

Groei begeleiding SDD

Anoek Huigen; projectleider Inkoop begeleiding

8 maart 2018



Sociale Dienst
Drechtsteden

Samen werken aan zelfstandigheid

Aanleiding

Naar aanleiding van signalen vanuit inkoop en contractmanagement ontstond de vraag om:

..... een analyse van de trend in gebruik en kosten en de daarvoor relevante ontwikkelingen en mogelijkheden voor bijsturing, inclusief een advies.

Deelvragen

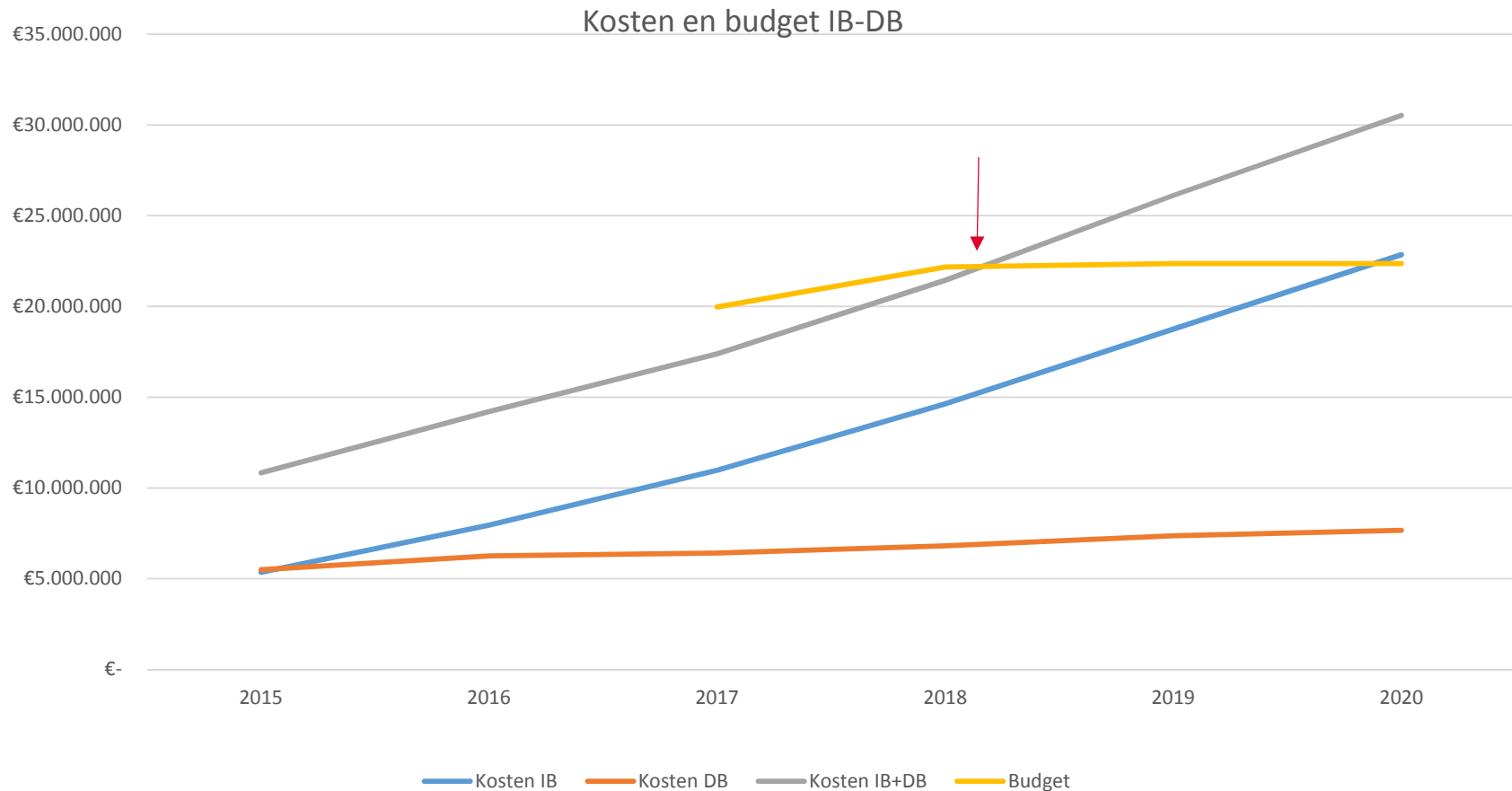
- Welke ontwikkelingen zien we in het gebruik en de kosten van de maatwerkvoorzieningen, zowel kwantitatief als kwalitatief?
- Welke verklaringen zien we daarvoor?
- Welke externe ontwikkelingen zien we nu en in de (nabije toekomst) die vraag en /of budget beïnvloeden?
- Welke prikkels zitten ingebouwd in onze financieringssystematiek?
- Aan welke knoppen kan gedraaid worden om bij te sturen waar nodig?

