



Agendanr.: 9
Voorstelnr.: RB2013202
Onderwerp: Regionaal Transitie Arrangement Jeugd
Programma: Jeugd

Reden van agendering: ter besluitvorming

Aan de Raad,

Heerhugowaard, 22 oktober 2013

Probleemstelling

De nieuwe jeugdwet maakt gemeenten met ingang van 1 januari 2015 bestuurlijk en financieel verantwoordelijk voor alle jeugdhulp. Er zijn bestuurlijke afspraken gemaakt tussen de ministeries van VWS, VenJ, het IPO en de VNG over de invulling van continuïteit van jeugdhulp. Afspraak is dat alle regio's (in ons geval regio Alkmaar) op 31 oktober 2013 een regionaal transitiearrangement moeten hebben opgesteld waarin aan wordt gegeven hoe de betreffende regio de continuïteit van zorg realiseert voor cliënten en hoe de regio de frictiekosten beperkt.

Inleiding / bestuurlijke achtergrond

Begin juli 2013 is de nieuwe Jeugdwet aan de Tweede Kamer aangeboden, half oktober 2013 heeft de parlementaire behandeling in de Tweede kamer plaatsgevonden. De nieuwe Jeugdwet maakt gemeenten bestuurlijk en financieel vanaf 1 januari 2015 verantwoordelijk voor alle jeugdzorg.

De ministeries van VWS, VenJ, het IPO en de VNG hebben de bestuurlijke afspraak gemaakt dat iedere regio een Regionaal Transitie Arrangement (RTA) dient op te stellen. Dit RTA heeft als doel de continuïteit van zorg voor bestaande cliënten in de jeugdzorg te garanderen. Het RTA moet uiterlijk 31 oktober 2013 aan de transitiecommissie zijn voorgelegd waarbij moet zijn aangegeven hoe de betreffende regio:

- de continuïteit van zorg realiseert voor cliënten die op 31 december 2014 reeds zorg ontvangen of reeds zorg toegewezen hebben gekregen (cliënten op een wachtlijst voor zorg);
- de infrastructuur realiseert om cliënten (zittende en nieuwe tot aan 01-01-2015) continuïteit van zorg te bieden bij de jeugdhulpaanbieder waar zij in zorg zijn op 31-12-2014;
- tracht de frictiekosten die gepaard gaan met de transitie te beperken (bijvoorbeeld: mogelijke wachtgeld en personeel, overhead en huisvestingslasten van instellingen).

Het RTA kan tevens worden gezien als een meting waarbij gekeken wordt of de regio zich met voldoende bekwaamheid en voldoende snelheid voorbereid op de decentralisatie jeugdzorg. De transitiecommissie wil graag zien dat de regio's serieus aan de slag zijn met de voorbereidingen, de continuïteit van zorg waarborgen en daarbij de huidige financiers en zorgaanbieders betrekken. Een opdracht bij het opstellen van het RTA is dat er draagvlak is bij de zorgaanbieders in de regio.

Kader Regionaal Transitie Arrangement:

- Het arrangement heeft betrekking op het kalenderjaar 2015.

- Het regionale transitiearrangement vormt geen beleidskader, maar biedt slechts afspraken die gaan over continuïteit van zorg, borging van infrastructuur en beperking van frictiekosten in de gestelde tijdsperiode.
- De afspraken die in het arrangement worden aangegaan over de continuïteit zijn niet vrijblijvend. Het continueren van zorg in 2015 is wettelijk vastgelegd en daarmee wel bindend. In de uitwerking van de bestuurlijke afspraken zijn twee redenen opgenomen waarom de definitieve afspraken kunnen afwijken van het arrangement: het wijzigen van de definitieve budgetverdeling voor 2015 (conform de meicirculaire 2014) en toe- of afnames van het volume van de zorg.
- Afspraken die landelijk worden gemaakt voor specialistische functies hoeven niet te worden meegenomen.
- Afspraken in het arrangement moeten bestuurlijk vastgesteld zijn.

