

Reactienotitie inspraak

Beleidsplannen en verordeningen Sociaal Domein

Datum: 15 september 2014



Inhoud

1. Inleiding	3
2. Algemene analyse van reacties en rode draad	3
3. Inspraakreacties beleidsplannen.....	3
3.1 Introductienotie Draaien aan de knoppen!	3
3.2 Wmo.....	4
3.3 Participatie	9
3.2 Jeugd	12
4. Inspraakreacties verordeningen	17
4.1 Wmo.....	17
4.2 Participatie	21
4.3 Jeugd	21
Bijlagen.....	24

Reacties inspraak 'beleidsplannen sociaal domein'

1. Inleiding

De concept beleidsplannen Wmo, Participatie en Jeugdzorg hebben in de afgelopen weken ter inspraak voorgelegd in de gemeente Lochem en Zutphen. Dit heeft geresulteerd in een veelheid aan reacties van zowel burgers als organisaties uit beide gemeenten. In deze notitie leest u een samenvatting van de binnengekomen reacties en de voorgestelde acties/antwoorden vanuit de gemeente. In hoofdstuk 3 vindt u een samenvatting van de individuele reacties. In de laatste paragraaf vindt u de samenvatting van de inspraak op de lokale verordening Jeugd.

In de bijlage vindt u een totaal overzicht van de reacties lokaal en regionaal van het domein Jeugd. Vanwege het grote aantal insprekers en de veelheid van reacties doet de samenvatting onvoldoende recht aan alle reacties.

2. Algemene analyse van de reacties en rode draad

Uit de binnengekomen reacties valt op te maken dat burgers, instellingen en organisaties positief zijn over het proces. Over het algemeen is er instemming met de ingezette beleidskoers en de geformuleerd uitgangspunten. Anderzijds wordt er ook bezorgdheid geuit over de wijze waarop nieuwe werkwijzen worden geïmplementeerd. Tevens worden er praktische aanbevelingen gegeven die in de ontwikkeling van de uitvoering nuttig en uitvoerbaar zullen zijn.

3. Inspraakreacties beleidsplannen

3.1 Introductienotitie Draaien aan de knoppen!

In de introductienotitie geven wij aan welke samenhang er is tussen de drie decentralisaties, Jeugdwet, Participatiewet en WMO 2015, en aanpalende wetgeving, zoals de Zorgverzekeringswet, de Wet langdurige Zorg en de Wet passend onderwijs. Tevens wordt een aantal inrichtingsvraagstukken benoemd, die in elk van de drie beleidsplannen aan de orde komen en gezamenlijk nader uitgewerkt moeten worden.

Op de introductienotitie zijn inspraakreacties binnengekomen van het Platform Maatschappelijke Ondersteuning en van de WMO-raad Lochem. Zij geven aan welke aandachtspunten zij van belang vinden bij de verdere uitwerking van de onderwerpen uit de introductienotitie:

- De adviesraden vinden het concept Gebiedsgerichte Sociale Teams nog erg vaag en willen graag betrokken worden in het proces van uitwerking. De taken en bevoegdheden moeten nauwkeuriger omschreven worden, ook in relatie tot bijvoorbeeld de rol van huisartsen. Ook de rollen van informele hulpverleners, vrijwilligers en mantelzorgers moeten helder worden beschreven en afgebakend.
- De beide adviesraden benadrukken het belang van onafhankelijke cliëntondersteuning. De gemeente is in het kader van de WMO wettelijk verplicht om die kosteloos aan te bieden, vanaf het moment dat de burger zich meldt met een hulpvraag. De ondersteuning heeft niet alleen betrekking op dienstverlening in het kader van de WMO, maar is breder, dus ook op terreinen als onderwijs (met name bij passend onderwijs van belang), wonen en werk & inkomen.
- De adviesraden vragen om zo snel mogelijk duidelijkheid over de (inkoop) van algemene voorzieningen en de wijze waarop het daarvoor bestemde budget wordt aangewend.
- De adviesraden wijzen erop dat er bij het versterken van de sociale netwerken uitdrukkelijk aandacht moet zijn voor de rechten van mensen met een handicap. Zij worden nog vaak buitengesloten als het gaat om deelname aan werk, sport, toegankelijkheid van de openbare ruimte, culturele evenementen en sociale netwerkstructuren. Daarbij verwijzen zij naar het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap.
- De adviesraden bepleiten om bij het inrichten van de ombudsfunctie en vertrouwenspersoon te letten op de bestaande wet- en regelgeving, zodat het instellen van extra 'loketten' voorkomen wordt.

Antwoord/actie

De adviesraden wijzen er terecht op, dat nog veel zaken nader uitgewerkt moeten worden. Het gevoel van urgentie dat zij daarbij hebben, onderschrijven wij. Daarom hebben wij inmiddels een uitvoeringsagenda opgesteld, met de onderwerpen die vóór en na 1 januari 2015 nadere uitwerking behoeven.

3.2 Wmo

Algemeen

Op het beleidsplan Wmo zijn 13 inspraakreacties binnengekomen. Vele reacties spreken van waardering voor het werk dat verricht is. De visie en uitgangspunten worden onderschreven. Even zo vaak wordt de zorg geuit dat de weg ernaar toe nog niet voldoende uitgewerkt is. Hoe worden de doelen bereikt en welke rol ziet de gemeente voor zichzelf weggelegd? Verscheidene reacties geven aan dat het begrip cliëntondersteuning niet correct is gehanteerd. Diverse organisaties hebben vanuit hun specifieke expertise voor een doelgroep geattendeerd op de uitwerking van keuzes voor hun doelgroep. Er leven vele vragen over hoe de daadwerkelijke praktijk van de gebiedsteams er uit gaat zien. Spanningsvelden zoals de verschuiving van professionele hulp naar vrijwillige hulp, algemene en maatwerkvoorzieningen, wel of niet heffen van eigen bijdrage versus financiële beheersbaarheid worden breed herkend. Op basis van de inspraakreacties is het beleidsplan Wmo op enkele punten aangepast. Het merendeel van de opmerkingen nemen wij mee in de uitwerking en wij zien graag bij de insprekers bereidheid om hierin mee te denken en te werken. Hieronder gaan we nader in op de individuele reacties.

Wmo-raad Lochem

De Wmo-raad Lochem onderschrijft de visie en de uitgangspunten. Zij zou graag meer beschreven willen zien *hoe* de gemeente een en ander denkt te realiseren. Een beschrijving van de organisatie, aansturing en werkwijze van de beoogde infrastructuur en de rol van de gemeente bij de transformatie is volgens hen van belang. De Wmo-raad mist de overkoepelende vrijwilligersorganisaties in het stuk. Ook vraagt zij expliciet aandacht voor de jonge mantelzorger en de vrijwilligers.

Antwoord/actie

Wij onderschrijven de opvatting van de Wmo-raad, dat er nog veel zaken zijn die nader uitgewerkt moeten worden. Wij doen dit in samenspraak met de maatschappelijke partners, adviesraden, burgers en vrijwilligersorganisaties. Daarbij hebben wij zeker oog voor de bijzondere situatie van jonge mantelzorgers. Het beleidsplan wordt op dit punt aangepast.

Verdringing

Wmo-raad Lochem waarschuwt voor de situatie waarin vrijwilligers het werk van professionals gaan doen.

Antwoord/actie

Wij begrijpen en delen de zorg voor verdringing. De herinrichting van de verzorgingsstaat (oftewel het sociale domein) leidt er echter toe dat er *overall* minder professionele en meer vrijwillige inzet zal zijn. Hierdoor zal er dus in enige mate sprake zijn van verdringing. Een vrijwilliger, buurvrouw of familielid doet dan werk dat voorheen door een (betaalde) beroepskracht werd gedaan. Wij erkennen dat dit een spannende ontwikkeling is en we zullen continue oog hebben voor de uitwerking die dit heeft.

Cliëntondersteuning

Wmo-raad Lochem geeft aan dat het beleidsplan op het punt van cliëntondersteuning niet juist is. De begrippen worden niet goed gehanteerd. Zij wijzen het college op de verplichting om de cliënt vóór het onderzoek te laten weten dat er gratis cliëntondersteuning beschikbaar is. Ook zijn er zorgen over de mate van gespecialiseerde begeleiding bij activiteiten die de gemeente gaat financieren en organiseren voor cliënten. Daarnaast geven zij aan dat heldere communicatie in brede zin en in specifieke zin over klachten en bezwaren erg belangrijk is.

Antwoord/actie

De tekst over cliëntondersteuning in het beleidsplan wordt aangepast. De keus is aan de cliënt. De cliënt wordt voorafgaand aan het gesprek gewezen op de mogelijkheid van gratis cliëntondersteuning, zoals de

wet voorschrijft. Wij blijven van mening dat wenselijk is dat een persoon uit de directe omgeving de rol van cliëntondersteuner vervult, en dat pas van cliëntondersteuning vanuit de gemeente gebruik gemaakt wordt wanneer er niemand in de leefomgeving van de cliënt is die deze rol kan en wil vervullen. Uiteraard kan het ook zo zijn dat de voorkeur van een cliënt uitgaat naar een professionele cliëntondersteuner boven een persoon uit zijn directe leefsfeer.

Bij het organiseren van activiteiten, dagbesteding, meedoenplekken en arbeidsmatige dagbesteding zien wij kansen om doelgroepen te combineren. Daarbij hebben wij nadrukkelijk oog voor gespecialiseerde begeleiding waar nodig. .

Wij erkennen het belang van heldere communicatie en dat heeft zeker de komende onzekere maanden hoge prioriteit.

Inkoop

Wmo-raad Lochem is verheugd dat er van bestuurlijke aanbesteding gebruik gemaakt wordt. Zij adviseren dit instrument ten volle te benutten. Daarbij maken zij enkele opmerkingen. Zij geven aan dat aanbieders niet behoren mee te denken over criteria voor monitoring van de effecten van beleid. Dit ziet de Wmo-raad als taak van de gemeente. Daarnaast waarschuwen ze ervoor al te zeer vanuit efficiency te denken. Het lokaal organiseren heeft een meerwaarde. Tot slot geven ze aan dat gebruik van PGB niet ontmoedigd mag worden.

Antwoord/actie

Wij nemen deze opmerkingen mee in het (voortdurende, cyclische) proces van bestuurlijk aanbesteden.

MEE Oost-Gelderland

MEE Oost-Gelderland vraagt zich af of mensen met een beperking de juiste informatie en goede advisering krijgen wanneer zij zich wenden tot Het Plein, op scholen en op kinderdagverblijven. Zij heeft er vertrouwen in dat in de gebiedsgerichte teams de vraag goed herkend gaat worden.

Antwoord/actie

De consultants van Het Plein en van het Zorgloket Lochem worden geschoold in de nieuwe doelgroepen, waaronder mensen met een beperking. We erkennen het belang van het vroegtijdig signaleren van een beperking en hebben hier bij de uitwerking van de uitvoeringspraktijk aandacht voor. Daarbij maken wij graag gebruik van de kennis en expertise van MEE.

MEE Oost-Gelderland mist een duidelijke visie op de begeleiding, de vorm waarin deze wordt vormgegeven, welke doelen daarmee behaald worden, of begeleiding aan doelgroepen toegekend wordt en hoe het wijkgericht werken aan deze functie gekoppeld gaat worden. MEE Oost-Gelderland wil graag daarover in gesprek.

Antwoord/actie

In de beleidsplan Wmo staat beschreven dat begeleiding in de vorm van algemene oplossing of als maatwerkvoorziening gegeven kan worden. De begeleiding die als maatwerkvoorziening georganiseerd wordt, wordt toegekend op basis van de persoonskenmerken en –behoeften, niet op basis van behoren tot een doelgroep. Hoe deze functie gekoppeld gaat worden aan het wijkgericht werken, moet nog ontwikkeld worden. Wij zien MEE daarbij als een belangrijke partner.

Perspectief

Perspectief vindt het beleidsplan een goede aanzet om te komen tot een praktische uitwerking van het beleid. De organisatie onderschrijft het benutten van de eigen kracht van burgers en kan dit staven aan de eigen ervaringen met de SoNeStra-methodiek binnen de wijkteams. Perspectief is geïnteresseerd in de uitwerking van het sociaal wijkteam en de verbinding tussen algemene oplossingen en maatwerkvoorzieningen. Zij zouden daarom graag gaan deelnemen aan het overleg binnen het bestuurlijk aanbesteden.

Perspectief wil graag een rol vervullen in de doorontwikkeling van de sociale wijkteams.

Antwoord/actie

Perspectief is een belangrijke partner in het sociale domein. Deelname aan het overleg binnen het bestuurlijk aanbesteden vindt het college dan ook zeker van waarde. Perspectief zal uitgenodigd worden op het moment dat de algemene oplossingen onderwerp van gesprek zullen zijn.

Stichting Stadsonderneming Zutphen

De Stichting Stadsonderneming Zutphen vindt de ingezette koers een goede ontwikkeling. Zij zien echter onvoldoende impulsen om tot meer lokale initiatieven te komen en doen hier drie aanbevelingen voor.

Aanbeveling 1: Maak organisatiekracht beschikbaar

Aanbeveling 2: Stel middelen beschikbaar

Aanbeveling 3: Geef wijkbewoners een leidende rol in het wijkgericht werken

Aanvullend geeft de Stichting Stadsonderneming Zutphen aan dat de leuke en boeiende kant van burgerinitiatieven in de communicatie meer naar voren zou moeten komen om mensen te inspireren.

Antwoord/actie

Wij gaan nog uitwerken welke rol voor de gemeente is weggelegd bij burgerkracht. Daarbij zullen wij de suggesties van de Stichting Stadsonderneming meewegen.

Alzheimer Nederland

De afdeling Zutphen, Lochem, Vorden e.o. Alzheimer Nederland spreekt waardering uit voor het beleidsplan. Echter, zij missen een concrete uitwerking van de stappen die nodig zijn om per 1 januari 2015 een adequaat netwerk van regie-voerende professionals te hebben. Zij pleiten voor het behoud van de casemanagers dementie/trajectbegeleiders, die in 2015 nog gefinancierd worden en waarvoor gemeenten per 2016 aan zet zijn. Een regisserend wijkverpleegkundige kan niet voor alle categorieën kwetsbare inwoners voldoende deskundigheid bezitten, is hun stelling. Alzheimer Nederland waarschuwt voor het effect van onvoldoende begeleiding en ondersteuning voor de dementerende zelf, zijn mantelzorger en zijn buurt. Het is bekend dat de zorg voor mensen die aan dementie lijden een enorme belasting betekent voor hun mantelzorger(s). Alzheimer Nederland is dan ook zeer benieuwd naar de voorzieningen, zoals respijtzorg, opvangmogelijkheden voor dementerenden en begeleiding van hen en hun mantelzorgers en vroege signalering, die straks beschikbaar komen.

Antwoord/actie

De kwartiermakers van het gebiedsgericht werken hebben als opdracht om een samenhangende en eenduidige toegang te organiseren, samen met professionals en burgers. Ook de casemanagers dementie zijn hierbij in beeld. Dit proces moet uitwijzen hoe de expertise aangaande dementie het best hier aan toegevoegd kan worden. Wij maken daarbij graag gebruik van de expertise van Alzheimer Nederland.

Wij hebben nadrukkelijk oog voor de dreigende overbelasting van mantelzorgers. De gemeente biedt daarvoor nu al verscheidene voorzieningen aan. Binnen de maatwerkvoorzieningen Wmo begeleiding zijn diverse opvangmogelijkheden specifiek voor deze doelgroep, zodat mantelzorgers ontlast worden.

Siza

Siza vraagt speciale aandacht voor de bijzondere doelgroep met Niet Aangeboren Hersenletsel. Siza geeft aan dat haar extramurale expertisecentrum regionaal werkt en gedurende een jaar ondersteuning biedt zodat mensen met NAH op een hernieuwde manier kunnen participeren. De organisatie biedt aan een rol te spelen in de combinatie dagbesteding – beschut werken en biedt haar eigen kwaliteitskader aan om te gebruiken binnen het gemeentelijk domein.

Antwoord/actie

Binnen het netwerk van professionals en binnen Het Plein en het Zorgloket Lochem is aandacht voor mensen met NAH. Wij nodigen Siza van harte uit om haar expertise en diensten in te brengen, zowel binnen het inkoopnetwerk voor individuele voorzieningen als bij het uitwerken van de algemene oplossingen.

Graafschap bibliotheek

Graafschap bibliotheken wil nadrukkelijk een rol spelen bij het verbinden met en versterken van partners op het maatschappelijk veld. Als laagdrempelige, goed bezochte voorziening werken ze samen met veel

andere organisaties aan participatie van burgers, onder andere door leesbevordering en bevordering van digitale vaardigheden. De organisatie vraagt zich af of zij een centrale rol in informatievoorziening tussen professionals kan spelen en of subsidiëring van Graafschap Bibliotheken vanuit preventiemiddelen tot de mogelijkheden behoort.

Antwoord/actie

Wij waarderen Graafschap bibliotheken als partner in het veld en zien ook kansen, die wij graag samen verder verkennen. Afhankelijk hiervan komt subsidiëring van dienstverlening in beeld.

Platform Maatschappelijke Ondersteuning

Het PMO is zeer tevreden dat zij haar adviezen terug ziet in het beleidsplan. Ze vindt het positief dat de gemeente erkent dat er groepen mensen zijn die blijvend een maatwerkvoorziening nodig zullen hebben. Net als de Wmo-raad Lochem merken ze op dat het begrip cliëntondersteuning niet conform de wet gebruikt wordt. Ze maken zich zorgen over de kwetsbare burger wiens situatie gaat veranderen door de nieuwe wetgeving. Onder andere adviseren ze om een meldpunt in te stellen dat 24 x 7 beschikbaar is. Verder geeft het PMO aan dat zeer voorzichtig ingegrepen moet worden in bestaande sociale structuren. Het is niet in het belang van de hulpbehoevende persoon om afhankelijk te worden van zijn netwerk en mogelijk zelfs uitgebuit of misbruikt. Ze adviseren om burgerkracht en het right to challenge verder uit te werken en daarbij te voorkomen dat er teveel gevraagd wordt van burgers. Het PMO vindt dat de eigen bijdrage door het CAK geïnd moet blijven worden.

Antwoord/actie

Op het punt van cliëntondersteuning wordt het plan aangepast. Wij houden bij de uitvoering zeer nauwlettend het effect op de kwetsbare burger in de gaten. Daarvoor benutten wij het netwerk van professionals. Daarnaast zijn ook signalen van burgers/zorgvragers van groot belang. Het laagdrempelig uitnodigen en mogelijk maken van signalen is een belangrijk aandachtspunt bij de uitwerking. Het ingrijpen in een sociaal netwerk is inderdaad een precare zaak. Daarom stimuleren wij dat aanbieders hun medewerkers (voortdurend bij-) scholen op dit gebied. Goede monitoring moet de effecten in beeld brengen. De suggesties van het PMO over burgerkracht, right to challenge en de eigen bijdrage zullen wij meenemen in de verdere uitwerking.

GGNet

GGNet mist in het beleidsplan aandacht voor de GGZ, met name de noodzaak en mogelijkheden van de preventie op dit vlak. Zo worden materiële vormen van mantelzorgondersteuning genoemd, maar geen psycho-educatie of collectieve voorlichting over psychische problemen. GGNet pleit voor een goede integratie van GGZ-preventie en gezondheidsbevordering in het beleidsplan.

Antwoord/actie

Wij danken GGNet hartelijk voor de goede suggesties en nemen deze mee in de uitvoering. Wij vinden de expertise van GGNet van groot belang binnen het inkoopnetwerk, alsook bij de uitwerking van de brede preventie en mantelzorgondersteuning.