Analyse: stijging gebruik en kosten

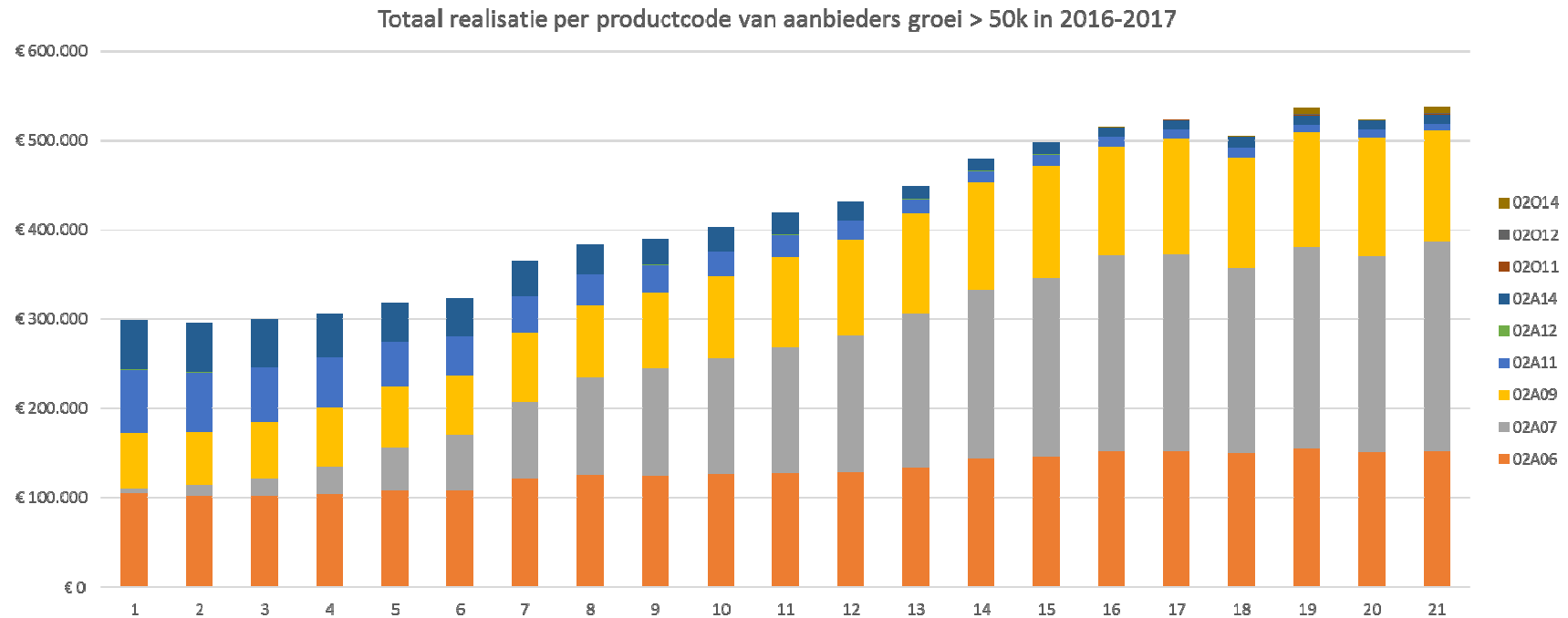
Product	Stijging indicaties jan 2016-dec 2017
Individuele begeleiding (contract SDD)	30,3 %
Dagbesteding	24,9%

Product	Stijging kosten 2015-2017
Individuele begeleiding (contract SDD)	€ 5,6 mln (100%!!) → 51% GGZ doelgroep, → 18% de LVB doelgroep en → 26 % de doelgroep met psychosociale problematiek → 5% ouderen.
Dagbesteding	Stijging kosten € 924.184 → Kosten PG + 18% → Kosten GGZ + 18%

Stijging van kosten voor begeleiding



Analyse ontwikkeling zorgzwaarte IB



- Het grijze blok betreft een nieuw geïntroduceerd product vanaf januari 2016, een zwaardere vorm dan het oranje blok.
- We zien dus –naast een groei in het volume- ook een verzwaring van de vraag.
- Deze ontwikkeling van zorgverzwaring zien we bij vrijwel alle aanbieders IB.

Conclusies

- Wanneer de groei doorzet zoals ie nu gaat, koersen we af op **tekort in 2018** dat daarna snel gaat oplopen. Dat wordt voor meer dan 90% veroorzaakt door de vraag naar individuele begeleiding.
- Grove schatting: 51% van de totale stijging betreft de GGZ doelgroep, 18% de LVB doelgroep en 26 % de doelgroep met psychosociale problematiek en 5% ouderen.
- Deze groei in volume wordt zover we nu weten veroorzaakt door onder meer de factoren; ambulantisering GGZ, langer zelfstandig thuis, geen eigen bijdrage, groepen met langdurige ondersteuningsvraag, geen samenspel met algemene voorzieningen, dubbele rol in wijkteam i.c.m. maatwerk.
- Behalve een groei in volume heeft er ook zorgverzwaring plaatsgevonden in de afgelopen twee jaar. Een deel daarvan komt mogelijk door huidige productstructuur. Een ander deel door ambulantisering.
- Kijkend naar de doelgroepen waar groei is:
 - o GGZ: enerzijds als gevolg van ambulantisering anderzijds als gevolg van doelgroepen die eerder nergens terecht konden
 - o Psychosociaal
 - o LVB
- Kijkend naar clientenstromen: wijkteams spelen daar zeer kleine rol in voor DB en IB. De rol van de Wmo aanbieders en andere zorgaanbieders (als huisartsen, revalidatiecentra etc) is veel groter.