

Doorontwikkeling en implementatie Informatiepositie Jeugdstelsel



12 december 2022



Jeugdautoriteit

Jeugdautoriteit
Schedeldoekshaven 131
2511 EM Den Haag

Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

070 - 340 68 88
Jeugdautoriteit.nl

Contact

gj.postma@jeugdautoriteit.nl

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	4
2.	Samenvatting kernbevindingen	5
2.1	Bruikbaarheid van de pilot indicatoren EWS	5
2.2	Conclusies t.a.v. werking van het EWS	6
2.3	Proces werving en uitvoering deelnemers	6
2.4	Toepassing ICT / Portaal	7
2.5	Evaluatie zorgaanbieders	7
3.	Conclusies en aanbevelingen	8
3.1	Conclusies en aanbevelingen t.a.v. de inhoud van het EWS	8
3.2	Aanbevelingen inzake het proces van data intake en verwerking	8
3.3	Advies inzake vervolg: implementatie EWS 2023	9
4.	Voorstel lijst indicatoren	10

1. Inleiding

In dit rapport geven we de uitkomsten weer van de in 2022 uitgevoerde pilot ten behoeve van de ontwikkeling van het Early Warning Systeem (EWS) voor de Jeugdhulp.

De Convenantpartijen hebben vastgesteld dat actuele data nodig is om te kunnen voldoen aan de behoefte aan vroeg signalering. De pilot was daarom mede bedoeld om te onderzoeken welke gegevens daarbij relevant zijn en met behulp van deze pilot consensus daarover te bereiken met het veld. Inmiddels is de wettelijke verankering van het EWS met betrekking in procedure en verwachten wij deze als wettelijke taak in 2024/2025 waarbij deze binnen het NZa verankerd zal worden.

Voor effectieve vroegsignalering is het noodzakelijk dat alle zorgaanbieders, gemeenten en regio's de benodigde informatie leveren. Voor dit traject is bij de start van de pilot een lijst opgesteld met gegevens waarvan van tevoren ingeschat is dat ze bijdragen aan de vroegsignalering. Aanbieders, gemeenten/jeugdzorgregio's en andere bronnen zoals het Inlichtingenbureau, de VNG, het Ketenbureau I-sociaal domein en Programma Inkoop Sociaal domein zijn hierbij benodigd voor het aanleveren van de gegevens. De conceptlijst bevat de informatie die op het moment van de start van de pilot essentieel leek voor een goed functionerend EWS. Om beter onderbouwd te bepalen of zowel de afbakening van EWS-aanbieders als de conceptlijst met gegevens nodig voor goed functionerende vroeg signalering juist zijn, hebben convenantpartijen deze pilot uitgevoerd. Gedurende de pilot is de lijst verder uitgewerkt (zie Bijlage 8.1 van deze rapportage).

Doelstelling van deze pilot was ten eerste om door middel van een proefperiode gezamenlijk met een groep geselecteerde aanbieders, gemeenten en regio's te bepalen welke informatie noodzakelijk is om effectieve vroegsignalering te kunnen doen, met welke frequentie en van welke aanbieders en andere bronnen deze informatie nodig is. Daarbij is het uitgangspunt dat de informatieverzameling gepaard gaat met zo min mogelijk administratieve lasten voor aanbieders en gemeenten. Op een beperkte schaal van twee regio's zijn de mogelijke methoden, de scope en infrastructuur voor de pilot getest.

Ten tweede heeft de pilot als doelstelling ervaring op te doen met aanlevering van de gegevens aan een digitaal platform, zodat een keuze kan worden gemaakt voor een platform dat structureel een veilige en tegelijkertijd eenvoudige gegevens aanlevering garandeert.

Ten derde bieden de opgehaalde gegevens de toezichthouders van de JA een periodiek inzicht in de (financiële) gang van zaken van aanbieders en gemeenten zodat zij bij continuïteits- en beschikbaarheidsrisico's snel kunnen reageren en waar nodig tijdig kunnen escaleren als de situatie daarom vraagt.

Deze rapportage biedt inzicht in de bereikte resultaten van de pilot en leidt tot een voorstel voor de inzet van het EWS in 2023 en verder.