De heer Azink

De heer Azink pleit voor een goede omschrijving van het woord professional. Tevens vraagt hij zich af hoe signalen van mensen die behoefte aan hulp hebben opgepikt gaan worden. Hij attendeert er op dat het begrip complexiteit verder uitgewerkt moet worden. Bovendien vraagt hij zich af of het een advies van schulddienstverlening als voorbeeld van lichte hulpverlening correct is. Volgens hem is een traject in de schulddienstverlening helaas vaak een ingewikkeld proces. Hij pleit ervoor ook een aantal maatschappelijke opvangvoorzieningen te noemen binnen Lochem en Zutphen, zodat niet de indruk kan ontstaan dat maatschappelijke opvang alleen bij de centrumgemeente Deventer plaatsvindt. De heer Azink geeft aan dat de typering van 'langere tijd' bij beschermd wonen de indruk wekt dat herstel mogelijk is, wat niet tot nauwelijks het geval is.

Antwoord/actie

Het college gaat in de uitwerking verschillende begrippen nader invullen. Over de maatschappelijke opvang zal in het beleidsplan ter verduidelijking worden toegevoegd dat zich verschillende opvangvoorzieningen binnen de gemeentegrenzen van Lochem en Zutphen bevinden. Het begrip 'langere tijd' zal genuanceerd worden.

Stichting Welzijn Lochem

Stichting Welzijn Lochem (SWL) is onder de indruk van de uitgebreide en heldere omschrijvingen en erkent de opgave die gemeenten en partners samen hebben. Zij geeft aan dat zij haar opmerkingen ook in de reactie van het WWZ-netwerk Lochem verwerkt heeft, vanwege haar deelname aan dit netwerk. SWL herkent niet dat er iets moet veranderen in de samenleving. Zij benadrukt dat welzijnswerk van oudsher ingezet is om de regie en eigen kracht van de hulpvrager te versterken. In het beleidsplan is een buurtspeeltuin als een voorbeeld van burgerinitiatief benoemd. SWL geeft echter aan, dat het opbouwwerk een grote rol gespeeld heeft en dat intensief overleg tussen bewoners en gemeente nodig was om de speeltuin te realiseren.

SWL waarschuwt, evenals andere insprekers, voor grote voorzichtigheid bij het willen activeren van een sociaal netwerk. Aanwezige familie wil of kan niet altijd helpen, hulpvragers moeten behoed worden voor verlies van autonomie of verstoring van het evenwicht in de relatie met hun netwerk. SWL doet het aanbod om de expertise van het Steunpunt Mantelzorg en Vrijwilligerswerk Lochem te benutten om vrijwilligers en mantelzorgers te 'ontzorgen'. Tot slot vindt SWL, dat de huidige laagdrempelige informatiepunten, zoals de steunpunten mantelzorg, dementie, vrijwilligerswerk en het budget advies centrum, voorzien in een behoefte, ook als de gebiedsteams ontwikkeld zijn.

Antwoord/actie

Wij erkennen dat het welzijnswerk altijd een belangrijke rol gespeeld heeft in het maatschappelijk veld. Ook zijn we ons ervan bewust dat een burgerinitiatief vaak een zetje of misschien wel wat meer dan een zetje aan ondersteuning nodig heeft om tot bloei te komen. Kortom, wij erkennen de opmerkingen van SWL en nemen dit in de uitvoering mee. De behoefte aan laagdrempelige informatiepunten, naast de gebiedsteams, werkzaamheden van het Steunpunt Mantelzorg en Vrijwilligerswerk Lochem zullen wij verbinden met de nieuwe Wmo-taken en meenemen bij de uitwerking van de gebiedsteams.

Wonen, Welzijn, Zorg netwerk (WWZ-netwerk Lochem)

Het WWZ-netwerk spreekt haar waardering uit voor de hoeveelheid werk die verzet is onder lastige omstandigheden. Zij mist een helder onderscheid in de eigen bijdrage voor de kortdurende en langer lopende ondersteuning. Ze waarschuwt voor het onbedoelde effect van zorgmijding van een eigen bijdrage. Het WWZ-netwerk vraagt welke rol de gemeente voor zichzelf ziet in het verbinden van vitale en minder vitale burgers, en adviseert een professionele adviseur en middelen beschikbaar te stellen voor burgerinitiatieven. Het WWZ-netwerk herkent zich niet in de visie op de professional. Ze geeft aan dat de professional niet de veroorzaker is van de problemen van het huidige stelsel. De gemeente doet er goed aan om uit te gaan van vertrouwen en niet van wantrouwen over claimedrag van de cliënt. Het WWZ-netwerk vraagt zich af hoe de toeleiding van mensen naar algemene voorzieningen geregeld, als de gemeente enerzijds aan preventie hecht maar anderzijds algemene voorzieningen alleen wil inzetten voor mensen die dit nodig hebben. Het WWZ-netwerk bestrijdt dat de gemeente het evenwicht moet bewaken tussen individueel en algemeen belang; dit moet een ombudsman/-vrouw doen. Ze adviseert het right to challenge in de verordening op te nemen. Ze vraagt zich af hoe het belang van tijdige hulp zich verhoudt tot het streven om zo min mogelijk professionals in te schakelen. Het WWZ-netwerk wil zich graag op de hoogte stellen van de werkwijze van Het Gesprek en of overwogen wordt om – als dit nuttig is – een andere omgeving dan thuis te kiezen voor Het Gesprek. Meer duidelijkheid wordt gewenst op het punt van dagactiviteiten en dagbesteding; wat is het verschil en de scheidslijn? Graag ziet het netwerk meer nuance in de hantering van de term 'kwetsbare mensen'. Het WWZ-netwerk vraagt zich af of de keuzevrijheid van cliënten beperkt wordt doordat cliënten meerkosten voor vervoer naar verder weg gelegen voorzieningen dragen. Ze waarschuwt dat met de keuze voor een maatwerkvoorziening chronisch zieken via de WWB de doelgroep erg beperkt wordt. Ze pleit voor een soepel overgangsregeling voor het hanteren van het woonplaatsbeginsel. Over de inkoop stelt het netwerk de volgende vragen; heeft de gemeente middelen gereserveerd voor de uitvoering van deze wetten, buiten dat wat er binnen het sociaal deelfonds beschikbaar komt? En klopt de indruk dat de gemeente door circa 35% te korten, een eigenstandige korting boven op de rijksbezuinigingen oplegt? Zo ja, blijven deze middelen beschikbaar om knelpunten op te lossen?

Antwoord/reactie

Wij waarderen de zorgvuldige becommentariëring van het beleidsplan Wmo door het WWZ-netwerk. In het beleidsplan staan inderdaad veel dilemma's, spanningsvelden en begrippen die nog onvoldoende zijn uitgewerkt. Overigens zijn wij niet van mening dat de problemen in het huidige stelsel veroorzaakt worden door de professional. Wel is een andere houding van de professional essentieel bij het bewerkstelligen

van de nieuwe doelen. De keuzevrijheid van cliënten voor een individuele maatwerkvoorziening zal mogelijkwerwijs beperkt worden. Dit mag echter niet ten koste van de benodigde kwaliteit gaan. Er wordt niet gekort boven op de benodigde korting om binnen de budgettaire kaders van het sociaal deelfonds te blijven. De kortingspercentages die door het ministerie genoemd worden, zijn echter te rooskleurig en gelden niet voor Lochem en Zutphen. De gemeente zal een beroep op de reserve WMO/MWB (Zutphen), dan wel de algemene reserve (Lochem) moeten doen, als de middelen uit het sociaal deelfonds niet toereikend blijken.

3.3. Participatie

Algemeen

Op het Beleidsplan Participatiewet zijn in totaal 10 inspraakreacties binnengekomen. Zeven reacties zijn afkomstig van burgers (waarvan 2 individuele burgers, 3 adviesraden, 1 burgerinitiatief en 1 dorpsraad Warnsveld) en drie reacties zijn afkomstig van welzijns/zorgorganisaties.

De reacties zijn in het algemeen positief van toon, maar geven ook bezorgdheid weer. Zo is het Platform Maatschappelijke Ondersteuning zeer tevreden, dat zij haar adviezen terugziet in de stukken. De Cliëntenraad Het Plein spreekt van een positieve grondhouding, maar heeft wel zorg op een aantal punten. Ook de WMO Raad Lochem geeft aan dat er stevige randvoorwaardelijke invullingen nodig zijn, met name ter voorkoming van invoeringsrisico's en de gevolgen voor klanten en burgers.

Hieronder zoomen wij in op de thema's die in de inspraakreacties naar voren kwamen. De reacties leiden niet tot aanpassing van de uitgangspunten, maar zullen in de uitwerking van het Beleidsplan uitdrukkelijk worden meegenomen. De tekst in het Beleidsplan is op enkele punten verduidelijkt.

Werk voorop

De inspraakreacties onderschrijven het vertrekpunt 'Werk voorop', maar er worden ook kanttekeningen bij geplaatst. Zo stelt mevrouw Harmsen dat er te weinig werk is in deze omgeving en zij betwijfelt of werkgevers mensen met een arbeidsbeperking zullen opnemen in het arbeidsproces. Zij vindt dat de gemeente en andere betrokken partijen de werkgelegenheid in deze regio moeten stimuleren.

Perspectief Zutphen geeft in haar inspraakreactie aan, dat meedoen naar vermogen teveel wordt verengd tot betaald werk. Ook vrijwilligerswerk heeft een belangrijke waarde voor de samenleving, niet alleen maar als opstap naar betaald werk.

Antwoord/actie

We delen de opvattingen van mevrouw Harmsen dat een betaalde baan voor iedereen niet zo makkelijk realiseerbaar is, zeker niet in deze tijd. Wij zien inderdaad een belangrijke rol voor de gemeente om het gesprek hierover met werkgevers aan te gaan en randvoorwaarden te bieden om werkgelegenheid in deze regio te stimuleren.

Wat betreft het belang van vrijwilligerswerk: wij onderschrijven de opvatting van Perspectief Zutphen dat vrijwilligerswerk ook door mensen met een betaalde baan gedaan kan worden. In feite is dit de essentie van een vitale samenleving, dat burgers met en zonder betaald werk zich voor elkaar willen inzetten. Bij de Participatiewet gaat het om mensen die geen betaalde baan hebben en afhankelijk zijn van een uitkering. Voor hen kan vrijwilligerswerk een opstap zijn naar betaald werk of een andere manier om deel te nemen aan de samenleving.

Verdringing

Het Platform Maatschappelijke Ondersteuning maakt zich zorgen dat betaald werk wordt verdrongen door de inzet van vrijwilligers. De Cliëntenraad Het Plein vindt de huidige check door een ondernemingsraad of personeelsvertegenwoordiging van de betreffende organisatie onvoldoende. Men pleit voor de instelling van een regionale toetsingscommissie met daarin participatie van de regionale cliëntenraden.

Antwoord/actie

Wij begrijpen en delen de zorg voor verdringing, maar willen graag ook de andere kant van de medaille belichten. Veel uitkeringsgerechtigden zouden graag willen werken, maar komen niet in aanmerking, omdat betaalde banen zijn voorbehouden aan mensen met recente werkervaring of met een diploma. Daar vindt in feite ook verdringing van mensen uit de arbeidsmarkt plaats. Juist door onbetaald werk

mogelijk te maken, kunnen uitkeringsgerechtigden werkervaring opdoen en een diploma halen en zo meer kans maken op betaald werk. Op het totaal van betaalde banen in Lochem en Zutphen gaat het bovendien om relatief kleine aantallen. In de uitvoering zijn wij alert op signalen van verdringing en concurrentievervalsing, en in die gevallen wordt dan geen toestemming gegeven voor een onbetaalde werkplek. Daarom kiezen wij voor een lichte toetsingsprocedure, direct gekoppeld aan de feitelijke uitvoering.

Tegenprestatie

De Cliëntenraad benadrukt dat een tegenprestatie moet voortvloeien uit het door beide partijen geaccordeerde Plan van Aanpak en bij moet dragen aan de individuele arbeids- en participatieontwikkeling van betrokkene. Voor Perspectief Zutphen is een punt van zorg de motivatie van vrijwilligers in het kader van de tegenprestatie. De ervaring van de Vrijwilligerscentrale is, dat potentiële vrijwilligers soms minder gemotiveerd zijn en het gevoel hebben dat ze 'moeten'. Mevrouw Harmsen is bezorgd dat mensen die door hun handicap geen Tegenprestatie kunnen leveren, straks geen uitkering meer krijgen.

Antwoord/actie

De aanbevelingen van de Cliëntenraad zijn overgenomen en opgenomen in de verordening Tegenprestatie. De zorg van mevrouw Harmsen is ongegrond, omdat in de verordening uitdrukkelijk is opgenomen, dat het gaat om een tegenprestatie naar vermogen. Daarbij wordt rekening gehouden met de persoonlijke situatie en individuele omstandigheden van de betrokkene. Wat betreft de zorg van de Vrijwilligerscentrale. Het vraagt inderdaad om vakmanschap om mensen te motiveren, ook als de motivatie er soms, bijvoorbeeld door alle opgebouwde negatieve ervaringen, niet lijkt te zijn.

Beschut werk

De WMO-raad Lochem heeft grote twijfels of de huidige WSW-medewerkers wel voor 70% ondergebracht kunnen worden bij werkgevers. Daar ligt een groot financieel risico voor de gemeente. Evenals Cliëntenraad Het Plein, maakt de WMO-raad Lochem zich grote zorgen om de groep van zo'n 30% WSW-ers, die vanuit hun vertrouwde (werk)omgeving hun heil moeten vinden in lokale initiatieven. Levert de combinatie dagbesteding/beschut werk wel voldoende kwaliteit van dienstverlening op, of gaat het alleen om een efficiënte dienstverlening? De Cliëntenraad wil dit proces goed kunnen monitoren. De WMO-raad Lochem heeft grote bezwaren tegen het mengen van beschutte werkplekken, dagbesteding, inloop en meedoenplekken. Men bepleit daarom om dit standpunt te heroverwegen. De Dorpsraad Warnsveld pleit ervoor de sociale werkplaats zoveel mogelijk open te houden. Het Platform Maatschappelijke Ondersteuning is bezorgd dat werkplekken bij Delta worden wegbezuinigd. Men pleit voor een zachte overgang van mensen die van beschut werken naar ander werk gaan en doet de aanbeveling ze van dichtbij te blijven volgen. Siza vraagt specifieke aandacht voor de bijzondere doelgroep Niet aangeboren hersenletsel. Men kan zich vinden in de uitgangspunten van de beleidsplannen WMO en Participatiewet en wil graag een rol spelen in de combinatie dagbesteding – beschut werken.

Antwoord/actie

Uit de diverse inspraakreacties spreekt grote zorg voor de kwetsbare groep WSW-ers, met name de groep die is aangewezen op beschut werk. Wij delen deze zorg en voelen ons verantwoordelijk om het proces van integratie naar reguliere werkgevers en lokale werkplekken zorgvuldig te begeleiden en uit te voeren. Ook zijn er twijfels over de menging van doelgroepen beschut werk, meedoenplekken en inloopvoorzieningen in de wijken en dorpen. Onder andere Apeldoorn heeft al enige ervaring mee opgedaan en hiervan willen wij gebruik maken om dit proces goed te laten verlopen (zie hieronder bij meedoenplekken).

Meedoenplekken

Zowel Perspectief Zutphen als Stichting Welzijnswerk Lochem en de Stichting Stadsonderneming Zutphen geven aan dat er een werkbudget nodig is voor burgers die initiatieven ontplooiën en meedoenplekken realiseren. Stichting Welzijnswerk Lochem heeft een idee voor het ontzorgen van vrijwilligers, mantelzorgers en vrijwilligersorganisaties. Zij doet het voorstel om daarvoor eenzelfde pakket van maatregelen te nemen als voor werkgevers die betaalde banen beschikbaar stellen (zoals jobcarving, de no-riskpolis en scholing).

Antwoord/actie

Het realiseren van meedoenplekken, in combinatie met algemene oplossingen, is een belangrijk onderwerp dat nader uitgewerkt moet worden. Dit gaan we doen samen met betrokkenen die daar suggesties over hebben. Concreet pakken we dit op via het pilotproject Talent, dat wordt uitgevoerd in samenwerking met de regiogemeenten in het Stedendriehoek. Daarbij wordt aan iedere organisatie of burgerinitiatief die een meedoenplek beschikbaar stelt een klein budget beschikbaar gesteld. Het project is geënt op het model Apeldoorn, waarmee inmiddels enkele jaren ervaring is opgedaan en succesvolle resultaten zijn bereikt.

Inkomensondersteuning en armoedebeleid

Er is bij de Cliëntenraad Het Plein, het Platform Maatschappelijke Ondersteuning en Perspectief Zutphen een breed draagvlak voor de optie om de inkomensgrens voor minimaregelingen te verhogen naar 120% van het minimumloon. De WMO-raad Lochem pleit ervoor om eerst de extra kosten van een eventuele verhoging door te rekenen en daarna pas een beslissing te nemen.

Ook is er een breed draagvlak voor het inzetten op preventie en het daarbij inschakelen van vrijwilligers. Perspectief Zutphen is van mening dat algemene voorzieningen hiervoor voldoende middelen moeten krijgen, zodat problematische schulden voorkomen kunnen worden.

De WMO-raad Lochem vraagt of de gebiedsgerichte sociale teams voldoende geëquipeerd zijn om signalen van bijvoorbeeld schuldenproblematiek op te pikken. Er is op dit punt aandacht nodig voor schaamtegevoelens en privacybescherming. Ook Stichting Welzijnswerk Lochem wijst hierop en pleit naast de gebiedsteams ook voor informatiepunten buiten de directe woonomgeving, zoals een Budget Adviescentrum Lochem in ontwikkeling.

De heer Azink vindt het belangrijk dat het gaat om deskundige vrijwilligers, dat er professionele ondersteuning is, dat ze ook verzekerd zijn en recht hebben op in ieder geval vergoeding van de gemaakte kosten. Budgetcoaching is volgens de heer Azink een vak apart en geen taak van vrijwilligers. Ook Perspectief Zutphen en Stichting Welzijnswerk Lochem wijzen op het belang van professionele ondersteuning van vrijwilligers en goede mogelijkheden voor training en scholing.

De Cliëntenraad Het Plein en de WMO-raad vragen zich af waarom het Lochemse minimabeleid niet wordt overgedragen naar Het Plein. Dan ontstaat meer duidelijkheid voor de doelgroep. Tevens is men van mening dat de gemeente Lochem mogelijkheden laat liggen voor de individuele studietoelage voor burgers met een arbeidshandicap. Men bepleit om bij de uitwerking van het beleid in verordeningen dezelfde welwillendheid te betrachten als tot nu toe.

Antwoord/actie

Er is breed draagvlak om in het armoedebeleid in te zetten op preventie in de nabijheid van de burger en het daarbij inschakelen van vrijwilligers. Daarbij zijn belangrijke aandachtspunten de ondersteuning door professionals, de deskundigheidsbevordering van vrijwilligers en de noodzaak van privacybescherming, zeker bij gevoelige en persoonlijke zaken als schulden. Wij betrekken deze aandachtspunten bij de nadere uitwerking van het armoedebeleid, samen met maatschappelijke partners en vrijwilligers(organisaties). In deze uitwerking wordt ook de besluitvorming meegenomen over een mogelijke verhoging van de inkomensgrens voor minimaregelingen naar 120% van het sociaal minimum. In hoeverre draagt deze verhoging bij tot een grotere participatie van mensen met een laag inkomen en met name ook van kinderen uit gezinnen met een laag inkomen. De effectiviteit van de verhoging zullen wij afwegen tegen de kosten, met als doel om het rijksbudget voor de intensivering van het armoedebeleid zo effectief mogelijk in te zetten. We komen hierover met een nader voorstel naar de raad.

