



VERSLAG EN ACTIELIJST 2e Fysieke Overlegtafel Jeugd van 8 april 2015

Algemene aanwijzingen:

-de gemeenten die deelnemen aan het Netwerk Sociaal Domein Midden Holland (NSDMH), worden in dit verslag als partij weergegeven via de aanduiding 'de Gemeente';

Presentielijst: zie bijlage, onderin dit verslag.

1. Welkom en mededelingen

De voorzitter opent de vergadering om 10.00 uur en heet de aanwezigen van harte welkom. Vanwege een bestuurlijk overleg waarin de aanwezigheid van Bart van Eijck vereist is, zit Lida Doornbusch de vergadering in de plaats van Bart van Eijck voor.

Diana Bak is aanwezig voor een toelichting op agendapunt 7. De bespreking van agendapunt 7 vindt plaats na de bespreking van punt 2.

Vraag zorgaanbieder: wie heeft welke rol na vertrek programmamanager? Wat is de kernopdracht/doel van de Fysieke Overlegtafel? En hoe dienen we het doel? Antwoord Gemeente: helaas is er nog geen nieuwe programmamanager. Alles is in werk gesteld om zo snel mogelijk iemand aan te stellen. De Gemeente kiest voor een meer integrale aanpak. Er wordt daarom gezocht naar één programmanager voor aansturing van de beleidsdomeinen Jeugd en Wmo. Deze programmamanager werkt nauw samen met het NSDMH.

2. Verslag d.d. 3 maart 2015

Vanuit de vergadering zijn er geen op- of aanmerkingen.

Er is 1 actie, beschreven in het verslag, toegevoegd aan de actiepuntenlijst; actiepunt 13.

Wijziging: '9^e Fysieke Overlegtafel' gewijzigd in '1^e Fysieke Overlegtafel' (nieuwe telling aan het begin van een nieuw jaar).

De vergadering neemt puntsgewijs de actielijst, opgesteld na de vorige Fysieke Overlegtafel, door.

Actiepunt 1: *"Signaal afgeven bij het Kernteam Jeugd: de medewerkers van de Sociale Teams zijn nog te veel zoekende. De contacten zijn beperkt."*

Er wordt hard gewerkt om de Sociale Teams op sterkte te krijgen. Teamleiders leveren een lijstje met namen en rugnummers aan.

Actiepunt 2: *"Uitzoeken of het mogelijk is om op korte termijn een zorg- / kennismarkt voor zorgaanbieders/Sociale Teams te organiseren: specifieke kennismaking met de leden van de Sociale Teams; wat is de werkwijze / hoe is de kennis verdeeld?"*

Tijdens het laatste overleg is er gesproken over de wens van een zorgmarkt. Het is nog niet duidelijk hoe de zorgmarkt vorm gaat krijgen, maar duidelijk is al wel dat er iets georganiseerd gaat worden om kennis te delen.

Opmerking zorgaanbieder: grote onderlinge verschillen tussen de wijk- en sociale teams. Dit is een ontwikkel- en bespreekpunt. Opmerking zorgaanbieder: zorgaanbieders moeten aan allerlei termijnen voldoen terwijl de gemeente Gouda en Krimpenerwaard erg lang doen over het afgeven van een beschikking. Antwoord Gemeente: het is een bekend, administratief/technisch probleem. Er wordt hard gewerkt om de problemen te verhelpen.

Actiepunt 3: *"Data en versienummers vermelden op de op de website van het NSDMH gepubliceerde documenten."* Dit pakt het NSDMH op.

Actiepunt 4: *“Problemen Stipter en Vecozo.”* Stipter is niet aan de orde bij de overlegtafel Jeugd aangezien Stipter niet wordt gebruikt bij de Jeugdinkoop. Bij de Fysieke Overlegtafel Wmo wordt dit punt besproken. Opmerking zorgaanbieder: wij hebben niet te horen gekregen dat de regio met Vecozo is gaan werken. Daarnaast moeten we met elkaar alert zijn dat er met beveiligde internetlijnen gewerkt wordt. En dat persoonsgegevens niet in e-mailberichten genoemd worden.

Actiepunt 5: *“Betaling verloopt niet goed; uitzoeken.”* De Gemeente heeft geen signalen meer gehad dat er problemen zijn. Vraag zorgaanbieder: stopt de bevoorschotting nu kwartaal 1 afgelopen is?

Antwoord Gemeente: ja.

Actiepunt 6: *“Vermelding van de omvang in beschikking.”* Opmerking zorgaanbieder: als de beschikking via het Sociaal Team loopt, staat er wel een omvang in. Dit is niet het geval als de beschikking via andere verwijzers loopt. Opmerking zorgaanbieder: vanuit de wijk is het moeilijk om de omvang aan te geven. Welke vermelding is echt noodzakelijk?