2. Samenvatting kernbevindingen

In dit hoofdstuk geven wij de samengevatte kernbevindingen van het onderzoek weer.

2.1 Bruikbaarheid van de pilot indicatoren EWS

De pilot is gestart in de regio's Hart van Brabant en Rotterdam Rijnmond met 23 deelnemers op basis van een voorlopige lijst indicatoren. Na een uitwerking en concretisering daarvan zijn in drie uitvragen de indicatoren op bruikbaarheid bij deze zorgaanbieders getoetst. Dat leidde tot een beperkt aantal aanpassingen in de indicatorenlijst die ook met de stuurgroep convenant zijn besproken.

De belangrijkste wijzigingen in de indicatorenlijst worden hieronder toegelicht.

Grote versus kleine aanbieders

Gedurende de uitvoering van de uitvraag gaven enkele grotere zorgaanbieders aan moeite te hebben met de aanlevering van specifieke jeugdzorg gegevens. Dit betreffen concerns die ook zorg verlenen op grond van de WLZ en ZvW en derhalve meerdere vormen van financiering kennen waarbij de jeugdhulp slechts een klein onderdeel van de totale portfolio uitmaakt. Voor de jeugdhulpaanbieders die alleen of in belangrijke mate jeugdhulp bieden bleek dit geen probleem te zijn. Afgesproken is dat ten behoeve van de pilot grotere concerns met de genoemde differentiatie in financieringsvormen gebruik kunnen maken van schattingen indien dat nodig blijkt.

Bedbezetting

In de uitvraag zijn ook enkele vragen opgenomen met betrekking tot bedbezetting. Niet voor alle deelnemers is dat relevant, vooral voor de ambulante zorgaanbieders is dit niet aan de orde. Ook bleek het niet goed mogelijk te zijn om een eenduidige definitie daarvoor te hanteren waarmee het getal eigenlijk weinig zegt of toevoegt. Daarmee is deze indicator vervallen op kwartaalbasis. Voor vroegsignalering op structurele basis zal alsnog een definitie moeten worden vastgesteld voor de indicator bedbezetting.

Personeelsverloop

Uit het analyse overleg met de toezichthouders van de JA bleek dat enkele kengetallen, betrekking houdende op het verloop van personeel gedurende het jaar minder zinvol zijn en de jaarlijkse opgave daarvan middels DigiMV voor de vroegsignalering volstaat. Omdat deze cijfers ook het meest bewerkelijk bleken te zijn, wordt geadviseerd deze bij structurele vroegsignalering niet vaker dan jaarlijks uit de DigiMV data te onttrekken.

Inzicht in het werkkapitaal

Uit de casuïstiek van de JA is gebleken dat het plotseling of in hoog tempo wegvallen van de liquiditeit van een zorgaanbieder in een korte termijn kan leiden tot discontinuïteit van zorg. Oorzaken daarvan zijn onder andere het niet in staat meer zijn tot declareren (bijvoorbeeld bij een ECD wisseling), het terug moeten betalen van bevoorschotting of afrekeningen van overproductie. Daarom is het van belang om per kwartaal zicht te hebben op de ontwikkeling van het werkkapitaal van de organisatie (korte termijn vorderingen minus korte termijn schulden). Deze indicator was nog geen onderdeel van de indicatorenset en daarom wordt voorgesteld deze daaraan toe te voegen.

Risico analyse

Onderdeel van de uitvraag betreft de risicoanalyse. Aanbieders wordt gevraagd aan te geven wat zij op dat moment als de belangrijkste bedrijfsrisico's beschouwen. Door de aanbieders is gevraagd hierin ook actuele thema's op te nemen zoals de energieproblematiek en indexatie van (personeels)kosten. Dat geeft aanbieders de ruimte om deze ervaren problematiek toe te lichten zodat de toezichthouders van de JA daar kennis van kunnen nemen.

Een volledig overzicht van deze en kleinere tekstuele aanpassingen in de indicatorenlijst is opgenomen in hoofdstuk 4.

