



Beleidskader Jeugdhulp in de Peelregio 2015-2016

10 december 2013

Vooraf

Als zes Peelgemeenten willen we, ook met dit beleidskader Jeugd, een positief signaal afgeven: door onze krachten te bundelen en actief samen te werken, slagen we erin een nieuw, verbeterd, stelsel voor jeugdhulp neer te zetten. Om dit signaal kracht bij te zetten schrijven we dit beleidskader vanuit de wij-vorm. Wij; de zes gemeenten van de Peelregio.

We werken samen aan het sociale domein, daarbij gaan we uit van een integrale aanpak. De verschillende wettelijke kaders en de verschillende doorlooptijden van de drie transitie zorgensystemen zorgen er voor dat het nodig is om specifiek voor de nieuwe gemeentelijke taken jeugdhulp een beleidskader te maken voor de Peelregio.

Op niveau van Zuidoost Brabant werken we ook samen aan de voorbereidingen op de transitie jeugdzorg. Uitgangspunt daarbij is ontwerpen met 21, uitvoeren en implementeren in de Peelregio. Dit beleidskader bevat dan ook de gezamenlijk ontwikkelde kaders uit het document '21 voor de jeugd'.

Daarnaast geven we een aantal kaders aan om op lokaal niveau verder uit te werken. Het beleidskader geeft zowel een kader voor de organisatie als inhoud van het nieuwe stelsel voor jeugdzorg.

Wij hebben dit beleidskader beperkt tot de belangrijkste strategische keuzes om het nieuwe stelsel jeugdzorg vorm te geven. We gaan in op het basismodel, de samenwerking in de Peel, regie van gemeenten, budget en risicospreiding. De kaders zijn hierbij ook in letterlijke zin 'omkaderd'.

Na vaststelling van de wet – behandeling hiervan is voorzien in februari 2014 in de Eerste Kamer – stellen we een Peelregionaal beleidsplan op. In het beleidsplan geven we een verdere uitwerking van deze kaders en gaan we nader in op onderwerpen als:

- Toegang tot zorg
- Kwaliteitsbeleid, vertrouwenspersoon
- Cliëntondersteuning
- Inkoop, contractering en financiering
- Cliëntparticipatie
- Informatisering en automatisering
- Veiligheid

Deze onderwerpen vragen op dit moment nog voorbereiding. Tevens volgt in 2014 nog de verordening.

Dit beleidskader heeft een looptijd van 2 jaar (2015-2016). Dit geeft voor nu voldoende richting aan de processen op Peelniveau die daar om vragen.

Gemandateerd door de provincie starten we al per 1 januari 2014 versneld met het uitvoeren van de ambulante jeugdzorg. Met deze Versnelling in 2014 doen we ervaring op met het werken binnen de kaders die in dit plan zijn opgenomen. Deze ervaringen worden gebruikt om het beleid verder vorm te geven.

Inhoud

1. Inleiding
2. Visie
3. Peelsamenwerking
4. Gemeentelijke regie
5. Cijfers en budgetten
6. Kwaliteit
7. Tot slot

Bijlagen

Bijlage 1 Vastgestelde uitgangspunten voor andere jeugdzorg (hoofdstuk 2 notitie “Jeugdzorg dichtbij, in samenhang en effectief”)

Bijlage 2 Adviezen Wmo raden

1. Inleiding

De jeugdzorg in Nederland wordt gedecentraliseerd naar gemeenten. Wij worden hiermee per 1 januari 2015 bestuurlijk en financieel verantwoordelijk voor alle vormen van jeugdhulp, Advies- en Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling (AMHK), jeugdbescherming en jeugdreclassering. Wij zijn al verantwoordelijk voor de preventieve en welzijnsfuncties jeugd in het kader van de Wmo.

De verantwoordelijkheid van gemeenten voor jeugdigen en gezinnen is in het wetsvoorstel vormgegeven als jeugdhulpplicht. Dit betekent dat de gemeente verantwoordelijk is voor een kwalitatief en kwantitatief toereikend aanbod van jeugdhulp. Daarnaast zijn gemeenten verantwoordelijk voor:

- het opstellen van een beleidsplan voor preventie, ondersteuning, hulp en zorg bij opgroei- en opvoedingsproblemen en psychische problemen en stoornissen en de uitvoering van kinderbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering;
- het treffen van een voorziening op het gebied van jeugdhulp, als jeugdigen en hun ouders het niet op eigen kracht redden;
- de uitvoering van kinderbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering;
- het voorzien in maatregelen ter voorkoming van kindermishandeling;
- de regie over de gehele jeugdketen en de afstemming met overige diensten op het gebied van zorg, onderwijs, maatschappelijke ondersteuning, werk en inkomen, sport en veiligheid.

Naast deze bestuurlijke en financiële decentralisatie, die gepaard gaat met een forse bezuiniging, streven we naar een omslag, een transformatie van de jeugdzorg. De eigen kracht van jeugdigen, hun gezin en netwerk nemen daarin een belangrijke rol in. De focus ligt op het inzetten van preventie en eerstelijnszorg. Voor de Peel betekent het een transformatie naar jeugdhulp die *dichtbij, in samenhang en effectief* moet zijn.

Parallel aan de transformatie jeugdhulp lopen de ontwikkelingen in het passend onderwijs, transitie op het gebied van AWBZ begeleiding/persoonlijke verzorging en de invoering van de Participatiewet. Afstemming hiermee is belangrijk omdat het in alle transitie voor een deel gaat over dezelfde doelgroep(en).

2. Visie

De transformatie is erop gericht dat ieder kind gezond en veilig opgroeit en zo zelfstandig mogelijk kan deelnemen aan het maatschappelijk leven, rekening houdend met zijn of haar ontwikkelingsniveau. Ouders zijn hiervoor het eerst verantwoordelijk. Als dit niet vanzelf gaat, komt de overheid in beeld. Dan moet het jeugdstelsel snel, goed en op maat functioneren. We willen hierbij een vloeiende lijn vormgeven voor kinderen vanaf -9 maanden tot 18 jaar (met uitloop naar 23 jaar).

In bijlage 1 zijn de eerder vastgestelde uitgangspunten voor de transformatie opgenomen.

Onze inhoudelijke *ambitie* is:

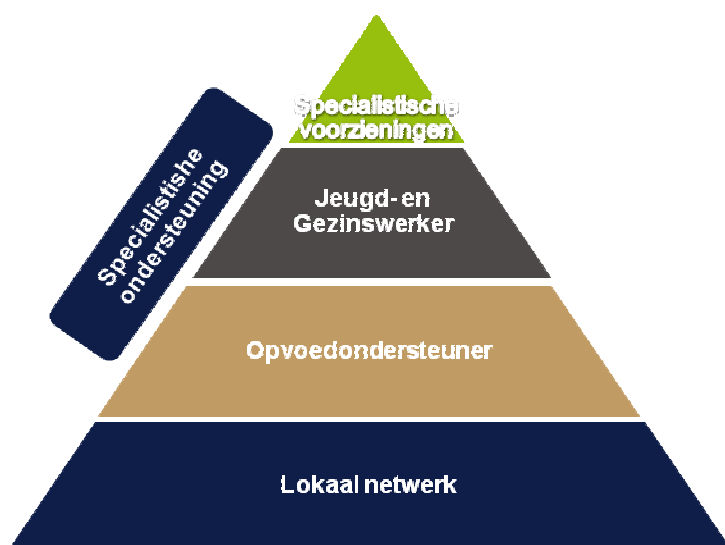
In de Peelregio groeien kinderen en jongeren gezond en veilig op tot verantwoordelijke en zelfstandige burgers.