Cliëntenparticipatie

De Cliëntenraad vindt dat cliënten- en burgerparticipatie in beide gemeenten een wezenlijke rol heeft verworven in het besluitvormingsproces in het sociaal domein. Het doet goed om te lezen dat er bij de gemeenten voldoende vertrouwen is om deze lijn voort te zetten en uit te bouwen. Men heeft wel behoefte aan een nadere uitwerking van de toegezegde adequate ondersteuning. Tevens wijst de Cliëntenraad Het Plein, evenals de WMO-raad Lochem op het belang van regionale afstemming van cliëntenparticipatie. De Cliëntenraad Het Plein wil graag samenwerken met de adviesraden op de andere taakvelden van het sociaal domein en bepleit om de huidige faciliterende rol van het programmabureau voor een integrale benadering voort te zetten na 2015. Men is ingenomen met de integrale koers voor een onafhankelijke klachten- en bezwarenregeling en wil graag betrokken zijn bij de opzet en uitvoering.

De WMO-raad Lochem vraagt zich af waarom men niet expliciet wordt genoemd bij dit onderdeel van het beleidsplan Participatiewet.

Antwoord/actie

De inspraakreacties ondersteunen de uitgangspunten van het Beleidsplan op het onderdeel cliëntenparticipatie. In de tekst zijn de adviesraden en cliëntorganisaties op het brede sociale domein niet bij name genoemd, dus ook de WMO-raad Lochem niet.

3.4 Jeugd

Algemeen

De uitvoeringsnota zorg voor jeugd 2015 – 2016 bestaat uit een lokaal en een regionaal deel. De gemeenten in de regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe hebben afspraken gemaakt over die onderdelen die zij samen of eenduidig willen organiseren. Dat is het regionale deel van de uitvoeringsnota. Daarnaast heeft iedere gemeente afzonderlijk de taak en ruimte om invulling te geven aan het eigen lokale beleid. Dit is verwoord in het lokale deel van de uitvoeringsnota. In totaal zijn 17 inspraakreacties binnengekomen op het regionale deel van de uitvoeringsnota en 21 inspraakreacties op het lokale deel. In de bijlages is een overzicht opgenomen van alle reacties en de beantwoording daarvan.

Regionale uitvoeringsnota “Zorg voor de Jeugd”.

Maatschappelijk draagvlak

Tijdens het hele transitietraject zijn externe partners en lokale en regionale aanbieders direct betrokken geweest. Bij de voorbereiding en opstelling van de voorloopovereenkomst en concept raam-overeenkomst is de nieuwe sturingssystematiek zoals deze is opgenomen in de uitvoeringsnota voorgelegd en toegelicht. In de afgelopen periode is de mogelijkheid geboden om een inspraakreactie te geven op zowel het lokale als regionale deel van de uitvoeringsnota.

In totaal zijn 17 inspraakreacties binnengekomen op het regionale deel van de uitvoeringsnota. In de bijlage staat een overzicht van deze inspraakreacties. Meerdere inspraakreacties bevatten complimenten voor de inhoud, opzet en leesbaarheid van de nota. De inhoud van de inspraakreacties bestaan bijvoorbeeld uit vragen over de werking van de toegang tot een specifiek zorgaanbod (verslavingszorg of dyslexie) of vragen om een meer uitgebreide toelichting of vragen al hoe het vervolg van de uitvoering wordt ingericht. Enkele onderwerpen komen in meerdere inspraakreacties aan de orde. Hieronder gaan wij daar uitgebreider op in.

Uitwerking bouwstenen care en cure

Er wordt gevraagd naar de verduidelijking van de bouwstenen care and cure.

Antwoord/actie

Gemeenten willen toegroeien naar een eenduidige sturings- en financieringssysteem. Daarvoor zijn de bouwstenen care en cure opgesteld en dat is onze stip op de horizon. In 2016 willen wij dit systeem volledig invoeren. Voor 2015 hebben wij als tussenstap alle huidige zorgvormen, producten en prijzen in de Awbz, de Zvw en de provinciale jeugdzorg zoveel als mogelijk omgezet naar de bouwstenen care en cure. Die conversietabel is in de definitieve uitvoeringsnota in de bijlage opgenomen. Uiteindelijk willen we toewerken naar sturen op resultaat en trajectfinanciering.

Samenwerking met het onderwijs

Door meerdere sprekers wordt de samenwerking met het onderwijs benadrukt, en wordt gevraagd naar de rol van het onderwijs.

Antwoord/actie

Het onderwijs is een belangrijke vindplaats voor jeugdigen om vroegtijdig problemen te signaleren. Er is dan ook sprake van een belangrijke samenhang tussen de transitie jeugdzorg en het passend onderwijs. Meerdere sprekers vragen naar de rol van scholen. Bij de uitvoering van het passend onderwijs moeten gemeenten afspraken maken met de regionale samenwerkingsverbanden. Voor zowel het primair als voortgezet onderwijs bestaan in de regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe meerdere samenwerkingsverbanden. De aansluiting van werkprocessen tussen scholen en de jeugdhulp is een lokale verantwoordelijkheid.

Het gezinsplan

Insprekers vragen om verduidelijking van het gezinsplan en de voorziene werkwijze om tot gezin, 1 plan, 1 regisseur te komen.

Antwoord/actie

Het uitgangspunt van de Jeugdwet is: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur. Daarmee is het gezin (kind en ouders) regisseur van het eigen hulpverleningstraject. In het gezinsplan is opgenomen wat het gezin wil bereiken en welke problemen ze wil aanpakken. In het gezinsplan wordt inzichtelijk gemaakt wat het gezin en de sociale omgeving zelf bijdraagt om de problemen aan te pakken. Daarnaast is ook opgenomen welk beroep wordt gedaan op overige voorzieningen en individuele voorzieningen. Voor het beroep op individuele voorzieningen is een gemeentelijke verleningsbeschikking nodig. Het gezinsplan is de basis voor deze verleningsbeschikking. Het gezinsplan is dus de concrete vertaling van het uitgangspunt: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur waarbij de cliënt centraal staat met betrokkenheid van ouders.

Solidariteitsprincipe

In de uitvoeringsnota zijn afspraken opgenomen over solidariteit en financiële verevening. Gemeenten in de regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe kiezen voor solidariteit en onderlinge financiële verevening voor de kosten van het zorggebruik van de doelgroep die gebruik maakt van de voorzieningen die behoren tot het Landelijk transitiearrangement (LTA). Het LTA heeft betrekking op zeer specialistische zorg voor specifieke doelgroepen met hoge kosten per cliënt. In de notitie die voor inspraak was vrijgegeven stond aangegeven dat de gemeente Voorst vooralsnog niet aansluit bij deze gekozen vorm van solidariteit. Dat is inmiddels wel het geval en gewijzigd in de definitieve nota.

Lokaal beleidsplan Jeugdhulp Lochem-Zutphen

Op het lokale deel van de nota zijn 21 reacties binnengekomen. Het merendeel van de insprekers uit zijn zorg over of stelt vragen bij de uitwerking van het voorgenomen beleid, zoals over de inrichting en werkwijze van de toegang. Ook maken insprekers van de gelegenheid gebruik om de gemeente te wijzen op het specifieke van hun zorgaanbod (verslavingszorg of dyslexie) of vragen om een meer uitgebreide toelichting.

Hieronder zoomen wij in op de thema's die in de inspraakreacties naar voren kwamen. De reacties leiden niet tot aanpassing van de uitgangspunten, maar zullen in de uitwerking van het Beleidsplan uitdrukkelijk worden meegenomen. De tekst in het Beleidsplan is op enkele punten verduidelijkt.

Beleid

De inspreker, die kanttekeningen plaatst bij het voorgenomen beleid, is de Wmoraad Lochem. Zij vinden dat het genoemde beleid te weinig sturing geeft aan de kanteling als uitgangspunt voor de transitie van de Jeugdzorg. Een visie op hoe de cultuurverandering naar meer zelf- en samenredzaamheid te bevorderen ontbreekt.

Antwoord/actie

De gemeenten hebben vanaf de start van het programma Sociaal Domein onderkent dat de noodzakelijke veranderingen, met name in de jeugdhulp, een transitie en een transformatiefase kennen. Dat in het bewerkstelligen van de noodzakelijke cultuuromslag de gemeente deels een sturende, deels een stimulerende en deels een regisserende rol heeft. Dat het realiseren van de veranderingen het resultaat is van een maatschappelijke beweging, een dynamisch proces, dat niet volgens een vast stappenplan bereikt kan worden. Ook is onderkend dat deze omslag alleen bereikt kan worden door burgers en maatschappelijke partijen en organisaties vanaf het begin bij de planontwikkeling en discussies te betrekken. Met name in de jeugdhulp is de eigen verantwoordelijkheid van ouders en jeugdigen al vele jaren een belangrijk ijkpunt in de behandeling. Het gedwongen kader in de huidige jeugdzorg is in meer casussen van toepassing dan alleen bij het plegen van strafbare feiten. Bewust is gekozen om voorrang te geven aan het transitieproces om over een jaar te kunnen constateren dat de hulp en ondersteuning voor zittende en wachtlijstcliënten gegarandeerd is en nieuwe cliënten de weg naar de jeugdhulp hebben kunnen vinden. Daartoe worden in nauwe samenspraak met het veld afspraken gemaakt en wordt voorrang gegeven aan het vormgeven van de gebiedsgerichte werkwijze en de doorontwikkeling van het CJG. Doordat we dit samen doen zijn we tegelijkertijd al bezig met transformatie.

Toegang

Als gezegd uiten veel insprekers hun zorg over de inrichting van de toegang. Men stelt vragen bij de verbinding tussen de Gebiedsgerichte Sociale Teams, de CJGs, CJG4 Kracht en het expertteam, welke deskundigheden waar vertegenwoordigd zijn en hoe snel de besluitvorming naar een individuele voorzieningen geregeld gaat worden. Gevreesd wordt dat een extra drempel opgeworpen wordt. Benadrukt wordt dat organisaties graag samen met de gemeente hieraan willen werken

Stichting MEE vraagt daarbij extra aandacht voor mensen met een beperking, waarbij de gezinscoach een cruciale factor is bij ondersteuning in het onderwijs en de thuissituatie. De kans bestaat dat als de bejegening niet juist is, ouders en/of jeugdigen met een beperking vroegtijdig afhaken. Het Onderwijszorgcentrum pleit ervoor om vooral de kracht van het huidige lokale stelsel te bewaren. De Wijdse Blik (ouderschapscoaching) adviseert om kinderen niet los te zien van het systeem waarin ze opgroeien en benadrukt, net als de inspreker van de Universiteit Nijmegen, het belang van verbinding van alle domeinen. Stichting Marant, de IJsselgroep sluit zich hierbij aan, vraagt of jeugd-GGZ-ers en zorgverleners binnen het onderwijs deel uit kunnen maken van de sociale teams. De Wmo-raad Lochem doet de aanbeveling de mogelijkheid te creëren om klanten te laten ondersteunen door een onafhankelijke cliëntondersteuner. Ze bieden aan een adviesrol te vervullen bij de ontwikkeling van de gebiedsgerichte teams.

Antwoord/actie

Uitgangspunt bij de invulling van de toegang is werkwijzen zo op elkaar zijn afgestemd dat burgers zich niet meer 'bij het verkeerde loket' kunnen melden. Centraal staan hierin de ontwikkeling van het gebiedsgericht werken en de doorontwikkeling van de CJG's. In Lochem is de ontwikkeling van de sociale teams in handen van een kwartiermaker. In Zutphen is al langer ervaring met wijkgericht werken en is een kwartiermaker gestart met het uitwerken van processen voor een samenhangende en eenduidige toegang, samen met professionals en burgers. Ook wordt gewerkt aan de doorontwikkeling van het CJG.

De kennis, die in het brede veld van jeugdhulp aanwezig is, is bij de vormgeving van de toegang onmisbaar en er zal door de gemeenten doorlopend afstemming met partijen gezocht worden. De suggesties, aanbeveling en zorgen, die in de inspraak geuit zijn, zullen een belangrijke rol spelen. Antwoorden op de vragen, die door insprekers gesteld zijn, worden in de loop van het proces steeds duidelijker.

Over de samenstelling van de teams is nu nog niet meer te zeggen dan dat aangesloten zal worden bij de lokale situatie. Per team kan de bemensing en de aanwezige deskundigheid verschillen. Rond deze teams wordt een schil van deskundigen en kennis gevormd, die op afroep en snel ingeschakeld kan worden. In de uitwerking van het gebiedsgericht werken en de Doorontwikkeling CJG is specifiek aandacht voor het samenbrengen van deskundigheden uit de 0^e, 1^e, 2^e en 3^e lijn. De gemeenten Lochem en Zutphen beschouwen de transformatie van de Jeugdhulp als een dynamisch en ongoing proces van evaluatie en bijstelling in nauwe samenwerking met professionals en zorgdragers/burgers.

Cliëntondersteuning maar ook klacht- en bezwaarprocedures en de ombudsfunctie en vertrouwenspersoon worden voor de drie domeinen gezamenlijk georganiseerd. Dit in nauwe samenwerking met onder andere de drie lokale cliënt- en adviesorganen.

Toegang tot de individuele oplossingen

Verschillende insprekers uiten hun bezorgdheid over de snelheid van en deskundigheid in handelen van de toegang, als er een individuele oplossing ingezet moet worden. Tactus spreekt van de paradox tussen de doelstelling een cliënt snel van zorg te voorzien (wachttijden bij het CJG4Kracht onder de 5 dagen) en de verleningsbeschikking die door de gemeente moet worden afgegeven. Lindenhout vraagt of het klopt er meerdere toegangen voor jeugdhulp zijn. Ligt de verantwoordelijkheid voor het verlenen van de individuele voorzieningen bij het CJG en is het juist dat de inhoudelijke toetsing hiervan bij het expertteam komt te liggen? Zijn er logistieke afspraken gemaakt hoe de diverse hulpverleners vanuit b.v. de gebiedsteams, de cliënten toeleiden naar het CJG? Hebben de gemeenten nagedacht over de bemensing van de gebiedsgerichte teams, de CJG4krachtteams en de ondersteuningsteams binnen het onderwijs?

De Wmo raad adviseert om de beslisorganisatie te scheiden van de netwerkorganisatie en helderheid te scheppen in de mandatering. Zorg voor heldere mandatering en een goede deskundige diagnose bij de intake.

Tactus merkt verder nog op dat er naast het CJG ook andere verwijzers zijn. Ze vragen zich af of hun afdeling preventie direct door mag verwijzen naar de afdeling behandeling.

Antwoord/actie

We streven naar de inrichting van een zo lean mogelijk proces met een zo kort mogelijke doorlooptijd van het afgeven van een verleningsbeschikking. De verwachting is dat een verleningsbeschikking binnen een week rond kan zijn. Iedere gemeente is verantwoordelijk voor het organiseren van de lokale toegang tot hulp en daarmee voor het proces voor het afgeven van een verleningsbeschikking. Regionaal (Zie regionale uitvoeringsnota) wordt ingezet op de ontwikkeling van een format voor het gezinsplan, dat als basis voor de verleningsbeschikking kan dienen. Dit om eenduidigheid tussen gemeenten en snelheid van het proces te bevorderen.

Als er in het traject blijkt dat er een individuele oplossing gevonden moet worden voor de geconstateerde problematiek moet de toegang daartoe door een (gemeentelijke) toegangsverlener gegeven worden. In Lochem en Zutphen is in de lokale verordening artikel 3 opgenomen dat ook bij een verwijzing naar een individuele voorziening er een beschikking verleend moet worden. Met verwijzers als huis- en jeugdartsen, specialisten, gecertificeerde instellingen, kinderrechtshouders worden afspraken gemaakt om bij verwijzing een melding te doen bij de gemeente, zodat de toegang, soms achteraf, verleend kan worden. Voor cliënten betekent het dat ze een formeel besluit ontvangen, waarop desgewenst bezwaar gemaakt kan worden.

Preventie en vroegsignalering

Het centraal stellen van preventie en vroegsignalering in het voorgenomen beleid wordt door meerdere insprekers benoemd en ondersteund. Perspectief Zutphen omarmt het tot speerpunt benoemen van het preventief jeugdbeleid. Perspectief waarschuwt dat er wel voldoende geld beschikbaar moet zijn voor de voorliggende voorzieningen om via het 1gezin1plan1regisseur ook daadwerkelijk te kunnen bijdragen aan het verminderen van het beroep op individuele voorzieningen. Stichting Mee juicht het eveneens toe. Hoe eerder signalen in de ontwikkeling van kinderen worden opgepakt, hoe groter de kans dat problemen in de ontwikkeling verholpen of geminimaliseerd kunnen worden. Graag verkennen ze met de gemeenten hoe de Integrale Vroeghulp een positie kan krijgen in dit onderdeel van het jeugddomein. Ook gaat MEE graag in gesprek over de samenhang tussen IVH en het expertteam jeugd.

Mindfit benoemt het voorgenomen beleid als heel positief, maar vraagt zich af wat de GGZ preventie gaat inhouden. Wel vroeg-signalering en vroegtijdig hulp, informatie en opvoedingsondersteuning, maar hoe psychische problemen voorkomen gaan worden (door je bijvoorbeeld te richten op risicogroepen) is onduidelijk. Net als er brede inzet is hoe je kinderen jeugd en hun gezinnen hulp kunt bieden van klein naar gespecialiseerd zou op het gebied van preventie ook een breed plan gemaakt kunnen worden met als inzet het voorkomen, vroeg-signaleren en hulp bij lichte klachten. Tactus voegt daar aan toe hoe preventie gedefinieerd wordt. Hoe de verbinding gelegd wordt tussen universele (beleid, regelgeving en handhaving) en selectieve preventie (voorlichting en bewustwording). Het PMO benadrukt in de preventie en vroegsignalering de samenwerking met oa. onderwijs.

Antwoord/actie

Preventie en vroegsignalering staan centraal in het beleid van de gemeenten Lochem en Zutphen. In samenspraak met zorg- en welzijnsorganisaties, onderwijs, sport- en buurtverenigingen etcetera zal hieraan verder invulling worden gegeven. Vragen die daarbij aan de orde komen zijn onder andere waar welke preventieve activiteiten worden georganiseerd, welke deskundigheid daarbij nodig is, hoe verbindingen kunnen worden versterkt en hoe dit kan worden gefinancierd. Dit zal ook in het preventieve veld tot verschuivingen kunnen leiden ten opzichte van de huidige situatie.

Communicatie met de burger en zichtbaarheid van de toegang is essentieel bij preventie, zoals de Wmo raad Lochem terecht opmerkt.

Onderwijs

Vanuit het onderwijs is gereageerd vanuit het samenwerkingsverband Slinge-Berkel, het Staringcollege en het OZC Zutphen. Maar ook andere insprekers als MEE, Mindfit, PMO en GGD halen het belang van de verbinding met het onderwijs aan.

Het samenwerkingsverband dringt aan op het maken van aansluitingsafspraken met omliggende gemeenten t.a.v. Jeugdzorg, WMO/AWBZ, Wet Langdurige zorg, vervoer. Het opnemen van een wettelijke verplichting onderwijs voor het hanteren van de meldcode Kindermishandeling en Huiselijk Geweld. Zowel bij de lijn met het Veiligheidshuis als met het AMHK. Na te denken over het deelnemen van het onderwijssamenwerkingsverband aan het casusoverleg met Veiligheidshuis, leerplicht, enz. Stichting MEE is actief betrokken bij de voorbereiding op de wijzigingen uit de Wet Passend Onderwijs en denkt graag mee over de integratie van ondersteuning op school en thuis.