Actiepunt 7: *“I.o.m. Kernteam Jeugd twee managers van de Sociale Teams uitnodigen voor de volgende Fysieke Overlegtafel.”* Er is inmiddels een overleg geweest tussen zorgaanbieders en Sociale Teams onder leiding van Diana Bak. Zie agendapunt 7.

Actiepunt 8: *“Werkbezoek aan Sociale Teams”.* Bij punt 2 is er gesproken over het wel/niet organiseren van een zorgmarkt.

Actiepunt 9: *“Duidelijkheid geven over continuering Jeugdhulp na 18^e jaar.”* Er zou sprake zijn van een tegenstrijdigheid tussen de Jeugdwet en de memorie van Toelichting. De Jeugdwet geeft aan dat de zorg kan doorlopen tot 23 mits er geen andere wettelijke regeling voorhanden is. De memorie van toelichting geeft aan dat de GGZ zorg direct op de 18e over gaat naar de Basisverzekering. Ook wordt aangegeven dat zorg waaraan een justitiële uitspraak ten grondslag ligt, doorloopt vanuit de Jeugdwet. Gesloten Jeugdzorg kan maximaal een half jaar doorlopen na de 18e verjaardag. Wij zien deze tegenstrijdigheid niet. Indien er geen andere wettelijke regeling is waarop teruggevallen kan worden, denk bijvoorbeeld aan het voortzetten van een opvoedhulp voor de 18+ jongere, dan kan dat onder de Jeugdwet omdat er geen andere wettelijke regeling is voor de opvoedhulp. Betreft de zorg een stuk begeleiding vanwege een handicap, dan is de WMO het vangnet en kan geen aanspraak meer worden gedaan op de Jeugdwet.

Actiepunt 10: *“Organiseren van een overleg met een select groepje zorgaanbieders en een aantal medewerkers van de Gemeente (waaronder Diana Bak), bijvoorbeeld in de vorm van een pilot, dieper op de inhoud ingaan vwb afspraken die op financieel gebied gemaakt moeten worden om de transformatie op gang te kunnen brengen. Het besprokene terugkoppelen tijdens de Fysieke Overlegtafel.”* De focus ligt nu op de transformatie. Actie ligt bij de nieuwe programmamanager.

Actiepunt 11: *“Gemeentelijke bestuurders uitnodigen voor Fysieke Overlegtafels.”* Zie agendapunt 4 en 5.

Actiepunt 12: *“Op werkbezoek bij een aantal zorgaanbieders ivm invulling en vormgeving innovatieblokken.”* Dit punt wordt verschoven naar de volgende Fysieke Overlegtafel.

Actiepunt 13: *“Het plaatsen van cliënten bij zorgboeren via onderaanneming brengt veel extra kosten met zich mee, 20% of meer, waardoor dit geen houdbare situatie is op de langere termijn. De Gemeente gaat in overleg met het Kernteam Jeugd om te kijken wat de mogelijkheden zijn. Terugkoppeling vindt tijdens de volgende Fysieke Overlegtafel plaats. De Gemeente neemt in de tussentijd contact op met de desbetreffende zorgaanbieder.”* Er is kort overleg geweest met Zorgboeren ZH over deze problematiek. Probleem is dat de zorgboeren van de hoofdaannemer te horen krijgen dat ze de zorg vanaf mei niet meer betaald kunnen krijgen. Oorzaak is dat PGB gebruik is afgenomen en gesubstitueerd is naar ZIN. Dat was voor 1-1-2015 ook al zo. In 2014 is hier al een tekort in ontstaan en dit zet zich nu voort en verscherpt zich. De oorzaak ligt niet bij de hoofdaannemer, deze is transparant in de wijze waarop dit verloopt. Ook vraagt deze geen bijzonder hoge opslag.

Voorgestelde oplossingsrichting is:

1. ZIN contracteren.
2. Mogelijkheden voor PGB verruimen.

7. Vragen n.a.v. afstemmingsoverleg versterking Toegang

a. Overeenkomst Sociale Teams, Schil en expertpool / b. Verdeling fte's toegang

Na de bijeenkomst die heeft plaatsgevonden tussen zorgaanbieders en Sociale Teams, onder leiding van Diana Bak, zijn er een aantal vragen binnen gekomen. Diana vat samen wat er besproken is. Gezamenlijk de transformatie inzetten om de toegang te versterken. Meer fte's aan de voorkant. Met elkaar in gesprek om te kijken hoe vorm te geven. Optie is om 10% van het gecontracteerde bedrag te gebruiken. De zorgaanbieders mogen aangeven of dit haalbaar is.