Concreter gezegd:

- Kinderen groeien gezond en veilig op
- Jongeren (12-23 jaar) zijn met zo beperkt mogelijke ondersteuning in staat om hun leven in goede banen te leiden
- Opvoeders zijn met zo beperkt mogelijke ondersteuning in staat om opvoeding en huishouden in goede banen te leiden
- Kinderen maken een goede start
- Jongeren hebben een startkwalificatie of hebben (begeleid) werk (voor minstens 24 uur per week)

Basismodel stelsel jeugdhulp Peelregio

De transformatie van het stelsel is te vatten in een basismodel jeugdhulp, zoals hieronder weergegeven.



Figuur 1 Basismodel stelsel jeugdhulp Peelregio

Lokaal netwerk

De dagelijkse zorg voor jeugd is de primaire verantwoordelijkheid van ouders. Ouders geven zelf invulling aan hun gezinsleven. Als zij niet in staat zijn om in de dagelijkse zorg te voorzien, doen zij een beroep op hun eigen netwerk (bestaande uit familie, vrienden, burens, maar ook verenigingen en vrijwilligerswerk). We gaan uit van de eigen kracht die aanwezig is in de samenleving om problemen op te lossen. Dit vraagt echter ook om een cultuuromslag gelijk aan de kanteling van de Wmo; iedereen die dat kan, neemt verantwoordelijkheid voor zijn of haar eigen leven en omgeving.

Het lokale netwerk betreft tevens de basisvoorzieningen; die voorzieningen waar vrijwel alle jeugd en ouders met regelmaat komen, zoals de scholen, peuterspeelzalen, kinderdagverblijven, het consultatiebureau, de huisarts etc. Ouders en kinderen stellen daar vaak hun vragen, anderzijds signaleren de basisvoorzieningen zorgen omtrent het kind en het gezin. Professionals in het lokale netwerk moeten er op gericht zijn om een gezin te versterken, zodat het zelf de regie kan behouden of oppakken.

Opvoedondersteuner

De opvoedondersteuner zit dicht op de basisvoorzieningen. De persoon die deze taak heeft, is het gezicht in die wijk/gebied als het gaat om vragen en signalen over opvoeden en opgroeien. De opvoedondersteuner normaliseert, zet het gezin en het netwerk in haar eigen kracht en biedt ondersteuning waar nodig. De opvoedondersteuner is daarbij de toegangspoort naar zwaardere zorg. Als blijkt dat een probleem niet in het netwerk kan worden opgelost, schakelt de opvoedondersteuner een jeugd- en gezinswerker of specialist in. Belangrijk is dan ook dat deze professionals de situatie goed kunnen analyseren, hun eigen grenzen kennen en weten wat nodig is.

Jeugd- en gezinswerker

De jeugd- en gezinswerkers zijn de jeugdhulpprofessionals in het gezin. Zij zijn de vertaling van het uitgangspunt '1 gezin, 1 plan, 1 regisseur'. Zij verlenen op basis van een gezinsplan zelf zoveel mogelijk hulp/ Als gespecialiseerde hulp nodig is, vliegen zij deze in. De specialisten nemen het werk niet over, maar springen bij, zoveel mogelijk in de gezinssituatie (bij de mensen thuis). Het gezin blijft samen met de jeugd- en gezinswerker de regie houden over het gezinsplan.

In tegenstelling tot de huidige situatie waarin Bureau Jeugdzorg de centrale toegangspoort vormt, kiezen wij voor decentrale toeleiding. De opvoedondersteuner kan doorverwijzen naar de jeugd- en gezinswerker en de opvoedondersteuner en de jeugd- en gezinswerker kunnen beiden specialistische ondersteuning inzetten.

Specialistische ondersteuning- en voorzieningen

De opvoedondersteuner en de jeugd -en gezinswerker werken samen met het gezin aan het oplossen van de problemen. Voor een aantal gezinnen blijft het nodig om specialistische ondersteuning en/of voorzieningen in te zetten. Onze ambitie is om de specialistische jeugdhulp de komende jaren zo beperkt mogelijk in te zetten. Echter, als zwaardere hulp nodig is, moet de juiste hulp zo snel mogelijk worden ingezet. Samen met de instellingen en alle 21 gemeenten in Zuidoost Brabant ontwikkelen we een specialistisch jeugdhulpaanbod op maat.

Verschillende sectoren (jeugdzorg, LVG, GGZ) bieden dezelfde vormen van specialistische jeugdhulp aan. Dit vinden wij geen effectieve en goede manier van werken. Sommige vormen van jeugdhulp (zoals de crisishulp en begeleiding bij autisme) organiseren we sectoroverstijgend. Op die manier bundelen we expertises, krachten en financiële middelen.

Het gedwongen kader

Jeugdbescherming en Jeugdreclassering zijn bijzondere vormen van specialistische ondersteuning. Een rechterlijke maatregel ligt altijd ten grondslag aan deze jeugdhulp. De inzet van jeugdhulp in een gezin is dan niet meer vrijblijvend, maar 'gedwongen'. In de nieuwe manier van werken voeren we ook vernieuwingen door in het gedwongen kader.

De jeugdbeschermer/ -reclasseerder moet de aansluiting zoeken met de jeugd- en gezinswerker die betrokken is bij het gezin. Zij werken samen als een tandem. Gezamenlijk stellen zij een plan van aanpak op, waarbij de jeugdbeschermer/ -reclasseerder toezicht houdt op het behalen van de doelen.

Alleen een door het ministerie van Justitie gecertificeerde instelling mag jeugdbescherming en jeugdreclassering aanbieden. Voor de regio Zuidoost Brabant streven we naar één gecertificeerde instelling voor jeugdbescherming en -reclassering. Deze instelling werkt gebiedsgericht, zodat er vaste contactpersonen zijn voor de lokale netwerken.

Spoedeisende zorg

24 uur per dag moet er een crisisdienst paraat staan om bij acute problemen direct naar het gezin te gaan en maatregelen te nemen, waar nodig in overleg met de Burgemeester en de Raad voor de Kinderbescherming. De hulp die wordt ingezet door de crisisdienst moet voldoen aan de kaders voor specialistische jeugdhulp die hierboven zijn gedefinieerd. Uitgangspunt is bovendien dat de ambulante hulp zo snel mogelijk wordt ondergebracht bij een jeugd- en gezinswerker. Vanaf 2015 komt er één crisisdienst die 24 uur per dag paraat staat om direct in (niet medische) noodsituaties bij gezinnen uit te kunnen rukken.