Het RTA is geen beleidskader jeugdzorg in het nieuwe stelsel, ook betreft het geen besluit over de verdeling van budgetten in het jaar 2015 (en verder). Het RTA beschrijft beleidsintenties en kan gezien worden als een "peilstok" in het regionaal proces van de landing van de jeugdzorg in gemeenten per 1 januari 2015. De intenties van het RTA worden verder uitgewerkt in een regionaal beleidskader, dat conform het spoorboekje van het ministerie eind januari 2014 per gemeente door de raad moet zijn vastgesteld.

Regio Alkmaar en West-Friesland hebben ervoor gekozen om samen op te trekken in het opstellen van het RTA. In beide regio's heeft men grotendeels met dezelfde zorgaanbieders te maken. In dit stadium is regio Kop van Noord-Holland nog niet aangesloten, mogelijk dat dit op een later moment alsnog zal gebeuren. In dit voorstel worden de belangrijkste punten uit het RTA aan u voorgelegd, het volledige arrangement vindt u in de bijlage.

De toetsing van dit arrangement zal plaatsvinden door de Transitiecommissie Stelselherziening Jeugd (TSJ). Het RTA wordt, nadat het is vastgesteld door de afzonderlijke colleges van de regiogemeenten, uiterlijk 31 oktober 2013 ingediend bij de Transitiecommissie Stelselherziening Jeugd (TSJ). De TSJ zal beoordelen of wij organisatorisch (samenwerking met andere partijen), procedureel en inhoudelijk op koers liggen.

Oplossingsrichtingen

In september en oktober hebben er gesprekken plaatsgevonden tussen gemeenten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars. De gesprekken met deze partijen hebben onderstaande uitgangspunten opgeleverd, uitgangspunten die richtinggevend zijn voor de verdere stappen vanaf 31 oktober 2013 om te komen tot een stelsel waarin continuïteit van zorg gewaarborgd is en gemeenten de nieuwe taken op een verantwoorde manier kunnen uitvoeren.

In bestuurlijk overleg zijn er uitgangspunten opgesteld om de koers te bepalen voor de gesprekken met de zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Een belangrijk uitgangspunt is de zogenaamde 'zachte landing', dat wil zeggen dat de regio kiest voor een geleidelijke overgang van het stelsel en slechts een beperkte marktwerking toepast. Met de bestaande aanbieders zullen de gemeenten gezamenlijk afspraken maken om in de eerste plaats te komen tot de continuïteit van zorg. Vervolgens zullen zaken zoals innovatie verder uitgewerkt worden (wat uiteraard al wel onderwerp van gesprek is).

De regio's West-Friesland en Regio Alkmaar hebben gezamenlijk randvoorwaarden en beoogde resultaten benoemd die kaderstellend zijn voor het gezamenlijk zakelijk partnerschap met instellingen. De gemeenten hebben in het kader van het RTA en het traject met de instellingen zes doelstellingen afgesproken:

- a) Continuïteit van zorg, geen automatisme voor volledige continuïteit huidige instellingen.
- b) Taakstelling van 15% in 2015. Handen vrij om hogere innovatie taakstelling vast te stellen in latere jaren
- c) Transformatie expliciet maken t.b.v. het jaar 2015.
- d) Instellingen zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor 0% frictiekosten.
- e) Ruimte voor nieuwe aanbieders
- f) Ruimte voor preventie en vroegsignalering

Voor de inkoop van het aanbod in 2015 hebben de gemeenten afspraken gemaakt met bestaande zorgaanbieders. De centrale koers van de bezuinigingsopdracht is dat er regionaal een taakstelling is gegeven van 15% voor de zorgaanbieders.

Deze taakstelling voor 2015 is opgebouwd uit 4% macrokorting (opgelegd vanuit het Rijk) en 11% vrije financiële ruimte om uitvoeringskosten op te vangen en een begin te maken met een verschuiving naar voren en innovatie.

