



Onderzoek naar verwijzingen in de jeugdzorg

Offerte

Rekenkamercommissie Leiden-Leiderdorp

3 januari 2021

Linda Maasdijk

Offerte

Opdrachtgever



Contactpersoon:

mevrouw N. van Helden
Ambtelijk secretaris Rekenkamercommissie Leiden-Leiderdorp
Postbus 292, 2300 AG Leiden
Tel: 06 – 15 16 98 34
rekenkamer@leiden.nl

Uitvoerder

Im advies en management
Linda Maasdijk
Amsterdam

Inhoudsopgave

1. Inleiding	4
1.1 <i>Situatie in Leiden en Leiderdorp</i>	4
1.2 <i>Uitvraag RKC</i>	5
2. Onze aanpak	6
2.1 <i>Onze visie op de opdracht</i>	6
2.2 <i>Onze onderzoeksvragen</i>	7
2.3 <i>Werkwijze</i>	8
2.4 <i>Volgorde onderzoek</i>	8
<i>Startgesprekken</i>	8
<i>Module 1: Het onderzoek m.b.t. de verwijzing</i>	9
<i>Module 2 Onderzoek naar de kosten</i>	9
<i>Module 3 Monitoring en informatie</i>	9
<i>Module 4 Verwijzer onbekend</i>	10
3. Organisatie	11
3.1 <i>Planning</i>	11
3.2 <i>AVG</i>	11
3.3 <i>Ons onderzoeksteam</i>	12

1. Inleiding

Met de inwerkingtreding van het nieuwe jeugdstelsel per 1 januari 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de jeugdzorg.

De 'Eerste evaluatie Jeugdwet' laat zien dat de doelen van de transformatie naar een effectiever jeugdstelsel eind 2017 nog niet zijn gerealiseerd. In de afgelopen 5 jaar steeg de vraag naar jeugdhulp en namen de kosten toe¹. Hoewel er extra geld vanuit het Rijk beschikbaar is gekomen, is het budget bij veel gemeenten ontoereikend gebleken.

1.1 Situatie in Leiden en Leiderdorp

Zorgen om groei en kosten

In 2019 heeft de Rekenkamercommissie Leiden-Leiderdorp (hierna: RKC) quickscans laten uitvoeren naar de stand van zaken binnen het Sociaal Domein in Leiden en in Leiderdorp. De resultaten voor beide gemeenten laten een hoog gebruik en hoge kosten van de jeugdhulp zien. De toename van de vraag en uitgaven liggen hoger dan het landelijk gemiddelde, terwijl niet duidelijk is waar het geld aan uitgegeven wordt en of de kosten doelmatig worden uitgegeven.

Doorontwikkeling van beleid

De gemeenten uit de Leidse regio hebben ingezet op doorontwikkeling van de Jeugdhulp. De gemeenten Leiden en Leiderdorp maken (samen met andere gemeenten uit de Leidse regio) de volgende stap naar de transformatie zoals bedoeld in de Jeugdwet. In september en oktober 2019 hebben de gemeenteraden van de Leidse regio de visie 'Samen Sterk voor de Toekomst van de Jeugd(hulp)' vastgesteld. Op termijn moet deze visie ertoe leiden dat:

- ✦ kinderen en jongeren in Leiden en Leiderdorp met een hulpvraag sneller en beter worden geholpen;
- ✦ de vraag naar (zwaardere) jeugdhulp afneemt;
- ✦ de zorg en ondersteuning die kinderen krijgen, moet van goede kwaliteit zijn en aansluiten bij de behoefte;
- ✦ ouders zijn primair verantwoordelijk voor het opvoeden en opgroeien van hun kinderen en
- ✦ oplossingen voor uitdagingen en problemen worden gezocht in het gewone leven, dichtbij en vroegtijdig.

In september en oktober 2019 hebben de gemeenteraden van de Leidse regio de visie 'Samen Sterk voor de Toekomst van de Jeugd(hulp)' en in november is de hieraan gekoppelde "opdracht aan de gemeentelijke toegang" vastgesteld.