Antwoord/actie

Het onderwijsveld is een belangrijke partner in de transformatie van de Jeugdhulp. In de verdere uitwerking van de uitvoeringspraktijk bouwen we voort op de verbanden die er tussen onderwijs en gemeenten u al zijn zoals de zorgcomponenten op scholen, de deelname in het CJG en de leerplicht.

4. Inspraakreacties verordeningen

4.1. Wmo

Wmo-raad

Het door het gemeentebestuur gevoerde beleid wordt in 2015 en 2016 halfjaarlijks geëvalueerd en daarna eens per twee jaar. Het college zendt hiertoe telkens aan de gemeenteraad een verslag over de doeltreffendheid en de effecten van de verordening in de praktijk.

Onderwerp	Inspraak	Reactie	Wijziging
Artikel 2	Toevoegen aan artikel 2: <i>Lid 3:</i> In spoedeisende gevallen als bedoeld in artikel 2.3.3 van de wet treft het college na de melding onverwijld een tijdelijke maatwerkvoorziening in afwachting van de uitkomst van het onderzoek. <i>Motivatie:</i> In de huidige AWBZ praktijk komt het regelmatig voor dat zich noodsituaties voordoen waarbij spoedeisende hulp geboden is. Dit is geregeld in de wet. Laat hierover niemand in het ongewisse.	Artikel 2 gaat over de wijze waarop een inwoner zijn hulpvraag aan de gemeente kenbaar kan maken. Het spoedeisend regelen van een voorziening is impliciet geregeld in artikel 25. Spoedzaken vragen om een bijzondere behandeling buiten de regels om. Bij het woord college moet in dit artikel ook begrepen worden dat een Wmo-consulent (of wie daartoe in zijn organisatie gemachtigd is) namens het college spoedeisend handelt.	Geen
Artikel 3 Clientondersteuning	<i>Toevoegen aan lid 3:</i> Clientondersteuning is onafhankelijk zoals geregeld in art. 1.1.1 van de wet. <i>Motivatie:</i> Deze toevoeging completeert	Uw suggestie nemen wij over door toevoeging van het woord onafhankelijk in het eerste lid van artikel 3	Artikel 3 lid 1 wordt als volgt gewijzigd: Het college draagt zorg voor de beschikbaarheid van kosteloze en onafhankelijke

	de rechten van de cliënt.		cliëntondersteuning.
Artikel 10	Artikel 10 geheel laten vervallen. <i>Motivatie:</i> Een generieke uitsluiting voor een maatwerkvoorziening is niet mogelijk Zie uitspraak ECLI:NL:RBOBE:2013:2182 De enige weigeringsgrond die in de Wmo 2015 is opgenomen staat in art. 2.3.5 lid 6 met betrekking tot de aanspraak op de AWBZ-zorg.	Het is juist dat een generieke uitsluiting voor een voorziening niet mag. Dat betekent dat altijd individueel onderzoek nodig is alvorens een besluit genomen wordt. Artikel 10 gaat niet over het collectief uitsluiten van mensen voor een voorziening, maar om voorwaardelijke eisen aan het verkrijgen van een voorziening.	Geen

Platform Maatschappelijke Ondersteuning

Onderwerp	Inspraak	Reactie	Wijziging
Bladzijde 7 Artikel 10. Voorwaarden en weigeringsgronden Punt 1 lid h.	Dit is wel erg ruim geformuleerd, mensen met een verstandelijke of psychiatrische beperking laten vaak tekortschietend besef van verantwoordelijkheid zien.	Dit artikel is er vooral voor bedoeld om op grond van situaties die gespeeld hebben, een maatwerkvoorziening te kunnen weigeren. Dat wil niet zeggen dat per definitie geweigerd wordt; de situatie kan verbeterd zijn, bijvoorbeeld door inzet van een wettelijk vertegenwoordiger.	Geen
Bladzijde 9 HOOFDSTUK 4: Bijdrage in de kosten Artikel 14. Bijdrage in de kosten	Minder relevant voor PMO maar wel voor aanbieders: er lijken overleg mogelijkheden te zijn over de kostprijs tussen gemeente en aanbieder??	In de huidige aanbesteding wordt met aanbieders overlegd over de kostprijs van de dienstverlening.	Geen
Bladzijde 11 Hoofdstuk 6: Waardering mantelzorgers en tegemoetkoming meerkosten Artikel 19. Jaarlijkse waardering mantelzorgers	Hierbij zouden wij graag toegevoegd willen zien: cursus of training ten behoefte hoe om te gaan met handicap en of ziekte van diegene waarvoor ze mantelzorg bieden.	De beschrijving is bewust ruim en abstract gehouden zodat er in de praktijk voldoende mogelijkheid is om er invulling aan te geven. Een cursus of training kan zowel door middel van geld (financiële waardering) of als cursus / trainingsaanbod (materiële waardering) geboden worden.	Geen
Hoofdstuk 7: Klachten, medezeggenschap en inspraak Artikel 21. Klachtenregeling.	Hierbij dient toegevoegd te worden dat er een onafhankelijke vertrouwenspersoon komt en waar men met een klacht terecht kan.	Vanwege de grote verschillen tussen aanbieders (van ZZP-ers tot bedrijven met tientallen medewerkers) hebben wij de eisen aan de ondernemingen beperkt gehouden. Het ligt voor de hand om dit meer centraal te regelen. Daarom hebben	Geen

		we dit ook in ons beleidsplan opgenomen.	
Artikel 22. Medezeggenschap	De gemeente dient zelf een raad of iets dergelijks te hebben waar vertegenwoordigers zitten uit de diverse groepen zodat men tevens medezeggenschap heeft richting de gemeente.	A. In de huidige situatie hebben het PMO in Zutphen en de Wmo-raad in Lochem een dergelijke functie. Maar wij zijn van harte bereid om met u te onderzoeken hoe de rol van cliënten richting gemeente verder verstevigd kan worden. B. Naar aanleiding van uw opmerking hebben nogmaals kritisch naar de tekst gekeken en deze aangepast. Een raad of medezeggenschap wordt alleen in die situaties gevraagd	A. Geen tekstuele wijziging, maar wel een uitnodiging om hier overleg over te voeren. B. Artikel 22 lid 1 wordt als volgt aangepast: “Aanbieders van dagbesteding of dagopvang waarbij steeds meer dan 10 cliënten tegelijkertijd aanwezig zijn, dienen te beschikken over een regeling voor de medezeggenschap van cliënten over voorgenomen besluiten van de aanbieder die voor de cliënten van belang zijn.”
Bladzijde 12 Hoofdstuk 8: Overgangsrecht en slotbepalingen Artikel 24. Evaluatie	Het eenmaal in de tweejaar evalueren duurt te lang. Vooral bij het overgangsjaar. Dit moet minimaal éénmaal in het half jaar tot en met 2016 en daarna éénmaal in de twee jaar.	Uw suggestie nemen wij over.	Artikel 24 wordt als volgt aangepast: “Het door het gemeentebestuur gevoerde beleid wordt in 2015 en 2016 halfjaarlijks geëvalueerd en daarna eens per twee jaar. Het college zendt hiertoe telkens aan de gemeenteraad een verslag over de doeltreffendheid en de effecten van de verordening in de praktijk.”

4.2 Participatie

Verordeningen Participatiewet

De Verordeningen Participatiewet zijn de concrete vertaling van de kaders en uitgangspunten uit het Beleidsplan. Ze zijn opgesteld in nauwe samenspraak met de uitvoering en Cliëntenraad Het Plein en getoetst door de juridische adviseurs van Lochem en Zutphen.

De Cliëntenraad heeft een pre-advies uitgebracht, op basis waarvan de conceptverordeningen op een aantal punten zijn aangepast. Op de voorliggende verordeningen heeft de Cliëntenraad nog de volgende algemene opmerkingen.

De voorgestelde controle op verdringing vindt de cliëntenraad onvoldoende. Tevens vindt de Cliëntenraad dat er in de Verordening loonkostensubsidie en de re-integratieverordening sprake is van onbalans als het gaat om formele eisen richting de werkgever.

Het feit dat de gemeente Lochem en Zutphen op voor de cliënt belangrijke vlakken niet op 1 lijn liggen, vindt de Cliëntenraad betreurenswaardig. Tot slot zou de Cliëntenraad graag de maximale toeslag voor alleenstaande ouders verhogen, met de achterliggende gedachte dat deze groep er per 1 januari 2015 20% in inkomen op achteruit gaat.

Antwoord/actie

Voor het aspect van verdringing verwijzen wij naar de opmerkingen die we daarover al gemaakt hebben. We benadrukken nogmaals dat we de zorg voor verdringing delen en in de uitvoering alert zullen zijn op signalen.

Het armoedebeleid van Lochem en Zutphen is voor het grootste deel op elkaar afgestemd, de uiteindelijke verschillen zijn zeer beperkt. De Individuele Studietoelage is weliswaar formeel verschillend geregeld (voor Lochem geen verordening, voor Zutphen wel), maar in de praktijk zal binnen het jongerenbeleid op dezelfde wijze uitvoering worden gegeven aan jongeren met een arbeidsbeperking die een opleiding willen gaan volgen. Wat betreft het verhogen van de maximale toeslag voor alleenstaande ouders, handhaven wij de huidige systematiek.

4.3 Jeugd

Er zijn inspraakreacties gekomen specifiek op de verordening, van het Platform maatschappelijke ondersteuning uit Zutphen en de wmo-raad Lochem. Daarnaast hebben een aantal andere insprekers ook enkele opmerkingen gemaakt over de verordening. Hieronder wordt op de verschillende punten ingegaan. Daarbij komen eerst de punten waar de verordening op eenvoudige wijze tekstueel is aangepast, daarna de punten waarop wordt voorgesteld de verordening aan te passen, maar waar een inhoudelijke afweging gemaakt kan worden en tot slot enkele punten waarvan wordt voorgesteld de verordening niet aan te passen.

Tekstuele wijzigingen:

Het PMO en de wmo-raad hebben enkele tekstuele punten genoemd;

- een foutieve verwijzing naar art. 9 waar dit Art. 5 moet zijn. Dit is aangepast.
- een opsomming waarin de ene keer wel en de andere keer geen pleegouders worden genoemd. Dit is aangepast; het woord 'pleegouders' is toegevoegd.

Inhoudelijke punten die leiden tot aanpassing van de verordening:

a. afstemming jeugdhulp met andere voorzieningen

De wmo raad geeft aan dat de verordening niets zegt over de wijze waarop de toegang tot en de toekenning van een individuele voorziening wordt afgestemd met andere voorzieningen op het gebied van zorg, onderwijs, maatschappelijke ondersteuning, werk en inkomen. Dit is een terechte opmerking. Het was zeker de intentie (en is ook verplicht) regels op te stellen op dit punt. Daarom is dit nu expliciet toegevoegd bij Art. 4 'Toegang tot jeugdhulp via de gemeente'.

b. Beschikking na verwijzing door arts

In Art. 3 is er in de vorige versie van de verordening voor gekozen om bij verwijzing door een arts alleen een beschikking af te geven als de cliënt hierom vraagt, of in het uitzonderlijke geval dat de gemeente de voorziening zou afwijzen. Het PMO adviseert toch in alle gevallen een beschikking af te geven.

Toelichting:

Het gaat over de toegang tot een individuele voorziening, middels verwijzing van de huisarts, medisch specialist of jeugdarts. In de wet is geregeld dat, naast de gemeentelijk georganiseerde toegang tot jeugdhulp, ook de directe verwijzingsmogelijkheid door de huisarts, medisch specialist en jeugdarts, blijft bestaan. Met een dergelijke verwijzing kan de jeugdige rechtstreeks aankloppen bij de jeugdhulpaanbieder. In de praktijk zal het de jeugdhulpaanbieder zelf zijn, die op basis van zijn professionele autonomie, na de verwijzing beoordeelt welke voorziening precies nodig is (de behandelvorm), hoe vaak iemand moet komen (de omvang) en hoe lang (de duur). Bij deze beoordeling dient de jeugdhulpaanbieder zich te houden aan de afspraken die hij daarover met de gemeente heeft gemaakt in het kader van de inkoop. Deze inkoopafspraken regelen hoe de gemeente haar regierol kan waarmaken. De gemeente speelt hier echter geen nadrukkelijke rol bij de individuele toegang. De gemeente maakt hier geen inhoudelijke afweging. Dat doet immers de arts. Wel besluit de gemeente over inzet van de individuele voorziening. Dat zal (uitzonderingen daargelaten) een verlening van de voorziening zijn.

De modelverordening kent hierbij 2 opties;

- A. Er wordt bij verlening van de voorziening alléén een individuele beschikking afgegeven als de cliënt daarom vraagt. Als de cliënt geen beschikking vraagt, wordt de voorziening gewoon ingezet conform het advies van de aanbieder, zonder dat daarover een brief naar de cliënt gaat. (De cliënt heeft dit immers al besproken met huisarts en zorgaanbieder.) In het uitzonderlijke geval dat het college een besluit neemt dat afwijkt van het oordeel van de jeugdhulpaanbieder, legt het college de te verlenen individuele voorziening, dan wel het afwijzen daarvan, wel vast in een beschikking aan de jeugdige of zijn ouders. Op die manier wordt de jeugdige en zijn ouders toch de benodigde rechtsbescherming geboden.
- B. In alle gevallen wordt een beschikking afgegeven, zowel bij verlenen als afwijzen.

Voordelen van optie A. (beschikking alleen op verzoek en bij afwijzing):

- voorkomt extra handelingen en administratie en mogelijke vertraging in het proces.

Als de beschikking alleen bevestigt wat ook al was afgesproken met de arts en de jeugdhulpaanbieder, heeft de beschikking voor de cliënt zeer weinig meerwaarde. En alle formatie die ingezet moet worden voor de beschikkingen, kan niet worden ingezet voor iets anders, zoals preventie of hulpverlening.

Voordelen van optie B. (altijd een beschikking na verwijzing door arts)

- Het biedt extra duidelijkheid en rechtszekerheid aan de cliënt
- De beschikking kan een bijdrage bieden voor een goede interne controle/overzicht/rechtmatigheid en financiële verwerking.

Op dit moment is nog niet duidelijk om hoeveel beschikkingen het zal gaan en hoeveel formatie hiermee gemoeid zou zijn. N.B. Bij de *gemeentelijk georganiseerde* toegang krijgt wel iedereen die een individuele voorziening aanvraagt een beschikking.

Het PMO geeft aan dat er veel onzekerheid is onder cliënten over wat er wel en niet vergoed wordt en over waar men wel en geen toegang toe krijgt. Om die reden zouden ze graag zien dat alle cliënten, ook na verwijzing door een arts, altijd een beschikking van de gemeente krijgen, ook als de voorziening gewoon wordt ingezet. Het PMO hecht sterk belang aan de extra duidelijkheid en rechtszekerheid die een beschikking aan de cliënt biedt.

Om de voornoemde redenen wordt voorgesteld toch in alle gevallen een beschikking af te geven.

Overige opmerkingen uit de inspraak die niet hebben geleid tot aanpassingen in de verordening:

- Bij de opmerkingen 1.1 t/m 1.4 en 1.6 van mevrouw S. van der Wal, is niet helder op welke onderdelen van de verordening deze betrekking hebben. Zij verwijst naar gedetailleerde stappen in de toegang en criteria voor de beschikking, terwijl de verordening nog heel globaal is en aangeeft dat deze punten nog worden uitgewerkt in beleidsregels. Ook wordt er gesproken over het alleenrecht van het CJG om te beslissen over de toegang tot jeugdhulp, maar hierover staat niets in de verordening van Lochem/Zutphen. Dat neemt niet weg dat de inhoudelijke aandachtspunten; geen onnodige bureaucratische drempels bij de toegang, voldoende deskundigheid nodig voor goede diagnose en verwijzing en hoe om te gaan met jongeren die wel

hulp nodig hebben maar dit zelf niet inzien, of met situaties waarin ouder en jongere een verschillende mening hebben over de benodigde zorg. Dit zijn relevante punten die wij mee zullen nemen bij het opstellen van de beleidsregels en inrichten van de werkprocessen. Bij opmerking 1.5 over de reiskosten; de reiskosten worden niet afzonderlijk genoemd bij Art. 8 (verhouding prijs en kwaliteit). Deze kunnen vallen onder het begrip 'een redelijke toeslag voor overheadkosten' (8.c.)

- De opmerking van mevrouw D. van Anken, over de formulering van 'de jeugdige of zijn ouders' is correct. In de toelichting bij Art. 1 van de verordening wordt echter aangegeven dat de begrippen in de verordening worden gebruikt conform die in de wet op de Jeugdhulp. Hier wordt ook toegelicht dat waar 'de jeugdige of zijn ouders' staat, dit ook de betekenis van 'en' impliceert, dus, afhankelijk van de leeftijd, ofwel de jeugdige zelfstandig, ofwel de jeugdige en ouders, ofwel de ouders namens de jeugdige. Omdat dit wel duidelijk is uitgelegd in de toelichting, zien we ervan af de verordening hierop aan te passen.

Bijlagen

**Inspraak Uitvoeringsnota Jeugd
Regio Midden-IJssel / Oost-Veluwe**

Inhoudsopgave inspraakreacties

Nr.	Organisatie	Naam	Functie
1.	Tactus Verslavingszorg	S. van der Wal	Hoofd bedrijfsvoering behandeling en begeleiding jeugd S3H
2.		J.M. Marin	
3.	Platform Maatschappelijke Ondersteuning Zutphen	E. Rossel	Secretaris
4.	Wmo Adviesraad Apeldoorn / Adviesraad VWI	J.H.J. Schreuder / G. van der Scheer	secretaris
5.		P.A.C. Verkade	
6.	De Wijdse Blik	T. Schiphorst / S. Boterenbrood	Adviseur/ ouderschapscoach
7.	Wmo Advies Raad Heerde	H. Scheffers	secretaris
8.	Stichting Proo	R. Oosterveld	
9.	OOZ Hattem	L. Wisselink	
10.		W.A.J. Albers	
11.	Marant	D. van Anken	Unitmanager behandelpraktijk
12.	Ijsselgroep	J.J. Ijsveld	Senior manager a.i.
13.	GGD NOG	D.W. ten Brinke	Directeur publieke gezondheid / alg. directeur GGD
14.	MEE Oost-Gelderland	J. Weessies	Consulent innovatie & ontwikkeling
15.	Lindhout	J. Smolders	
16.	Cliëntenraad Maatschappelijke Ondersteuning Voorst	F.W. van der Vegte / A.H.A. Janssen	Voorzitter / secretaris
17.	Gereformeerde Hogeschool	J.C. Huizenga	Projectleider Onderwijszorg Nederland

Op de regionale Uitvoeringsnota Zorg voor Jeugd 2015 – 2016 zijn 17 inspraakreacties ontvangen.

In onderstaande tabel wordt per inspraakreactie aangegeven wat het onderwerp van de inspraakreactie is, welke overweging hierop is gemaakt en wat het voorstel voor verdere verwerking is.

De waardering en complimenten die in de inspraakreacties zijn verwoord, maken geen onderdeel uit van dit overzicht.

Tekstuele wijzigingen zijn opgenomen in een apart schema.