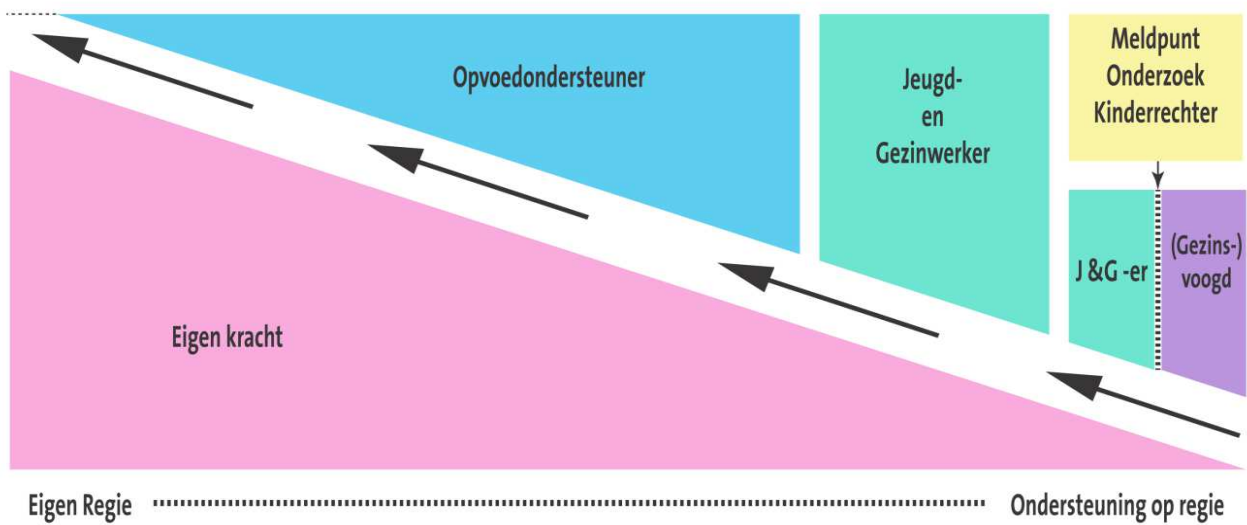
Advies en Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling

Gemeenten krijgen de verantwoordelijkheid om de loketten van het Advies en Meldpunt Kindermishandeling (AMK) en het Steunpunt Huiselijk Geweld (SHG) te verenigen tot een Advies en Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling (AMHK). Inwoners en professionals kunnen op deze plek terecht als zij vermoedens van huiselijk geweld of kindermishandeling hebben. Het AMHK onderzoekt de melding en brengt zo nodig hulpverlening op gang of geleidt de zaak door naar de Raad voor de Kinderbescherming.

De aansluiting van het AMHK op de lokale netwerken wordt goed geborgd. Dit betekent dat het AMHK goed bekend is bij inwoners en dat er korte lijnen zijn met de jeugd- en gezinswerkers, de opvoedondersteuner, de politie en andere professionals in de dorpen en wijken. Het AMHK wordt een kwalitatief hoogwaardig meldpunt onder regie van de samenwerkende gemeenten.

Voor specifieke groepen is extra aandacht nodig. Bijvoorbeeld voor kwetsbare jongeren met een structurele beperking. Maar ook voor moeilijk bereikbare groepen die vanwege hun culturele, sociale of religieuze achtergrond niet of minder bereid zijn om hulp te vragen of die te accepteren of niet inzien dat ze hulp nodig hebben. In het totaalaanbod moet ook de expertise beschikbaar zijn om deze groepen te bereiken.

Het gehele model is er op gericht dat gezinnen zoveel mogelijk op eigen kracht functioneren en zelf de regie in handen hebben. Hieronder is de beweging die wij voor ogen hebben grafisch weergegeven.



3. Peelsamenwerking

De colleges en gemeenteraden van de zes Peelgemeenten hebben het advies van de stuurgroep Peelsamenwerking vastgesteld. Hiermee is een basis gelegd voor de samenwerking en wordt richting gegeven aan de wijze waarop dit gaat plaatsvinden. In de intentieverklaring 'Peelsamenwerking op de terreinen van Wmo, Jeugd(zorg) en werk & inkomen' zijn de randvoorwaarden vastgelegd voor de samenwerking op en integratie van de uitvoering van de taken op het terrein van Wmo en Jeugd (en in latere fase Werk&Inkomen).

Terugkerende vraag bij de Peelsamenwerking is de verhouding, dan wel afbakening tussen lokaal en regionaal. Juist in deze geldt: het één kan niet zonder het ander. De mogelijkheden om regionale samenwerking te optimaliseren verhouden zich evenredig met de mate van uniformiteit in de lokale processen. Intensieve vormen van regionale samenwerking, waar in het advies Peel 6.1 voor gekozen is, vragen om een overeenkomstige mate van uniformiteit in de lokale processen. Het verkennen, benoemen en bereiken van de gewenste mate van uniformiteit in relatie tot de meest passende vorm van regionale facilitering in de gezamenlijke uitvoeringsorganisatie is een proces dat gebaat is bij een zo natuurlijk mogelijk verloop, aansluitend op de verschillen die bestaan in huidige lokale situaties en anticiperend op de voorwaarden die intensievere samenwerking vragen.

We zeggen expliciet dat de regionale samenwerking, daar waar noodzakelijk de lokale netwerken maximaal faciliteert, en andersom dat de lokale netwerken onder lokale verantwoordelijkheid, ingericht worden op een manier zodat optimale aansluiting op het regionale netwerk mogelijk is.

Bij Peelregionale inzet van jeugdhulp kiezen we voor een gebiedsgerichte inzet. Ondersteuning moet dichtbij de woon- en leefomgeving plaatsvinden. De afgelopen jaren hebben de afzonderlijke Peelgemeenten al geïnvesteerd in lokale zorgstructuren en gebiedsnetwerken. Dorpskernen en wijken zijn in toenemende mate belangrijke domeinen. De organisatie van de jeugdhulp moet uitgaan van en aansluiten bij de kracht van deze (sub)lokale netwerken.

Het realiseren van een goede afstemming tussen het lokale veld en de regionale uitvoeringsorganisatie is een thema van de drie transitieën en vraagt om sturing vanuit dit perspectief.

Innovatie

Ons doel voor de middellange termijn is om met de zorgaanbieders in het hele veld te komen tot een gedeelde visie op de transformatie die wij voor ogen hebben en een gedeelde maatschappelijk verantwoordelijkheid voor het realiseren van deze visie. Dit vertaalt zich onder andere in de output definiëring, in gedeelde antwoorden op vragen als: Wat zijn wenselijke resultaten en wie is waarvoor verantwoordelijk?

Hiermee komt eveneens de gewenste innovatie in de uitvoering van jeugdzorg aan de orde.

Richtinggevende uitgangspunten hierbij zijn:

- Meer aansluiten bij de vraag van jeugd en ouders
- Minder versnippering in het aanbod
- Cultuuromslag bij de instellingen en werken van professionals zodat de transformatiegedachte (eigen kracht) vorm krijgt

Vanuit de Peelregionale inhoudelijke uitgangspunten worden wenselijke en haalbare resultaten benoemd die de lading van de transformatie voldoende dekken en leiden tot de gewenste (gedrags)verandering bij professionals in de jeugdzorg en nieuwe producten, zoals digitale ondersteuning.

