

Format uitwerking business case Jeugdhulp Midden-Holland

Aan: Peter Paul Doodkorte
Michel Tettero
Van: Sigrid Schopman, ASVZ
Datum: 25 juli 2014

Dag Michel en Peter Paul,

In vervolg op ons plezierige gesprek van 24 juli jl., ontvangen jullie onderstaand een concept voor het opstellen van een business case.

In het kader van de transformatie heb ik gisteren o.a. de volgende onderwerpen benoemd die -wat ASVZ betreft- in aanmerking zouden komen voor nadere uitwerking:

1. Warme overdracht van 18- naar 18+

Bijna **90% van alle jeugdigen** met Begeleiding heeft een verstandelijke beperking.

Het merendeel van de doelgroep heeft te maken met een combinatie van een laag IQ met gedrags- of psychiatrische problematiek.

Vanaf 2015 zijn er jongeren (L)VB die 18 jaar worden of van wie de indicatie afloopt. Deze jongeren vallen dan onder het stelsel van de nieuwe Wmo. Echter, de nieuwe Wmo kent andere regels en voorzieningen die niet automatisch integraal zijn over te zetten en te nemen vanuit de Jeugdwet.

Situatie gewenst:

Voor de overgang van Jeugd 18- naar "volwassene" 18+ is voor de doelgroep (L)VB een warme overdracht gewenst waarbij –bij voorkeur ten tijde van het bereiken van de leeftijd van 17 jaar- reeds wordt toegewerkt naar een Wmo-proof ondersteuningstraject.

Benodigde ketensamenwerking:

Een samenwerking in deze tussen 0^e lijn (bijvoorbeeld familie, vrijwilligers), 1^e lijn (: wijkteam/ jeugdteam, onderwijs, huisartsen) en 2^e lijn is een randvoorwaarde.

2. Volledig Ontschotte Lokale Gezinsondersteuning (VOLG) en Triage

: integrale ondersteuning van multiprobleemgezinnen

Situatie gewenst:

Gezinsondersteuning efficiënter inrichten door de expertise van verschillende hulverleners te bundelen en te handelen vanuit de eigen kracht van het gezin. Een werkwijze, waarbij de zorg voor het kind én het gezin snel, goed en eenvoudig vanuit verschillende hulpverleners wordt georganiseerd.

Op- en inrichting Triage-team dat middels een systematische methode binnen een dag bepaald welke vorm van acute zorg nodig is, met welke urgentie, wie de zorg moet verlenen én wat het vervolgtraject is.

Benodigde ketensamenwerking:

Met de Crisisdienst, Expertteam, AMHK, wijkteams, JB/JR, GGZ/Verslavingszorg, huisartsen, CJG, onderwijs, gemeente (schuldhulpverlening, GGD, enz).

3. Toeleiding en Bemoeizorg

Doelgroep:

Zorgmijders, daklozen, verslaafden, en multiprobleem huishoudens waarbij sprake is van:

- Gevaar, overlast en recidives van delict gedrag en/of
- Complexe psychosociale en of psychiatrische problematiek op meerdere leefgebieden en/of
- Eerdere hulptrajecten, maar geen blijvend effect en/of
- Registratie als veelpleger of ernstige vorm van overlast (o.b.v. politieregistratie) of aanmelding vanuit Penitentiaire Instelling.

Situatie gewenst:

- er is een rond de jeugdige/gezin georganiseerd sluitend ondersteuningsaanbod;
- de doorlooptijden zijn in overeenstemming met een effectieve aanpak van de problematiek;
- er is stabilisatie en vervolgens afname in omvang van de doelgroep.

Benodigde ketensamenwerking:

GGD, gemeente (OGGZ-gelden), GGZ, VG, politie, woningcorporatie, JOD Gouda, maatschappelijke opvang, wijkteams/jeugdteams, welzijnsorganisaties, onderwijs, politie.

4. Convenant zwangeren met een licht verstandelijke beperking Midden Holland

Dit convenant is in werking getreden in het voorjaar 2014.

Partijen die het convenant ondertekend hebben zijn o.a.: Groene Hart Ziekenhuis, Brijder Stichting, VG, GGZ, BJZ, AMK, RDOG, Verloskundigen, Kraamzorg.