De quickscans van de RKC laten zien dat het aantal jeugdigen dat zorg krijgt met name hoog is in de categorie 'hulp zonder verblijf', hoger dan in vergelijkbare gemeenten. Het gaat daarin om kinderen

¹ Uit landelijk uitgevoerd volumeonderzoek en uit een benchmark onderzoek (2019) onder 26 gemeenten blijkt een groei in het volume van jeugdhulp. In de benchmarkanalyse zien we bij de onderzochte gemeenten ook een stijging in uitgaven jeugdhulp.

en jongeren die thuis wonen en hulp krijgen². De Monitor Sociaal Domein (Leiden) houdt ook ontwikkelingen rond het gebruik van jeugdhulp bij.

1.2 Uitvraag RKC

De RKC heeft Linda Maasdijk gevraagd om een voorstel te doen voor een onderzoek naar de categorie “Geen verwijzers”. De achterliggende gedachte is dat een onderzoek inzicht moet bieden waarom in Leiden en Leiderdorp meer kinderen zorg krijgen dan elders in Nederland.

Vanuit de hypothese dat er een samenhang bestaat tussen de gestegen kosten en de toegenomen vraag stelt de RKC de volgende vragen:

Centrale onderzoeksvraag: Wat zijn de veranderingen in de categorieën verwijzers van Jeugdhulp sinds 2015 en vooral in de categorie ‘geen verwijzer’ en wat is daarvoor de verklaring?

De volgende deelvragen kunnen volgens de RKC aan de orde komen:

1. Wat betekent de categorie ‘geen verwijzer’? Hoe verhoudt deze zich tot de categorie ‘geen verwijzer bekend’? (bijvoorbeeld: zijn dit trajecten die gestart zijn zonder tussenkomst van een verwijzer en dus rechtstreeks zijn afgesproken tussen (ouders van) cliënten en aanbieders?)
2. Waaruit bestaat het type zorg dat zonder verwijzer wordt geboden?
3. Hoe is het te verklaren dat in Leiden en Leiderdorp relatief veel jeugdhulptrajecten vanaf 2018 zijn gestart zonder verwijzer? Waarom hier wel en elders niet?
4. Op welke gronden kunnen trajecten gestart worden zonder verwijzer? Wijken de procedures in Leiden en Leiderdorp af van andere gemeenten en zo ja, wat is daarvoor de verklaring? Hoe ziet het beleid eruit? Waar is sturing door de raad mogelijk?
5. Is het afwijkende percentage te verklaren uit beleidskeuzes en/of doelstellingen?
6. Wie bepaalt of de hulp zonder verwijzer terecht is verleend?

Opbrengst onderzoek

Vanuit de hypothese dat er een samenhang is tussen de gestegen kosten en de toegenomen vraag zal het onderzoek inzicht bieden in de verklaringen achter deze trend. Met betere inzichten in de achtergrond van de cijfers kan de raad gerichter sturen én de discussie voeren over de verantwoordelijkheid van de gemeente voor de verschillende typen zorg.

Het onderzoek dient een heldere analyse op te leveren, in een toegankelijk rapport.

² De kenmerken van de bevolkingsopbouw bieden geen afdoende verklaring voor het hoge gebruik van hulp in beide gemeenten. Ook leven in Leiden en Leiderdorp relatief weinig kinderen in armoede, vanuit het Rijk een belangrijke indicator voor het jeugdhulpgebruik. ² Op te vragen via Statline van het CBS.

2. Onze aanpak

2.1 Onze visie op de opdracht

Vanuit het uitgangspunt dat de verwijzers de “poort” zijn naar de jeugdhulp, is een onderzoek naar verwijzers interessant.

De volgende uitgangspunten vormen mede de basis voor deze offerte:

1. De RKC gaat uit van de hypothese dat er een samenhang is tussen de gestegen kosten en de toegenomen vraag. Er is inmiddels al veel onderzoek gedaan naar de oorzaken van de toenemende vraag en kosten van de Jeugdzorg. Meest recent is een studie door Andersson Elffers Felix - eind december 2020 in Binnenlands Bestuur besproken - waarin wordt gesteld dat *“Belangrijke oorzaak in de toename in niet eens het aantal jongeren met jeugdzorg als wel de achterblijvende uitstroom en hogere kosten per jongere per jaar voor individuele voorzieningen. De jeugdhulp per cliënt is duurder geworden en duurt langer. Investeren in preventie leidt niet tot minder kosten”*. Kortom; veel jongeren blijven langdurig in trajecten ‘hangen’ en voor dezelfde cliënten worden steeds weer trajecten geopend.
2. De Jeugdwet geeft duidelijk aan dat de professionals in de jeugdteams, huisartsen, jeugdartsen, medisch specialisten, rechters, jeugdbeschermers en jeugdreclasserders de wettelijke verwijzers zijn naar individuele jeugdhulp. De categorie “geen verwijzer” en “onbekend” zijn begrippen uit het *Informatieprotocol Beleidsinformatie Jeugd*³. Zorgaanbieders moeten hun gegevens volgens dit protocol aan het CBS leveren. Het CBS vult met deze gegevens de Monitor Sociaal Domein (zie bijlage 1). Afhankelijk van de lokale gemeentelijke verordening is het mogelijk dat jeugdhulp gestart wordt zónder een verleningsbeslissing of een verwijzing. Dit betreft dan vrij toegankelijke jeugdhulp en wordt geregistreerd onder “geen verwijzer”. De optie “onbekend” kan alleen gekozen worden bij jeugdhulp die vóór 1-1-2015 is gestart.
3. In eerdere rekenkameronderzoeken hebben we geconstateerd dat databases en administraties niet altijd zorgvuldig worden gevoed of niet goed zijn ingericht. Soms worden richtlijnen voor data-invoer niet strikt gevolgd waardoor de categorisering in het systeem niet betrouwbaar is.

³ Regeling van de Staatssecretarissen van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en van Veiligheid en Justitie van 10 juli 2017, kenmerk 1167446-165922-J, houdende vervanging van het Informatieprotocol Beleidsinformatie Jeugd in bijlage 2 van de Regeling Jeugdwet. Onderdeel van de Jeugdwet is een regeling voor beleidsinformatie. Deze regeling bepaalt welke gegevens worden verwerkt, door wie, met welk doel, op welke wijze ze worden verstrekt en aan wie. De beleidsinformatie in de Jeugdwet betreft informatie over het jeugdhulpgebruik en de inzet van jeugdbescherming en jeugdreclassering. Daartoe verstrekken jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen op persoonsniveau gegevens. In het Besluit Jeugdwet, artikel 7.5.1, staat dat deze gegevens aangeleverd worden bij het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS). Het CBS verwerkt deze gegevens tot statistieken en rapportages en publiceert deze opdat iedereen daar gebruik van kan maken. De microdata (informatie op persoons- of instellingsniveau) worden niet openbaar gemaakt. In veel gemeenten worden wijk- of buurtteams opgericht. Deze teams kunnen diverse functies vervullen. Indien de wijk- of buurtteams jeugdhulp bieden conform de definities van de Jeugdwet, dan dienen zij daarover gegevens aan te leveren bij het CBS.

2.2 Onze onderzoeksvragen

De centrale onderzoeksvraag is: **“Wat zijn de veranderingen in de categorieën verwijzers van Jeugdhulp sinds 2015 en vooral in de categorie ‘geen verwijzer’ en wat is daarvoor de verklaring?”**.

Om deze vraag afdoende te beantwoorden krijgen de deelvragen in onze aanpak een ander karakter. Het aantal trajecten in de categorie “geen verwijzer” in Leiden en Leiderdorp is omvangrijk, zo laat de website www.waarstaatjegemeente.nl zien. Het is dus relevant om te onderzoeken *welk type zorg* het betreft en *welk deel van het budget jeugd* besteed wordt aan deze zorg. Het is goed mogelijk dat het een bewust beleidsdoel is van de gemeente om deze zorg zonder verwijzer aan te bieden. Het is dus relevant om te onderzoeken of de stijging in het aantal trajecten bewust is nagestreefd of juist helemaal niet.

Dit leidt o.i. tot de volgende deelvragen:

M.b.t. verwijzing

1. Wat is in de gemeentelijke verordeningen opgenomen over zorg in de categorie “geen verwijzer”?
2. Hoeveel zorgaanbieders zijn gecontracteerd om deze “zorg zonder verwijzing” te leveren?
3. Welke zorg bieden deze aanbieders en waarvoor biedt deze zorg “een oplossing”?
4. Hoeveel unieke kinderen krijgen deze zorg en hoeveel trajecten krijgt een kind gemiddeld?
5. Wat zijn de procedures en hoe worden deze gevolgd?

