



uw nummer

uw datum

ons nummer 5521-2017
onze datum 14 maart 2017
verzonden **13 MAART 2017**
inlichtingen bij E. Bouten
sector/afdeling BS/WZ
doorkiesnr. 0475 - 359 646

AAN

de leden van de commissie
Burgers en Samenleving

bijlage(n)
betreffende commissie-informatiebrief inzake stand van zaken en nieuwe initiatieven (vanaf zomer 2016) jeugd

Geachte leden,

Inleiding

Graag informeren wij u over de stand van zaken inzake de zorg voor jeugd en de initiatieven die na de zomer van 2016 tot nu zijn genomen. In een later stadium (voor de zomer) presenteren wij graag de aangescherpte visie hoe deze wettelijke taak in Roermond en regionaal tot versnelling in de transformatie leidt.

De gemeenten zijn in het kader van de Jeugdwet vanaf 2015 verantwoordelijk voor (de toegang tot) de jeugdhulp. Roermond neemt lokaal (waar het voorliggende voorzieningen betreft) en op de schaal van Midden-Limburg in het kader van de toegang tot gespecialiseerde zorg haar verantwoordelijkheid. Dat heeft zij belegd in haar meerjarenbeleid. Tevens heeft zij door het Verwey-Jonker instituut onderzoek laten verrichten naar specifieke Roermondse jeugdvraagstukken, dat heeft geresulteerd in het rapport 'Gebruik getoetst' (24 mei 2016). Mede op basis van haar beleid, het onderzoek en de kwartaalrapportages 2016 en de financiële doorkijk naar 2017 (met verminderde rijksbaten voor Roermond), is besloten activiteiten te gaan versnellen. Deze versnelling is in het najaar van 2016 van start gegaan en sluit onverwijld aan bij de in de Jeugdwet gestelde uitgangspunten:

1. Preventie en uitgaan van eigen verantwoordelijkheid en eigen mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders, met inzet van hun sociale netwerk;
2. Demedicaliseren, ontzorgen en normaliseren door onder meer het opvoedkundig klimaat te versterken in gezinnen, wijken, scholen en in voorzieningen als kinderopvang en peuterspeelzalen;
3. Eerder de juiste hulp op maat bieden om jeugdigen en gezinnen zo snel mogelijk, zo dichtbij mogelijk en zo effectief mogelijk hulp te bieden met aandacht voor de (kosten)effectiviteit van de geboden hulp;
4. Integrale hulp aan gezinnen volgens het uitgangspunt één gezin, één plan, één regisseur;
5. Meer ruimte voor professionals om de juiste hulp te bieden door vermindering van regeldruk.

Processtappen

Gemeenten in Midden-Limburg hebben het beleidsplan Jeugd 2014-2016 onderschreven en verlengd voor de periode tot en met 2019.

In het onderstaande kader staan een aantal zaken die hierin leidend zijn:

Uitgangspunten	▪ Lokaal waar mogelijk en regionaal waar nodig ▪ Integraal beleid op alle leefdomeinen van burgers ▪ Financiële kaders zijn medebepalend
Kernwaarden	▪ Burgerkracht, veerkracht ▪ Mogelijkheden staan centraal, niet de beperkingen ▪ Investeren in het zelf-oplossend vermogen van mensen (i.p.v. zorgen voor, naar zorgen dat) ▪ Ondersteuning is in principe tijdelijk en zo dichtbij en eenvoudig als mogelijk ▪ Geen burger tussen wal en schip ▪ Wederkerigheid
Organisatie van hulp	▪ Sterke verbinding tussen formele en informele hulp ▪ Samenwerking en ontschotting ▪ Algemene voorzieningen gaan voor individuele voorzieningen ▪ Individueel maatwerk door ondersteuningsarrangementen ▪ Preventie als focus ▪ Ruimte voor innovatie en kennisoverdracht tussen professionals
Speerpunten	▪ Versterken burgerkracht ▪ Vergroten participatie jeugd/gezinsleden ▪ Verbeteren kwaliteit en doelrealisatie van de keten