Situatie gewenst:

In dit convenant en hieruit voortvloeiend plan van aanpak is nog niet voldoende rekening gehouden met de decentralisaties per 2015. Het is zeer gewenst om het convenant en werkwijze te herijken op de transformatie Jeugd per 1 januari 2015.

Het concept-format voor uitwerking in een business-case:

1. *Achtergrond - probleemdefinitie*

- Aanleiding en achtergrond: hoe en waarom is het idee ontstaan?
- Wat is de probleemdefinitie? Wat is de gap tussen de huidige en de gewenste toekomstige situatie.
- Korte samenvatting van het idee met oplossingsrichting (hierbij het innovatieve aangeven).
- Wat is het resultaat dat met dit project concreet wordt gerealiseerd?
- Welke belemmeringen worden er binnen het sociale domein met dit resultaat opgeheven?

2. *Doelgroep en haar behoefte*

- Wie zijn de te verwachten cliënten en wat is de omvang van het aantal cliënten dat naar verwachting aan aanbod gebruik gaat maken? (doelgroepomschrijving)
- Wat is de behoefte bij deze doelgroep (marktpotentieel)?

3. *Oplossingsrichtingen / potentiële aanbod*

Om de gewenste toekomstige situatie te bereiken zijn er vaak verschillende opties denkbaar. Dit onderdeel dient te leiden tot een aanbeveling van de gewenste oplossing.

- Wat zijn de oplossingsrichtingen en de producten/diensten die concreet worden opgeleverd?
- Wat is hierbinnen innovatief en onderscheidend? Maak onderscheid in systeemniveau en productniveau.
- Wat maakt het nieuwe aanbod anders, specialer dan het eventuele huidige aanbod?
- Wat is het belang dat er met de oplossingsrichting wordt gediend?
- In hoeverre is er samenhang met andere projecten c.q. processen binnen het sociale domein?
- In hoeverre wordt er binnen dit projectidee samengewerkt met andere organisaties?
- In hoeverre en op welke wijze wordt er gebruik gemaakt van het huidige aanbod en beschikbare kennis / ervaring van professionals, maatschappelijke partners, mantelzorgers en vrijwilligers?
- Wat moet er door hen nieuw ontwikkeld worden?

4. *Beoogde resultaten en effecten*

- Wat zijn concreet de resultaten die met de doorgevoerde wijziging in dienstverlening worden bereikt. Definieer de resultaten zowel kwantitatief (meetbaar), als kwalitatief.
- Hoe draagt het nieuwe aanbod bij de visie en uitgangspunten van Gebundelde Krachten?

5. *Op welke wijze wordt er na oplevering van het project gemonitord of de beoogde resultaten worden behaald?*

- Welke parameters worden hierbij in kaart gebracht?
- Wanneer is het project succesvol?
- Wat zijn potentiële risico's die het gewenste eindresultaat in de weg staan en wat wordt er aan gedaan om deze risico's te reduceren?

- Wat gebeurt er wanneer het project niet wordt uitgevoerd?

6. *Businessmodel*

- Wat zijn de te verwachten maatschappelijk kosten en baten?
- Wat wordt de prijs die voor het gedefinieerde eindresultaat dient te worden betaald?
Benoem deze prijs in €/cliënt/periode.
- Wat zijn de te verwachten financiële resultaten die met het project worden behaald?
- Hoe en met welke mogelijke additionele / alternatieve financiersbronnen wordt het nieuwe aanbod gefinancierd?
- Welke financieringsstromen zijn hierbij al zeker? Welke activiteiten moeten in dit kader nog worden ondernomen?

7. *Ontwikkelbudget en ontwikkelinzet*

- Welk budget (werknemers en andere middelen) is nodig voor de verdere ontwikkeling van de plannen (o.a. opstellen businessplan, marktonderzoek en verkennende gesprekken)?
- Welke inzet vanuit gemeente en/of maatschappelijke partners is hierbij nodig?
- Welke externe resources zijn benodigd om het gewenste doel te bereiken?

Sigrid, 25 juli 2014