2.2 Conclusies t.a.v. werking van het EWS

Gedurende de pilot is een van de deelnemers aan de pilot in de financiële problemen geraakt. Op basis van de aangeleverde kwartaalcijfers is dit door de JA vastgesteld en is de deelnemer vervolgens in casuïstiek genomen. Op grond van deze ervaring hebben wij de meest recente zorgorganisaties die dit jaar in casuïstiek zijn gekomen bij de Jeugddautoriteit getoetst met behulp van de indicatoren van de pilot. Op grond daarvan zouden op een enkele organisatie na alle aanbieders via het EWS tussentijds zijn gedetecteerd. De uitzondering betrof een zorgaanbieder die pas laat in het jaar ontdekte dat de clientarrangementen grotendeels waren volgelopen met uren en nog veel zorg binnen deze arrangementen moest worden geleverd. Uiteindelijk werd het verlies dus pas laat in het jaar zichtbaar.

2.3 Proces werving en uitvoering deelnemers

Veel inspanning is gedurende de pilotuitvoering gaan zitten in de werving van deelnemers. Daartoe zijn verschillende acties ondernomen zoals voorlichtingsbijeenkomsten, e-mails, telefonische toelichtingen e.d. Hoewel verreweg de meeste aanbieders het doel van het EWS onderschrijven vonden een aantal aanbieders de optelsom van werkzaamheden bijvoorbeeld in combinatie met lopende aanbestedingen een te groot beroep doen op de financiële afdelingen. Ook waren er aanbieders die aangaven het EWS wel relevant te vinden maar dan vooral voor die aanbieders die er financieel minder goed voor staan. Ten slotte was er ook een categorie die in het geheel niet reageerde. Ook via de brancheorganisaties bleken deze partijen niet benaderbaar, de meeste daarvan bleken namelijk geen lid te zijn van een brancheorganisatie of van een koepel. Uiteindelijk hebben we met 23 deelnemende aanbieders toch voldoende deelname weten te bewerkstelligen.

Het proces met betrekking tot de uitvraag van de gegevens bij de aanbieders is in drie ronden zonder noemenswaardige (technische) problemen verlopen. In een aantal gevallen vroegen zorgaanbieders meer tijd om de vragenlijst af te ronden. In die gevallen is het portaal dan ook langer voor hen opengezet. Inhoudelijk zijn er slechts beperkt vragen gesteld over de indicatoren zelf. Doordat aangesloten was bij de definities van DigiMV bleken de vragen eenduidig te kunnen worden beantwoord en was slechts een beperkte inzet van de helpdesk nodig.

De toezichthouders van de JA hebben i.s.m. de financieel specialisten analyses gemaakt op de uitkomsten van de drie pilotronden. Naar het oordeel van de specialisten voegen de kwartaalinzichten veel toe aan de actualiteit van de gegevens en daarmee de waarde van het EWS voor het stelsel. Op basis van de inzichten

(die nooit ouder zijn dan drie maanden) zijn niet alleen zeer actuele cijfers beschikbaar, maar zeggen de kwartaalreeksen veel over de ontwikkeling van deze cijfers door de tijd en in relatie tot de begroting van een zorgaanbieder. Dit stelt de toezichthouders in staat veel sneller dan nu het geval is actuele risico's te detecteren en daar op te acteren door contact op te nemen en eventuele problemen door te spreken en waar nodig actie te ondernemen.

2.4 Toepassing ICT / Portaal

De aanlevering van gegevens was goed maar niet altijd foutloos. Uit de interne analyses die volgden na een ronde van invoer van gegevens bleken in enkele gevallen cijfers verkeerd te zijn ingevoerd (afronding onjuist toegepast) of de vraag verkeerd geïnterpreteerd. Hoewel er al de nodige data controles zijn ingebouwd in het portaal (bijvoorbeeld op volledigheid van invoer) blijkt het verstandig om bij structurele vroegsignalering nog extra invoercontroles in te bouwen, bijvoorbeeld in de vorm van signaleringswaarden (plausibiliteitscontroles) of in relatie tot de historische informatie per kwartaal (gebaseerd op bijvoorbeeld de kwartaal gemiddelden van omzet e.d.). Bij structurele vroegsignalering zullen deze in het portaal verder worden ingebouwd met als doel de datakwaliteit van de EWS data te verhogen.