Bovenstaand kader is leidend voor alle fasen die de gemeente Roermond tot nu toe heeft ingesteld en wenst voort te zetten. Vanaf de zomer 2016 is dat verder ingericht in de volgende 4 fasen, te weten:

- fase 1: op weg naar het 'aanvalsplan' Roermond (start najaar 2016 met doorwerking naar februari 2017);
- fase 2: plannen van aanpak aanbieders n.a.v. inkoop 2017 Midden-Limburg (start december 2016-maart 2017);
- Fase 3: extra versnelling transformatie voor integrale aanpak en verscherpte visie en speerpunten op basis van fase 1 en 2 Jeugd (april – juni 2017);
- Fase 4: verdere inrichting en implementatie van fase 3 (tweede helft 2017 en in ieder geval 2018).

FASE 1: OP WEG NAAR HET 'AANVALSPLAN' ROERMOND (NAJAAR 2016 – FEBRUARI 2017)

Vanaf 2015 zijn er verschillende activiteiten geïnitieerd om de transformatie te bevorderen. Hierbij kan worden gedacht aan;

1. Preventie-arrangementen (onderdeel van het beleidsplan jeugdhulp): de te implementeren preventie-arrangementen worden geselecteerd op basis van de meest voorkomende opvoed- en opgroei-problematieken en wat er voor nodig is om deze te voorkomen en aan te pakken. Door de inzet van de preventie-arrangementen wordt aangenomen dat kinderen en jongeren zich (meer) op eigen kracht kunnen ontwikkelen en ontplooiën en dat de zorgkosten voor die vormen van hulp (op termijn) zullen dalen;
2. (Passend) onderwijs en/ of relatie met Jeugdwet;
3. Versterken relatiebeheer aanbieders en verwijzers: door middel van werkbezoeken, vragen over inrichting en/ of transformatie, projectaanvragen en inrichting 'verbinden van de zorg' (op uitvoerdersniveau);

4. Oprichting 'Zorg Innovatieplatform' Roermond;
5. Toetsingsinstrument beoordelen nieuwe initiatieven / pilots;
6. Onderzoek naar continuïteit Gecertificeerde Instellingen (BJZ en WSG).

Ook uit de eerste gesprekken met aanbieders in het najaar 2016 zijn verschillende aanknopingspunten gehaald die verder worden verkend. Het gaan hier merendeels om initiatieven die nu (ambtelijk) worden verkend en waarbij waar nodig nog besluitvorming plaats zal vinden. Hierbij kan worden gedacht aan:

7. Pilot Buurtgezinnen;
8. Verlengde pleegzorg;
9. Pilot Afschalen gespecialiseerde jeugdhulp bij 'Zorgboeren';
10. Pilot toetsende taak/ beschermingsplein;
11. Pilot Back on Track.

Voor meer informatie over de genoemde initiatieven wordt verwezen naar bijlage 1.

FASE 2: PLANNEN VAN AANPAK N.A.V. INKOOP 2017 GESPECIALISEERDE JEUGDHULP (DECEMBER 2016 – MAART 2017)

In 2017 stevent de gemeente Roermond (evenals de gemeenten Roerdalen en Leudal in Midden-Limburg) bij gelijkblijvende zorgconsumptie af op een geschat tekort. Voor de gemeente Roermond is dat begroot op een verlies van 2,5 miljoen euro of meer. Voor heel Midden-Limburg is het Rijksbudget nagenoeg passend. Ook voor komende jaren lijkt de zorgconsumptie het aangereikte Rijksbudget voor deze gemeenten te overstijgen. Voor Roermond is dat voor een groot deel te verklaren door een extra bezuiniging van 2 miljoen euro van Rijksweg. De zorgconsumptie is in 2016 ten opzichte van het toen beschikbare budget met circa 5 ton (daadwerkelijke cijfers volgen eind eerste kwartaal 2017) toegenomen.

