

Bijlagen – Eindrapport JGT teams Holland Rijnland

Q-Consult Zorg

10 januari 2019

Lennart Roest



Waarom deze bijlage?

- Deze PowerPoint bevat uitleg voor de grafieken die staan in het Q-Consult Zorg 'eindrapport JGT teams Holland Rijnland'.
- Op elke sheet staat vermeld naar welk sheetnummer deze verwijst in het originele document.

Deelvraag 1

Welke omvang van JGT's
past bij de lokale vraag
en omstandigheden?



Sheet 10 > Overkoepelende vergelijking

Uitleg tabel

- In deze tabel zijn per team 3 gegevens uitgezet:
 - Het aantal inwoners in deze regio (gebaseerd op Wikipedia)
 - Het aantal FTE wat momenteel wordt ingezet (gebaseerd op begroting JGT)
 - Het aantal cliënten dat deze teams bedienen (gebaseerd op kwartaalrapportage JGT)
- Deze gegevens zijn verticaal weergegeven in verhoudingen.
- Uit deze tabel kan worden afgelezen of de verhoudingen van het aantal inwoners, aantal FTE en aantal cliënten met elkaar overeenstemmen.

Voorbeeld

- De eerste regel van de tabel laat het volgende zien:
 - Hillegom beslaat 5% van het totale aantal inwoners.
 - Hillegom zet 6% van het totale aantal FTE in (uit begroting).
 - Hillegom besteedt 4,9% van de totale JGT tijd (uit berekening).
- Veel van deze cijfers komen sterk overeen; dit duidt erop dat er een eenduidige verdeling is in het aantal inwoners, aantal ingezette FTE en berekende aantal uur per team. Het zijn 3 verschillende manieren om naar hetzelfde onderwerp te kijken. Het is erg positief dat deze 3 verdelingen hele vergelijkbare opbouwen laten zien.

Sheet 11 > Aantal cliënten per team

Uitleg grafiek (bron: kwartaalrapportage en input teams)

- Deze grafiek laat het aantal cliënten per team zien, onderverdeeld in:
 - Het aantal enkelvoudige cliënten (oranje)
 - Het aantal meervoudige cliënten (grijs)
 - Het aantal multiproblem cliënten (geel)

Voorbeeld

- Leiderdorp/Zoeterwoude heeft de meeste cliënten, en Sassenheim/Warmond het minst.
- Bos en Gasthuis heeft weinig enkelvoudige cliënten.

Sheet 12 > Verhouding typen cliënten per team

Uitleg grafiek

- De vorige grafiek liet het aantal cliënten per team zien.
- Deze grafiek laat de verdeling van cliënten per team zien, ofwel:
 - Het percentage enkelvoudige cliënten (oranje)
 - Het percentage al meervoudige cliënten (grijs)
 - Het percentage multiproblem cliënten (geel)
- Deze drie bij elkaar opgeteld geeft de totale 100% van alle cliënten van dit team.

Voorbeeld

- Bos en Gasthuis heeft relatief weinig enkelvoudige cliënten.
- Bos en Gasthuis en JGT Leiden midden hebben relatief veel multiproblem cliënten.

Sheet 16 > Uren per type cliënt: resultaat sessie

Uitleg tabel

- Sessie met JGT-medewerkers om te bepalen:
 - Hoeveel maanden duurt een traject bij enkelvoudige, meervoudige en multiproblem cliënten?
 - Hoeveel uur besteed een medewerker gemiddeld aan de activiteiten die zij doen?
 - Hoe verschilt dit per cliënttype (enkelvoudig, meervoudig, multiproblem)?
 - Bij hoeveel procent van deze cliënten zet je deze activiteit in?
 - Is deze activiteit een algemene activiteit of een diagnostische activiteit?

Voorbeeld

- Bij enkelvoudige cliënten kost de aanmelding gemiddeld 0,3 uur.
 - Dit gebeurt bij 80% van de enkelvoudige cliënten.
 - De aanmelding bij multiproblem cliënten duurt wat langer, 0,5 uur.

