

UO GRJR
T.a.v. mw. Sandra Hammer, secretaris a.i. Gemeenschappelijke
Regeling Jeugdhulp Rijnmond

Per e-mail: s.hammer@rotterdam.nl

Datum 4 maart 2021
Betreft uitvoering IVH/drang en
ondersteuningsproducten 2021
Bijlage 1 (inventarisatie plannen
gemeenten jan. en febr. 2021)
Ref.nr 2021.010 AK/GW

Geachte mevrouw Hammer, beste Sandra,

In deze brief wil ik u informeren over de ontwikkelingen met betrekking tot het plan van aanpak inzake de ondersteuning van de gemeenten bij het implementeren van de uitvoering van de Intensieve Vrijwillige Hulpverlening. Ik eindig de brief met een aantal vragen waarop ik graag uw reactie ontvang.

In uw brief van 20 januari jl. betreffende de subsidieverlening 2020 geeft u het volgende aan:

Ondersteuningsproducten Intensieve Vrijwillige Hulp (IVH)

De GI's leveren producten ter ondersteuning van de lokale teams zoals: consultatie, advies, trainingen en workshops. Onder voorwaarden is hiervoor een geoormerkt budget beschikbaar van maximaal € 2.125.850,-.

U maakt met de gemeenten afspraken gemaakt over de afname van deze ondersteuningsproducten. De inzet van de GI's moet er mede op gericht zijn de gemeenten te ondersteunen bij de trajecten Intensieve Vrijwillige Hulpverlening (IVH). Van uw organisatie ontvangen wij uiterlijk 31 januari 2021 een plan van aanpak waarin per gemeente de ondersteuningsproducten is vastgesteld. Dit plan geeft ook inzicht in aantallen en tarieven. Wijzingen op dit plan kunnen alleen plaatsvinden in overeenstemming met de gemeente(n). Het gewijzigde plan ontvangen wij per omgaande.

Een verschuiving tussen de post ondersteuningsproducten IVH en de maatregelen IVH (drang) is mogelijk. Dit laatste kan leiden tot een wijziging van het subsidiebudget. Uw organisatie kan dit subsidiebudget niet zonder toestemming van de GRJR voor andere activiteiten gebruiken.

Op grond van bovenstaande opdracht heeft JBRR ook namens de WSS in de maand januari met alle gemeenten gesprekken gevoerd over hun ambities, plannen, verwachtingen en ondersteuningsvragen betreffende de uitvoering van IVH. Bij deze gesprekken waren ook onze accounthouders van de UO aanwezig. Zoals bij u bekend

was de input van gemeenten in deze gesprekken nog onvoldoende concreet om eind januari een helder plan op te kunnen stellen, en was een tweede ronde dus noodzakelijk. Ook deze gesprekken hebben inmiddels plaatsgevonden en op basis daarvan kunnen wij het volgende concluderen:

Wat vragen de gemeenten in 2021 van ons (zie bijlage)

We zien een zeer divers beeld in ambitie, aanpak en tempo bij de invoering van IVH bij de gemeenten: zo vragen alle gemeenten voor het eerste half jaar nog volledige uitvoering van de casusregie drang (IVH) met VTO zaken van de GI's, waarbij alleen Capelle en Krimpen aangeven zelf een 50% bijdrage in de uitvoering te leveren. In de tweede helft van 2021 wordt het beeld nog meer divers: verschillende gemeenten verwachten de IVH met VTO dan gedeeltelijk of geheel zelf uit te gaan voeren (Lansingerland, Maassluis, Capelle, subregio VPGO, Krimpen), maar de overige gemeenten vragen ook in het tweede half jaar nog een 100% uitvoering door de GI's. Verder bemerken we nog een onzekerheid bij een aantal gemeenten over de uiteindelijke planning.

Ook de vraag naar ondersteuning is divers: met uitzondering van Maassluis hebben alle gemeenten gevraagd om de Consultatie & Advies uren in 2021 te continueren, het aantal uren verschilt echter. Daarnaast heeft de subregio VPGO expliciet gevraagd naar uren voor implementatieondersteuning. Overigens is hierbij de vraag naar eenmalige workshops, trainingen, juridische consultatie e.d. niet meegenomen. De subsidie die nog rest uit het transformatiefonds wordt hiervoor ingezet.

Wensen van de gemeenten gerelateerd aan de subsidieverlening 2021

In onderstaande tabel wordt de financiële vertaling van de wensen van de gemeenten inzichtelijk gemaakt en gerelateerd aan subsidiebeschikking 2021 aan de GI's:

Intensieve vrijwillige hulp	Aantal beschikt 2021	Toegekend in subsidie- verlening 2021	Benodigd op basis van wensen gemeenten	Vershil tussen wensen en beschikking
voorheen drang		d.d. 20 januari 2021	zie bijlage brief	
IVH zonder VTO	50	€ 101.650	€ 115.763	€ -14.113
IVH met VTO	1.138	€ 2.494.496	€ 4.305.747	€ -1.811.251
Verlengde IVH	1.000	€ 1.232.000	€ 2.220.866	€ -988.866
Subtotaal productie IVH (drang)				€ -2.814.229
Ondersteuningsproducten (C&A en implementatie IVH)		€ 2.125.850	€ 800.000	€ 1.325.850
Subtotaal ondersteuningsproducten				€ 1.325.850
Totaal IVH (productie en ondersteuning)		€ 5.953.996	€ 7.442.375	€ -1.488.379

Conclusies

Wanneer we de wensen en verwachtingen van de gemeenten t.a.v. de casusregie inzet door de GI's in 2021 volledig uit willen voeren, dan komen we € 2.814.229,- tekort ten opzichte van de verleningsbeschikking 2021 voor de IVH producten. Voor de uitvoering van de ondersteuningsproducten is € 2.125.850,- geormerkt binnen de subsidieverlening. Op basis van de wensen en plannen van de gemeenten kunnen we stellen dat voor de uitvoering van C&A en implementatieondersteuning € 800.000,- nodig is. Indien het resterende bedrag van de ondersteuningsproducten van € 1.325.850,- aan de uitvoering van casusregie IVH toegevoegd mag worden, resteert er nog een tekort van € 1.488.379,-. Indien gemeenten gaan vertragen in hun planning, zal dit tekort uiteraard gaan toenemen omdat er dan meer middelen nodig zijn voor uitvoering door de GI's.