In december 2016 hebben de bestuurders van de 7 gemeenten van Midden-Limburg besloten om de inkoop van gespecialiseerde jeugdhulp (excl. bovenregionale zorg) budgetneutraal te doen en dat per brief aan de aanbieders medegedeeld. Deze noodzaak was ook aanwezig, immers het budget 2017 is niet toereikend om de zorgplicht financieel budgetneutraal na te komen, zoals aan het college via de Dashboard 3D Roermond in februari 2017 nogmaals is meegedeeld. In de brief is aan de aanbieders gevraagd met ons in gesprek te gaan om met behoud van kwaliteit van zorg, met oplossingsrichtingen op korte, midden en lange termijn te komen uitgaande van de transformatie doelstellingen. Met andere woorden: gekozen is middels een financiële prikkel de partijen in beweging te brengen en achteraf te kijken of en wanneer dat tot reductie van middelen en versnelling van de transformatie leidt en welke stappen daartoe genomen kunnen/moeten worden.

(Cijfer)analyse

Voorafgaand aan de gesprekken met aanbieders, hebben we een extra cijferanalyse laten verrichten. Dat heeft een aantal concretisering opgeleverd, echter niet al onze vragen konden beantwoord worden vanwege de wijze waarop de beleidsinformatie door alle gemeenten in Nederland wordt verzameld, de korte duur dat de gegevens beschikbaar zijn (2015 en helft 2016) en dat er niet op BSN kindniveau gegevens vergaard mogen worden. Fase 2 heeft dit inzicht opgeleverd en in VNG verband is dit knelpunt eveneens voor alle regio's in Nederland gesignaleerd. In fase 3 nemen we de daarvoor bedachte oplossingsrichting mee: de mogelijkheden van een doelgroepenanalyse worden onderzocht, waardoor capaciteitsplanning voor 2018 mogelijk is. Aan de tijdelijk ter vervanging ingezette regionaal projectleider Jeugd a.i. voor Midden-Limburg Oost is gevraagd zowel de gesprekken mee te leiden als ook een bredere analyse op basis van cijfers en inzichten te geven. Het doel is op basis van bestaand beleid en uitgangspunten, zoals hierboven beschreven geschetst:

1. speerpunten voor integrale aanpak inclusief onderscheiden thema's;
2. snel in te zetten beleidsinterventies en;

3. vorm waarin partnership met aanbieders en andere ketenpartners leiden tot versnelling van die transformatie, te genereren.

In de presentatie aan uw commissie die nog wordt ingepland staan we bij die resultaten stil en nemen u mee in onze verdere aanpak

Gesprekken met aanbieders en verwijzers

Op de schaal van Midden-Limburg zijn concreet 18 aanbieders van gespecialiseerde jeugdhulp geselecteerd, waarmee een gesprek is gevoerd (januari en februari 2017) en waaraan gevraagd is een plan van aanpak te maken met ideeën voor kostenreductie op korte, middellange en lange termijn met behoud van kwaliteit van zorg en met transformatiegedachte. Deze 18 aanbieders vertegenwoordigen 90% van het budget voor gespecialiseerde jeugdhulporganisaties (excl. bovenregionale aanbieders zoals jeugdzorgplus, en middelen voor GI's en CJG). Daarnaast is gesproken met de Gecertificeerde instellingen en CJG. De geïntensiveerde gesprekken in fase 1 hebben ertoe bijgedragen dat partijen in gesprek gingen. Ook de resultaten uit die gesprekken nemen we mee naar eind fase 2.

Tevens zijn alle aanbieders per brief begin januari 2017 op de hoogte gesteld van bovenstaande. De aanbieders waarmee niet is gesproken, is de gelegenheid geboden hun reactie te geven en worden in het vervolgproces nader betrokken.

Begin maart 2017 zijn gesprekken gestart met aanbieders die een plan van aanpak hadden ingediend en waar wij nadere vragen over wilden stellen. Zodra de gesprekken met de door ons geselecteerde aanbieders zijn afgerond, bepalen we op basis van die informatie, informatie uit fase 1 en ontwikkelingen/ onderzoek in de jeugdhulp de volgende stappen in dit proces.