Er worden zorgen geuit over de kracht van de Sociale Teams in de regio. Versterking nodig vanuit de andere expertises. Een zorgaanbieder benadrukt dat de bijdrage aan ondersteuning van elke partij om tot sterkere teams te komen noodzakelijk is. De Gemeente geeft aan dat we uitgaan van verminderde vraag aan de achterkant als de inzet aan de voorkant vergroot wordt. De vergadering spreekt af om met een aantal zorgaanbieders (Stek en Rivierduinen melden zich aan) apart te zoeken naar de beste oplossing / welke keuzes moeten er gemaakt worden om de sociale wijkteams te versterken. En welke visie hoort daarbij? De Gemeente neemt contact op.

3. Facturering (1 manier van factureren mogelijk?)

Binnen de regio is de facturering overal gelijk. Bovenregionaal verloopt de facturering via de VNG.

4. Verruiming deelnemers Fysieke Overlegtafel / Betrekken van andere partijen uit het zorgveld

De vergadering voegt agendapunt 4 en 5 samen.

Vraag zorgaanbieder: de Fysieke Overlegtafel is een keuze van het NSDMH geweest. Wat is de bijbehorende taak- /doelstelling? Antwoord Gemeente: in eerste instantie was het doel, begin vorig jaar, contact tussen verschillende partijen. Een brede afspiegeling van de zorgmarkt, dus naast gemeenten en zorgaanbieders waren er ook andere partijen aanwezig. De vraag is nu of de Fysieke Overlegtafel een onderhandeltafel blijft tussen de Gemeente en de zorgaanbieders of dat de Overlegtafel een strategisch karakter krijgt waarbij ook bestuurders aansluiten. Sectorale overleggen ingedeeld op onderwerp is ook een optie.

Vanuit de vergadering is er behoefte aan strategisch overleg waarin men de ontwikkelagenda kan bespreken. Een overlegtafel op thema met bestuurders wordt ook geopperd.

5. Betrekken van andere partijen uit het zorgveld Jeugd

Zie punt 4.

6. Uitkomst voor Midden Holland van de nieuwe macrobudgettaire berekeningen

Informeel zijn de eerste budgetten bekend gemaakt. Het is nog niet bekend wat het exacte macrobudget is. Mogelijk wordt dat in de meicirculaire duidelijk. Er moet in 2016 en in 2017 sowieso bezuinigd worden. Verwachting is dat dit objectief verdeelmodel niet een op een wordt doorgevoerd. Hoogstwaarschijnlijk komt er een maximum per inwoner. Het precieze budget is nog niet bekend.

8. Sturingsinformatie Q1 / Individuele gesprekken met zorgaanbieders

De vergadering voegt agendapunt 8 en 9 samen.

Met elkaar werken aan de verschillende thema's die besproken zijn in de individuele gesprekken. Horizon heeft een format ontwikkeld. De Gemeente ontvangt graag een blanco format van Horizon. Met elkaar kijken of het format bruikbaar is, terugkoppelen tijdens de volgende Fysieke Overlegtafel. De Gemeente maakt een selectie van aanbieders waar de Gemeente graag nog een individueel gesprek mee voert. Tijdens de gesprekken lopen gemeente en zorgaanbieders één beleidsagenda af. Helaas is het niet haalbaar om met elke zorgaanbieder een individueel gesprek te voeren. De zorgaanbieders willen graag weten wat er gebeurt in de regio, hoe wij op weg zijn. Hoeveel en welke cliënten er zijn. De Gemeente moet dit monitoren. De Gemeente deelt mede dat de managementinformatie verder ontwikkeld wordt. Ernstjan van Dam is sinds 1 april 2015 verantwoordelijk. De Gemeente gaat eerst volledig de data vaststellen voordat zij meer data opvraagt.

Vraag zorgaanbieder: zijn er effecten van het woonplaatsbeginsel? Antwoord Gemeente: niet heel sterk merkbaar dat er een woonplaatsbeginsel is.

Stek geeft aan dat zij ook een format aangeleverd hebben voor de kwartaalinformatie. De Gemeente zoekt het uit.

9. Individuele gesprekken met zorgaanbieders

Zie punt 8.

10. Terugkoppeling ontwikkelbijeenkomst dyslexiezorg

Op dinsdag 24 maart 2015 vond er een ontwikkelbijeenkomst Dyslexie plaats. Gemeente en onderwijsorganisaties hebben kennis gedeeld en de beschreven werkwijze besproken. Er zijn suggesties gedaan om de inkoop te verbeteren. Van belang is dat scholen de behandelingen goed voorbereiden en dat zij alle gewenste stappen zetten. Er wordt in de gaten gehouden of de protocollen nageleefd worden. Er zijn behoorlijk veel behandelingen ingekocht. De Gemeente moet inventariseren of er daadwerkelijk het aantal kinderen in behandeling is ten opzichte van wat er ingekocht is.