Onderwerp en inspraak	Overwegingen	Voorstel
1. S. van der Wal, Tactus Verslavingszorg		
1.1 Vraag: Wordt participatie CJG4Kracht gefinancierd vanuit de regionale raamovereenkomst of lokale subsidie?	CJG4Kracht is een pilot met een looptijd tot 1 januari 2015. Daarna zal de werkwijze worden geborgd in de gemeentelijke toegang en, indien nodig, bekostigd worden uit het budget voor de jeugdhulp.	Geen wijzigingen in de nota.
1.2 Vraag: Is het een specialist (en niet een generalist) die diagnose, behandeling en indeling in bouwsteen vaststelt bij specialistische diagnostiek?	Ja, het gaat hier om voortgezette diagnostiek als individuele voorziening. Die toegang wordt verleend door een (gemeentelijke) toegangsverlener.	Geen wijzigingen in de nota.
1.3 Vraag: Denkt u bij de verantwoordelijkheid over de zorg en het stuk aangaande de privacy ook aan de WGBO (Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst)?	In voorkomende gevallen staat de WGBO boven de Jeugdwet. Dat is ook expliciet in de Jeugdwet opgenomen. Bij de uitwerking van een privacyprotocol is hier zeker aandacht voor.	Geen wijzigingen in de nota.
1.4 Vraag: Is verwijzing vanuit Tactus Preventie naar Behandeling in de toekomst mogelijk zonder tussenkomst van een door het college gemandateerd professional?	Nee, dat is niet mogelijk. Behandeling binnen verslavingszorg is specialistische zorg: een individuele voorziening. Deze voorzieningen zijn niet vrij toegankelijk en behoeven een verleningsbeschikking. Het afgeven van een verleningsbeschikking is voorbehouden aan door het college gemandateerde professional.	Geen wijzigingen in de nota.
1.5 Vraag: Kan een verleningsbeschikking op korte termijn, bijv. een week, rond zijn?	Gemeenten streven naar een zo lean mogelijk proces met een zo kort mogelijke doorlooptijd van het afgeven van een verleningsbeschikking. De verwachting is dat een verleningsbeschikking binnen een week rond kan zijn. Iedere gemeente is verantwoordelijk voor het organiseren van de lokale toegang tot hulp en daarmee voor het proces voor het afgeven van een verleningsbeschikking. Er wordt daarnaast regionaal ingezet op de ontwikkeling van een format voor het gezinsplan, dat als basis voor de verleningsbeschikking kan dienen. Dit om eenduidigheid tussen gemeenten en snelheid van het proces te bevorderen.	Geen wijzigingen in de nota.
1.6 Opmerking/verzoek: evaluatie en bijstelling van de huidige plannen ruim voor 2017, zodat we als organisatie tijdig kunnen anticiperen.	Tijdens de uitvoering van de nieuwe wettelijke taken zullen wij telkens bekijken hoe de voortgang verloopt en hoe het nieuwe stelsel in de praktijk werkt. Een officiële evaluatie zal in het 2 ^e kwartaal van 2016 plaatsvinden als opmaat naar een nieuwe uitvoeringsnota die eind 2016 aan de gemeenteraad zal worden voorgelegd. Dit biedt voldoende ruimte om externe partners daarbij te betrekken.	Geen wijzigingen in de nota.
1.7 Vraag: Financiert de gemeente jeugdhulp na de 18 ^e verjaardag, als vóór de verjaardag is	In de Jeugdwet wordt een leeftijdsgrens van 18 jaar gehanteerd voor de verschillende vormen van jeugdhulp en de uitvoering van de	Geen wijzigingen in de nota.

bepaald dat deze jeugdhulp noodzakelijk is?	jeugdbeschermingsmaatregelen. Jeugdhulp kan doorlopen tot maximaal het 23ste levensjaar, voor zover deze hulp niet onder een ander wettelijk kader valt en mits voldaan wordt aan de voorwaarden. Na het 18e jaar vinden ondersteuning, hulp en zorg in de regel plaats vanuit een ander wettelijk kader, zoals Wmo, Zvw of AWBZ. Verder wordt vanaf het 18e jaar premie voor een zorgverzekering betaald en maakt geestelijke gezondheidszorg onderdeel uit van de aanspraak medisch specialistische zorg. De gemeente is wel verantwoordelijk voor jeugdhulp waarvan nog vóór de achttiende verjaardag was bepaald dat die noodzakelijk is, die al vóór dat moment was aangevangen of waarvan noodzakelijk is deze te hervatten binnen een half jaar nadat de jeugdige achttien is geworden.	
2. J.M. Marin		
2.1 Opmerking: De inspreker schetst de persoonlijke ervaringen met de huidige jeugdzorg en benoemt daarbij enkele knelpunten.	Gemeenten streven naar een verbetering en transformatie van het huidige stelsel. Zoals in de uitvoeringsnota is benoemd, is een goede positie van cliënten (goede begeleiding en klachtrecht) een belangrijk onderdeel.	Geen wijzigingen in de nota.
3. Platform Maatschappelijke Ondersteuning Zutphen		
3.1 Advies: Cliëntvertrouwenspersoon en Klachtenregeling laten aansluiten met de transitie Wmo en de transitie Participatiewet.	In de regionale Kadernota Jeugd is reeds de ambitie gesteld om op regionaal niveau aan te sluiten bij de ontwikkelingen in de decentralisatie AWBZ, de participatiewet en het Passend Onderwijs. Wat betreft de onafhankelijke cliëntvertrouwenspersoon voor jeugdigen en hun ouders, zoals beschreven in de Jeugdwet, is er – voor alle duidelijkheid - een verschil met de functie cliëntondersteuning. Hierbij gaat om informatie en advies en algemene ondersteuning, die bijdraagt aan het versterken van de zelfredzaamheid en deelname aan de samenleving. Cliëntondersteuning valt per 1 januari 2015 onder de Wmo en geldt voor alle jeugdigen en hun ouders. Het gaat om een algemene ofwel overige voorziening. Een Klachtenregeling, over de afhandeling van meldingen en aanvragen, wordt lokaal ingericht. De mate van samenhang met een klachtenregeling Wmo / participatie is aan de gemeente.	Geen wijzigingen in de nota.
4. J.H.J. Schreuder, Adviesraad Wmo gemeente Apeldoorn & G. van der Scheer, Adviesraad VWI		
4.1 Advies: Neem plannen op om ervaringskennis	Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de regie op het proces van	Geen wijzigingen in de nota.

te verzamelen, voorzien van andere noodzakelijke onderzoeksdata.	totstandkoming van het Amhk. De vormgeving ligt op koers en wij verwachten dan ook een verbeterde dienstverlening door het Amhk.	
4.2 Advies: Neem in de contractering aantoonbare inspanningen op in de managementrapportage van zorgaanbieders t.a.v. signalering van leemtes.	De contractering van individuele voorzieningen wordt geregeld met de (concept) Raamovereenkomst. De zorg dat er leemtes ontstaan in het zorgaanbod wordt ondervangen door de (concept) Raamovereenkomst met artikel 13 en 14 (continuïteit van dienstverlening bij beëindiging van de Raamovereenkomst) en artikel 5 (acceptatieplicht aanbieder), lid 2.	Geen wijzigingen in de nota.
4.3 Advies: Voeg en personeelsparagraaf toe.	Voorwaarden voor voldoende en competent personeel staan opgenomen met de (concept) Raamovereenkomst (artikel 19).	Geen wijzigingen in de nota.
4.4 Advies: Neem in de monitoring ook de effecten van meer inzet van de eigen omgeving mee, specifiek waar het jonge mantelzorgers betreft.	Het nieuwe stelsel gaat uit van de eigen kracht van de burger en de inzet van diens sociale netwerk en de inzet van vrijwilligers bij ondersteuningsvragen. Bij het opstellen van een gezinsplan zal er specifiek aandacht zijn voor de draagkracht / draaglast verhouding van het sociale netwerk, om overvraging (van bijv. jonge mantelzorgers) te voorkomen. In de (concept) Raamovereenkomst wordt in Annex III (1 ^E) de inzet van mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt in de Jeugdzorg geformuleerd.	Geen wijzigingen in de nota.
4.5 Advies: Neem de Kanteling expliciet op in de uitvoeringsagenda, regionaal en lokaal en voorzie deze regelmatig van procesevaluatie en resultaten.	Met de conversie van 'zorgvormen' naar 'bouwstenen' wordt er gestuurd op transformatie van jeugdhulp. Het wordt mogelijk om alle hulp en ondersteuning te zetten – in combinatie met de eigen kracht vanuit het sociale netwerk – om de doelen van het gezin (in het gezinsplan) te halen. Een transformatieagenda geeft houvast om de benodigde kanteling / cultuuromslag verder te realiseren.	p. 12 uitvoeringsagenda aanvullen met: "4. Om te kunnen sturen op vernieuwing en verbetering van jeugdhulp, stellen wij gezamenlijk een transformatieagenda op." Punt komt dan ook terug op p. 24, Uitvoeringsagenda, sturing en bekostiging.
4.6 Advies: Geef halfjaarlijks inzicht in de werkelijke cijfers van de directe zorg.	De gemeenteraden van de gemeenten in de regio Midden-IJssel / Oost-Veluwe zullen halfjaarlijks met deze cijfers worden geïnformeerd.	Geen wijzigingen in de nota.
4.7 Advies: PGB heeft alle kenmerken in zich van de beoogde transformatie, namelijk het nemen van verantwoordelijkheid, het stimuleren van eigen regie en inzetten op maatwerk. Het uitgangspunt 'de cliënt centraal' vraagt om een meer uitgewerkt	De toekenning van een PGB blijft in de nieuwe Jeugdwet onder voorwaarden mogelijk. Die ruimte is in de gemeentelijke verordeningen opgenomen. De uitwerking van de 'cliënt centraal' heeft in de Uitvoeringsnota in het bijzonder betrekking op hetgeen op het terrein van kwaliteit	Geen wijzigingen in de nota.

standpunt in de richting van eigen regie, dan het opstellen van een gezinsplan en de keuze voor de hulp en ondersteuning.	afgesproken moet worden met de aanbieders van individuele voorzieningen. Het begrip 'de cliënt centraal' op zich zichzelf reikt uiteraard verder. Dit is ook te herleiden uit het uitgangspunt van de Jeugdwet: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur – waarbij het gezin de regisseur is.	
4.8 Advies: Gebruik eenduidige begrippen of definieer begrippen als deze onderscheiden moeten worden (in casu: jeugdigen vs. jongeren)	Het begrip 'jeugdigen' doet recht aan de gehele leeftijdsgroep.	Gehele nota: 'Jongeren' vervangen voor 'jeugdigen'. (Zie ook tabel tekstueel hieronder).
4.9 Advies: Neem maatregelen om onnodig juridisch getouwtrek rond het woonplaatsbeginsel tot een minimum te beperken.	Het is aan iedere gemeente om kwesties m.b.t. het woonplaatsbeginsel te voorkomen, dan wel in goede dialoog op te lossen, zodat benodigde hulp daadwerkelijk wordt gerealiseerd.	Geen wijzigingen in de nota.
4.10 a) Vraag: In hoeverre is de gemeente Apeldoorn gehouden aan het inkopen van vertrouwenswerk door de VNG? b) Advies: Creëer de functie van een (regionale) Kinderombudsman / vrouw	a) De middelen voor Vertrouwenswerk Jeugd zijn vanaf 2015 uit het landelijke gemeentefonds gereserveerd om collectief te verstrekken aan hoofdaannemer Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ), waarbij VNG de kassiersfunctie vervult. Het AKJ wordt als hoofdaannemer verantwoordelijk voor de besteding van de gelden aan hun eigen inzet en het coördineren van de inzet van de onderaannemers, en voor het borgen van de kwaliteitseisen die zijn afgesproken met VNG. b) Een kinderombudsman/vrouw controleert of rechten van kinderen worden nageleefd en adviseert hierover. Ondanks zorgvuldige voorbereiding en uitvoering kan de overgang naar het nieuwe stelsel hulpbehoevende jeugdigen en hun ouders meer kwetsbaar maken. Het aanstellen van een regionaal kinderombudsman/vrouw dient te worden overwogen, met inachtneming van de aansluiting op dan wel overlap met het cliëntvertrouwenswerk.	p. 19, cliëntvertrouwenspersoon, aanvullen met de tekst genoemd als overweging bij 4.10 b) p. 20 uitvoeringsagenda cliëntvertrouwenspersoon aanvullen met: "8) De gemeenten onderzoeken de mogelijkheid en de meerwaarde van het aanstellen van een regionaal Kinderombudsman/vrouw." Punt komt dan ook terug op p. 26, Uitvoeringsagenda, cliëntvertrouwenspersoon.
5. P.A.C. Verkade		
5.1 Vraag: Wat wordt er concreet van scholen verwacht ten aanzien van de toestroom van kinderen met een beperking in het reguliere onderwijs?	Bij de uitvoering van het Passend Onderwijs moeten gemeenten afspraken maken met de regionale samenwerkingsverbanden. Voor zowel het primair als voortgezet onderwijs bestaan in de regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe meerdere samenwerkingsverbanden. De aansluiting van werkprocessen tussen scholen en de jeugdhulp is een	Geen wijzigingen in de nota.

	lokale verantwoordelijkheid en zijn vastgelegd in het OGGO in de betreffende gemeente.	
6. T. Schiphorst, S. Boterenbrood, De Wijdse Blik		
6.1 Opmerking: Ouders moeten een duidelijke plaats krijgen in de nadere uitwerking, waarin de jeugdige en zijn ouders de regie voeren binnen het opstellen van het gezinsplan en de keuzes van het jeugdhulpproces.	Uitgangspunt van de Jeugdwet is: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur. Daarmee is het gezin (kind en de ouders) regisseur van het eigen (hulpverlenings)traject. De gemeenten delen uw mening als het gaat om de betrokkenheid van ouders bij interventies voor jeugd. Wij danken u voor uw aanbod en betrokkenheid en zullen deze expertise waar nodig en gewenst benutten.	Geen wijzigingen in de nota.
7. H. Scheffers, WMO Adviesraad Heerde		
7.1 Stelling: De WMO raad signaleert dat er sprake kan zijn van overschrijding van budgetten bij een hoog aantal gebruikers van zorg. Zij vindt dat de zorg altijd gegarandeerd moet zijn.	Gemeenten hebben een zorgplicht en zoals in de Jeugdwet is opgenomen mag de toereikendheid van het gemeentelijk budget geen overweging zijn om een individuele voorziening te weigeren. Daarom zullen wij de ontwikkeling van het zorggebruik stringent monitoren.	Geen wijzigingen in de nota.
7.2 Vraag: De WMO raad wil graag een nadere uitleg over de werking van het gezinsplan.	Het uitgangspunt is: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur. Daarmee is het gezin (kind en ouders) regisseur van het hulpverleningstraject. Door te werken met een gezinsplan wordt ook inzichtelijk gemaakt wat de eigen mogelijkheden en eigen kracht van het gezin en de sociale omgeving zijn om een bijdrage te leveren aan de oplossing van de problemen. Ook zijn opgenomen wat aan individuele voorzieningen wordt ingezet, naast inzet van overige voorzieningen waar preventieve activiteiten ook onderdeel van zijn.	Geen wijzigingen in de nota.
8. R. Oosterveld, Stichting Proo		
8.1 Vraag: Hoe kun je huisartsen monitoren en wat als zij niet meewerken aan beleid?	Gemeenten maken afspraken met huisartsen (maar ook medisch specialisten en jeugdartsen) over de invulling van het verwijlsrecht. Er wordt een monitor ontwikkeld om het voorschrijf- en verwijlsgedrag te monitoren. Huisartsen worden geïnformeerd over de gecontracteerde aanbieders en over de besturingssystematiek. De inzet is een verstandhouding op basis van afstemming en samenwerking, waarin de cliënt centraal staat.	Geen wijzigingen in de nota.
8.2 Stelling: Er mogen geen verschillen ontstaan binnen gemeenten. Het mag niet uitmaken in welke gemeente je woont als kind.	Omdat iedere gemeente afzonderlijk verantwoordelijk wordt voor de jeugdhulp voor haar inwoners, kunnen er lokale verschillen ontstaan. Bijvoorbeeld een verschil in het aanbod overige (algemene)voorzieningen. Of het proces van toegang tot individuele voorzieningen. Er wordt overigens regionaal afgestemd om tot een	Geen wijzigingen in de nota.

	eenduidig format voor het gezinsplan en de verleningsbeschikking te komen. Het aanbod van individuele voorzieningen voor jeugdhulp en jeugdbeschermingsmaatregelen is voor de gemeenten in de regio Midden-IJssel / Oost-Veluwe in ieder geval hetzelfde. Maar kan in een buurregio er weer anders uit zien.	
8.3 Stelling: Besluiten over jeugdhulp zouden altijd door meerderen genomen moeten worden.	De gemeenten delen deze mening, zeker daar waar het gaat om meervoudige / complexe problematiek. Iedere gemeente is zelf verantwoordelijk over de vorm en inrichting van de toegang.	Geen wijzigingen in de nota.
9. L. Wisselink, OOOZ Hattem		
9.1 Opmerking: De samenwerking met het onderwijs en samenwerkingsverbanden wordt genoemd, maar komt verder niet meer terug.	Bij de uitvoering van het Passend Onderwijs moeten gemeenten afspraken maken met de regionale samenwerkingsverbanden. Voor zowel het primair als voortgezet onderwijs bestaan in de regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe meerdere samenwerkingsverbanden. De aansluiting van werkprocessen tussen scholen en de jeugdhulp is een lokale verantwoordelijkheid.	Geen wijzigingen in de nota.
10. W.A.J. Albers		
10.1 Opmerking: De tabel over het zorggebruik is erg globaal en multi-interpretabel.	De cijfers geven een beeld op hoofdlijnen en zijn opgesteld op basis van de door het Rijk beschikbaar gestelde cijfers. Wij onderschrijven de reactie van de inspreker. Op meerdere momenten en pas in een laat stadium zijn de cijfers over aantallen cliënten, het zorggebruik en de kosten beschikbaar.	Geen wijzigingen in de nota.
10.2 Vraag: Waarom wordt in de uitvoeringsnota niets gemeld over de overdracht van zorgdossiers?	Gemeenten krijgen, voorzover nu bekend, de volgende gegevens overgedragen: over het PGB gebruik, cliënten op de wachtlijst en lopende aanvragen van cliënten voor wie een jeugdhulpaanvraag loopt die nog zal zijn afgerond op 31 december 2014. Dus niet over de cliënten die op dit moment in zorg zijn (zorg-in-natura). Dit biedt gemeenten nog steeds onvoldoende houvast om op cliëntniveau een zachte landing te bewerkstelligen. Gemeenten zoeken naar een oplossing voor deze problematiek.	Geen wijzigingen in de nota.
10.3 Vraag: Wat betekent POH GGz?	POH GGz staat voor praktijkondersteuner huisartsenpraktijk geestelijke gezondheidszorg. De praktijkondersteuner werkt als sociaal psychiatrisch verpleegkundige in de huisartsenpraktijk. De POH GGz regelt alle GGz zaken voor de huisarts en verzorgt onder andere de voorlichting, diagnostiek, kortdurende hulpverlening en begeleiding.	Aanpassen tekst hoofdstuk 3, in voetnoot: "POH GGz staat voor praktijkondersteuner huisartsenpraktijk geestelijke gezondheidszorg. De praktijkondersteuner werkt als

		sociaal psychiatrisch verpleegkundige in de huisartsenpraktijk. De POH GGz regelt alle GGz zaken voor de huisarts en verzorgt onder andere de voorlichting, diagnostiek, kortdurende hulpverlening en begeleiding”
10.4 Opmerking: Verbeter de leesbaarheid van het schema met de bouwstenen care en cure.	In de printversie van de uitvoeringsnota wordt het schema met de bouwstenen care en cure niet goed weergegeven.	Aanpassen hoofdstuk 4, het schema met de bouwstenen.
10.5 Opmerking: De opvatting dat bij de beschikbaarheidsbouwstenen geen sprake is van zorg/jeugdhulp is discutabel.	Wij hebben deze beschikbaarheidsbouwstenen benoemd om een onderscheid te maken met de bouwstenen care en cure waar primair sprake is van jeugdhulp. Zeker ingeval van voortgezette diagnostiek is het onderscheid met jeugdhulp niet scherp af te bakenen. Toch maken wij op grond van definiëring onderscheid tussen beide bouwstenen, al is het onderscheid in de praktijk vloeiend.	Geen wijzigingen in de nota.
10.6 Opmerking: Het gekozen voorbeeld bij de uitleg van de werking van de bouwstenen care en cure past goed in het schema. De werkelijkheid van de toegangsverlening is complexer.	Het voorbeeld dient als uitleg van de werking van de bouwstenen. Wij onderkennen dat de werkelijkheid van de toegangsverlening complexer is. Daarom moeten de toegangsverleners voldoen aan hoge eisen en specifieke competenties bezitten.	Geen wijzigingen in de nota.
10.7 Vraag: Geef een toelichting op de afkortingen bij de budgetverdeling in hoofdstuk 5.	De onderdelen van de budgetverdeling zijn eerder in de tekst toegelicht. Wij zullen een duidelijke verwijzing hiernaar opnemen.	Aanpassen hoofdstuk 5, Budgetten, bij tabel budgetverdeling “Een toelichting op de genoemde onderdelen is hiervoor opgenomen.”
10.8 Opmerking: De uitvoeringsagenda in de bijlage wordt soms onderbroken weergegeven.	Wij zullen de uitvoeringsagenda (tabel) in de bijlage zo leesbaar mogelijk weergegeven.	Aanpassen van de bijlage zodat de tekst goed weergegeven wordt.
11. D. van Anken, Marant		
11.1 Vraag: Op welke wijze vindt de monitoring van het verwijsgedrag van huisartsen plaats en wordt daarmee rekening gehouden met bijvoorbeeld wijk-specifieke kenmerken?	Over de wijze van monitoring van het verwijs- en voorschrijfgedrag van huisartsen moeten nog andere afspraken worden gemaakt. Wij onderkennen dat verwijsgedrag van huisartsen afhankelijk is van veel factoren zoals bijvoorbeeld de samenstelling van een wijk en de sociaal-economische status. Het ligt voor de hand dat die factoren daarin worden meegenomen.	Geen wijzigingen in de nota.
11.2 Vraag: Welke rol is weggelegd voor de POH	De huisarts krijgt de bevoegdheid om door te verwijzen naar alle	Geen wijzigingen in de nota.