Voor de goede orde melden wij u dat ook separaat met het CJG gesproken wordt ter toetsing en reactie op die voorstellen. Daarnaast willen wij ook (een delegatie) van (huis)artsen informeren over dit traject en vragen hoe zij betrokken willen worden in het vervolg proces. Dit laten we synchroon lopen met de aanzetten daartoe in de eerste fase en samen met andere gemeenten verbreden we deze inzet.

FASE 3: EXTRA VERSNELLING TRANSFORMATIE VOOR INTEGRALE AANPAK EN VERSCHERPTE VISIE EN SPEERPUNTEN OP BASIS VAN FASE 1 EN 2 JEUGD (APRIL – JUNI 2017)

Uit de gesprekken en analyses komen nu al contouren naar voren en specifieke (mogelijke) beleidsinterventies die kunnen leiden tot versnelling van die transformatie en kostenreductie. Waar mogelijk worden beleidsinterventies geïntegreerd in Verwerving 2018. Wij hechten er sterk aan om ook in deze fase ketenpartners nauw te betrekken en gezamenlijk eigenaar te laten zijn van de benodigde veranderingen en de visie daarop. Of zoals zij zelf zeggen: *'ook wij zijn zoekende en hebben anderen nodig om het juiste te gaan doen, zonder dat gezinnen en kinderen de dupe worden'*. In deze fase zullen we dan ook overstijgend met bestuurders en gericht op specifieke thema's met vertegenwoordigers van instellingen het gesprek aangaan dat leidt tot duidelijk omschreven resultaten. In bijlage 2 staat op basis van de gevoerde gesprekken tot nu toe een indeling van de denk- en oplossingsrichtingen. Ook hierbij moet worden vermeld dat besluitvorming nog dient plaats te vinden. Onderdelen inclusief de visie van transformatie leggen we ter toetsing neer bij zowel interne als externe partijen in fase 3.

FASE 4: VERDERE INRICHTING EN IMPLEMENTATIE VAN FASE 3 (TWEEDE HELFT 2017 EN IN IEDER GEVAL 2018)

Op basis van de uitkomsten in fase 3 worden naast de bestaande activiteiten nieuwe initiatieven uitgewerkt en geïmplementeerd. Voor alle activiteiten zullen monitoring en meetbaarheid belangrijk aandachtspunten zijn.

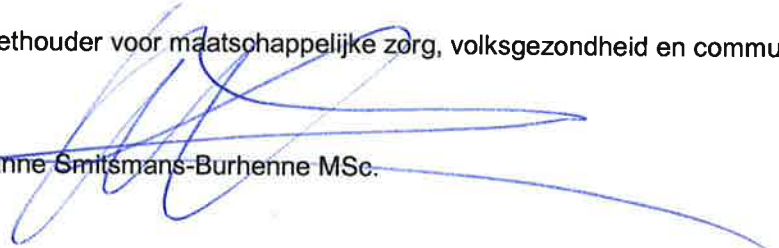
Via de Plan Do Check Act-cyclus zal in kaart moeten worden gebracht in hoeverre de acties tot verbeteringen leiden en indien nodig zorgen voor aanscherpingen in aangevoerde inrichting en implementatie. Aan het einde van fase 3 wordt zowel de inhoudelijke agenda als het proces opgemaakt voor fase 4.

Ik hoop u hiermede voldoende geïnformeerd te hebben.

Hoogachtend,

De wethouder voor maatschappelijke zorg, volksgezondheid en communicatie & burgerparticipatie

Marianne Smitsmans-Burhenne MSc.