2.5 Evaluatie zorgaanbieders

Met de zorgaanbieders wordt na elke ronde van gegevensaanlevering een korte evaluatie gedaan. Deze zoomt enerzijds in op de tijdsbesteding van de aanbieders en anderzijds op de relevantie van de indicatoren. Daarnaast is na afloop van de derde ronde een (telefonische) enquête onder de deelnemers uitgevoerd. Daaruit kwam in grote lijnen het volgende beeld naar voren:

- Verreweg de meeste respondenten onderschrijven de doelstelling van het EWS.
- De meeste respondenten geven aan door te willen gaan in 2023 nu men toch inmiddels gewend is deze data levering te doen.
- De respondenten herkennen de (beperkte) wijzigingen die worden voorgesteld in de dataset.
- Het portaal functioneerde naar tevredenheid. Wel ziet men graag de mogelijkheid een overzicht van reeds ingevoerde gegevens uit te kunnen printen of in te zien.
- Aanpassingen in de informatiehuishouding van de aanbieder ten behoeve van de pilot blijkt niet nodig te zijn.
- De administratieve lasten blijken in de praktijk in balans met de gevraagde doelstelling.
- Een aantal deelnemers met zeer beperkte omzet in de jeugdwet geven aan wel op instellingsniveau gegevens te kunnen leveren maar geen specifieke jeugdwet resultaten. Zij stellen voor in dat geval alleen het algemene deel van de vragen te beantwoorden.

3. Conclusies en aanbevelingen

3.1 Conclusies en aanbevelingen t.a.v. de inhoud van het EWS

- De pilot met de deelnemende zorgaanbieders heeft uitgewezen dat de vragenlijst voor de meeste aanbieders goed was in te vullen. Enige kanttekening daarbij is dat niet alle grotere zorgaanbieders sturen op resultaten uit de Jeugdwet indien zij voornamelijk zorg uit de ZvW of WLZ leveren. De vragen die daar betrekking op hebben zijn voor deze groep minder goed te beantwoorden.
- Enkele indicatoren met betrekking tot het personeelsverloop, duur van trajecten en bedbezetting blijken minder waarde te hebben op kwartaalniveau voor de toezichthouders en deze gegevens zijn door aanbieders ook veel moeizamer op te leveren. De JA adviseert voor de gegevens met betrekking tot de bedbezetting en de trajectduur tot een definiëring te komen en met de eenduidige definitie een extra toets op waarde voor vroegsignalering uit te voeren. Tot die tijd adviseert de JA deze jaarlijks via DigiMV te verzamelen (jaarrekeningen en aanvullende gegevens).
- De JA adviseert per kwartaal het werkkapitaal (kortlopende vorderingen minus kortlopende schulden) uit te vragen omdat is gebleken dat liquiditeitskrapte zich in de praktijk snel kan voordoen (soms per kwartaal). De zorgaanbieders herkennen dat beeld.
- Er is sprake van een acceptabele tijdsbesteding van gemiddeld 3 uur per kwartaal. De JA adviseert met voorgestelde aanpassingen in de uit te vragen indicatoren de structurele vroegsignalering in te richten.

3.2 Aanbevelingen inzake het proces van data intake en verwerking

- Gebleken is dat het proces van werving van deelnemers voor de JA zeer arbeidsintensief is. Hoewel vele zorgorganisaties de doelstelling van het EWS zeer belangrijk achten, missen zij de wettelijke grondslag en daarmee de verplichting. Deze wettelijke grondslag zal er naar verwachting vanaf 2024 zijn. Voor structurele vroegsignalering wordt geadviseerd met de stuurgroep te verkennen hoe de betrokken convenantspartijen actief kunnen ondersteunen in het proces van voorlichting en participatie in het wervingsproces. Voorbeelden daarvan zijn een gemeenschappelijke kick-off, voorlichting- en communicatie via de daartoe geëigende communicatie kanalen en ondersteuning bij gesprekken met aanbieders.
- Ten aanzien van de gegevens van de gemeenten wordt geadviseerd i.s.m. het IB en de VNG te bezien op welke wijze de bestaande procedures kunnen worden verkort en vereenvoudigd. Gedacht kan worden aan een gezamenlijke bijeenkomst met de betrokken regio's waarin vereenvoudigde werkafspraken kunnen worden gemaakt.
- In het proces van data aanlevering kan de kwaliteit van de informatie nog worden verhoogd door het verder inbouwen van checks en balances in het data portaal. De JA adviseert dat te doen in de vorm van signaleringen, hiertoe gebruik makend van reeds aangeleverde data.

