

| | | |
|-------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Afdeling | : OCSW - Zorg & Participatie | B&W-voorstel: |
| Naam opsteller voorstel | : Caroline Schrurs (0495-575338) | DJ-2010837 |
| Portefeuillehouder | : M.B. (Michèle) Ferrière | Zaaknummer: |
| | | 1888230 |
| | | Publicatie: |
| | | Openbaar |

Onderwerp

Subsidieverlening praktijkondersteuner huisartsen Jeugd.

Voorstel

1. Aan het Centrum voor Jeugd en Gezin een incidentele subsidie te verlenen van maximaal €46.666,-- voor de inzet van praktijkondersteuners Jeugd bij minimaal 4 huisartspraktijken in Weert voor het jaar 2023.
2. Het subsidie van maximaal €46.666,-- te dekken uit de reserve transformatie en innovatie sociaal domein.

Inleiding

In mei 2020 heeft uw college de notitie "Reflectie op het jeugdstelsel en nieuwe impulsen transformatie" vastgesteld. De reflectie was aanleiding voor de gemeenten Leudal, Nederweert en Weert om nieuwe stappen te zetten in de opdracht aan het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). Dit heeft geresulteerd in een aantal pilotactiviteiten voor de periode 2020 tot en met 2021.

Met de pilotactiviteiten CJG werd beoogd de transformatie van het sociaal domein, in het bijzonder het jeugddomein, nieuwe impulsen te geven gericht op verbetering van kwaliteit en het terugdringen van de kosten. Een van de pilotactiviteiten was de inzet van de praktijkondersteuner jeugd bij de huisartsen (POH Jeugd). Het CJG-ML heeft in 2020 tijdelijk extra subsidie ontvangen om in Midden-Limburg West jeugd- en gezinswerkers in te zetten als praktijkondersteuner bij huisartsen (DJ-1063075). De subsidie is verstrekt in 2020 en 2021. De financiële middelen zijn niet volledig ingezet vanwege personele tekorten bij het CJG en coronamaatregelen waardoor fysieke activiteiten niet mogelijk waren. Met het CJG-ML is afgesproken dat zij de resterende middelen mag inzetten voor POH Jeugd in 2022.

Uit de evaluatie van het CJG van oktober 2022 blijkt dat huisartsen, professionals en jeugdigen in alle drie de gemeenten tevreden zijn over de inzet van POH Jeugd bij huisartsen. In de periode 1 januari tot en met 31 december 2022 waren in ML West 81 verwijzingen naar de POH Jeugd. Meer dan de helft van het aantal jeugdigen (57) heeft de POH Jeugd zelf kunnen begeleiden. Slechts bij 24 jeugdigen was een doorverwijzing naar specialistische hulp nodig. In Weert lopen de resultaten enigszins achter, omdat een huisartspraktijk pas sinds september 2022 in deze pilot meedraait. Daarom wordt uw college met dit voorstel gevraagd eenmalig een subsidie te verlenen aan het

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|----|-----------|----|------|-----|----|----|----|
| Weert, 27 februari 2023 | S | | B | W | W | W | W | W |
| | AV | | RV | MvdH | WvE | SW | LS | MF |
| | | akkoord | | | | | | |
| | | bespreken | | | | | | |
| Soort besluit: Besluit college | | | | | | | | |

In te vullen door het B&W secretariaat:

- Akkoord
 Akkoord met tekstuele aanpassing door portefeuillehouder
 Anders, nl.:
- Niet akkoord
 Gewijzigde versie

Beslissing d.d.: 14 maart 2023

Nummer: 14

De secretaris,

CJG voor de inzet en uitbreiding POH Jeugd in 2023 in plaats van de inzet van de POH Jeugd vanaf 2023 al meteen structureel te subsidiëren zoals in de gemeente Leudal en Nederweert.

Beoogd(e) doel(en)

Meer jeugdigen groeien gezond en veilig op en krijgen gelijke kansen hun talenten te ontwikkelen.