Bijlage 1: Uitwerkingen van pilots en initiatieven

1. Preventie-arrangementen

De te implementeren preventie-arrangementen worden geselecteerd op basis van de meest voorkomende opvoed- en opgroei-problematieken en wat er voor nodig is om deze te voorkomen en aan te pakken. Door de inzet van de preventie-arrangementen wordt aangenomen dat kinderen en jongeren zich (meer) op eigen kracht kunnen ontwikkelen en ontplooien en dat de zorgkosten voor die vormen van hulp (op termijn) zullen dalen. Momenteel wordt er analyse gemaakt van de problematieken waarop extra inzet benodigd is.

2. (Passend) onderwijs en/ of relatie met Jeugdwet

De Wet Passend onderwijs en de Jeugdwet bieden een kader om de ondersteuning van jeugdigen in en buiten scholen nu echt integraal aan te pakken, dicht bij hun belangrijkste leefdomeneinen. Deze wetten zijn opgesteld als spiegelwetten; in beide wetten zijn bepalingen opgenomen met betrekking tot wederzijdse afstemming tussen schoolbesturen/samenwerkingsverbanden en gemeenten omtrent het onderwijsondersteuningsplan enerzijds en het gemeentelijke plan voor de jeugdhulp anderzijds.

3. Versterken relatiebeheer aanbieders en verwijzers

Tijden van transitie en transformatie vragen om een nieuwe en waar reeds aanwezig versterkte samenwerking tussen in ieder geval gemeenten en betrokken partijen (zoals aanbieders). In transitietijden heeft echter noodgedwongen 'regelen' centraal gestaan. Samenwerking komt nu, nu de aandacht verschuift naar transformatiedoeleinden, sterker in het vizier. Relatiebeheer is hiervan een cruciaal onderdeel, waarin dit relatiebeheer duidelijk een verschuiving doormaakt van een hoofdzakelijk bedrijfsmatig karakter, naar in toenemende mate een inhoudelijk beleidsmatig gesprek.

4. Oprichting 'Zorg Innovatieplatform' Roermond

Midden Limburgse (jeugd)zorg- en Roermondse welzijnspartijen willen samen de manier van zorg en ondersteuning veranderen. Ze hebben in het voorjaar van 2016 de wethouder M. Smitsmans gevraagd het overleg te faciliteren. Ze willen maatwerk leveren. Uitgangspunt is de mens als persoon met zijn kwaliteiten en ondersteuningsbehoefte, die zo veel als mogelijk met zijn eigen netwerk zelf regie voert over zijn eigen leven. De gemeente Roermond heeft daartoe samen met deze partijen begin februari 2017 een intentieovereenkomst getekend voor het opstellen van een Zorg Innovatieplatform, waarin gezamenlijk innovaties versneld en aangejaagd kunnen worden die bijdragen aan een duurzaam gezondheidssysteem. Iets wordt beschouwd als duurzaam zodra het bijdraagt aan behoud of verbetering van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg en ondersteuning op de lange termijn. Vanuit dit platform zijn inmiddels ideeën geopperd en ingebracht in fase 2 van de versnelling van de transformatie.

5. Toetsingsinstrument beoordelen nieuwe initiatieven / pilots

In financieel ongunstige tijden blijft het een uitdaging nieuwe transformatie-initiatieven te kunnen stimuleren en zo nodig te faciliteren waar de bekostiging van de 'reguliere' hulp ook reeds nijpend is. Naast het financiële aspect is de vraag naar een inhoudelijke beoordeling van dergelijke nieuwe initiatieven echter zeer van belang. Daartoe wordt een instrument ontwikkeld, een kader waarmee de initiatieven zowel inhoudelijk als financieel langs de te ontwikkelen 'transformatie-meetlat' kunnen worden gehouden.

6. Onderzoek naar continuïteit Gecertificeerde Instellingen (BJZ en WSG)

Vanuit landelijke signalen zijn er twijfels gerezen over de continuïteit van de GI's. O.a. de geconstateerde afname van maatregelen én de wettelijke verplichting dit aanbod beschikbaar te hebben als gemeente, maakt dat er wordt gezocht naar oplossingen van het continuïteitsprobleem.