3.3 Advies inzake vervolg: implementatie EWS 2023

De pilot heeft veel inzichten gebracht zowel op de inhoud van de uitgevraagde gegevens, als zeker ook over de gevolgde werkwijze en samenwerking met gemeenten en zorgaanbieders. De conclusie is dat de juiste gegevens worden uitgevraagd en dat de JA in haar toezichthoudende rol beschikt over het instrument dat nodig is om het EWS effectief te kunnen uitvoeren.

Vastgesteld is dat communicatie en voorlichting essentieel zijn maar ook de begeleiding van de aanbieders bij de start van de data uitvraag en gedurende de verdere uitvoering.

Een structurele vroegsignalering op deze wijze voor alle regio's en aanbieders binnen de huidige scope (met een omzet van 2 miljoen of meer op jeugd) in het jaar 2023 zou zeer arbeidsintensief zijn. Dat heeft te maken met de complexiteit van bestaande processen om tot aanlevering van gegevens te komen, het werven op vrijwillige basis van deelnemers en het ontbreken van actieve ondersteuning daarbij vanuit de brancheorganisaties en de VNG.

De Jeugdautoriteit adviseert vanaf 2023 over te gaan tot fasegewijze implementatie van EWS. Hierbij worden de volgende speerpunten en doelstellingen voorgesteld:

- De uitvraag van gegevens bij de huidige twee regio's voortzetten.
- Toewerken naar verdere vereenvoudiging van de processen met gemeenten en aanbieders om tot akkoord en afspraken over gegevensverzameling te komen.
- De samenwerking vanuit deze doelstelling met de betrokken convenantspartijen te verstevigen.
- Fasegewijze uitbreiding vanaf het voorjaar van het aantal regio's waarin het EWS ten uitvoer wordt gebracht in 2023.
- Opstellen van een plan van aanpak voor de implementatie begin 2023 met een voorstel voor deze fasegewijze aanpak.
- In overleg met het NZa voorverkenning van de implementatie van het EWS bij het NZa.

Randvoorwaarden hierbij zijn:

- Extra benodigde personeelscapaciteit van de JA.
- Het ontwikkelde instrumentarium zo veel mogelijk gebruiken.
- Een snelle inzet van het huidige dan wel vergelijkbaar portaal.
- Stapsgewijze toename van het aantal deelnemers per kwartaal zoals nader uit te werken in het plan van aanpak voor 2023.

4. Voorstel lijst indicatoren

Op basis van de aanbevelingen is een geoptimaliseerde lijst met indicatoren opgesteld. Hieronder is gemotiveerd welke indicatoren zijn komen te vervallen, zijn aangepast of zijn toegevoegd.

Indicator	Omschrijving	Aanleveren per	Specifiek Jeugd	Gehele organisatie	Realisatie	Begroting	Bron
ZA_FIN_4	Opbrengsten uit onderaanneming – Bedrag in euro's vanaf begin jaar tot en met einde verslagperiode	Kwartaal	Ja	Ja	Ja	Nee	Zorgaanbieders
ZA_FIN_17	Kosten uitbesteding aan onderaanneming – Bedrag in euro's vanaf begin jaar tot en met einde verslagperiode	Kwartaal	Ja	Ja	Ja	Nee	Zorgaanbieders
ZA_FIN_18	Werkkapitaal - definitie nog vast te stellen	Kwartaal	Nee	Ja	Ja	Ja	Zorgaanbieders
	<p>Toegevoegd Werkkapitaal geeft veel zicht op de korte termijn financierbaarheid van de operatie. Daarnaast is vastgesteld dat het indicator is die op korte termijn sterk kan verslechteren en is daarmee een belangrijke indicator voor vroeg signalering.</p>						
ZA_PRD_2	Bezettingsgraad beddencapaciteit (percentage) vanaf begin jaar tot en met einde verslagperiode	Kwartaal	Ja	Ja	Ja	Nee	Zorgaanbieders
	<p>Vervallen Tijdens de pilot is gebleken dat het consistent en betrouwbaar aanleveren van deze indicatoren door zorgaanbieders onvoldoende goed mogelijk. Hoewel de bezettingsgraad in potentie van toegevoegde waarde kan zijn voor vroeg signalering zijn er voldoende andere indicatoren om het vervallen van deze indicator op te vangen.</p>						
ZA_PRD_3	Ingeschatte bezettingsgraad trajecten (percentage) vanaf begin jaar tot en met einde verslagperiode	Kwartaal	Ja	Ja	Ja	Nee	Zorgaanbieders