4. Gemeentelijke regie

Bij wet is de sturing op het nieuwe stelsel bij de gemeenten neergelegd. Hierbij hebben wij het volgende afgesproken over de lokale en Peelregionale regie:

1. Gemeenten hebben de regie. Gelet op de snelheid van ontwikkelingen en het belang van de transformatie van het stelsel voor de gemeente willen wij op dit moment de touwtjes strak in handen houden. Dit betekent dat we zelf sturen, ook op de uitvoering door de opvoedondersteuner en jeugd- en gezinswerker, en de jeugdhulp inkopen. Taken die we in de toekomst wellicht willen uitbesteden aan een hoofdaannemer. Uitvoering van jeugdhulp vindt altijd plaats door professionele instellingen.
2. Om te komen tot intensieve samenwerking op Peelniveau wordt toegewerkt naar een bepaalde mate van uniformiteit in de organisatie van de lokale processen. De focus van de Peelregionale samenwerking is vooralsnog gericht op de gezamenlijke organisatie van vormen van jeugdhulp die nodig zijn wanneer een gezin/jeugdige zelf of met hulp van de omgeving geen passende oplossing kan vinden. Om op Peelniveau de benodigde vormen van hulp voor jeugd en hun gezin(nen) zo efficiënt en effectief mogelijk te kunnen organiseren (proces) vinden wij het wenselijk/noodzakelijk om te komen tot gedeelde opvattingen over waar deze zorg aan moet voldoen (de inhoud).
3. Iedere gemeente blijft zelf budgetverantwoordelijk en houdt het eigen budget. Dit betekent dat ieder betaalt naar rato van gebruik. Iedere gemeente maakt zelf een programmaring met trekkingsrechten. Sturing hierop vindt plaats vanuit de Peelregio, die hierover verantwoording aflegt aan de gemeenten. In de paragraaf over de budgetten gaan we verder in op solidariteit en risicospreiding.

Bovenstaande geeft de volgende kaders

1. **Gemeenten hebben de regie.**
2. **De focus ligt op de gezamenlijke organisatie van vormen van jeugdhulp die nodig zijn, als lokaal rondom de nulde lijn niet in een passend aanbod voorzien kan worden.**
3. **Een bepaalde mate van uniformiteit in de organisatie van de lokale processen is nodig.**
4. **Budgetverantwoordelijkheid ligt bij de gemeenten.**

5. Cijfers en budgetten

5.1. Cijfers

Om te kunnen sturen op de transitie- en transformatieopgave ten aanzien van jeugdhulp is het noodzakelijk om inzicht te hebben in de volgende kwantitatieve gegevens:

- het totale budget waarvoor gemeenten verantwoordelijk worden,
- het zorg- of hulpvolume (in euro's uitgedrukt).
- het aantal (unieke) cliënten.
- cliëntaantallen en gebruik gedifferentieerd naar diverse zorgvormen.

5.2 Budgetten

Voorlopig budget jeugdhulp 2015

Op het moment van schrijven van dit kader zijn de definitieve budgetten jeugdhulp die de gemeenten ontvangen per 1-1-2015 nog niet bekend.

In de meicirculaire van 2013 is de voorlopige verdeling van het jeugdzorgbudget per gemeente in 2015 opgenomen. In de meicirculaire van 2014 volgen de definitieve bedragen. De middelen voor de jeugdhulp zullen vanuit het Rijk naar gemeenten komen met een fikse efficiencykorting, die in 2017 oploopt tot 20%.

Wij beschouwen het rijksbudget als taakstellend: we voeren de jeugdhulp uit binnen het beschikbare budget per 1 januari 2015. Het volledige budget dat overkomt naar gemeenten wordt besteed aan uitvoering van de jeugdwet.

Risicospreiding

Al eerder in dit plan hebben wij aangegeven dat gemeenten zelf budgetverantwoordelijk zijn en betalen naar rato van gebruik van jeugdhulp.

We bouwen de volgende vormen van risicospreiding en solidariteit in, zowel voor de jeugdhulp die op

Budgetverantwoordelijkheid ligt bij gemeenten, maar we kiezen voor solidariteit en risicospreiding.

Peelniveau als voor die gezamenlijk in Zuidoost-Brabant wordt ingekocht:

1. Risicospreiding. Om zware financiële tegenvallers op te vangen verevenen we de kosten over x aantal jaren. Voorstel is om risicospreiding in te zetten voor de segmenten specialistische ondersteuning en specialistische voorzieningen.
2. Gezamenlijke inkoop (raamovereenkomsten) en afspraken over inhoudelijke kwaliteit en prestaties. Voorstel is om dit voor alle segmenten in te zetten, met als voorwaarde dat de criteria gelijk zijn.
3. Gezamenlijke verordening voor verstrekkingen en criteria. Beschikkingen voor individuele voorzieningen worden afgegeven via de uitvoeringsorganisatie Peel 6.1. Het belangrijkste voordeel hiervan is rechtsgelijkheid in de Peelregio.
4. Risicofonds waar de Peelgemeenten jaarlijks een x bedrag in storten. Dit kan besteed worden aan incidentele uitgaven.

Een nadere uitwerking van de risicospreiding en solidariteit vindt plaats in het beleidsplan.

Regionaal transitie arrangement 2015

In de Jeugdwet is een overgangsregeling opgenomen voor cliënten die op 1 januari 2015 een indicatie hebben voor één of meerdere van de huidige vormen van jeugdzorg. Om de continuïteit van zorg te realiseren is een basisinfrastructuur van zorgaanbieders noodzakelijk. Op niveau van Zuidoost Brabant hebben we dat in een zogenaamd Regionaal Transitie Arrangement (RTA) vastgelegd. Met het RTA hebben we de basis gelegd voor de verdere financiële uitwerking van de transitie jeugdzorg.

Persoonsgebonden Budget (PGB)

Een belangrijk uitgangspunt van het wetsvoorstel is dat de jeugdige en zijn ouder een individuele voorziening 'in natura' krijgen, maar dat er ook de mogelijkheid bestaat om een Persoonsgebonden Budget aan te vragen als daar behoefte aan bestaat. In de Jeugdwet worden daar een aantal voorwaarden aan verbonden:

- De jeugdige en/of zijn ouder(s) moeten aantonen dat zij over voldoende vaardigheden beschikken om zelf zorg in te kopen.
- De jeugdige en/of zijn ouder moeten kunnen onderbouwen waarom zij de zorg niet 'in natura' willen ontvangen.
- De ingekochte zorg moet voldoen aan kwaliteitseisen.

In de verordening zullen wij de gronden waarop een jeugdige of zijn ouder in aanmerking komt voor een PGB nader beschrijven. Daarbij hanteren we dezelfde regeling als voor de nieuwe Wmo. Daarmee voeren we in de Peelregio een eenduidig beleid voor PGB's.

Verordening

Op basis van artikel 12.4 van de Jeugdwet moet voor 1 november 2014 de verordening door de gemeenteraad zijn vastgesteld. In de verordening moeten gemeenten regels vaststellen over de toegang, toewijzing en toekenning van voorzieningen en budgetten. In de verordening leggen we tevens vast wat preventieve hulp (vrij toegankelijk of met beperkte toegangstoets) is en wat onder jeugdhulp

valt. Hierbij willen we maximaal gebruik maken van de ruimte die de wet ons geeft en zoveel mogelijk als preventief aanmerken. Dat geldt in ieder geval voor het lokale netwerk en de opvoedondersteuner.