Sheet 16 > Definities activiteiten

Categorie	Taken die hieronder vallen	Toelichting op de uren en percentages
Aanmelding	Het beheren van de teamtelefoon, team-inbox en de aanmeldingen in het registratiesysteem (MoreCare4), het nabellen voor nadere informatie.	Er staat geen 100% omdat via zij instroom (broertjes/ zusjes, aanmelding na bezoek aan spreekuur op school e.d. niet meer hoeft te worden besproken of na gebeld. Deze client wordt dan meteen op naam van een hulpverleners gezet bij binnenkomst. Het uitdelen van zaken/ sparren wie het best past valt onder teamvergadering casuïstiek en niet onder aanmelding.
Intake en info verzamelen	Gesprekken met de gezinsleden en betrokken partijen (school, huisarts etc), met het doel om tot een compleet beeld te komen van de hulpvraag en benodigde hulp.	Bij enkelvoudige vragen volstaat vaak 1 gesprek als intake. Ook gesprekken over de aanvraag van een PGB of toeleiding naar specialistische hulp zitten vaak in de intake. Dit is lastig te scheiden onder de verschillende categorieën. Bij meervoudig en multiprobleem kost het verzamelen van informatie vaak meer tijd. Ook zijn er dan vaak 2 hulpverleners betrokken bij de casus (zeker bij de laatste categorie) waardoor de tijdsinvestering hoger is. Bij complexe scheiding zaken moet er vaak voor 1 kind 2 intakes zijn als beide ouders niet samen om de tafel kunnen.
Coaching/ begeleiding	Hieronder vallen de gezinsgesprekken, coaching gesprekken met het kind, opvoedondersteuning, psycho-educatie etc. Ook het meegaan met ouders naar b.v. school als daar problemen zijn. Het is dan bij enkelvoudig meestal geen 1G1P maar wel afstemming ter ondersteuning van het gezin. Ook het invullen van het framework Signs of Safety, het maken van een veiligheidsplan, het doorlopen van de meldcode Kindermishandeling, het in kaart brengen en betrekken van het netwerk (SNS en soortgelijke methodieken) valt onder begeleiding.	Het hoge percentage komt door de veelheid aan taken en interventies die vallen onder deze categorie. Ter voorkoming van het dubbel tellen van activiteiten op het gebied van veiligheid is het volgende aangehouden: aandacht voor veiligheid is standaard onderdeel van alle begeleiding en coaching aan gezinnen en jongeren, en valt dus onder deze categorie. Extra inzet voor veiligheid in crisissituaties of bij het schrijven van een VTO, is geteld onder de categorie Crisis en VTO.
Toeleiding ZIN/ PGB	Het verzamelen van informatie die relevant is voor een toeleiding of toekenning van een PGB, gebeurt doorgaans in de intakefase en/of tijdens de begeleiding/coaching. Onder deze categorie vallen de specifieke taken die komen kijken bij het de toeleiding of toekenning van het PGB: het bespreken van de doelen, meedenken over passende hulp, het wegen en bepalen van de inhoud van het besluit, het op (laten) stellen van de beschikking of toeleiding inclusief onderbouwing, communicatie met de beoogde zorgaanbieder etc..	De mate en wijze van ondersteuning aan de JGT's in de administratieve afhandeling van een PGB-beschikking verschilt sterk per gemeente, waardoor het verschil in de tijdsbesteding van het JGT per gemeente kan verschillen. Getracht is in deze tabel tot een gemiddelde te komen.