M.b.t. kosten

6. Wat zijn de totale kosten zijn voor de categorieën “geen verwijzer” en “verwijzer onbekend”?
7. Wat zijn de kosten per traject?
8. Wat zijn de gemiddelde kosten per kind in deze categorieën?

M.b.t. monitoring en rol gemeenteraad

9. Zijn de huidige registratiesystemen geschikt om te monitoren?
10. Wordt beschikbare informatie door de gemeente geanalyseerd / gemonitord?
11. Wordt informatie gebruikt om beleid en/of uitvoering aan te passen?
12. Wordt de gemeenteraad transparant en specifiek geïnformeerd over “zorg zonder verwijzer” en de kosten daarvan?
13. Wat zijn de sturingsmogelijkheden van de gemeenteraad op dit onderwerp?

M.b.t verwijzer onbekend

Kinderen die al vanaf voor 2015 hulp ontvangen en nu nog in de registraties voorkomen zijn naar alle waarschijnlijkheid kwetsbare kinderen.

14. Is bij de gemeente bekend welke kinderen het betreft en krijgen ze/ het gezin indien nodig ook aanvullende hulp? Is bij de gemeente bekend of de geboden hulp adequaat is?

2.3 Werkwijze

In onze onderzoeksmethodiek combineren wij proces- en data-analyses van twee gemeenten. Bevindingen worden door ons getoetst in gesprekken met betrokkenen en deskundigen. Onze werkzaamheden zullen bestaan uit:

- Analyse beleidsdocumenten en verordeningen van beide gemeenten.
- Analyse kostenoverzichten. Deze kostenoverzichten moeten door de gemeenten aangeleverd worden.
- Procesanalyses op de uitvoering en registratie van de categorieën “geen verwijzer” en “verwijzer onbekend” en bijbehorende trajecten.
- Data-analyse op bronregistraties.

Werkwijze met betrekking tot interviews

We kiezen ervoor om de informatie die we uit de gesprekken hebben opgehaald eerst te verwerken in de Nota van Bevindingen en datgene wat we in de rapportage opnemen terug te leggen bij de gesprekspartners. Zij kunnen dan aangeven of de informatie correct is verwerkt.

De rapportage

We rapporteren onze bevindingen in een goed leesbaar rapport waarin beide gemeenten aan bod komen. Daar waar dat opportuun is, werken we met verduidelijkende visualisaties.

2.4 Volgorde onderzoek

We hebben het onderzoek opgeknipt in vier modules. Voorafgaand daaraan zijn er twee startgesprekken.

Startgesprekken

- In de kennismakingsbijeenkomst met de subcommissie van de RKC maken we nader kennis, lopen samen de onderzoeksaanpak door en stemmen we verwachtingen af ten aanzien van communicatie en (tussen)rapportage.
- Bij het startgesprek zullen de onderzoekers, de ambtelijk contactpersoon, andere relevante ambtenaren, een medewerker van de griffie en een of meer leden van de subcommissie het onderzoek officieel starten. De ambtelijk secretaris zorgt ervoor dat alle aanwezigen elkaars contactgegevens krijgen. We stemmen af welke documenten we nodig hebben voor de documentanalyse en wie we gaan interviewen. In dit gesprek wordt ook afgestemd welke contactpersonen in de gemeenten beschikbaar zijn voor vragen en verzoeken om informatie en wie deze contactpersonen informeert dat het onderzoek van start gaat. In overleg met de RKC bepalen we of twee startgesprekken noodzakelijk zijn.

Module 1: Het onderzoek m.b.t. de verwijzing

Om vraag 1 t/m 5 te beantwoorden doen wij een documentenstudie en voeren wij gesprekken. De relevante beleidstukken en verordeningen worden door de gemeenten aangeleverd. In de gesprekken met beleidsmedewerkers, financieel deskundigen, zorgadministrateurs en zorginkopers moet duidelijke worden wie de gemeenten gecontracteerd hebben deze “zorg zonder verwijzing” te leveren en waarvoor deze zorg een oplossing biedt. We zullen de gemeenten vragen om een overzicht van het aantal unieke kinderen die deze zorg krijgt en hoeveel trajecten een kind kan “krijgen”. Indien nodig vragen we een datadump teneinde zelf het aantal unieke kinderen vast te stellen.