6. Kwaliteit

In de Jeugdwet zijn kwaliteitseisen vastgelegd ten aanzien van de jeugdhulp. Gemeenten hebben de bevoegdheid nadere kwaliteitseisen te formuleren. Wij vinden kwaliteit in de uitvoering van groot belang om tot goede resultaten te komen. In de wet zijn kwaliteitsaspecten vastgelegd. De kwaliteitseisen die wij willen toevoegen vertalen zich met name in de profielen van de opvoedondersteuner en jeugd- en gezinswerker. Ook de doorlooptijd die wij willen afspreken bij het inschakelen van een jeugd- en gezinswerker, specialistische ondersteuning en verwijzing naar specialistische voorziening beschouwen wij als belangrijk kwaliteitsaspect. Bij de inkoop zullen we deze kwaliteitscriteria aangeven. Daarnaast willen wij voor een deel van de jeugdhulp aansluiten bij het klanttevredenheidsonderzoek in het kader van de Wmo (zover dit wettelijk past).

Wij willen geen extra eisen stellen in het kader van normeringen van instellingen (ISO, HKZ, etc). Het voldoen aan en behouden van deze normeringen vraagt namelijk veel administratieve inzet van instellingen. Ook gaan hier inspecties mee gemoeid. Naar onze mening maken we de zorg hiermee onnodig duurder en bureaucratischer.

7. Tot slot

Het vormgeven van dit nieuwe stelsel en het uitoefenen van deze nieuwe taken doen we als gemeenten samen met de samenleving en de instellingen. Hierbij geven we nu de kaders en moeten we onszelf de ruimte geven om te leren door te doen, en bij te stellen waar nodig. Dit betekent dat we niet alles al tot in detail vastleggen.

Transformeren vraagt om standvastigheid én beweeglijkheid tegelijk. Wij in de Peel zijn ons daar van bewust, wij scheppen voor onze mensen een veilige omgeving om te leren en te innoveren.

Bijlage 1 Vastgestelde uitgangspunten voor andere jeugdzorg (hoofdstuk 2 notitie “Jeugdzorg dichtbij, in samenhang en effectief)

De transformatie van de jeugdzorg dient één centrale missie: er voor zorgen dat jeugdigen gezond en veilig opgroeien. Dit is in het belang van de jeugdigen en ouders én in het belang van onze samenleving. We willen immers dat jeugdigen opgroeien tot verantwoordelijke en zelfstandige burgers. Burgers die actief deel uitmaken van de samenleving en zowel sociaal als economisch zelfredzaam zijn. Concreet: meer jongeren aan het werk, meer jongeren op school, minder jongeren in detentie, minder jongeren in residentiële opvangvoorzieningen etcetera. De jeugdzorg dient aan deze doelstelling een bijdrage te leveren.

Zoals aangegeven in hoofdstuk 1 vraagt de decentralisatie om een transformatie van het stelsel. Dit hoofdstuk geeft de uitgangspunten waarop we het nieuwe stelsel willen schoeien. Deze uitgangspunten geven richting aan de inrichting van de jeugdzorg op lokaal en bovenlokaal niveau. Ze zijn bedoeld als ijkpunten om de voorbereiding en invoering voortdurend aan te toetsen. We onderscheiden inhoudelijke, professionele, organisatorische en bestuurlijke uitgangspunten.



2.1 Inhoudelijke uitgangspunten

Inhoudelijke uitgangspunten gaan over de rollen en verantwoordelijkheden van jeugdigen en de ouders, de sociale omgeving, de jeugdzorgprofessionals en de gemeente(n). In het nieuwe stelsel staat niet langer het *recht op zorg* centraal, maar de *plicht om kinderen te ondersteunen* en te stimuleren bij het opgroeien en hun ontwikkeling. Daarbij worden de mogelijkheden van eigen kracht, sociale netwerken en algemene voorzieningen benut voordat professionele inzet aan de orde is (analoog aan de kantelingsgedachte binnen de WMO).

- *Ouders/verzorgers* zijn en blijven primair verantwoordelijk voor het opvoeden en opgroeien. Zij zijn de eerst verantwoordelijken en aangewezen personen voor de opvoeding van hun kinderen. Is ondersteuning nodig, dan voeren zij zoveel als mogelijk en verantwoord (mee) de regie op deze ondersteuning.

- *Iedereen* die betrokken is bij een kind of jongere, als familielid, buurtbewoner, vrijwilliger of beroepskracht levert zijn bijdrage door zelf kinderen en ouders aan te spreken, te corrigeren, te ondersteunen. Bij ernstige zorgen heeft en neemt ieder de verantwoordelijkheid om te signaleren en actie te ondernemen.
- *Gemeenten* zijn ervoor verantwoordelijk om lokale voorzieningen voor jeugdigen te ondersteunen bij hun preventieve en pedagogische taak (als mede-opvoeder) en te voorzien in een toegankelijk en effectief ondersteuningsaanbod, zodat goed kan worden ingespeeld op de vraag van ouders en jeugdigen.
- *Jeugdzorgprofessionals* zijn er verantwoordelijk voor om de opvoeding door ouders en de ontwikkeling van jeugdigen te ondersteunen (in plaats van over te nemen). Zij hebben de plicht om actie te ondernemen als de veiligheid, gezondheid en/of cognitieve ontwikkeling van het kind in het gedrang komt.
- De *overheid grijpt in* wanneer ouders niet in staat en/of bereid zijn hun rol als opvoeder goed (genoeg) te vervullen en de veiligheid van het kind(systeem) in het geding is. De overheid treft dan passende wettelijke en bestuurlijke maatregelen.

2.2 Professionele uitgangspunten

Professionele uitgangspunten gaan over de vakinhoud ('de professie') van de jeugdzorg, van preventief tot curatief. Om de spiraal van signaleren, problematiseren, professionaliseren en exporteren van problemen naar instellingen, die het huidige stelsel kenmerkt te doorbreken is het nodig de jeugdzorg (van licht tot zwaar) inhoudelijk te schoeien op de volgende uitgangspunten¹:

- Ondersteuning *normaliseert* het gedrag van kinderen en jongeren in plaats van deze te problematiseren. De ontwikkeling van het kind wordt altijd gezien in de context van de leeftijd, het gezin en het sociale netwerk van de jeugdige.
- Via (collectieve) preventie en preventieve ondersteuning in een vroegtijdig stadium wordt voorkomen dat kleine vragen, grote vragen of problemen worden.
- Ondersteuning is vraaggericht, activeert en versterkt de eigen (oplos)kracht van jeugdigen en/of hun verzorgers en die van hun sociale netwerken, waarbij de lokale, algemene voorzieningen benut worden. Jeugdigen en hun verzorgers worden actief betrokken bij de ondersteuning.
- Ondersteuning is gericht op *blijvende verbetering* en *herstel van het normale leven*. Zij dient er voor te zorgen dat de jeugdige en/of hun ouders grip hebben op het leven en de problemen weer 'de baas' zijn (hanteerbaar). Ondersteuning heeft niet primair tot doel persoonlijke stoornissen en tekorten op te lossen.
- Ondersteuning wordt ingeroepen *dichtbij en/of in de natuurlijke leefomgeving* van de jeugdige. Dit wil zeggen in het gezin, op school, op straat. In plaats van de jeugdige of ouders door te verwijzen naar instellingen, 'schuiven' ondersteuners 'aan' bij het gezin en/of op school.
- Ondersteuning is in principe *gezinsgericht en integraal*. De ondersteuning beperkt zich niet tot de jeugdige, maar betreft ook de andere leden van het gezin en omvat alle relevante leefgebieden die de participatie bevorderen (bijv. financiën, wonen, onderwijs, werk/dagbesteding, vrije tijd, zorg).

