerp van gesprek binnen de regionale samenwerking en bij de

uitwerking van de in het RTA gemaakte afspraken.

Evaluatie
De Transitiecommissie Stelselwijziging Jeugdzorg zal niet strak monitoren of afspraken worden nageleefd. Wel wordt een vinger aan de pols gehouden door signalen uit het veld te verzamelen. Het RTA behoeft de komende maanden verdere (regionale) concretisering waarvoor evaluatiemomenten zullen worden ingepland.

Burgemeester en wethouders,

G.H. Tamminga	J.P.M. Alberse
secretaris	burgemeester