Te bestuderen documenten:

- ❖ Verordeningen
- ❖ Monitoringinformatie van gemeente
- ❖ Tussentijdse informatie en informatievoorziening aan de raad inzake jeugdhulp 2015-2020
- ❖ Beleid Jeugdhulp zoals vastgesteld door Raad en college
- ❖ Aanbestedingsgegevens Jeugdzorg (offertes, gunning etc.)
- ❖ Actuele Monitor Sociaal Domein Leiden en Leiderdorp

OPTIONEEL: Deze module kan eventueel uitgebreid worden met een aantal casestudies van kinderen die deze “zorg zonder verwijzing” krijgen. Dit kan o.i. bijdragen aan meer begrip en inzicht. Op dit moment is er nog geen inzicht welke producten in deze categorieën geleverd wordt, als dit bekend is zullen wij met de RKC overleggen of het zinvol is deze casestudies nader uit te werken.

Module 2 Onderzoek naar de kosten

Dit betreft de vragen 6 t/m 8. Voor deze module zullen de gemeenten vragen om inzicht te geven in de totale voor de categorieën “geen verwijzer” en “verwijzer onbekend”, de kosten per traject en de gemiddelde kosten per kind. De geleverde data worden geanalyseerd. Deze informatie biedt inzicht in eventuele trends in kostenontwikkeling. Voorwaarde is dat de registraties van de gemeenten op orde zijn.

Wij zullen een data-analyse uitvoeren op de bronregistraties uit de klantvolgsystemen om toetsen of de aangeleverde data betrouwbaar zijn en om vast te stellen welke klantkenmerken en zorgproducenten gekoppeld zijn aan de categorieën ‘zorg zonder verwijzer’ en verwijzer onbekend. Wij proberen vast te stellen welke data en kosten hieraan gekoppeld zijn. We zullen kijken welke zorg gedeclareerd wordt en dit beschrijven. Indien mogelijk zullen we trends identificeren en nagaan of dit in lijn is met landelijke trends/cijfers.

Te bestuderen documenten:

- ❖ Interne analyses kosten jeugdhulp gemeente Leiden en Leiderdorp
- ❖ Prognoses (meerjarenbegroting) aantal trajecten en bijbehorende 2020-2023
- ❖ Bronregistraties Leiden en Leiderdorp m.b.t. componenten ‘zorg zonder verwijzer’ en verwijzer onbekend.

Module 3 Monitoring en informatie

Tijdens het onderzoek in module 2 wordt al duidelijk of de gemeentelijke registraties voldoende robuust zijn. In vraaggesprekken zullen we nagaan of de beschikbare data en informatie door de gemeenten wordt geanalyseerd / gemonitord en of de informatie wordt gebruikt om beleid en/of uitvoering aan te passen (onderzoeksvragen 9 t/m 13). In vraaggesprekken willen we achterhalen óf en hoe (transparant) de gemeenteraad geïnformeerd wordt over “zorg zonder verwijzer” en zorg met

“verwijzer onbekend” en de kosten daarvan. Wij zullen hierbij aangeven welke sturingsmogelijkheden de gemeente in de praktijk werkelijk heeft om hierop bij te sturen.

Te bestuderen documenten:

- ❖ Monitoringinformatie van gemeente
- ❖ Programmabegrotingen
- ❖ Tussentijdse informatie en informatievoorziening aan de raad inzake jeugdhulp 2015-2020
- ❖ Actuele Monitor Sociaal Domein Leiden en Leiderdorp

Module 4 Verwijzer onbekend

Deze module betreft het onderzoek naar kinderen waarvan de verwijzer “onbekend” is, en die volgens de definitie al langer dan 2015 zorg krijgen. In deze module willen we – door middel van een vraaggesprek met betrokken ambtenaar binnen de gemeenten Leiden en Leiderdorp - achterhalen of kinderen die vallen binnen de categorie “verwijzer onbekend”, bij de gemeenten bekend zijn, welke zorgproducten hierop worden gedeclareerd en of zij / het gezin ook aanvullende hulp krijgen (onderzoeksvraag 14).

Mits in de data-analyse in module 2 is geïdentificeerd welke zorgproducten aan deze categorie geleverd worden, zullen we nagaan of deze zorg evidence based en geprotocolleerd is. De zorgproducten die worden geleverd zullen we inhoudelijk duiden met inhoudelijk deskundigen bij het Nederlands Jeugdinstituut.