Te behalen resultaten

Om meer jeugdigen gezond en veilig op te laten groeien en hen gelijke kansen te bieden om hun talenten te ontwikkelen willen we het volgende maatschappelijke effect sorteren:

- Inwoners krijgen beter passende ondersteuning. Zo preventief mogelijk, zo kort als mogelijk en zo lang als nodig.

Uit te voeren activiteiten

De samenwerking tussen het CJG en de huisartspraktijken zorgt voor betere passende ondersteuning aan jeugdigen en hun gezin door:

- Het laagdrempelig aanbieden van basisondersteuning door een Ondersteuner Jeugd aan patiënten van de huisartspraktijk;
- Minder te verwijzen naar gespecialiseerde jeugdhulp;
- Meer samenhang te creëren in de ondersteuning van een gezin/ jeugdige volgens de methode 1Gezin1Plan;
- Het versterken van de samenwerking tussen de huisarts, Ondersteuner Jeugd, CJG en gespecialiseerde jeugdhulp.

Argumenten

1.1 De inzet van de POH Jeugd is in de pilotfase succesvol gebleken

Gedurende de pilotfase zijn in elke gemeente in Midden- Limburg West in twee huisartsenpraktijken een POH Jeugd ingezet:

- o Leudal: Praktijk Deckers (Haelen) en Praktijk Coenen-Saes (Horn);
- o Nederweert: Groepspraktijk Nederweert, Praktijk Hendriks-Adriaans;
- o Weert: Groepspraktijk Stramproy-Ell, Praktijk Wolters-Janssen.

Uit de interviews, die het CJG in oktober 2022 heeft gehouden met huisartsen, professionals en jeugdigen blijkt dat men in alle drie de gemeenten tevreden is over de inzet van POH Jeugd bij huisartsen.

De inzet van POH Jeugd zorgt voor verbreding van de beschikbaarheid van laagdrempelige opvoed-

en opgroeihulp dichtbij huis. Het leidt tot beter passende en efficiëntere ondersteuning omdat een POH Jeugd bij de start een bredere intake kan doen naar hulpvraag, systeem en leefsituatie van een jeugdige. Bij vraagstukken op meerdere leefgebieden en/of gezinsleden kan de POH Jeugd een beter op elkaar afgestemd plan van aanpak opstellen. Doordat voor minder cliënten gespecialiseerde hulp ingezet hoeft te worden en/of voor een specifiek onderdeel van de hulpvraag is de inzet van de POH Jeugd op termijn kosteneffectief.

1.2 De POH Jeugd is opgenomen in de landelijke Hervormingsagenda 3.0

De regio Midden-Limburg West heeft in diverse beleidsplannen opgenomen om te investeren in de samenwerking met de huisartsen. Naast de positieve ervaring met onze lokale pilot POH Jeugd is ook landelijk veel geïnvesteerd in soortgelijke pilots en ontwikkelingen. De inzet POH-Jeugd is opgenomen in de landelijke Hervormingsagenda 3.0 als een van de maatregelen die moet bijdragen aan de financiële beheersbaarheid van de Jeugdwet.

1.3. De invulling van de functie van POH Jeugd door een Jeugd- en Gezinsmedewerker van het CJG heeft op meerdere fronten een absolute meerwaarde:

De aanwezigheid van een POH-Jeugd leidt tot snellere en efficiëntere ondersteuning.

De POH Jeugd heeft meer ruimte dan de huisarts om een brede intake te doen. Hierbij kan de vraag goed verdiept worden om inzichtelijk te maken welke zaken op persoonlijk vlak, wat op gezin-/systeemniveau opgepakt moet worden en wie hierbij betrokken moet worden. Tevens kan bij complexe vraagstukken samen onderzocht worden wat als eerste opgepakt zou moeten worden

en wat passend is bij de leefsituatie van de client en het gezin. Hierdoor wordt de kans op succesvolle trajecten vergroot.