¹ Kortweg in het huidige stelsel maken we van een signaal te snel een probleem, dat door professionals (vs. eigen verantwoordelijkheid en eigen kracht), in instellingen (vs. in de sociale context) moet worden opgelost.

- Professionals handelen vanuit hun eigen kennis en kunde en benutten hun handelingsruimte. Zij kennen hun grenzen en schalen op, zonder daarbij de eigen verantwoordelijkheid uit de weg te gaan.

2.3 Organisatorische uitgangspunten

Organisatorische uitgangspunten hebben betrekking op de organisatie van de uitvoering van de jeugdzorg en toegang tot deze zorg.

- De *cliëntroute start op vindplaatsen en basisvoorzieningen* waar opvoeders en opgroeiërs al van nature komen zoals het consultatiebureau, de scholen (PO, VO, MBO), de peuterspeelzaal en het kinderdagverblijf.
- De route naar jeugdzorg kent *geen overbodige schakels en kent minimale wachttijden*. Een integrale intake (keukentafelgesprek) aan de voorkant, zorgt ervoor dat meteen de juiste ondersteuning kan worden ingezet: licht waar mogelijk, zwaar waar nodig.
- Ondersteuning is zo ingericht om met minder professionals meer problemen aan te pakken. Het reduceren van overlap en gezichten voor jeugdige en gezin, vraagt om meer *generalistische functies* in het voorveld.
- *Eén kind, één gezin, één plan, één gezicht*. Voor elke jongere en/of gezin met complexe, meervoudige problemen is er één generalist die samen met het gezin verantwoordelijk is voor een integraal gezinsplan, inclusief de inzet van specialisten en de coördinatie van zorg.
- Jeugdzorgprofessionals werken *gebiedsgericht*, in beginsel dorps- of wijkgericht. Ze zijn verbonden aan vaste werkgebieden en goed ingevoerd in lokale netwerken, structuren en lokale voorzieningen.
- Jeugdzorgprofessionals hebben *optimale professionele handelingsruimte* om datgene te doen wat nodig is en – indien nodig – snel en adequaat te handelen (doorpakken) om met het gezin de grip op het normale leven te herstellen.

2.4 Bestuurlijke uitgangspunten

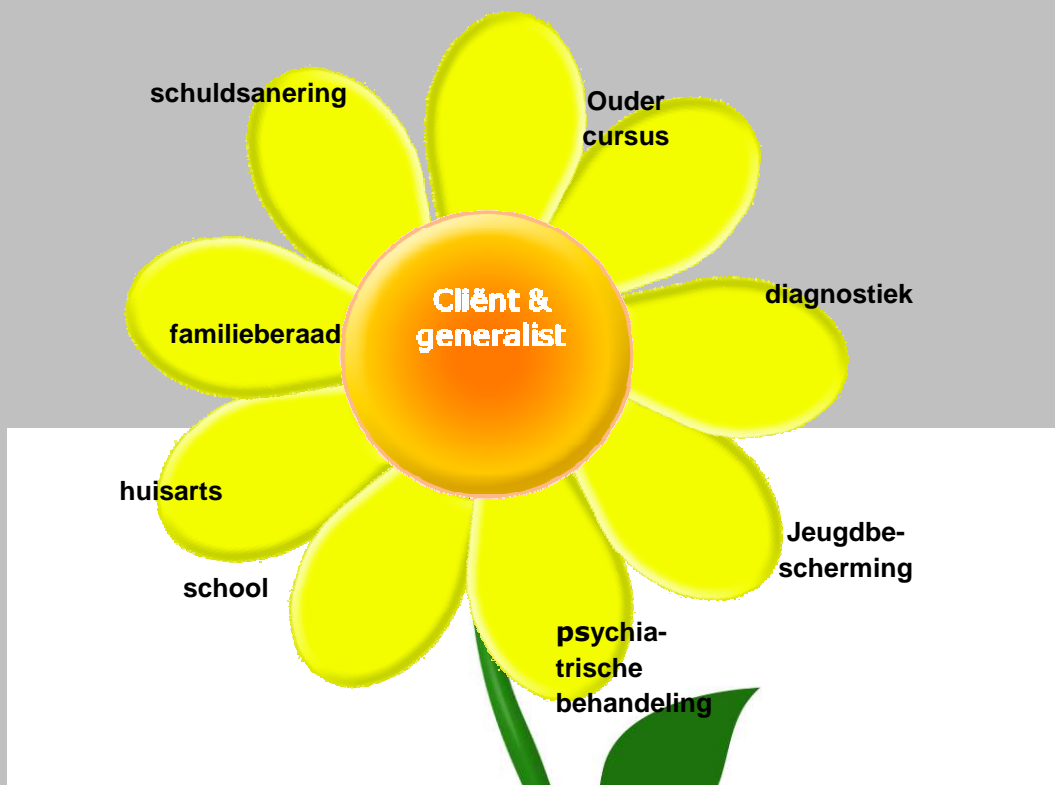
Bestuurlijke uitgangspunten hebben betrekking op de bovenlokale samenwerking, financiële kaderstelling en aansturing van het stelsel.

- Bovenlokale samenwerking wordt aangegaan bij vormen van jeugdzorg waarvoor het rijk deze vereist én waar deze financieel en/of inhoudelijk meerwaarde heeft en leidt tot betere zorg (efficiëntie en effectiviteit).
- Bovenlokale samenwerking voor specialistische jeugdzorgtaken heeft gevolgen voor de (organisatie van) de lokale jeugdzorg. Het vraagt een zekere uniformiteit op lokaal niveau, bijvoorbeeld voor opschaling naar zeer specialistische zorg.
- Verantwoordelijkheden en budgetten worden in principe zo lokaal mogelijk belegd. De verantwoordelijkheid voor hulp aan jeugdigen en gezinnen (en voor mogelijke gevolgen van tekortschietende hulp) ligt bij het bestuur van de woongemeente.
- Er zijn voldoende sturingsmogelijkheden op de allocatie van schaarse middelen, opdat gezinnen die het meest ondersteuning nodig hebben deze ontvangen. Dit betekent directe invloed op de inzet van ingrijpende en dure vormen van zorg.

- Hoewel nog geen informatie bekend is over de omvang van de jeugdzorgmiddelen, geldt dat de uitkering vanuit het rijk taakstellend zal zijn voor de uitvoering van de jeugdzorg. Daarbij is versterking van de voorkant uitgangspunt.
- Gemeenten zijn zich bewust dat altijd bepaalde risico's blijven bestaan en nemen hiervoor de bestuurlijke verantwoordelijkheid. Risico's kunnen wel worden beperkt, maar niet ten alle tijden voorkomen. Het dicht regelen is geen optie.