11. Volgende Fysieke Overlegtafel

De volgende Fysieke Overlegtafel vindt plaats op woensdag 6 mei 2015 om 10.00 uur. De overige data waarop de Fysieke Overlegtafel in 2015 gepland staan, zijn:

- 10 juni 2015;
- 8 juli 2015;
- 12 augustus 2015;
- 9 september 2015;
- 7 oktober 2015;
- 4 november 2015;
- 2 december 2015.

De Gemeente publiceert de data op de website van het NSDMH.

12. Rondvraag en sluiting

Vraag zorgaanbieder over de ouderbijdrage: zoals beschreven in de Jeugdwet leveren gemeenten informatie aan bij het CAK. Het CAK int een eventuele ouderbijdrage. Zijn hier in onze regio geen bestuurlijke besluiten genomen? Antwoord Gemeente: tijdens het Bestuurlijk Overleg met de wethouders zijn er wel besluiten genomen. Drie van de vijf gemeenten leveren geen informatie zodat CAK niet in opdracht van het rijk kan innen. Eén gemeente levert wel informatie aan maar heeft een dringende brief gestuurd naar de staatssecretaris. Vraag zorgaanbieder: graag ontvangen wij vanuit het NSDMH een memo waarmee onze cliënten geïnformeerd kunnen worden over wat hun te wachten staat. Dit is heel belangrijk omdat cliënten aanspraak moeten kunnen maken op de hardheidsclausule.

De voorzitter dankt ieder voor zijn/haar aanwezigheid en sluit de vergadering om 11.50 uur.

Actie Gemeente	
Nr	Actie
1.2	Zorgmarkt: het is nog niet duidelijk hoe de zorgmarkt vorm gaat krijgen, maar duidelijk is al wel dat er iets georganiseerd gaat worden om kennis te delen.
1.6	Vermelding van de omvang in de beschikking.
1.12	Op werkbezoek bij een aantal zorgaanbieders i.v.m. invulling en vormgeving innovatieblokken.
1.13	Onderaanneming Zorgboeren. Het plaatsen van cliënten bij zorgboeren via onderaanneming brengt veel extra kosten met zich mee. Hierdoor is dit geen houdbare situatie op de langere termijn. De Gemeente gaat in overleg met het Kernteam Jeugd om te kijken wat de mogelijkheden zijn.
2.1	Verhelpen van administratief/technisch probleem rond afgeven van beschikkingen door gemeente Gouda/Krimpenerwaard.
2.2	Versterken van de Sociale Teams. Hoe aanpakken? Gemeente, Stek en Rivierduinen met elkaar in overleg. Overleg organiseren.
2.3	Horizon heeft een format ontwikkeld. De Gemeente ontvangt graag een blanco format van Horizon. Met elkaar kijken of het format bruikbaar is, terugkoppelen tijdens de volgende Fysieke Overlegtafel.
2.4	De Gemeente maakt een selectie van aanbieders waar de Gemeente graag nog een individueel gesprek mee voert. Tijdens de gesprekken lopen gemeente en zorgaanbieders één beleidsagenda af.
2.5	Memo (over aanleveren info. CAK / ouderbijdrage) versturen aan zorgaanbieders waarmee cliënten geïnformeerd kunnen worden over wat hun te wachten staat.

Deelnemerslijst	
Organisatie	Naam
Ad Astra begeleiding	dhr. Verdonk
ASVZ	dhr. Van den Brink
Curium LUMC	mw. Reinhard

De Buitenwereld	dhr. Verdonk
De Jutters	dhr. Gardien
De Jutters	dhr. Van Zuylen
Horizon	mw. Michels
Psy-MH	mw. Van Hengel
Rivierduinen	dhr. Van Zoelen
Stek Jeugdhulp	mw. Roelofs
Stichting Ipse de Bruggen	mw. Van Ast
Stichting Jeugdbescherming West	dhr. Van den Berg
Stichting Kwintes	mw. Halter
Vereniging van zorgboeren	dhr. Van der Hoog
ZOG MH	mw. Van Buren
namens de gemeenten	Lida Doornbusch, voorzitter
	Anouk Damen
	Corina van Ipenburg
	Diana Bak
	Ernstjan van Dam
	Hanneke van der Hoek, notulist
	Lammert Mulder
	Marco van de Zwam