GGz en wat wordt precies onderzocht?	vormen van jeugdhulp. Goede afspraken met huisartsen over het verwijsgedrag zijn dan ook van groot belang. Op het terrein van de GGz zou de POH GGz de schakel en verbinding kunnen zijn tussen huisartsenpraktijk en gemeentelijke toegang. Op welke wijze dat vorm en inhoud kan krijgen willen wij in 2015 onderzoeken en uitwerken.	
11.3 Vraag: Hoe is de invulling van de zorgvorm coördinatie binnen de bouwstenen?	Algemene coördinatie van de zorg is onderdeel van de bouwstenen en de bijbehorende prijzen.	Geen wijzigingen in de nota.
11.4 Vraag: hoe zijn ouders betrokken binnen de bouwsteen care en is er ook ruimte binnen de bouwsteen voor ouderbegeleiding?	De bouwstenen voor de jeugdhulp zijn primair gericht op hulp voor de jeugdige. Wanneer een zorgprogramma zich richt op bijvoorbeeld gedragsverandering binnen het hele gezin dan zijn ouders daarvan ook onderdeel.	Geen wijzigingen in de nota.
11.5 Vraag: wie bepaalt of een beschikbaarheidsbouwsteen wordt ingezet?	Voor de beschikbaarheidsbouwstenen jeugdbescherming en jeugdreclassering bepaalt uiteindelijk de kinderrechter of deze worden ingezet. De toegangsverlener bepaalt de inzet van de beschikbaarheidsbouwsteen "voortgezette diagnostiek". Dit is aan de orde wanneer de vraag van de cliënt zo complex is en de toegangsverleners van mening zijn dat eerst die vraag verder moet worden onderzocht en helder moet worden voordat verdere jeugdhulp wordt ingezet.	Geen wijzigingen in de nota.
11.6 Vraag: hoe verloopt de toeleiding ingeval van dyslexiezorg en worden er extra schakels ingebouwd ten opzichte van de huidige praktijk?	De gemandateerde professionals van de gemeentelijke toegang bepalen of er een individuele voorziening noodzakelijk is, dus ook voor (vormen van) dyslexiezorg. Gemeenten streven naar een zo lean mogelijk proces met een zo kort mogelijke doorlooptijd van het afgeven van een verleningsbeschikking.	Geen wijzigingen in de nota.
11.7 Vraag: Hoe en welke verleningsbeschikkingen worden afgegeven voor de J-GGz.	Er zijn afspraken gemaakt met de J-GGz dat gedurende 3 jaar de hoofdstructuur voor de bekostiging en de prestaties zoals die nu in de GGz is ingevoerd zal worden gehandhaafd. Dat betekent zorgzwaartebekostiging voor de basisgeneralistische GGz en DBC's voor de specialistische GGz. De verleningsbeschikkingen zullen dan ook daarop worden gebaseerd.	Geen wijzigingen in de nota.
11.8 Vraag: In hoeverre wordt bij de ontwikkeling van de sturings- en financieringssystematiek ook gekeken naar landelijke ontwikkelingen. Het is wenselijk dat er in zorgregio's met dezelfde systematiek wordt gewerkt zodat zorgverleners te maken krijgen met zo beperkt mogelijke overhead kosten.	Bij de vormgeving van het inkoopproces (en ook nog op veel meer terreinen) worden gemeenten ondersteund door het landelijke ondersteuningsbureau transitie. Vanzelfsprekend kijken wij naar ontwikkelingen in andere regio's en waar mogelijk stemmen wij die af. Echter, de transitie legt de regie van de uitvoering van de Jeugdwet op lokaal niveau en dat betekent dat er verschillen tussen gemeenten kunnen ontstaan. Gemeenten streven naar een zo laag mogelijke	Geen wijzigingen in de nota.

	bureaucratische last voor zorgverleners.	
11.9 Vraag: Wat wordt voor dyslexiezorg/J-GGz verstaan onder geïndiceerde cliënten?	In de Jeugdwet is overgangsrecht opgenomen waarin is vastgesteld welke cliënten (van de J-GGz) recht hebben op continuïteit van zorg. Dit is bepaald in artikel 10.2 van de Jeugdwet. In artikel 10.2 lid 3 staat genoemd dat het cliënten betreft met een indicatiebesluit als bedoeld in artikel 9b, vierde lid van de Awbz of artikel 14, derde lid van de Zorgverzekeringswet.	Geen wijzigingen in de nota.
11.10 Vraag: Volstaat een door de aanbieder (onafhankelijk) cliënttevredenheidsonderzoek?	Wij gaan er vanuit dat iedere aanbieder streeft naar goede zorg voor haar cliënten en wil weten of cliënten tevreden zijn over de geleverde zorg. Daarin zien wij een eigen verantwoordelijkheid voor aanbieders. Zoals in de concept Raamovereenkomst is opgenomen (onderdeel 3F) kunnen gemeenten jaarlijks een cliënttevredenheidsonderzoek uitvoeren of laten uitvoeren. Daarbij zal gebruik worden gemaakt van de informatie die aanbieders beschikbaar hebben.	Geen wijzigingen in de nota.
11.11 Vraag: Maakt de databank van het kwaliteitsinstituut dyslexie ook onderdeel uit van de landelijke outcome-criteria?	Het NJI heeft in opdracht van de VNG onderzocht welke outcome-criteria gebruikt kunnen worden voor prestatie-meting. Dit zijn achtereenvolgens de mate van uitval, (cliënt)tevredenheid en doelrealisatie. Aanbieders zullen een belangrijke rol spelen bij de verzameling van deze gegevens. Gemeenten zullen op hun beurt gebruik maken van allerlei relevante informatie zoals wellicht het kwaliteitsinstituut dyslexie.	Geen wijzigingen in de nota.
11.12 Vraag: Zijn gemeenten op de hoogte van de aanstaande landelijke gegevensoverdracht?	Ja, zie ook de opmerkingen bij onderdeel 10.2.	Geen wijzigingen in de nota.
11.13 Vraag: Is het competentie profiel dat genoemd wordt in de uitvoeringsagenda in de bijlage ook beschikbaar voor zorgverleners?	De competentieprofielen zijn beschikbaar.	Geen wijzigingen in de nota.
12. J.J. IJsveld, IJsselgroep		
12.1 Opmerking: de IJsselgroep geeft aan dat Marant (inspreker nr. 11) onderdeel is van Onderwijszorg Nederland (ONL). De overige leden van ONL onderschrijven de inspraakreactie van Marant.	Wij verwijzen naar onze beantwoording van de inspraakreactie van Marant (nr. 11).	Geen wijzigingen in de nota.
13. D.W. ten Brinke, GGD Noord Oost Gelderland		
13.1 Opmerking: de GGD Noord Oost Gelderland benadrukt de betrokkenheid van scholen en biedt haar diensten aan bij de verdere uitwerking van	Wij bedanken de GGD Noord Oost Gelderland voor haar aanbod en betrokkenheid en zullen deze expertise waar nodig en gewenst benutten.	Geen wijzigingen in de nota.

het beleid. Het gaat daarbij onder andere om de beschikbaarheid van gezondheidsinformatie en haar bestaande samenwerking met het onderwijs.		
14. J. Weessies, MEE Oost-Gelderland		
14.1 Opmerking: Graag aandacht voor jongeren met NAH (niet aangeboren hersenletsel).	Wij danken u voor uw attendering. De gemeenten in de regio houden met de voorgenomen inkoop- en sturingssystematiek rekening met voldoende (individuele) voorzieningen voor kleinere doelgroepen (die veelal hoogspecialistische zorg nodig hebben). Dit wordt ook voorgeschreven door de Jeugdwet.	Geen wijzigingen in de nota.
15. Lindenhout		
15.1 Vraag: welk deel van het budget is gegarandeerd voor de aanbieders. 15.2 Vraag: is het percentage voldoende voor behoud van continuïteit en behoud van zorginfrastructuur.	De beantwoording van deze vraag is onderdeel van het traject van totstandkoming van de Raamovereenkomst.	Geen wijzigingen in de nota.
16. F.W. van der Vegte / A.H.A. Janssen, CMO Voorst		
16.1 Advies: Er staan in de nota onvoldoende garanties voor toereikende hulp aan jeugdigen 18 – 23 jaar met een licht verstandelijke beperking.	De gemeenten worden verantwoordelijk voor alle vormen van hulp en ondersteuning aan jeugd. Dat geldt onverkort voor jeugd met een licht verstandelijke beperking. De bouwstenen Care licht, middel en zwaar omvatten alle huidige AWBZ-zorg inclusief de zorgzwaartepakketen (ZZP) LVG 1 tot en met 5. Voor wat betreft de leeftijdscategorie 18 – 23 jaar verwijzen wij u naar de reactie op vraag 1.7 in deze notitie.	In de nota wordt een overzicht opgenomen (bijlage) om de opbouw van de bouwstenen verder te verhelderen.
16.2 Advies: Zorg dat er bij aanvang van de hulpverlening afspraken worden gemaakt over coördinatie van zorg, waarbij in principe de voorkeur van ouders en/of jeugdige worden overgenomen.	Dit wordt een onderdeel van het gezinsplan. In het gezinsplan komt te staan wat het gezin wil bereiken en welke problemen ze wil aanpakken. Inzichtelijk wordt gemaakt wat het gezin en de sociale omgeving hier zelf aan kan bijdragen. Daarnaast wordt opgenomen welk beroep wordt gedaan op algemene (overige) en individuele voorzieningen. Met het gezin moet worden bepaald of coördinatie van zorg nodig is en wie dat het beste kan doen.	Geen wijzigingen in de nota.
16.3 Advies: Neem garanties op in de raamovereenkomst om voldoende informatie over cliënttevredenheid tijdens het hulpverleningstraject en neem alleen deel aan landelijke instrumenten voor beleidsinformatie als dit werkelijk iets	In de concept Raamovereenkomst zijn eisen opgenomen over de kwaliteit van de dienstverlening en de meting van cliënttevredenheid. Op landelijk niveau worden veel handreikingen en instrumenten ontwikkeld. Daar waar deze of verplicht zijn of een duidelijke meerwaarde opleveren, gebruiken wij deze in de lokale situatie.	Geen wijzigingen in de nota.

toevoegt voor de lokale situatie.		
17. J.C. Huizenga, Gereformeerde Hogeschool		
17.1 Vraag: Hoe gaan gemeenten om met de DBC systematiek en basis GGz systematiek? En worden aanbieders gecompenseerd of schadeloos gesteld voor eventuele nieuwe investeringskosten bij invoering van een nieuwe financieringssysteem?	De VNG heeft afspraken gemaakt om ervoor te zorgen dat de J-GGz een zachte landing krijgt bij de gemeenten. Deze zachte landing heeft als doel dat op korte termijn zorgcontinuïteit voor cliënten kan worden gewaarborgd maar ook dat op langere termijn de transformatie kan worden ingezet waar dat nodig is. Voor 2015 betekent dit dat gemeenten de huidige DBC structuur hanteren bij de inkoop. De jaren 2016 en 2017 staan in het teken van de transformatie die nodig is om te komen tot de beoogde trajecten per bouwsteen zoals is opgenomen in de uitvoeringsnota. Aanbieders zijn zelf verantwoordelijk voor investeringen die nodig zijn voor de transformatie.	Geen wijzigingen in de nota.
17.2 Vraag: Welke concrete uitvoeringsafspraken zijn of worden er tussen gemeenten en samenwerkingsverband gemaakt?	Bij de uitvoering van het Passend Onderwijs moeten gemeenten afspraken maken met de regionale samenwerkingsverbanden. Voor zowel het primair als voortgezet onderwijs bestaan in de regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe meerdere samenwerkingsverbanden. De aansluiting van werkprocessen tussen scholen en de jeugdhulp is een lokale verantwoordelijkheid.	Geen wijzigingen in de nota.
17.3 Vraag: Welke rol is weggelegd voor de POH GGz in de lokale toegang en wat wordt precies onderzocht?	De huisarts krijgt de bevoegdheid om door te verwijzen naar alle vormen van jeugdhulp. Goede afspraken met huisartsen over het verwijsgedrag zijn dan ook van groot belang. Op het terrein van de GGz zou de POH GGz de schakel en verbinding kunnen zijn tussen huisartsenpraktijk en gemeentelijke toegang. Op welke wijze dat vorm en inhoud kan krijgen willen wij in 2015 onderzoeken en uitwerken.	Geen wijzigingen in de nota.
17.4 Vraag: Wat is de rol van scholen in het vervullen van de poortwachtersfunctie voor dyslexiezorg en de beoordeling hiervan door hoofdbehandelaars dyslexiezorg?	Scholen zijn een belangrijke vindplaats van jeugdigen en kunnen vroegtijdig signaleren wanneer problemen zich voordoen. Voor de toekenning van een individuele voorziening (zoals ook voor dyslexiezorg) zal de gemeentelijke toegangsverlener een verleningsbeschikking moeten afgeven. Voor wat betreft het hoofdbehandelaarschap zijn regels opgenomen in de concept Raamovereenkomst hoofdstuk 5. De regels ten aanzien van het hoofdbehandelaarschap zijn zoals deze door de NZa zijn opgenomen.	Geen wijzigingen in de nota.
17.5 Vraag: Hoe zijn ouders betrokken binnen de bouwsteen care en is er ook ruimte binnen de bouwsteen voor ouderbegeleiding?	De bouwstenen voor de jeugdhulp zijn primair gericht op hulp voor de jeugdige. Wanneer een zorgprogramma zich richt op bijvoorbeeld gedragsverandering binnen het hele gezin dan zijn ouders daarvan ook onderdeel. Afzonderlijke ouderbegeleiding is niet aan de orde in de	Geen wijzigingen in de nota.

	bouwstenen.	
17.6 Vraag: Wie bepaalt of een beschikbaarheidsbouwsteen wordt ingezet?	Wij verwijzen naar ons antwoord bij 11.5.	Geen wijzigingen in de nota.
17.7 Vraag: Hoe verloopt de toeleiding ingeval van dyslexiezorg en worden er extra schakels ingebouwd ten opzichte van de huidige praktijk?	Wij verwijzen naar ons antwoord bij 11.6	Geen wijzigingen in de nota.
17.8 Vraag: Betekent de verlenging van 1 jaar van het regionaal transitiearrangement dat de contracten met bestaande aanbieders voor de duur van 2 jaar worden gesloten? En worden er budget/volumeafspraken opgenomen in de contracten?	Met de bestaande aanbieders is een voorloopovereenkomst afgesloten die duurt tot en met 31 december 2016. Daarnaast moeten alle aanbieders die diensten willen verlenen de Raamovereenkomst ondertekenen. Deze Raamovereenkomst heeft ook een looptijd van twee jaar en kan zesmaal eenzijdig door gemeenten met één jaar stilzwijgend worden verlengd. Zoals in de uitvoeringsnota is opgenomen is een bedrag voor de verlening van zorg in natura gereserveerd voor het totaal aan aanbieders. Er worden geen volumeafspraken op instellingsniveau in de contracten opgenomen.	Geen wijzigingen in de nota.
17.9 Vraag: Wordt bij de outcome criteria ook verstaan het SBG (Stichting Benchmark GGz)?	Wij verwijzen naar ons antwoord bij 11.11	Geen wijzigingen in de nota.
17.10 Vraag: Is het privacy protocol al beschikbaar?	Dit privacy protocol wordt de komende tijd ontwikkeld waarbij zal worden aangesloten bij bestaande wet- en regelgeving en andere voorschriften zodat sprake zal zijn van de hoogste standaard.	Geen wijzigingen in de nota.
17.11 Vraag: Is het genoemde functieprofiel dat genoemd wordt in de uitvoeringsagenda in de bijlage beschikbaar?	Wij verwijzen naar ons antwoord bij 11.13	Geen wijzigingen in de nota.
17.12 Vraag: Waar en hoe moeten de gegevens over het aantal cliënten in zorg worden aangeleverd?	Zoals opgenomen in de uitvoeringsagenda moeten deze gegevens uiterlijk eind januari bij de gemeenten worden aangeleverd. Hierover zullen wij u de komende tijd nader informeren.	Geen wijzigingen in de nota.
17.13 Vraag: Volstaat het onafhankelijk cliënttevredenheidsonderzoek voor gemeenten dat leden van ONL/EDventure (Onderwijszorg Nederland) uitvoeren?	Wij gaan er vanuit dat iedere aanbieder streeft naar goede zorg voor haar cliënten en wil weten of cliënten tevreden zijn over de geleverde zorg. Daarin zien wij een eigen verantwoordelijkheid voor aanbieders. Zoals in de concept Raamovereenkomst is opgenomen (onderdeel 3F) kunnen gemeenten jaarlijks een cliënttevredenheidsonderzoek uitvoeren of laten uitvoeren. Daarbij zal gebruik worden gemaakt van de informatie die aanbieders beschikbaar hebben.	Geen wijzigingen in de nota.

Tekstueel

Pagina / alinea / zin	Tekstuele wijziging	
Gehele nota	Jongeren vervangen door jeugdigen	
p.11, beschikbaarheidsbouwstenen	... ook individuele... los i.p.v. aan elkaar	
p. 19, cliëntvertrouwenspersoon	De VNG heeft besloten vanaf 2015 voor de periode van twee (i.p.v. drie) jaar het onafhankelijk vertrouwenswerk landelijk in te kopen. (Bron: handreiking transitiebureau Jeugd over onafhankelijk vertrouwenswerk in de Jeugdwet, juli 2014).	