Er wordt gedacht aan landelijke bestuurlijke afspraken. Gemeenten (regio's) zijn opgeroepen de stand van zaken ten aanzien van de gecontracteerde en toekomstig mogelijk te contracteren GI's kenbaar te maken. Op basis van een verkenning die samen met Noord- en Zuid-Limburg heeft plaatsgevonden, kan worden geconstateerd dat er op dit moment geen bedreiging van de continuïteit lijkt te bestaan en dat verbetergesprekken tussen GI's en gemeenten juist nu op gang lijken te komen (nu de transformatie meer voor het voetlicht komt). Op dit moment worden de concreet gestelde vragen beantwoord. De verwachting is dat we ook op dit vlak de regie in eigen hand willen houden. Wanneer landelijke vragen beantwoord zijn, zal verder worden ingestoken op het insteken op het transformeren samen met de GI's en eventueel waar mogelijk en versterkend kan werken ook in provinciaal verband met gemeenten uit Zuid- en Noord-Limburg.

Let op: onderstaande initiatieven bevinden zich nog in een verkennende fase. Hierover heeft nog geen besluitvorming plaats gevonden.

7. Pilot Buurtgezinnen:

Momenteel wordt onderzocht of dit initiatief relevant is voor het beleid en een meerwaarde kan hebben in de opgave en het reeds bestaande aanbod. Het initiatief richt zich op het duurzaam uitbreiden en het versterken van het sociale netwerk van kwetsbare gezinnen.

Kern van het initiatief is dat steungezinnen gekoppeld worden aan gezinnen die wat extra hulp kunnen gebruiken. Het gaat om praktische, laagdrempelige ondersteuning om overbelasting bij gezinnen te voorkomen en sociale netwerken te versterken. Buurtgezinnen werft gezinnen, verzorgt aanmeldingen en begeleidt de gemaakte matches.

De aannahme is dat door tijdig, laagdrempelig te ondersteunen gezinnen minder snel in Jeugdhulp of andere vormen van ondersteuning terecht komen.

8. Verlengde pleegzorg

Pleegzorg kan voor jeugdigen een beter alternatief zijn dan een uithuisplaatsing in de gespecialiseerde zorg. Verlengde pleegzorg is een mogelijkheid die vanaf 18 jaar kan worden ingezet en waarvoor door meerdere partijen (waaronder pleegouders zelf) aandacht wordt gevraagd. Hoewel verlengde pleegzorg nu reeds mogelijk is, wordt momenteel verkend of de inzet van verlengde pleegzorg niet vergemakkelijkt dient te worden. Er vindt daartoe verdere verkenning plaats ter verbetering op het gebied van:

- Bekendheid van de mogelijkheid tot verlengde pleegzorg bij gezinsvoogden en CJG;
- Werkprocessen over wanneer een kind en pleeggezin duidelijkheid dient te krijgen over toekomstperspectief;
- Een (aangepast) weegkader (wanneer is verlengde pleegzorg wenselijk en wanneer wordt gekozen voor wonen elders of andere financieringsstromen);
- De mogelijkheid om voor verlengde pleegzorg een 'Ja, tenzij'-principe te hanteren vanuit het oogpunt dat veel kinderen gebaat zijn om ook na het 18e jaar in een vertrouwde, beschermende en stimulerende omgeving te blijven.

9. Pilot Afschalen gespecialiseerde jeugdhulp bij 'Zorgboeren'

De Coöperatie Limburgse Zorgboeren gaven naar aanleiding van cijferanalyse en kritische vraagstelling vanuit gemeentelijke zijde in oktober 2016 aan dat zij graag samen met gemeente en CJG een pilot willen starten. In de pilot wordt de volgende werkwijze nagestreefd: nieuwe cliënten die door CJG naar een zorgboerderij zijn doorverwezen, vindt een startgesprek plaats, waarbij ouders en indien mogelijk kinderen samen met de Zorgboer en CJG kijken naar wat ingezet gaat worden en wat de doelen zijn. Ter tafel wordt een evaluatiemoment afgesproken, waarin gekeken gaat worden of de geboden zorg het gewenste resultaat oplevert en de inzet nog passend is.