Sheet 16 > Definities activiteiten

Categorie	Taken die hieronder vallen	Toelichting op de uren en percentages
Diagnostiek	In de JGT's wordt basisdiagnostiek uitgevoerd, met als doel antwoorden te vinden op uiteenlopende diagnostische vragen van cliënten en om JGT collega's te ondersteunen in hun vragen rond de begeleiding van cliënten. Onder basisdiagnostiek verstaan we het afnemen van een ontwikkelingsanamnese, het afnemen van vragenlijsten, het uitvoeren van observaties en het verrichten van intelligentieonderzoek. De basisdiagnostiek is erop gericht meer zicht te krijgen op eventuele kindfactoren, op de aard en ernst van de problematiek en om in te schatten welke (specialistische) hulp passend is. Ook het uitwerken en bespreken van deze onderzoeken is meegeteld in deze categorie.	
1 gezin 1 plan	Hieronder valt de afstemming met betrokken personen en partijen rondom het gezin (scholen, hulpverleners, huisartsen, netwerk etc.). Het plannen en organiseren van overleggen, het bijwonen van de overleggen, contact per email en telefoon.	Bij enkelvoudig zijn er doorgaans minder partijen betrokken. Uiteraard vindt dan wel afstemming plaats waar nodig, maar niet altijd in de vorm van 1Gezin1Plan. Bij multiprobleem komt het voor dat een andere zorgaanbieder hoofdbehandelaar is en dus ook de regie rol heeft voor 1G1P. Wanneer we alleen deelnemen kost dit minder tijd dan wanneer we de coördinatie zelf hebben.
Casuïstiekoverleg	Afstemming tussen de verschillende professionals in het team op casusniveau. Deze afstemming vindt plaats in de structurele casuïstiek overleggen, maar voor een belangrijk deel ook daarbuiten in kleiner verband.	Bij enkelvoudige problematiek wordt niet in alle gevallen casuïstiekoverleg geplaatst. Sommige problematiek of hulpvragen passen dusdanig in de expertise van een teamlid, dat overleg niet nodig is. Bij meervoudig en multiprobleem vindt altijd overleg plaats.
Crisis en VTO	Het handelen in een crisissituatie (crisisinterventie), waaronder huisbezoeken/gesprekken met het gezin, afstemming met betrokken partijen, het organiseren van spoedhulp, het zoeken naar plaatsen, regelen van financiering van benodigde (buitenregionale)hulp. Tevens het afstemmen met ketenpartners als Veilig Thuis, Raad v.d. Kinderbescherming, Jeugdbeschermingstafel, Gecertificeerde Instelling, Crisis Interventieteam. Indien een melding bij de jeugdbeschermingstafel noodzakelijk is: het schrijven van een VTO, het raadplegen, verifiëren en accorderen van bronnen, afstemming met gezin en betrokken partijen, deelname aan de JBT. Bij alle genoemde activiteiten behoort ook de verslaglegging.	Zoals boven beschreven, zijn taken als het schrijven van een veiligheidsplan en het volgen van de meldcode reeds meegenomen in de categorie begeleiding/coaching, en derhalve hier buiten beschouwing gelaten. In situaties waarin crisis en VTO aan de orde zijn, zijn altijd door 2 of meer teamleden betrokken. Het schrijven van een VTO en het zoeken naar (crisis)plaatsen kost een team doorgaans zeer veel tijd.
Afronding nazorg	Het voeren van een eindevaluatie en/of eindgesprek, het afstemmen met betrokken partijen, afspraken maken over vervolg en het afsluiten van het dossier. Bij nazorg kan gedacht worden aan het nabellen van cliënten om te vragen hoe het gaat, of cliënten die na afsluiten behoefte hebben aan af en toe een kort contact per mail, telefoon of een gesprek.	

Sheet 17 > Aantal uur per cliënt per jaar

Uitleg grafiek

- 3 cliënttypes: enkelvoudig, meervoudig, multiprobleem
- 2 soorten uren:
 - JGT algemeen (non-specialistisch) in oranje
 - JGT diagnostisch (bijv. diagnostiek) in grijs
- Grafiek laat het totaal aantal uur zien wat JGT besteedt aan per type cliënt.

Voorbeeld

- Een enkelvoudige cliënt neemt gemiddeld 16 uur in beslag:
 - 12 uur door algemene JGT-medewerkers
 - 4 uur door diagnostische JGT-medewerkers

Sheet 20 > huidige FTE's en berekende FTE's

Uitleg grafiek

- Deze grafiek vergelijkt per team het begrootte aantal FTE (groen) met het berekende aantal FTE (blauw). Het berekende aantal FTE komt voort uit:
 - Het aantal cliënten per team (variabel per team: kwartaalrapportage)
 - Het aantal uur per team (hetzelfde voor alle teams, sessie)
 - De netto productiviteit (hetzelfde voor alle teams, inschatting)

Voorbeeld

- Hillegom heeft 10,0 FTE begrootte inzet en 13,7 FTE berekende inzet.

Sheet 21 > Opbouw berekende FTE's

Uitleg grafiek

- Deze grafiek laat per team de berekende FTE's zien.
- De basis voor deze berekening is het aantal cliënten per team, de uren per cliënttype en de netto productiviteit.
- Het aantal FTE is per team uitgesplitst in:
 - FTE voor JGT algemene medewerkers in oranje
 - FTE voor JGT diagnostische medewerkers in grijs.

Voorbeeld

- De grafiek laat zien dat JGT Hillegom op basis van de berekeningen 11,4 FTE algemeen nodig heeft, tegenover 4,4 FTE

Voor de verhoudingen per team kijken we naar de volgende slide >>

In contact blijven?

Lennart Roest

Lennart.roest@qconsultzorg.nl

06 – 46 22 72 89

088 10 20 910



www.qconsultzorg.nl

samenwerken@qconsultzorg.nl

Onderdeel van CQT Zorg & Gezondheid