Inspiraak Lokaal beleidsplan Lochem

Data	Organisatie	Naam	E-mailadres	Adres	PC Plaats	Tel. Nr.
14-jul	Gem Lochem	Mevr. A. te Luggenhorst	ateluggenhorst@lochem.nl			
16-jul	Samenwerkingsverband Slinge-Berkel	De heer T. Edelbroek	t.edelbroek@swvslingeberkel.nl			06-11343313
16-jul	Staringcollege	Mevr M. Hol	m.hol@staring.nl			0573 - 297 297
21 juli	MEE Oost gelderland	Mev E. Kopmels	e.kopmels@mee-og.nl			
29-jul	Tactus	Mevr C. de Leeuw	c.deleeuw@tactus.nl	Brink 40	7411 BT DEVENTER	06 – 303 89 883
29-jul	OZC Zutphen	De heer F. Vrolijk	f.vrolijk@ozc-zutphen.nl	Brandts Buijsstraat 6	7203 AC ZUTPHEN	06 – 53 26 36 17
30-jul	Tactus	Mevr. S van der Wal	s.vanderwal@tactus.nl	Stationsstraat 47A	7311 NN APELDOORN	06 – 30 11 62 16
28-jul	MEE	De heer F. Flierman	f.flierman@mee-og.nl	Keppelseweg 15	7001 CE DOETINCHEM	06 – 46 37 86 75
6-aug	Tactus	Mevr C. de Leeuw	c.deleeuw@tactus.nl	Brink 40	7411 BT DEVENTER	06 – 303 89 883
8-aug	Mindfit	Mevr. K van Doesum	Karin.vandoesum@mindfit.nl	Pikeursvaan 3	7400 AJ DEVENTER	06 – 100 111 68
8-aug	Platform Maatschappelijke Ondersteuning	De heer E. Rossel	platformmo@gmail.com			
11-aug	Hulpverlener /belastingconsulent	De heer G. Azink	Gazink1940@kpnmail.nl			
10-aug	De wijdse blik	Mevr. K Boterenbrood	saskiaboterenbrood@dewijdseblick.nl	Zaadmarkt 84a	7201 KM ZUTPHEN	
13-aug	Marant	Mevr D. van Anken	d.vananken@marant.nl	Nieuwe Aamsestraat 84a	6662 NK ELST	06- 460 178 19
13-aug	Lindenhout	De heer J. Smolders	j.smolders@lindenhout.nl			
12-aug	Gem Zutphen	Mevr. L. van Leersum				
14-aug	Radboud	De heer E. van Aarle	e.vanaarle@pwo.ru.nl	Montessorielaan 3	6525 HR NIJMEGEN	
14-aug	GGD NOG	Dhr/Mw D ten Brinke				

11-aug	Perspectief Zutphen	Dhr H. Boswinkel	
14-aug	WMO Raad Lochem	Mevrouw H. Beuving	info@wmoraadlochem.nl
14-aug	IJsselgroep	J.J. IJsveld	

Onderwerp en inspraak	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
1. Mevrouw A. te Luggenhorst	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
1.1 Vraag: Pagina 10 mist de benoeming van de leerplichtambtenaar. 1.2 Er wordt gesproken met onderwijs incl leerplicht. Later in het stuk wordt leerplicht wel weer onderscheiden van onderwijs. Meer helder om leerplicht niet onder onderwijs, maar zoals bedoeld, onder de gemeente valt.	Is met inspreker ambtelijk afgestemd; komt niet terug in de inspraaknotitie. Op pagina 10 wordt een overzicht geschetst van partners van de gemeente in het veld Jeugd. Op blz. 14 van de nota wordt leerplicht toegelicht als gemeentelijke taak.	Geen wijziging
2. De heer T. Edelbroek	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
2.1 Aansluitingsafspraken met omliggende gemeenten t.a.v. Jeugdzorg, WMO/AWBZ, Wet Langdurige zorg, vervoer. 2.2 Opnemen wettelijke verplichting onderwijs voor hanteren meldcode Kindermishandeling en Huiselijk Geweld. Zowel bij lijn Veiligheidshuis als AMHK. 2.3 Nadenken over deelnemen onderwijs samenwerkingsverband) aan casusoverleg met Veiligheidshuis, leerplicht, enz. 2.4 Toevoegen stukje tekst over jeugdgezondheidszorg in onderwijs. 2.5 Wat betreft Passend Onderwijs: de VO-scholen specialiseren zich niet. Alle VO scholen bieden zelfde niveau basisondersteuning. Dat geldt voor SWV Slinge-Berkel, SWV Zutphen en SWV Doetinchem.	Algemeen: Inspreker benoemt aandachtspunten die in de uitvoering worden meegenomen. Ad 2.4: Dit beleidsplan gaat vooral in op de nieuwe gemeentelijke taken rond jeugdhulp (zie blz. 2). Ad 2.5: Binnen het beleidsuitgangspunt dat scholen zich kunnen profileren op de ondersteuningsexpertise past dat samenwerkingsverbanden afspreken hier niet voor te kiezen.	Geen wijziging
3. Mevrouw M. Hol	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
3.1 Op blz 30 bovenaan onder kopje thuiszitters loopt de derde zin niet. "De zorgplicht..... voor bieden" 3.2 Blz 32 alinea onder het kader laatste zin: leerlingen die tussentijds in een traject worden geplaatst worden <i>meestal</i> niet meer besproken binnen het ZAT. (Op het moment dat er twijfel, obstakels, heftige nieuwe ontwikkelingen, opschaling nodig is, wordt een leerling soms ook besproken naast dat e.e.a. al in gang is gezet	Tekstuele aanpassing: Wordt: De zorgplicht, opgelegd aan schoolbesturen, moet dit waarborgen	Tekstueel aanpassen
4. Mevr E. Kopmels (MEE)		
Vraag aandacht voor: - Professionaliteit van de gezinscoach (als verbindende schakel tussen gebiedsgericht team) als cruciale factor voor ondersteuning in onderwijs en thuissituatie. - Verbinding pilot CJG4kracht en gebiedsgerichte teams	Aandachtspunten worden meegenomen in de uitvoeringsagenda. Zie ook overwegingen bij 9. Inspreker wordt betrokken bij de uitvoering.	Geen wijzigingen

- Goede informatievoorziening door CJG aan mensen met een beperking - Integrale vroeghulp versterken - Relatie transitie onderwijs en AWBZ MEE gaat hier over graag met gemeenten in gesprek		
5. Mevrouw I. Hoetink	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
Dyslexie: hoe gaan we hier mee om? Daar moeten we een uitspraak over doen. Regionaal wordt er gekozen voor dezelfde insteek als nu de zorgverzekeraar hanteert.	Ambtelijk afgestemd; aandachtspunt voor de uitvoeringsagenda	Geen wijzigingen
6. Mevrouw C. de Leeuw (Tactus)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
6.1 Op blz 32 Tactus Verslavingszorg ontbreekt als lid van het ZAT van het Staring College.	Voor zover bekend is de deelname van Tactus Verslavingszorg op afroep op geleide van de ZAT-agenda.	Geen wijzigingen
7. De heer F. Vrolijk (OZC)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
7.1 Zie pleidooi in de mail; om bij de inrichting van en toegang tot het lokale beleid rekening te houden met de regionale functie van het OZC, de lokale kennis en ervaring alsmede de lokale voorzieningen en omstandigheden		Geen wijzigingen
8. Mevrouw S. van der Wal (Tactus)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
8.1 In uw lokale nota schrijft u dat het CJG uit naam van het college de toegang tot de niet vrij toegankelijke zorg is. Naast het CJG zijn er nog enkele andere erkende verwijzers. Vanuit Tactus hebben wij een afdeling preventie welke bij een indicatie tot verslavingszorg snel en eenvoudig jongeren kan verwijzen richting behandeling (hierin is de scheidslijn tussen preventie en behandeling al weg). Is deze verwijzing in de toekomst nog mogelijk zonder tussenkomst van één van de erkende verwijzers? Wanneer uw antwoord op deze vraag nee is betekend dit dat er binnen de verslavingszorg juist een scheiding ontstaat tussen preventie en behandeling iets wat we middels de transitie volgens mij juist willen voorkomen. 8.2 Ik maak mij wat zorgen over de paradox die ik zie in de doelstelling een cliënt snel van zorg te voorzien (wachtijden bij het CJG4Kracht onder de 5 dagen) en de verleningsbeschikking die door de gemeente moet worden afgegeven. Ik vraag mij af of het proces dat u beschrijft t.a.v. de verleningsbeschikking binnen b.v. een week rond kan zijn. Ik zou het zonde vinden wanneer de verleningsbeschikking een bureaucratisch iets gaat worden waardoor een jongere/gezin niet snel	Reactie is regionaal verwoord bij Inspraak Uitvoeringsnota Jeugd 1.4 <i>Rechtstreeks verwijzing vanuit Tactus is niet niet mogelijk. Behandeling binnen verslavingszorg is specialistische zorg: een individuele voorziening. Deze voorzieningen zijn niet vrij toegankelijk en behoeven een verleningsbeschikking. Het afgeven van een verleningsbeschikking is voorbehouden aan door een het college gemandateerde professional.</i> Reactie is regionaal verwoord bij Inspraak Uitvoeringsnota Jeugd 1.5 <i>Gemeenten streven naar een zo lean</i>	Geen wijzigingen

adequate zorg kan ontvangen. 8.3 Wanneer een verwijzing plaats vindt richting de specialistische zorg is hier een beschikking op afgegeven door de gemeente. Ik neem aan dat het vervolgens aan de specialist is om, na eventuele diagnostiek, te kijken wat een eventuele diagnose is en welk behandeling uitgevoerd dient te worden binnen welke bouwsteen. In de raamovereenkomst staat genoemd (onder 5.4) dat, een cliënt wanneer deze binnen een half jaar na afronden van een behandeling opnieuw bij de zorgaanbieder wordt aangemeld, dit onder het vorige traject valt. Als aanbieder vind ik het in dit geval van belang om zelf de diagnose, behandeling en dus ook de indeling in de bouwsteen te bepalen. 8.4 Wanneer jeugd binnen uw gemeenten een onderdeel wordt van het sociale wijkteam wil ik er voor pleiten hier ook echt de jeugdspecialisten in mee te nemen. Het opnemen van jeugd specialisten binnen het sociaal wijkteam is meer als een medewerker van BJZ toe voegen aan dit team. Binnen de verslavingszorg, maar ook de kinder- en jeugdpsychiatrie (GGZ) vraagt de diagnostiek en de behandeling van jongeren een andere expertise dan bij volwassenen. Wanneer in een sociaal wijkteam e.e.a. wordt samengevoegd gaat veel specifieke expertise verloren en zijn voor jongeren mogelijk niet de juiste diagnoses te stellen en behandelingen te indiceren en uit te voeren. 8.5 Denkt u bij de verantwoordelijkheid over de zorg en het stuk aangaande de privacy ook aan de WGBO (Wet Geneeskundige Behandel Overeenkomst)	<i>mogelijk proces met een zo kort mogelijke doorlooptijd van het afgeven van een verleningsbeschikking. De verwachting is dat een verleningsbeschikking binnen een week rond kan zijn. Iedere gemeente is verantwoordelijk voor het organiseren van de lokale toegang tot hulp en daarmee voor het proces voor het afgeven van een verleningsbeschikking. Er wordt daarnaast regionaal ingezet op de ontwikkeling van een format voor het gezinsplan, dat als basis voor de verleningsbeschikking kan dienen. Dit om eenduidigheid tussen gemeenten en snelheid van het proces te bevorderen.</i> Reactie is regionaal verwoord bij Inspraak Uitvoeringsnota Jeugd 1.2 <i>Ja, het gaat hier om voortgezette diagnostiek als individuele voorziening. Die toegang wordt verleend door een (gemeentelijke) toegangsverlener.</i> In de uitwerking van het gebiedsgericht werken en de Doorontwikkeling CJG is specifiek aandacht voor het samenbrengen van deskundigheden uit de 0^e, 1^e, 2^e en 3^e lijn Reactie is regionaal verwoord bij Inspraak Uitvoeringsnota Jeugd 1.3 <i>In voorkomende gevallen staat de WGBO boven de Jeugdwet. Dat is ook expliciet in de Jeugdwet opgenomen. Bij de uitwerking van een privacyprotocol is hier zeker aandacht voor.</i>	
---	--	--

8.6 De looptijd van de meeste nota's/beleidsplannen is 2 jaar (t/m 2016). Evaluatie en bijstelling vinden uiterlijk eind 2016 plaats. Ik ben er bang voor dat dit wat laat is. Als organisatie moeten wij al eerder anticiperen op 2017. Ik zou het prettig vinden wanneer hier meer rekening mee kan worden gehouden. 8.7 Volgens de wet zijn gemeenten ook verantwoordelijk voor jeugdhulp waar nog voor de 18^{de} verjaardag was bepaald dat die noodzakelijk is. Wanneer dit het geval is financiert de gemeenten die traject dan ook na de 18^{de} verjaardag?	De gemeenten Lochem en Zutphen beschouwen de transformatie van de Jeugdhulp als een dynamisch en ongoing proces van evaluatie en bijstelling in nauwe samenwerking met partners Reactie is regionaal verwoord bij Inspraak Uitvoeringsnota Jeugd 1.7 <i>In de Jeugdwet wordt een leeftijdsgrens van 18 jaar gehanteerd voor de verschillende vormen van jeugdhulp en de uitvoering van de jeugdbeschermingsmaatregelen. Jeugdhulp kan doorlopen tot maximaal het 23ste levensjaar, voor zover deze hulp niet onder een ander wettelijk kader valt en mits voldaan wordt aan de voorwaarden. Na het 18e jaar vinden ondersteuning, hulp en zorg in de regel plaats vanuit een ander wettelijk kader, zoals Wmo, Zvw of AWBZ. Verder wordt vanaf het 18e jaar premie voor een zorgverzekering betaald en maakt geestelijke gezondheidszorg onderdeel uit van de aanspraak medisch specialistische zorg.</i> <i>De gemeente is wel verantwoordelijk voor jeugdhulp waarvan nog vóór de achttiende verjaardag was bepaald dat die noodzakelijk is, die al vóór dat moment was aangevangen of waarvan noodzakelijk is deze te hervatten binnen een half jaar nadat de jeugdige achttien is geworden.</i>	
9. De heer F. Flierman (MEE)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
9.1 Ondersteuningsteams op scholen (3.2) Samen met onderwijspartners, stichting Perspectief en SWV IJssel I Berkel is met veel gedeelde inspanning gewerkt aan de voorbereiding	Hiervan is kennis genomen en het wordt meegenomen in de uitvoeringsagenda	Geen wijziging

van de Wet Passend Onderwijs. MEE heeft er vertrouwen in dat dit proces goed zal verlopen. Aandachtspunt daarbij zal de deskundigheid van de ondersteuningsteams, met name waar het gaat om kinderen (en ouders) met beperkingen. De professionaliteit van de gezinscoach (in zijn/haar rol als verbindende schakel met het gebiedsgerichte team) is een cruciale factor voor de integratie van ondersteuning in onderwijs en in de thuissituatie. MEE denkt graag mee over hoe deze deskundigheid op peil kan blijven. 9.2 Pilot CJG4kracht (3.2) MEE participeert in zowel Zutphen als Lochem in de pilots CJG4kracht. Beide pilots zijn verschillend van opzet. Waarbij in Zutphen nadrukkelijk een verbinding is gelegd tussen het CJG4kracht team en de wijkteams is deze in Lochem niet gegarandeerd tussen CJG4kracht team en de op te richten gebiedsteams. MEE ziet het als een gemiste kans als deze verbinding er onvoldoende aan bijdraagt dat gewerkt gaat worden volgens het principe 1 gezin 1 plan. 9.3 De kanteling(4.1, kader 1) Gekanteld werken ziet MEE als een kans om mensen met een beperking zelfredzamer te maken en vanuit hun kracht te laten meedoen in de samenleving. De rol van het CJG is daarin van cruciaal belang. MEE heeft twijfels over de informatievoorziening aan ouders met een beperking zoals die door het CJG wordt uitgeoefend. Worden mensen met een beperking begrepen? Is de bejegening zo dat ze niet vroegtijdig afhaken en de problemen zich opstapelen? 9.4 Preventie en vroegsignalering (4.2, kader 2) De keuze om preventie en vroegsignalering als uitgangspunt te nemen, juichen we toe. Hoe eerder signalen in de ontwikkeling van kinderen worden opgepakt, hoe groter de kans dat problemen in de ontwikkeling verholpen of geminimaliseerd kunnen worden. Graag verkennen we met de gemeenten hoe de Integrale Vroeghulp een positie kan krijgen in dit onderdeel van het jeugddomein. Ook gaan we graag in gesprek over de samenhang tussen IVH en het expertteam jeugd (beslispunt 4 en 5).	Hiervan is kennis genomen en het wordt meegenomen in de uitvoeringsagenda Het wordt als aandachtspunt meegegeven aan de kwartiermaker Gebiedsgericht werken Lochem In de uitvoering is specifiek aandacht voor clientondersteuning. Is onderwerp van de gesprekken die tussen gemeente en MEE gaande zijn. De aanpak Integrale Vroeghulp is onderdeel van de transformatie Jeugdhulp. Het onderwerp is in regioverband opgepakt en zal in de uitwerking verder vorm krijgen. Samenspraak met de betrokken partijen is vanzelfsprekend.	
10. Mevrouw C. de Leeuw (Tactus)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
10.1 Hoe wordt preventie gedefinieerd in de nota?	Bovenaan pag 12 staat de definitie van preventie voor het CJG.	Geen wijziging
10.2 Hoe is de verbinding tussen universele en selectieve preventie (zie		

tekening bij mail tactus), d.w.z. maatregelen gericht op de omgeving (beleid, regelgeving, handhaving) en voorlichting en bewustwording met vroegsignalering?	Preventie staat centraal in het beleid van de gemeenten Lochem en Zutphen. In samenspraak met organisaties zal in de transformatie verder invulling gegeven worden aan de uitgebreidere gemeentelijke preventieve taak en mogelijkheden.	
11. Mevrouw K. van Doesum / heer W. Visscher (Mindfit)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
11.1 Preventie wordt veelvuldig genoemd en dat is heel positief. Echter wat de GGZ preventie gaat inhouden is niet heel duidelijk. Wel vroeg-signalering en vroegtijdig hulp, informatie en opvoedingsondersteuning echter hoe psychische problemen kunt voorkomen door je bijvoorbeeld te richten op risicogroepen is onduidelijk. Net als er brede inzet is hoe je kinderen jeugd en hun gezinnen hulp kunt bieden van klein naar gespecialiseerd zou op het gebied van preventie ook breed plan gemaakt kunt worden waar je inzet op het voorkomen, vroeg-signaleren en hulp bij lichte klachten. Landelijk zijn er al diverse thema's en risicogroepen bekend die aandacht behoeven. 11.2 Samenwerking in het preventieve veld zou ons inziens ook kunnen worden uitgebreid met de preventie experts van de GZZ die zich op dit moment ook inzetten op de collectieve preventie bij uw gemeente. 11.3 Blz. 20 1e alinea. Preventie wordt in een adem genoemd met een integrale aanpak met een gezamenlijk plan, hulpverleningsplan. Maar wat dan de preventie inzet is, is mij niet duidelijk. Preventie activiteiten kunnen er heel anders uitzien dan hulpverlening. 11.4 In het jeugdplan wordt er vanuit gegaan dat gezinnen, jongeren aankloppen voor hulp. Aankloppen voor preventie van problemen. Zou dit geen andere aanpak vergen? Bijvoorbeeld in het sandwich model ook kijken naar de situatie van kinderen als de ouder problemen heeft en daarvoor ook meteen preventieve interventies aanbieden? 11.5 Wij zijn voorstander om gezamenlijk op te trekken met verschillende organisaties die nu ook preventief werken (consultatiebureau, scholen, JGZ, POH-GGZ, huisartsen, CJG, GGD en preventie experts GGZ) rondom een bepaald thema of probleem. Een goed voorbeeld is nu al Huiselijk Geweld, een ander heel actueel thema is Kinderen van ouders met psychiatrisch problemen of verslaving. Tweederde van deze kinderen ontwikkeld zelf psychische problemen, waarvan de	Zie beantwoording bij 10.	Geen wijziging