De POH Jeugd kent beter dan de huisarts de mogelijkheden van de gespecialiseerde aanbieders
Als het nodig is om gespecialiseerde hulp in te zetten kan de POH Jeugd dit oppakken en gericht hier samen met de jeugdige keuzes in maken. Vanuit de taak van het CJG kent de POH Jeugd de aanbieders en is er veel kennis binnen het CJG aanwezig over de mogelijkheden van de verschillende specialistische jeugdhulp organisaties. Ook kan de POH Jeugd de voortgang hiervan binnen de praktijk opvolgen indien gewenst. Dit is vooral wenselijk als er meerdere vraagstukken zijn waar de ondersteuning vanuit de praktijk aan de orde blijft.

Afname inzet gespecialiseerde jeugdhulp

Het CJG ziet dat een groot gedeelte van de casussen die door de huisarts naar POH Jeugd verwezen wordt, door de POH Jeugd zelf opgepakt kan worden. De inzet van gespecialiseerde hulp blijkt uiteindelijk vaak niet nodig. Een gedeelte van de casussen kan na enkele gesprekken door POH Jeugd afgesloten worden. In tussentijdse voortgangsgesprekken is zowel vanuit huisartsen als vanuit POH Jeugd aangegeven dat ze de inschatting maken dat indien er geen POH Jeugd in de praktijk was geweest een groot gedeelte van de casussen verwezen zou zijn naar gespecialiseerde hulp.

Eerdere signalering van vragen rondom opvoed- en opgroei problemen

Met een POH Jeugd in de praktijk wordt het voor de huisarts meer vanzelfsprekend om opvoed- en opgroevragen eerder te signaleren en/of ter sprake te brengen. Huisartsen noemen hierbij met name echtscheidingsproblematiek als problematiek die regelmatig gesignaleerd en besproken wordt. Maar waarvan ze voorheen vaak niet wisten hoe hiermee om te gaan en waar men hiervoor terecht kon.

Naar mate de verbinding tussen de huisarts en POH Jeugd sterker wordt, ziet het CJG een toename in afstemming/consult.

Aanwezigheid POH jeugd werkt drempelverlagend.

Cliënten geven in gesprekken aan dat de aanwezigheid van een POH Jeugd drempelverlagend werkt.

Ze vinden het fijn om binnen de setting van de eigen huisartsenpraktijk geholpen te kunnen worden. Jeugdigen gaan nu eerder met hun hulpvraag naar de huisarts, waardoor deze preventiever en sneller opgepakt kan worden waardoor in veel gevallen doorverwijzing naar (gespecialiseerde) jeugdhulp niet nodig is.

Overbruggingszorg bij wachtlijst gespecialiseerde instelling

Momenteel zijn er door personeelstekorten lange wachtlijsten bij gespecialiseerde instellingen. Indien

er een doorverwijzing nodig is naar een gespecialiseerde instelling, maar er een wachtlijst is, kan de POH Jeugd ter overbrugging zorg bieden aan jeugdigen en gezin zolang als nodig is. Hierdoor blijft de jeugdige in beeld en wordt voorkomen dat de situatie verergert. De ondervraagden vinden dit een belangrijk positief neveneffect.

Als de POH Jeugd vanuit een andere organisatie dan het CJG bij de huisarts gepositioneerd wordt, kan de bovenstaande meerwaarde niet optimaal gerealiseerd worden.

2 Het pilotproject POH Jeugd is feitelijk nog niet volledig afgerond

Op basis van de positieve ervaringen in de afgelopen subsidieperiode (2020-2022) opgehaald uit gesprekken met huisartsen, professionals en jeugdigen is de wens om in alle drie de gemeenten van Midden-Limburg West de huidige inzet POH Jeugd vanaf 2023 structureel in te bedden en deze inzet verder uit te breiden in zowel uren als aantal huisartspraktijken.