3. Organisatie

3.1 Planning

Wij kunnen het onderzoek in 16 weken doorlopen en afronden. Oplevering van (tussen)rapportage wordt afgestemd op de agenda van de RKC.

Planning																
<i>weeknummer</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Voorbereiding (startgesprekken)	x	x														
Onderzoek Module 1			x	x	x	x	x									
Onderzoek Module 2				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Onderzoek Module 3					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Onderzoek Module 4						x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Rapportage															x	x

3.2 AVG

Bij aanvang van de opdracht bespreken we met de opdrachtgever de wensen en eisen omtrent het waarborgen van de privacy van respondenten in het onderzoek. Wij stellen in ieder geval de volgende maatregelen voor:

- ❖ Respondenten worden door de opdrachtgever op de hoogte gebracht van het feit dat zij worden aangedragen om deel te nemen aan een interview in het kader van een rekenkameronderzoek naar de Jeugdzorg in Leiden en Leiderdorp.
- ❖ Bij de data-analyse werken wij met geanonimiseerde klantgegevens.
- ❖ Opdrachtgever levert een respondentenlijst aan met alleen noodzakelijke informatie als naam, functie, e-mailadres en telefoonnummer.
- ❖ Na afloop van het interview wordt de respondenten expliciet gevraagd akkoord te geven op het feit dat zijn/haar naam wordt opgenomen in de respondentenlijst in het onderzoeksrapport. Indien dit niet akkoord is wordt de naam van de respondent niet opgenomen.
- ❖ Na afloop van het interview krijgt de respondent het gespreksverslag toegestuurd ter accordering.
- ❖ Wanneer de nota van bevindingen in concept klaar is wordt met opdrachtgever afgestemd of het opnemen van respondentenlijst gewenst is. Hierbij wordt besproken of er geen privacygevoelige of belastende informatie (voor de respondenten) in het rapport staat. Indien dit wel het geval is kan ook besloten worden de respondentlijst weg te laten of alleen op aanvraag te delen.

3.3 Ons onderzoeksteam

Voor dit onderzoek heeft Linda Maasdijk een onderzoeksteam samengesteld. Het onderzoek wordt uitgevoerd door drie senior onderzoekers die veel ervaring hebben met beleidsonderzoek, onderzoeken voor rekenkamers en de transformatie in het sociaal domein. De combinatie van kennis en ervaring stelt deze onderzoekers uitstekend in staat om dit onderzoek uit te voeren. Hieronder worden ze kort voorgesteld.



drs. C.T.E.M. (Linda) Maasdijk is een betrokken en analytische senior onderzoeker met een passie voor openbaar bestuur. Zij heeft brede ervaring met kwalitatief onderzoek. Op dit moment is zij als onderzoeker betrokken bij een onderzoek van de rekenkamercommissie Wijdemeren naar Jeugdhulp.

Recent heeft zij ook voor de rekenkamercommissie Oostzaan een quickscan uitgevoerd naar Jeugdhulp. Linda houdt van het doorgronden van complexe vraagstukken. Haar rol binnen deze opdracht betreft documentanalyse en het afnemen en verwerken van de interviews.



drs. J.M. (Anita) van der Stap is een ervaren en gedreven senior onderzoeker in het sociaal domein. Zij is gespecialiseerd in het bedenken van optimale en efficiënte onderzoeksdesigns. Zij heeft een achtergrond als politicoloog en methodoloog. Anita heeft recent de regie gevoerd van een onderzoek naar de financiële risico's van de GGD Hollands Noorden. Anita werkt mens- en resultaatgericht en kan complexe materie helder inzichtelijk en hanteerbaar te maken. Zowel in woord als op schrift. In dit onderzoek zal zij optreden als projectleider en is daarmee dus ook het aanspreekpunt voor de opdrachtgever.



drs. T.A. (Theo) Vernooij RA RC is onze financieel expert. Theo is interimmanager/CFO en heeft zich gespecialiseerd in zorgsturing en financiering. Hij voerde opdrachten uit bij o.a. het ministerie van VWS inzake zorgregistraties en bekostiging, gemeenten, onderwijs- en zorginstellingen. Daarnaast is Theo onderzoeker bij rekenkamercommissie gemeente Wijdemeren.

Wij zullen de zorgproducten die worden geleverd in de categorieën, inhoudelijk duiden met inhoudelijk deskundigen werkzaam bij het Nederlands Jeugdinstituut.