Momenteel worden de mogelijkheden onderzocht om de bestaande inkoop- en bekostigingssystemen te continueren in het overgangsjaar 2015. Voor de inkoop van het zorgaanbod in 2015 maken de gemeenten in Regio Alkmaar afspraken met bestaande zorgaanbieders. Het bestaande inkoop- en bekostigingssysteem blijft hiermee in 2015 mogelijk gehandhaafd.

Op 27 september en op 11 oktober heeft er een bestuurlijke bijeenkomst met de 11 meest relevante zorgaanbieders plaatsgevonden. De uitkomst van deze bijeenkomsten is dat regio en aanbieders instemmen met een gezamenlijke agenda op basis van de volgende uitgangspunten:

- Gezamenlijke opdracht wordt door de aanbieders gezamenlijk opgepakt. Dat betekent dat de 11 aanbieders gezamenlijk aan de slag gaan. Innovatie, frictiekosten 0% en opvangen van de taakstelling vindt daarmee plaats tussen de aanbieders, en niet alleen binnen de eigen organisatie
- Frictiekosten zijn een gezamenlijke verantwoordelijkheid van aanbieders. Dat solidariteit tussen de aanbieders bij het opvangen van eventuele frictiekosten en het realiseren van beheersmaatregelen (mobiliteitspool e.d.) om een zachte landing tot stand te brengen.
- Gezamenlijke innovatieagenda van gemeente en instellingen maakt zichtbaar waar de innovatie de komende jaren gaat plaatsvinden, waarbij er ook aandacht is voor preventie en vroegsignalering. Daarbij worden ook andere vernieuwers uit de sector betrokken, die onder dezelfde voorwaarden participeren.
- Innovatie vindt zo vroeg mogelijk plaats, waarbij gezamenlijk wordt bepaald wat redelijk is door de innovatie te kwantificeren (business case). Er wordt zichtbaar gemaakt waar en voor hoeveel middelen er innovatie plaatsvindt. Niet alleen op korte termijn, maar vooral ook in latere jaren. Dat kan betekenen dat op korte termijn de innovatie minder hoog is, maar dit in latere jaren zich "dubbel terugbetaalt".
- Alhoewel de instellingen verantwoordelijk zijn om de frictiekosten te reduceren tot 0% wordt wel aan de instellingen gevraagd om de komende periode inzichtelijk te maken welke kosten zij zelf opvangen. Indien gemeenten en instellingen gezamenlijk vinden dat de frictiekosten het redelijke overtreft, dan wordt er gezamenlijk opgetrokken richting het Rijk.
- De gezamenlijk ingevulde en afgestemde innovatieagenda, ligt er uiterlijk 31 januari 2014.

De bijeenkomsten zijn afgesloten met een wederzijds vertrouwen in de samenwerking en concrete vervolgafspraken om de innovatieagenda nader invulling te geven. Deze afspraken zijn opgenomen in de uitvoeringsagenda in de bijlage.

Risico's en voorbehouden

Van belang is dat het RTA in beperkte tijd gerealiseerd moest worden. Een belangrijke consequentie van deze beperkte tijdsperiode is dat er geen mogelijkheid was om besluitvorming in de gemeenteraden te laten plaatsvinden vóór 31 oktober 2013. Afstemming met en besluitvorming door de

gemeenteraad is vanuit het Rijk geen vereiste, maar wel wenselijk. Daarom is in het RTA een voorbehoud opgenomen ten aanzien van de bespreking met de gemeenteraden. In de periode na 31 oktober 2013 zal, bij de vertaling van het RTA naar daadwerkelijke inkoop- en uitvoeringsprogramma's, informatie en besluitvorming door de raden een belangrijke plek gaan innemen.

De eerste reactie van het TSJ over het RTA van onze regio is overwegend positief. Zij was met name positief over de informatiepositie van de regio en het feit dat alle partijen goed betrokken zijn bij het proces. De beleidsmatige keuzes zullen na het vaststellen van het RTA vooral gebeuren in het regionale beleidskader. In het RTA is een aantal voorbehouden opgenomen betreffende: de goedkeuring door de gemeenteraden, de uiteindelijke volumes van zorg, het definitieve macrobudget (bekend met de meicirculaire in 2014), inwerkingtreding van de Jeugdwet, certificering en kwaliteitseisen.