Echter omdat in Weert een huisartspraktijk pas sinds september 2022 meedraait met de pilot zijn de beschikbare cijfers over het aantal situaties, waarin dure jeugdhulp is voorkomen door de jeugdigen eerst te verwijzen naar de POH jeugd op dit moment niet volledig. Er kan dan ook nog geen reële

uitspraak gedaan worden over hoeveel zorgkosten we hiermee per jaar gaan besparen. Het is daarom nog te vroeg om de kosten voor de inzet POH Jeugd structureel ten laste te brengen van het in de begroting opgenomen bedrag voor Jeugdhulp. Ook al zijn resultaten op basis van de eerste evaluatie en landelijke trends over de inzet POH Jeugd veelbelovend. We hebben het jaar 2023 extra nodig om de effecten van de inzet POH jeugd inzichtelijk te krijgen.

Daarnaast kun je pas van een adequate inzet POH Jeugd spreken als minimaal in de grotere wijken van Weert een POH Jeugd aanwezig is. Ook dat is op dit moment nog niet het geval mede door de vertraging die is opgelopen als gevolg van de coronapandemie. Er is een POH Jeugd actief bij huisartsenpraktijk Wolters-Janssen op Keent-Moesel en Groepspraktijk Stramproy-Ell die de kerkdorpen Stramproy, Tungelroy, Swartbroek en Altweeterheide bedient. Daarmee wordt maar een deel van het aantal kinderen en jeugdigen in de leeftijd van 0 tot en met 23 jaar in Weert bereikt. Voor 2023 staat een uitbreiding van POH Jeugd gepland bij een huisartspraktijk op Boshoven en bij een huisartspraktijk op Leuken. De inschatting is dat de uitbreiding in 2023 gerealiseerd wordt. Ook vanuit dit oogpunt bezien is het Pilotproject POH Jeugd feitelijk nog niet afgerond.

Van een structurele inbedding van POH Jeugd vanaf 2023 is het dan ook nog te vroeg. Het CJG heeft op 28 november 2022 daarom een eenmalige subsidieaanvraag ingediend voor continuering en uitbreiding van POH Jeugd in 2023. Aan Weert vraagt het CJG een subsidie van € 46.666,-- voor de inzet van een POH Jeugd op basis van 16 uur per week in 2023 evenredig verdeeld over de vier huisartsenpraktijken. Deze kosten kunnen worden gedekt uit de reserve transformatie en innovatie van sociaal domein, omdat het een continuering van het Pilotproject POH Jeugd betreft. In november – december 2023 zal aan de hand van een effectrapportage aan het college een voorstel worden voorgelegd om de pilot al dan niet structureel te maken.

Kanttekeningen en risico's

1.1 *Betere monitoring effecten inzet POH Jeugd in 2023*

Het registeren van POH-interventies is cruciaal voor het verkrijgen van inzicht in het effect van de inzet van de POH Jeugd in Midden-Limburg West. Cijfermatige gegevens ter onderbouwing van de evaluatie zijn er op dit moment nog niet. Met het CJG zijn over de monitoring de volgende afspraken gemaakt:

a. *de kwartaalrapportage van het CJG.*

Het CJG rapporteert op inzet:

- het aantal POH Jeugd in praktijken;
- het aantal jeugdigen geholpen door de POH Jeugd met enkele consulten per praktijk;
- het aantal jeugdigen geholpen door de POH Jeugd met (langdurige) ambulante hulp per praktijk; en
- het aantal jeugdigen verwezen door de POH Jeugd naar gespecialiseerde jeugdhulp per praktijk.

b. *de halfjaarlijkse rapportage jeugdhulp MLW.*

In de rapportage wordt het aantal (inclusief bedrag) verwijzingen door huisartsen naar gespecialiseerde jeugdhulp opgenomen. In een bijlage wordt het effect per praktijk in beeld gebracht.

c. *de jaarlijkse evaluatie van het CJG.*

Aan de subsidie wordt de verplichting verbonden dat het CJG vóór 1 april 2024 een evaluatie per praktijk indient. Deze evaluatie is zowel kwantitatief als kwalitatief aan de hand van gesprekken met huisartsen, Jeugd- en Gezinswerkers en cliënten.