We begrijpen dat er geen financiële ruimte bij de gemeenten is. Vanuit onze gezamenlijke verantwoordelijkheid en zorgen om de continuïteit van zorg voor deze kinderen en gezinnen, vraag ik u toch helderheid te verschaffen over hoe u verwacht om te gaan met het geconstateerde financiële verschil tussen de beschikking en de wensen/behoefte van de gemeenten. Dit om te voorkomen dat we in de tweede helft van 2021 met de uitvoering van IVH moeten stoppen.

Wat hebben we nodig

Ik ben blij dat we nu zicht hebben op de wensen van de gemeenten zowel t.a.v. de uitvoering van de casusregie IVH als t.a.v. de benodigde ondersteuningsvraag aan de

GI's. Inmiddels neemt de druk van verschillende gemeenten naar onze organisatie toe. We willen de ontwikkeling en plannen van de gemeenten graag ondersteunen en we willen dan ook snel beginnen.

De diversiteit in ontwikkeling en behoefte per gemeente vraagt een grote flexibiliteit in de bedrijfsvoering van JBRR. Een goede uitvoering van het IVH traject in 2021 vraagt dus om zowel duidelijke financiële kaders als uitvoeringskaders. Daarvoor is het noodzakelijk dat we een heldere opdracht en haalbare kaders van de GRJR krijgen. Afgelopen jaar is er te veel onduidelijkheid geweest over de inzet en verwachtingen. Een herhaling daarvan moet voorkomen worden.

1. Ik vraag toestemming voor een aanpassing van de subsidieverlening door een verschuiving van een deel van de post ondersteuningsproducten naar de maatregelen IVH (Drang).
2. Ik vraag toestemming om conform de actuele vragen en planning van de gemeenten te starten met uitvoering van de implementatieondersteuning/ ondersteuningsproducten. Zoals u in de bijlage kunt zien, is dit geen evenredige vraag per gemeente en is het niet aan JBRR om hier een besluit over te nemen. De actuele vraag van de individuele gemeenten is voor ons leidend en daarbij verantwoordend wij ons bij de UO GRJR op basis van onze totale inzet en binnen het beschikbare budget.
3. Ik vraag toestemming om het product IVH met VTO gedifferentieerd in te zetten, aansluitend bij de inzet die de gemeenten nu zelf kunnen en willen leveren. Zie ook hiervoor het overzicht in de bijlage. Dit betekent dat de gemeenten die nu zelf (nog) geen inzet leveren ter ondersteuning van onze uitvoering casusregie drang, een 100% drangproduct afnemen en gemeenten die al wel inzet leveren het reguliere drangproduct (50%) krijgen.
4. Natuurlijk zullen we dit in de verantwoordingsrapportages in beeld brengen. Dit is echter een complexe opgave omdat dit kan leiden tot een gedifferentieerde inzet per gemeente, per kwartaal. Ik stel het volgende voor: het hanteren van een PxQ financieren voor de producten casusregie IVH (voorheen drang met/ zonder VTO en verlengde drang) met maximaal één aanpassing in 2021 per gemeente (bijvoorbeeld inzetwijziging van 100% naar 50% of omgekeerd). Daarnaast het hanteren van een lumpsum financiering voor de ondersteuningsproducten (C&A en implementatie ondersteuning), producten die sterk verschillen in afname per gemeente. Deze producten worden dan uitgevoerd en verantwoord op basis van inzet (capaciteit) en niet op basis van productie. De inzet op basis van capaciteit geeft immers meer bewegingsruimte om te fluctueren in de intensiteit van het aanbod per gemeente (en dus ook tussen de gemeenten).
5. Gezien de complexiteit van deze ontwikkelingen vraag ik heldere afspraken over de wijze waarop wij ons in deze moeten verantwoorden en de wijze waarop we de ontwikkelingen zullen monitoren. Om dit in onze bedrijfsvoering goed in te kunnen richten, vraag ik u om deze afspraken ons uiterlijk 1 april 2020 te doen toekomen.

6. Daarnaast moeten we ons gezien de ontwikkelingen voorbereiden op het zo goed als volledig stoppen van de uitvoering van IVH per 1/1/ 2022 door de GI's. Mocht dit anders zijn dan vraag ik u om ons daarover tijdig te informeren.

Zoals gezegd is de diversiteit van de wensen en behoeften van de gemeenten groot. Ook constateer ik verschillen en risico's t.a.v. de aangegeven fasering. Er wordt van ons gevraagd om gedeeltelijk al actief aan te sluiten bij de ingezette transformatie en anderzijds de oude dienstverlening optimaal te blijven leveren. We willen graag aansluiten op de vragen en mogelijkheden van de verschillende gemeenten maar er zitten grenzen aan onze flexibiliteit.

We willen snel van start en ik hoor dan ook graag op korte termijn van u.

Met vriendelijke groet, mede namens de WSS,

Arina Kruithof
Bestuurder