helft ernstig. Vroegtijdig ingrijpen kan dit risico verminderen.		
12. De heer E. Rossel, (PMO)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
12.1 De PMO ziet graag dat preventie en vroegsignalering in samenwerking met onderwijs en de daarbij betrokken organisaties gebeurt 12.2 De PMO adviseert om een multidisciplinair team samen te stellen om besluiten te nemen 12.3 De PMO adviseert een jeugdraad op te zetten voor jongeren tot en met 21 jaar 12.4 Bij vroeg- en voorschoolse opvang en educatie is niets ingevuld 12.5 Het jongerenloket moet meer bekendheid krijgen	Hiervan is kennis genomen en het wordt meegenomen in de uitvoeringsagenda	Toelichting toevoegen bij vroeg- en voorschoolse educatie.
13. De heer G. Azink (hulpverlener)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
13.1 Het lijkt mij handig om voor de 3 beleidsplannen (Participatie, Wmo en Jeugdhulp) een zelfde opbouw van het beleidsplan te hanteren. Inhoudsopgave, Inleiding. Leeswijzer en dan pas samenvatting enz. 13.2 Gebruik voor het hele beleidsplan één lettertype. Zie o.a. bladzijde 4 en 5 bij beslispunten. Is het afwijkende lettertype functioneel dan dat duidelijker aangeven. 13.3 Ik mis in dit beleidsplan of juist in dit beleidsplan het hoofdstuk over het uitvoeringsproces zoals wel opgenomen in het beleidsplan Wmo Hoofdstuk 8. Letterlijk overnemen van de tekst kan uiteraard niet maar punten als communicatie, cliëntenparticipatie en klachten en bezwaar en beroep moeten ook in dit beleidsplan een plaats krijgen.	Voor kennisgeving aangenomen Tekstueel aanpassen In het programma Sociaal Domein worden deze onderwerpen 3D breed in gezamenlijkheid uitgewerkt.	Geen wijzigingen, behalve tekstuele aanpassingen
14. Mevrouw S. Boterenbrood, De heer T. Schiphorst (De wijdse blik, ouderschapscoaching en psychomotorische therapie)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
Insprekers vragen aandacht voor het gegeven dat kinderen niet los te zien zijn van het gezinssysteem waarin ze opgroeien. Daarmee hebben problemen binnen het systeem invloed op alle leden van het systeem. Maar ook kunnen problemen op het terrein van de Wmo en de Participatiewet van directe invloed zijn op het welbevinden van de kinderen in het gezin. En omgekeerd bijdragen aan een beter leef- en	Hiervan is kennis genomen en het wordt meegenomen in de uitvoeringsagenda	Geen wijzigingen

opvoedklimaat voor kinderen.		
15. Mevrouw D. van Anken (Marant)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
15.1 Artikel 4.2, bladzijde 18 Laagdrempelige hulpverlening gebiedsgericht sociaal team Jullie geven hier aan dat de professionals positief zijn over de sociale teams en een goede basis vormen voor preventieve hulp. Kunnen Jeugd-GGz zorgverleners ook onderdeel uitmaken van deze sociale teams? En zo ja, hoe wordt bij deze inzet gebruik gemaakt van expertise van professionals, organisaties, die in zowel onderwijs als zorg werkzaam zijn? 15.2 Algemeen In dit Lokale Beleidsplan worden verschillende teams/vormen van ondersteuning genoemd: - Gebiedsgericht sociaal team - Expertteam jeugd - CJG4kracht - Ondersteuningsteams in scholen - Inzet preventieve en lichte ondersteuning op de scholen Kunnen alle zorgverleners hier deel van uitmaken? En op welke manier zou dat kunnen? De zorgverleners bezitten veel expertise, waarvan op verschillende manieren gebruik kan worden gemaakt. Er zijn hierbij ook manieren te bedenken om van expertise van aanbieders gebruik te maken waarbij onafhankelijkheid van aanbieders gewaarborgd is. Deze aanbieders kunnen ook met goede en innovatieve ideeën komen om de gewenste verschuiving naar meer preventieve zorg te laten plaatsvinden. 15.3 Artikel 4.3, bladzijden 19-21 Toegang Hoe gaat de toeleiding in zijn werk bij dyslexiezorg? Op welke manier en met welke doorlooptijd wordt er voor deze vorm van zorg een verleningsbeschikking afgegeven? Ten opzichte van de huidige werkwijze is deze verleningsbeschikking namelijk een extra schakel 15.4 Artikel 7.3, bladzijde 39 Benchmarking Zijn jullie op de hoogte van de databank van het <i>Kwaliteitsinstituut</i>	15.1 en 15.2 De uitwerking van het gebiedsgericht werken is in Lochem in handen van een kwartiermaker. In Zutphen is al langer ervaring met wijkgericht werken. In beiden gemeenten wordt in de uitwerking afstemming gezocht met het CJG en het omringend netwerk om de toegang samen verder vorm te geven, inclusief de toeleiding naar individuele voorzieningen. De dyslexiezorg is een aandachtspunt voor de uitvoeringsagenda	Geen wijzigingen

<i>Dyslexie?</i>		
16. De heer J. Smolders (Lindenhout)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
16.1 Bladzijde 2, 19, 20- Lokaal beleidsplan Lochem-Zutphen 2015-2016 Vraag 1- Er zijn meerdere toegangen voor jeugdhulp. De verantwoordelijkheid voor het verlenen van de individuele voorzieningen ligt bij het CJG. Is het juist dat de inhoudelijke toetsing hiervan bij het expertteam komt te liggen ? En zijn er logistieke afspraken gemaakt hoe de diverse hulpverleners vanuit b.v. de gebiedsteams de cliënten toeleiden naar het CJG? 16.2 Vraag 2 Hebben de gemeenten nagedacht over de bemensing, van de gebiedsgerichte teams, de CJG4krachtteams en de ondersteuningsteams binnen het onderwijs? Graag treden wij hierover in overleg.	Zie beantwoording 15.	Geen wijzigingen
17. Mevrouw L. van Leersum (leerplicht gemeente Zutphen)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
17.1 Blz 14: Het jongerenloket. Preventieve taak: dit is een RMC taak en moet naar het kopje leerplicht. 17.2 Blz 16: Algemene oplossingen --> wordt hiermee algemene voorzieningen bedoeld? 17.3 Forse investering blz 20 school en wijk: overschatten van verbinding jongeren en wijk 17.4 Leerplicht wil graag betrokken worden bij het proces om invulling te geven aan de verbinding zorg en onderwijs op het voortgezet onderwijs. Daarbij willen we opmerken dat een deel van de jongeren die bij leerplicht bekend zijn niet uit het reguliere onderwijs komen. Er zal dus ook nagedacht moeten worden hoe de verbinding tussen zorg en speciaal of niet erkend onderwijs gestalte moet krijgen. 17.5 Binnen het MBO zal ook aandacht moeten komen tussen zorg en onderwijs. Het gaat hier vooral om 16+ jongeren die niet meer de verbinding met de wijk hebben. 17.6 Blz 21: Het recht op individuele voorzieningen kan ook door de kinderrechter bepaald worden. Hoe is deze op de hoogte van de invulling van het verwijsrecht en het aanbod? Is het een idee om hierin de raad voor de kinderscherming mee te nemen in de voorlichting, zij adviseren immers een kinderrechter. 17.7 Blz 22: Vanaf het nieuwe schooljaar en met de invoering van een	Is ambtelijk afgehandeld. Aandachtspunten worden meegenomen in de uitvoeringsagenda.	Geen wijzigingen Tekstuele wijziging: met algemene oplossing wordt overige voorziening bedoeld.

	nieuw registratiesysteem gaat leerplicht alle jongeren die in aanraking komen met leerplicht in de verwijfsindex zetten. Omdat we graag willen monitoren of deze jongeren ook bekend zijn bij de sociale wijkteams is het raadzaam dat zij ook gebruik gaan maken van de verwijfsindex. Is dit ook in de werkwijze van deze teams opgenomen? Dit zou ons inziens verwoord moeten worden als 'tool' om te komen tot verbinding onderling.	
17.8	Blz 23: 4.5 Nabij Leerplicht ziet bij verwijzing van jongeren naar het speciaal onderwijs dikwijls problemen (niet kunnen aarden in dit type onderwijs, lange reistijden met risicomomenten, geen verbinding meer leggen met leeftijdsgenoten in de sociale omgeving) omdat dit type onderwijs niet gerealiseerd is in Zutphen. Door krachtig in te zetten in zorg in de scholen en een mogelijk verdere uitbouw van de functie van de schakelklassen en integrale daghulp van het Onderwijszorgcentrum kan voorkomen worden dat jongeren doorverwezen worden naar het speciaal onderwijs. Indien nabijheid nagestreefd wordt zal deze voorziening zeker behouden maar eerder nog uitgebreid/versterkt moeten worden.	
17.9	Blz 24: lokaal en regionaal: zorgdraggers voor het leren kennen van lokale aanbieders met vernieuwende concepten: denk hierbij vooral aan het Dagelijks bestaan. Hier neemt zit een groep jongeren aan deel die anders aangewezen zouden zijn op voorzieningen zoals dagopvang psychiatrische hulp, jeugdzorg plus of opvang jonge moeders.	
17.10	Blz 29: Doorgaande lijn moet ook van het VO naar het MBO. Hierin zijn in nauw overleg met leerplicht/rmc al een aantal jaren op experimentele basis methoden voor ontwikkeld. Door hier meer aandacht aan te besteden zal het percentage voortijdige schoolverlaters op het MBO verminderd kunnen worden.	
17.11	Blz 30: Aanpak thuiszitters: leerplicht heeft hier een prominentere rol in dan wordt verwoord in dit stuk. Thuiszitters moeten altijd bekend zijn bij leerplicht en in de meeste gevallen voeren zij regie om te komen tot een oplossing. De samenwerking met het samenwerkingsverband en onderwijsconsulenten is daarbij van groot belang.	
17.12	Binnen het MBO is op lokaal niveau afgesproken dat alle jongeren die voortijdig de school dreigen te verlaten een gesprek hebben waarbij	

school én de RMC trajectbegeleider/leerplichtambtenaar allebei aanschuiven om in gezamenlijk overleg te onderzoeken of er mogelijkheden zijn om het voortijdig schoolverlaten te voorkomen. Ook hierbij geldt dat thuiszitters onder de 23 jaar via het RMC benaderd worden of doorverwezen worden naar de jongerencoaches van het Plein.		
18. De heer E. van Aarle, Masteropleiding Pedagogische Wetenschappen en Onderwijskunde, Nijmegen	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
18.1 Inspreker benadrukt het belang van verbinding van alle domeinen waar een jeugdige in het dagelijks leven te maken heeft.	Hiervan is kennis genomen en het wordt meegenomen in de uitvoeringsagenda	Geen wijzigingen
19. De heer / Mevrouw D.W. ten Brinke (GGD)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
19.1 De GGD voelt zichzelf als netwerkpartner binnen de CJG's medeverantwoordelijk voor het welslagen van de plannen en wij willen ons graag inzetten bij het vervolg: 1. De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) heeft alle jeugdigen in beeld en beschikt over veel informatie over de gezondheid van de jeugd van een gemeente, die onmisbaar is voor een integrale aanpak. Deze gezondheidsinformatie wil de GGD graag met u delen. Wij richten ons daarbij op preventieve inzet voor alle kinderen en gezinnen. 2. De GGD heeft met zijn 'JGZ / schoolartsdienst' jarenlange ervaring op scholen en deze bestaande samenwerking met het onderwijsveld willen wij graag inbrengen. 3. De JGZ heeft veel expertise met het mobiliseren van zelfzorg en uit de zorg houden en pas wanneer de situatie daar echt om vraagt gericht verwijzen en volgen. Deze expertise met begeleiding wil de GGD graag inbrengen bij de organisatie van de toegang tot jeugdhulp. Ook in het licht van de het nieuwe recht van de jeugdarts om te verwijzen naar de tweede lijn van de medische zorg en de GGZ. 4. De GGD kan via het evaluatiebureau adviseren over het objectief analyseren van de effecten en de uitvoering van wijkanalyses en nul metingen. Deze aandachtspunten zijn niet specifiek voor onze GGD, ze worden ook genoemd in de vierde rapportage van de Transitiecommissie Stelselherziening Jeugd (TSJ) van juni 2014. Naar aanleiding van deze vierde rapportage stellen de staatsecretarissen van Rijn (VWS) en Teeven (VenJ) in hun brief van 17 juni 2014 aan de Tweede kamer	Als intergemeentelijke dienst is de GGD een vanzelfsprekend partner in de transformatie en binnen het CJG. Van de suggesties van de inspreker is kennis genomen en het wordt meegenomen in de uitvoeringsagenda	Geen wijzigingen

19.2 over de rol van de jeugdgezondheidszorg: “Gebruik de kennis vanuit de jeugdgezondheidszorg . “Vanuit de jeugdgezondheidszorg worden in principe alle kinderen, op verschillende leeftijden, gezien en beschikt men over de specifieke deskundigheid en informatie die bij de toegang tot jeugdhulp van pas kan komen. Het is daarom van belang dat gemeenten bij de organisatie van de toegang de juiste verbindingen leggen. Daarbij gaat het om de verbinding met de JGZ, specifiek de jeugdarts die mag doorverwijzen naar jeugdhulp, maar bijvoorbeeld ook om de verbinding met de huisarts, het onderwijs en het gedwongen kader. Binnenkort ontvangt u een brief waarin de positionering van de GGD'en en de rol van de JGZ in het sociale domein besproken zal worden.” Deze brief is medio augustus nog niet verschenen.		
20. De heer H. Boswinkel (Perspectief Zutphen)	Overwegingen en voorstel	Verwijzing nota
20.1 Allereerst onze complimenten voor de stukken omtrent jeugdhulp die nu ter inzage liggen. Het is een flinke inspanning om met zoveel partijen tot heldere uitgangspunten te komen. We kunnen ons helemaal vinden in het streven om een jeugdbeleid te hebben, dat bijdraagt aan persoonlijke ontwikkeling en een positief opgroei-klimaat. Waarbij het versterken van het preventieve jeugdbeleid een speerpunt is. Dit is ook terug te zien in de verbinding die er is met de gebiedsgebonden teams en het CJG. Op dit moment doen de gebiedsgebonden teams, ofwel de Sociale Wijkteams van onze organisatie, al extra taken op het gebied van jeugdhulp wat voorheen viel onder de maatwerkvoorzieningen. Coördinatie op zorg wordt in diverse casussen al bij de Sociale Wijkteams neergelegd. Hierdoor wordt 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur gestimuleerd en zou minder beroep gedaan hoeven te worden op maatwerkvoorzieningen. Willen we deze mogelijkheid behouden voor de toekomst, wat volgens ons. wenselijk is voor de klant, is het nodig dat er voldoende geld beschikbaar is voor de voorliggende voorzieningen. Anders blijft de situatie dat maatwerkvoorzieningen ingeschakeld moeten worden voor extra taken die ook bij de gebiedsgebonden teams kunnen liggen. Dan is de transitie gemaakt, maar de transformatie niet. Wij doen daarom een beroep op u om voldoende geld te investeren in de algemene voorzieningen.	Hiervan is kennis genomen en het wordt meegenomen in de uitvoeringsagenda	Geen wijzigingen

21. Mevrouw H. Beuving (WMO Raad Lochem)		
21.1 Het is een groot plan met veel veranderingen, maar ons inziens te weinig structuur in de uitvoering. Het uitgangspunt is de kanteling. Deze moet zowel van de burger, de organisaties, als zeker ook van de gemeente komen. We missen in het beleidsplan een visie hoe de gemeente de cultuurverandering die nodig is voor meer zelf- en samenredzaamheid van de inwoners denkt te bevorderen. De gemeente moet weten waar men over een jaar wil staan. 21.2 Bij eigen regie van de burger past terughoudendheid van de gemeente. De gemeente moet echter wel faciliteren zodat de burger ook zijn eigen regie kan pakken en behouden. Daarbij is het van belang de informatievoorziening duidelijk en up to date te brengen, ook te begrijpen voor burgers met eenvoudig taalgebruik. Wel vragen we de gemeente om in alle notities de officiële benamingen (zoals in de wet omschreven) te gebruiken, dit om misverstanden en eigen interpretaties te voorkomen. 21.3 Bij eigen regie van de burger is een goede en deskundige diagnose bij de intake, dus aan de voorkant, een eerste vereiste, zodat deskundige zorg snel en op maat geleverd kan worden. Daarbij is het aanbod van een onafhankelijk cliëntondersteuner een voorwaarde, dit is ook in de Wmo 2015 geregeld. 21.4 WMO raad Lochem <i>Kader 1. De Kanteling</i> Het genoemde beleid geeft te weinig sturing in de kanteling als uitgangspunt van het hele beleid wat betreft de transitie van de Jeugdzorg. Een visie op hoe de cultuurverandering naar meer zelf- en samenredzaamheid te bevorderen. Alleen op financieel terrein wordt gestuurd waardoor de burger niet centraal staat. Er is nog onvoldoende zicht op welke eisen gesteld worden aan het CJG en de bestaande/oude organisaties. Is er voldoende zicht op het hele proces en contact met de keten? Waar wil de gemeente staan over een jaar. <i>Kader 2. Preventie</i> De Wmo raad adviseert om de beslisorganisatie te scheiden van de	Van de suggesties van inspreker inzake de uitvoering is kennis genomen en worden meegenomen in de uitvoeringsagenda (zie ook tekst in de samenvatting)	Geen wijzigingen

netwerkorganisatie en helderheid te scheppen in de mandatering. Zorg voor heldere mandatering en een goede deskundige diagnose bij de intake. Communicatie met de burger en zichtbaarheid van de toegang is essentieel bij preventie <i>Kader 3. Toegang</i> Zorg dat de client bijgestaan kan worden door een onafhankelijke clientondersteuner. De Wmo raad is bereid een adviesrol te vervullen bij de ontwikkeling van de gebiedsgerichte teams <i>Kader 4. 1Gezin-1Plan-1Regisseur</i> De Wmo raad onderschrijft het uitgangspunt, waarbij gepleit wordt voor afstemming met andere wetdomeinen en voor integraal werken. <i>Kader 5. Nabij</i> <i>Kader 6. Lokaal en regionaal</i> De Wmoraad onderschrijft het uitgangspunt, maar vraagt aandacht voor situaties die niet lokaal opgelost kunnen worden. De Wmo-raad wil betrokken blijven bij de ontwikkeling van het regionale beleidsplan mobiliteit. <i>Kader 7. Eén budget</i> Geef de overgang van transitie naar transformatie duidelijk aan en geef het handen en voeten. <i>Kader 8. Eigen bijdrage</i> Maak duidelijk aan aanvrager welke voorwaarden en uitzonderingen verbonden zijn aan de inning van de eigen bijdrage. <i>Kader 9. Inkoop</i> De wmo-raad is enthousiast over de keuze voor bestuurlijk aanbesteden. Is actief gezocht naar kleine aanbieders? Het is belangrijk dat het beleidskader voor het PGB snel wordt vastgesteld. De Wmo-raad adviseert te zorgen voor een noodplan.		
22. Deheer IJsveld (IJsselgroep)		
Sluit zich inde brief aan bij de reactie van Marant	Zie 15	Geen wijzigingen