1.2 *Stapsgewijze inzet van de POH Jeugd bij de huisartsen*

Er wordt gekozen voor een stapsgewijze inzet van de POH Jeugd. Ten eerste is het qua capaciteit van het CJG niet te realiseren om in 2023 in alle huisartsenpraktijken in Midden- Limburg West een POH Jeugd te gaan inzetten. Ten tweede zijn niet alle huisartsenpraktijken meteen bereid om te investeren

in een POH Jeugd in hun praktijk. Daarom wordt er voor gekozen om stapsgewijs te implementeren en jaarlijks te bezien hoe verdere uitbreiding gaat plaatsvinden. In Weert zijn in totaal 13 huisartspraktijken. De inschatting is dat het haalbaar moet zijn om in 2023 van 2 naar minimaal 4 huisartspraktijken te gaan, waarbij in eerste instantie de gesprekken zullen worden aangegaan met huisartspraktijken in wijken waar de meeste kinderen en jeugdigen wonen in de leeftijd van 0 t/m 23 jaar.

1.3 De optie om het CJG in te zetten bij opvoed- en opgroevragen dient actiever gepromoot te worden bij die huisartspraktijken waar (nog) geen POH Jeugd aanwezig is.

Om het aantal verwijzingen naar gespecialiseerde jeugdhulp nog verder terug te dringen zou er op termijn bij elke huisartspraktijk een PHO Jeugd aanwezig moeten zijn. In 2023 te beginnen bij de huisartspraktijken in Boshoven en Leuken. De vraag is echter of een POH Jeugd bij alle huisartspraktijken in Weert haalbaar is. Het CJG krijgt daarom aanvullend de opdracht om met eigen middelen zichzelf beter en actiever te promoten bij die huisartspraktijken waar nog géén POH Jeugd aanwezig is, zodat een huisarts een jeugdige eerder naar het CJG zal verwijzen bij opvoed- en opgroevragen dan naar gespecialiseerde jeugdhulp.

Financiële gevolgen

Het subsidie van maximaal €46.666,-- voor 2023 kan worden gedekt uit de reserve transformatie en innovatie. Het college is bevoegd om over deze reserve te beschikken. De stand van de reserve na positieve besluitvorming over dit voorstel bedraagt afgerond €1.490.000,--.

Juridische gevolgen

In de subsidiebeschikking worden verplichtingen opgelegd aan de ontvanger waaronder de wijze van verantwoorden van de subsidie. Op basis van de verantwoording wordt de subsidie definitief vastgesteld.

De subsidie POH Jeugd wordt nu voor de tweede maal incidenteel toegekend. Een subsidie wordt in beginsel structureel, nadat deze drie maal incidenteel is toegekend. Hiervan kan gemotiveerd worden afgeweken.

Overleg gevoerd met

Intern:

- Patricia Vos, business controller F&C
- Paul Hecker, jurist sociaal domein.

Extern:

- Deelnemende huisartspraktijken in Midden-Limburg West
- Beleidsteam Jeugd Midden-Limburg West

Participatie

In samenspraak met de gemeenten zal het CJG de huisartsen, waar op demografische gronden een POH Jeugd wenselijk is actief in 2023 gaan benaderen met de vraag of zij interesse hebben in een POH Jeugd in hun praktijk.

Communicatie

Middels bijgevoegde subsidiebeschikking zal het CJG geïnformeerd worden.

Planning en uitvoering

Inzet en uitbreiding van een POH Jeugd per 1 januari 2023.

Evaluatie

De samenwerking tussen het CJG en de deelnemende huisartsen wordt gemonitord aan de hand van een evaluatie met elke praktijk voor 1 april 2024 ten behoeve van de subsidievaststelling. De evaluatie is zowel kwantitatief op basis van prestatie-indicatoren als kwalitatief aan de hand van gesprekken met huisartsen, jeugd- en gezinswerkers en cliënten.

Bijlage(n)

- Subsidieaanvraag CJG inzake continuering en uitbreiding POH jeugd in ML West.
- Evaluatiegesprekken praktijkondersteuners POH Jeugd in ML West.