Integrale gezinsgerichte aanpak met generalist

Veel van de genoemde uitgangspunten komen samen in een integrale, ontschotte gezinsaanpak voor jeugdigen en gezinnen met meervoudige problematiek. Bij deze werkwijze gaat een 'generalist' (specialist in het normale leven), naast de jeugdige en hun ouders staan. Samen voeren zij de regie over de uitvoering van een integraal gezinsplan met realistische doelen op weg naar herstel van het normale leven. De 'generalist' combineert opvoed&opgroei begeleiding in de thuis situatie met praktische ondersteuning daar waar nodig en coördineert de noodzakelijke zorg. De generalist activeert de eigen kracht en het sociale netwerk van het gezin en benut lokale algemene voorzieningen. Specialisten die worden ingezet committeren zich aan het gezinsplan. Bron: WrapAround Care Model (WAC), Jo Hermanns.





Bijlage 2 Adviezen Wmo raden

De Wmo-raden is gevraagd te adviseren over:

1. het basismodel voor de inrichting van het stelsel voor jeugdhulp in de Peelregio ('de piramide') inclusief de toelichting.
2. samenwerking in de Peelregio op de organisatie van zorg die nodig is als het lokale netwerk niet in een passend aanbod kan voorzien.
3. de volgende financiële uitgangspunten:
 - a. Peelgemeenten blijven zelf verantwoordelijk voor het jeugdhulpbudget, waarbij vormen van solidariteit in de Peelregio worden ingebouwd.
 - b. Het volledige budget dat overkomt naar gemeenten wordt besteedt aan uitvoering van de jeugdwet, dit budget wordt als taakstellend beschouwd.

Gemeente/adviesorgaan	Inhoud advisering	Reactie
WMO-Raad Laarbeek	De WMO-Raad Laarbeek heeft besloten om de adviesgelegenheid over de nota, gezien de beperkte tijd voorbij te laten gaan, maar zal de inhoud van de nota zeer gedegen gaan bestuderen en bespreken met het oog op de advisering in de toekomst.	Voor een aantal Wmo-raden is de periode die zij hadden voor advisering te kort gebleken. Uit de reacties lezen wij echter wel de betrokkenheid van de Wmo-raden. In 2014 zullen we bij de verdere uitwerking in het beleidsplan en de Verordening de Wmo-raden tijdig om advisering vragen. Daarnaast voltrekt de transformatie, of Kanteling, m.b.t. de jeugdhulp zich met name in de lokale netwerken. Dit is en blijft de verantwoordelijkheid van de zes afzonderlijke gemeenten. Betrokkenheid van de Wmo raden is met name op dit stuk van uitermate groot belang en verantwoordelijkheid van iedere gemeente.
Participatieraad Deurne	<ul style="list-style-type: none">• De PRD laat het recht om advies uit te brengen t.a.v. dit onderwerp voorbij gaan. Wij	<i>Zie reactie op de advisering van de WMO-Raad Laarbeek.</i>

	<p>vinden de tijd die wij hebben onvoldoende om een onderbouwd en gedragen advies te formuleren.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wij vinden het beleidskader een belangrijk document. Wij bestuderen dat en zullen onze opvattingen z.s.m. aan u bekend maken. • Wij willen uiteraard ten volle betrokken worden bij de uitwerkingen van genoemd beleidskader. 	
Participatieraad Asten	<p>Nadien hebben het plan besproken in het bestuur. Door de (te) strakke tijdsplanning was het echter niet mogelijk het beleidsplan in het meest gereede platform van de Raad te bespreken, het geen wij betreuren.</p>	<p><i>Zie reactie op de advisering van de WMO-Raad Laarbeek.</i></p>
	<p>Het plan is zeer globaal van aard en is daardoor als basismodel voor de inrichting van de Jeugdhulp geschikt, maar zeer veel hangt af van de uiteindelijke vormgeving van de uitvoering. Over de voorgenomen besluiten daarover willen wij tijdig worden geïnformeerd zodat wij daarover kunnen adviseren.</p>	<p><i>Het voorliggend beleidskader geeft aan waar de activiteiten van de Peelgemeenten in gezamenlijkheid, zich op richten en dat is niet het lokale uitvoeringsniveau. Voor de uiteindelijke vormgeving van de uitvoering op lokaal niveau is en blijft elke gemeente afzonderlijk verantwoordelijk.</i></p> <p><i>Er vindt dus nog twee keer een concretiseringslag plaats:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>In de Peelregionale uitwerking van dit beleidskader in een beleidsplan en verordening</i> - <i>In de lokale beleidsplannen.</i>



	Met het uitgangspunt dat de samenwerking zich richt op de organisatie van zorg die nodig is als het lokale netwerk niet in een passend aanbod kan voorzien kunnen wij instemmen.	
	In dit kader dient wel aandacht besteed te worden aan de haalbaarheid van de rollen die verscheidene participanten worden gegeven. Vooral de afhankelijkheid van de rol van de huisartsen roept bij ons de vraag op of die altijd wil en kan worden ingeschakeld.	<i>Het bewerkstellingen van optimale positionering en functionering van de huisartsen in het kader van de transitie jeugdzorg heeft de aandacht op zowel SRE als Peelniveau. In het bijgestelde kader is het stuk over de huisartsen vervallen, aangezien dit meer uitvoering betreft dan kader. In het beleidsplan wordt nader ingegaan op de rol en positie van de huisarts.</i>
	Wat de financiën betreft willen wij ons niet uitspreken. Ook niet over de vraag of er in de Peelregio vormen van financiële solidariteit moeten worden ingebouwd. Of de jeugdhulp binnen het beschikbare budget moet worden uitgevoerd is geen zaak waarover wij ons moeten uitspreken.	
Gehandicapten Overleg Helmond	In de notitie wordt begrippen als jeugdigen en jongeren genoemd. Een nadere definitie van de doelgroep is gewenst.	<i>Dit is inderdaad gewenst en vooralsnog hanteren wij het volgende onderscheid: Jeugdigen – 9 maanden tot 23 jaar Jongeren vanaf 12 jaar</i>
	Niet duidelijk wordt hoe de regionale	De Peelgemeenten houden zich bezig met de



	samenwerking vorm krijgt, oftewel wordt de "Peelregio" een aparte organisatie of worden de regionale activiteiten uitbesteed aan de lokale organisaties binnen de gemeenten.	organisatie van zorg en niet met de uitvoering van zorg. Deze uitvoering ligt bij lokale en (boven)regionale organisaties. De samenwerking van de Peelgemeenten krijgt vorm en inhoud vanuit een gezamenlijke organisatie (Peel6.1)..
	De taakverdeling binnen de hulpverleningsprocessen is beleidsmatig goed gedefinieerd, echter dit geldt niet voor de verantwoordelijkheden (huisartsen!).	<i>In het algemeen geldt dat verantwoordelijkheden, vanuit de wettelijk omschreven taken, in de praktijk hun beslag moeten krijgen, dat geldt in het bijzonder voor de huisartsen. In het bijgestelde kader is het stuk over de huisartsen vervallen, aangezien dit meer uitvoering betreft dan kader. In het beleidsplan wordt nader ingegaan op de rol en positie van de huisarts.</i>
	Het goed functioneren van het voorgestelde basismodel valt of staat met de wijze, waarop het eerste contact met de cliënten plaats vindt. Dit stelt zware eisen aan met name de opvoedondersteuner; dit dient in het profiel van deze functie duidelijk tot uiting te komen.	<i>Dit onderschrijven wij. Peelregionaal wordt hetzelfde profiel gehanteerd en worden de opvoedondersteuners geschoold.</i>
	Er is nergens in de notitie een klachtenprocedure vermeld. Toch is het goed aan te geven tot wie cliënten zich moeten wenden voor eventuele klachten.	<i>Het uitwerken van een klachtenprocedure zien wij als onderdeel van kwaliteitsbeleid ic cliëntenbeleid. Dit is één van de uit te werken thema's in het beleidsplan.</i>
	De paragraaf "Kwaliteit" is uiterst mager. Natuurlijk	<i>Wij onderschrijven deze opmerking en in reactie</i>