De gewenste resultaten voor de pilot zijn:

- weten en realiseren wanneer afgeschaald kan worden naar minder frequente, intensieve zorg;
- weten hoe en onder welke voorwaarden je de doelgroep als professional kunt loslaten en;
- wanneer is een doel behaald.

Via de kwartaalrapportages van de gemeente wordt gemonitord in hoeverre deze pilot de gewenste resultaten oplevert.

10. Pilot toetsende taak, beschermingsplein

Het beëindigen van een ondertoezichtstelling (OTS) of machtiging uithuisplaatsing (MUHP) dient door de gezinsvoogd 10 weken voor verloopdatum bij de Raad voor de Kinderbescherming te worden aangemeld. De Raad toetst dan of de doelen van de maatregel zijn behaald en of er voldoende grond is om de maatregel te beëindigen. Tot op heden gebeurde dit op basis van een toetsing op papier, op basis van een verslag van de gezinsvoogd.

De partners aan de pilot (gemeente, GI's, RvdK en CJG) willen momenteel in ieder geval insteken op het vóór 'einde OTS' bespreken met ouders, kinderen (vanaf 12 jaar), eventueel betrokkenen uit het netwerk, gezinsvoogd, Raad voor de Kinderbescherming en CJG. Meerwaarde hiervan is dat alle partijen gehoord worden, er geen sprake meer is van afhankelijkheid van enkel een verslag en er een warme overdracht plaatsvindt van gezinsvoogd naar CJG (of een andere partij die de hulpverlening overneemt). Op het moment dat besloten wordt dat de maatregel beëindigd kan worden, zal het CJG gaan participeren in de casus waardoor er een geleidelijke overdracht plaatsvindt.

11. Pilot Back on Track, voorkomen JeugdzorgPlus plaatsingen

Het doel is om zware, langdurige plaatsingen in de gespecialiseerde zorg te voorkomen dan wel in te korten. Dit past geheel bij de transformatie-opgave. Te denken valt aan de jongeren die in de zware behandelgroepen zitten, of terecht (dreigen te) komen in de gesloten Jeugdzorg.

Er is een programma ontwikkeld dat aan ouders en jongere kan worden aangeboden, uiteraard aan te passen op maat.

Op dit moment worden o.a. de vereiste randvoorwaardelijke zaken om de pilot ook uit te kunnen voeren, onderzocht en uitgewerkt in een plan van aanpak, waarna concrete uitwerking volgt.

Bijlage 2: *plan van aanpak versnelling transformatie*

De onderstaande punten zijn momenteel slechts (ambtelijke) denkrichtingen en zullen nog ter besluitvorming moeten worden voorgelegd.

Vergroten van participatie met perspectief door:

1. tegengaan schulden en armoede;
2. tegengaan uitval en vroegtijdig schoolverlaten;
3. afstand tot arbeidsmarkt voor jongeren te beperken;
4. overgang wettelijke regimes (16-23 jaar) voor jongeren te vergemakkelijken.

Verbeteren kwaliteit en doelrealisatie in de toegang door:

1. regie op trajecten te verbeteren;
2. verwijzing (huis)artsen te stroomlijnen;
3. expertise uit 2^e lijn te benutten bij of voor toegang;
4. bij trajecthulpverlening evidenced based werken te verhogen;
5. bij trajecthulpverlening innovaties ruimte te geven;
6. op- en afschalen ketenbreed effectief in te zetten;
7. ambulante crisisinterventiemogelijkheden te vergroten en effectief in te zetten;
8. ingekochte 'producten' kritisch te bekijken op inhoud, tarief en effectiviteit;
9. in samenwerking wettelijke kaders te ontschotten;
10. samenwerking intergenerationele problemen zo vroeg mogelijk effectief te doorbreken;
11. de verlaging van PGB te onderzoeken en gerichte maatregelen ter verhoging in te zetten;
12. doelgroepen in beeld te krijgen en aan capaciteitsplanning te doen.