In de afspraken met de zorgaanbieders zijn deze partijen als één partner benaderd. De nadrukkelijke opdracht aan deze zorgaanbieders is dat zij gezamenlijk aan de taakstelling moeten gaan voldoen. De komende tijd zal moeten blijken of zij aan deze opdracht kunnen voldoen.

De cijfers die in het RTA zijn opgenomen zijn de cijfers zoals die ons op dit moment bekend zijn. Door de complexiteit en grote diversiteit in zorgaanbieders en zorgvormen zijn de gebruikte bronnen om tot een cijfermatig overzicht te komen, beperkt vergelijkbaar. De cijfers zoals die in het RTA zijn opgenomen dienen zeer waarschijnlijk op onderdelen nog aangepast te worden. Ook het macrobudget zoals aangegeven door de rijksoverheid is nog onvolledig. Gebruikte cijfers en budgetten zoals weergegeven in het RTA zijn zodoende indicatief en kunnen mogelijk anders uitvallen. Om die reden is er voor gekozen om het budget in percentages van het totaal beschikbare budget uit te drukken, in plaats van in concrete bedragen.

In het RTA is als streven aangegeven dat er geen frictiekosten mogen zijn; opdracht om tot 0% frictiekosten te komen. Helder is dat 0% frictiekosten geen werkelijkheid zal worden, door dit echter als streven te stellen is het de afspraak dat zowel zorginstelling als gemeente beiden *gezamenlijk* zullen streven naar minimale frictiekosten.

Juridische gevolgen:

Bindende afspraken worden zoals gezegd in een later stadium gemaakt.

Financiële gevolgen:

Aan het RTA zijn geen financiële gevolgen verbonden. Pas aan de daadwerkelijke (inkoop)afspraken die in 2014 worden gemaakt zijn financiële gevolgen verbonden.

Communicatie:

Er is om praktische redenen gesproken met de grootste zorgaanbieders. De andere aanbieders worden in november geïnformeerd.

Monitoring/Evaluatie

De vervolgstappen, zoals geformuleerd in de uitvoeringsagenda, leiden tot keuzes die in het beleidskader worden vastgelegd. De raad zal regelmatig worden geïnformeerd over de voortgang van de transitie jeugdzorg.

Samenvatting

In goede samenwerking tussen gemeenten, aanbieders en huidige aanbieders is een transitie arrangement opgesteld dat de continuïteit van zorg regelt, waarbij samenwerking en innovatie worden gestimuleerd en waarbij een ambitieuze financiële taakstelling wordt gerealiseerd.

Voorstel / besluit:

Voorgesteld wordt in te stemmen met het Regionaal Transitie Arrangement (RTA) Regio Alkmaar

Bijlagenr. Titel/Onderwerp

Bij13-818 Regionaal Transitie Arrangement (RTA) Regio Alkmaar

Burgemeester en wethouders van Heerhugowaard,

de secretaris,

de burgemeester,

Advies commissie Maatschappelijke Ontwikkeling d.d. 11 november 2013
Regionaal Transitie Arrangement Jeugd :

Akkoordstuk



Voor	AIEN
Tegen	—

Nr.: RB2013202

de Raad van de gemeente Heerhugowaard;

gelezen het voorstel van burgemeester en wethouders d.d. 22 oktober 2013;

gelet op het advies van de commissie Maatschappelijke ontwikkeling d.d. 11 november 2013;

gelet op:

de afspraken die landelijk zijn gemaakt over het opstellen van regionale transitie arrangementen;

b e s l u i t

in te stemmen met het Regionaal Transitie Arrangement (RTA) Regio Alkmaar

Heerhugowaard, 26 november 2013

De Raad voornoemd,

de griffier,

de voorzitter,