Indicator	Omschrijving	Aanleveren per	Specifiek Jeugd	Gehele organisatie	Realisatie	Begroting	Bron
	<p>Vervallen</p> <p>Tijdens de pilot is gebleken dat het consistent en betrouwbaar aanleveren van deze indicatoren door zorgaanbieders onvoldoende goed mogelijk. Hoewel de bezettingsgraad in potentie van toegevoegde waarde kan zijn voor vroeg signalering zijn er voldoende andere indicatoren om het vervallen van deze indicator op te vangen.</p>						
ZA_PRS_4	Totaal personeel - Instroom aantal fte's in verslagperiode	Jaar	Nee	Ja	Ja	Nee	DigiMV
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						
ZA_PRS_5	Totaal personeel - Uitstroom aantal fte's in verslagperiode	Jaar	Nee	Ja	Ja	Nee	DigiMV
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						
ZA_PRS_6	Personeel in loondienst incl. leerlingen BBL - Aantal fte's op laatste dag van verslagperiode	Jaar	Nee	Ja	Ja	Nee	DigiMV
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						
ZA_PRS_7	Ingeschat ingehuurd personeel (uitzendkrachten) - Aantal fte's op laatste dag van verslagperiode	Jaar	Nee	Ja	Ja	Nee	DigiMV

Indicator	Omschrijving	Aanleveren per	Specifiek Jeugd	Gehele organisatie	Realisatie	Begroting	Bron
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						
ZA_PRS_8	Percentage fte: cliëntgebonden personeel – Percentage op laatste dag verslagperiode	Jaar	Nee	Ja	Ja	Nee	DigiMV
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						
ZA_PRS_9	Percentage fte: niet-clieñtgebonden personeel – Percentage op laatste dag verslagperiode	Jaar	Nee	Ja	Ja	Nee	DigiMV
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						
ZA_PRS_10	Ingeschat percentage fte: Jeugdwet - Percentage fte op laatste dag verslagperiode	Jaar	Nee	Ja	Ja	Nee	DigiMV
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						

Indicator	Omschrijving	Aanleveren per	Specifiek Jeugd	Gehele organisatie	Realisatie	Begroting	Bron
ZA_PRS_11	Verzuim totaal personeel in loondienst – Percentage – over verslagperiode	Jaar	Nee	Ja	Ja	Nee	DigiMV
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						
ZA_PRS_12	% actuele formatie t.o.v. begrote formatie op einde verslagperiode	Jaar	Nee	Nee	Ja	Nee	Zorgaanbieders
	<p>Aangepast</p> <p>De personeelsindicatoren die die gaan over de omvang van het personeel, in- en uit stroom, verhouding direct/indirect, eigen/ingehuurd bieden onvoldoende meerwaarde voor vroeg signalering. Hoewel de indicatoren relevant zijn om in te schatten hoe groot een organisatie is en welke problematieken er zijn rondom personeel biedt informatie op kwartaalniveau onvoldoende meerwaarde. Jaarlijkse cijfers op basis van DigiMV volstaan. Daarmee hoeft deze indicator niet meer ieder kwartaal te worden aangeleverd door de zorgaanbieders. Ook de splitsing tussen Jeugd en alle zorg komt te vervallen evenals de begrotingsindicator.</p>						
ZA_PRS_13	Alle soorten vacatures – Ingeschat aantal moeilijk vervulbare vacatures op einde verslagperiode	Jaar	Nee	Nee	Ja	Nee	DigiMV
	Aangepast	Aangepast	Aangepast	Aangepast	Aangepast	Aangepast	Aangepast