	<p>kost het toetsen a.h.v. kwaliteitseisen geld, maar er moeten voor deze processen meetinstrumenten te vinden zijn, waarvan de uitkomsten opwegen tegen de kosten.</p>	<p><i>hierop is de paragraaf 'Kwaliteit' aangepast. Het kwaliteitsbeleid wordt bovendien verder uitgewerkt in het beleidsplan. Hierin nemen wij de genoemde adviezen mee.</i></p>
	<p>T.a.v. punt 2</p> <p>Samenwerking in de Peelregio lijkt het GOH in het kader van kostenbeheersing een goede zaak, zeker op het gebied van de dure specialistische ondersteuning en voorzieningen.</p> <p>Zoals in de notitie zelf al is aangegeven is de afbakening tussen lokaal en regionaal een punt van aandacht. De gemeenten binnen de Peelregio zullen moeten streven naar een maximale uniformiteit van de lokale processen!</p>	<p><i>In de besluitvormingsprocessen die plaatsvinden rondom de Peelsamenwerking is het vinden van een balans tussen lokale en regionale taken en verantwoordelijkheden een richtinggevend thema. Deze balans vindt met name zijn beslag in de te realiseren aansluiting van de lokale netwerken en processen op de regionale processen. Ook dit zal nader uitgewerkt worden in het Peelregionale en de lokale beleidsplannen.</i></p>
	<p>T.a.v. punt 3:</p> <p>In principe is het GOH eens met het streven om solidariteit en risicospreiding in te bouwen.</p> <p>Daar er momenteel geen informatie beschikbaar is over de geschatte kosten van de benodigde jeugdhulp en of deze gedekt worden door het hiervoor beschikbare budget, kan het GOH hier geen zinvol advies over uit brengen.</p>	
Wmo-adviesraad Gemert-Bakel	<p>Het basismodel: de piramide.</p> <p>De werking van dit model is heel erg afhankelijk van de kwaliteit en de samenwerking van het lokale netwerk als ook op Peelregionaal en SRE</p>	<p><i>Het streven is erop gericht een dergelijke overgang te bewerkstelligen. Vandaar de nadruk op de te realiseren aansluiting van lokale netwerken en processen op de regionale</i></p>



	niveau voor specialistische hulp. Er moet sprake zijn van een naadloze overgang naar specialistische hulp.	<i>processen.</i>
	Zowel de Opvoedondersteuner als de Jeugd- en Gezinswerker zijn generalisten. Wij verwachten dat zij niet voldoende bekwaam zijn om specifieke problemen te signaleren en snel door te verwijzen naar de noodzakelijke zorg.	<i>De opvoedondersteuners en jeugd- en gezinswerkers worden (bij)geschoold om te zorgen dat hun kennis verbreed wordt en dat zij goed zijn voorbereid op hun nieuwe taken.</i>
	Daar waar specialistische zorg nodig is zal de specialist de regie en verantwoordelijkheid van de zorg bepalen en zal de Jeugd- en Gezinswerker coördineren ten behoeve van begeleiding rondom het gezin.	<i>De inzet van specialistische zorg maakt onderdeel uit van het gezinsplan. De verantwoordelijkheid voor het opstellen en uitvoeren van dit gezinsplan ligt bij een Jeugd en Gezinswerker of opvoedondersteuner. Zij hebben de regie.</i>
	Wij vragen ons af hoe alle kinderen op het juiste moment de juiste diagnose en de juiste hulp krijgen en maken ons daarover grote zorgen. De bedoeling is dat onnodige tussenstappen (zoals die er nu zijn) verdwijnen. Wie is verantwoordelijk voor de juiste tussenstappen? We maken ons grote zorgen over waar de verantwoordelijkheid komt te liggen m.b.t. de stappen die ondernomen moeten worden.	<i>De nadrukkelijke bedoeling van het nieuwe stelsel is dat zoveel mogelijk zorg, en besluitvorming over vormen van zorg, zo dicht mogelijk bij de cliënt worden uitgevoerd . Wat lokale en regionale taken en verantwoordelijkheden zijn en hoe de afstemming verloopt als er meerdere stappen nodig zijn om tot een passend aanbod te komen, wordt uitgewerkt in het cliëntproces.</i>
	Hoe gaat het "cliëntproces" er precies uitzien?	<i>Het cliëntproces wordt op dit moment uitgewerkt in een aparte werkgroep. Dit komt terug in het beleidsplan.</i>
	Wij zijn heel benieuwd naar de positie (taken en	<i>Taken, bevoegdheden (en verantwoordelijkheden)</i>



	bevoegdheden) van de dorpsondersteuner in deze. Zij kunnen slechts signaleren maar zijn in principe niet opgeleid om de hulpvraag in de diepte te bespreken.	<i>van functies als de dorpsondersteuner zijn een lokale verantwoordelijkheid. De gemeente Gemert beantwoordt deze vraag.</i>
	De huisarts blijft ook verwijzer naar zorg; hoe houdt zich die positie tot de Opvoedondersteuner, de Jeugd- en Gezinswerker en het gezinsplan? Is hij onderdeel van het lokale en regionale netwerk zodat geen onnodige verwijzingen plaats vinden.	<i>Wij onderschrijven het belang van functie en positie van de huisarts in het nieuwe stelsel en dit heeft op verschillende niveaus (SRE en Peel) bijzondere aandacht. In het bijgestelde kader is het stuk over de huisartsen vervallen, aangezien dit meer uitvoering betreft dan kader. In het beleidsplan wordt nader ingegaan op de rol en positie van de huisarts.</i>
	Ons inziens moet de jeugdige samen met ouders de mogelijkheid krijgen om zelf voor de zorgaanbieder te kunnen kiezen. Hoe de gemeente het contractbeleid ook gaat inrichten, de keuzevrijheid van de jeugdige en de ouders staat voorop met name ook om instellingen en zelfstandige zorgaanbieders te prikkelen tot daadwerkelijk vraaggericht werken.	<i>Dit is een van de thema's die terugkomt in de uitwerking van het beleidsplan en verordening. Wij hebben hier nog geen standpunt over ingenomen en nemen dit standpunt mee in onze afwegingen.</i>
	Hoe is de integrale afstemming en de samenwerking met andere aspecten in het sociale domein geregeld?	<i>Het zwaartepunt hiervan valt onder lokale verantwoordelijkheid. In de intentieverklaring "Peelsamenwerking op de terreinen van Wmo, Jeugd(zorg) en werk & inkomen" zijn de randvoorwaarden vastgelegd voor de samenwerking op en integratie van de uitvoering</i>



		<i>van de taken op het terrein van Wmo en Jeugd (en in latere fase Werk&Inkomen).</i>
	Met inachtneming van bovenstaande opmerkingen kunnen wij instemmen met het basismodel maar de werking van dit beleidskader hangt erg af van de uiteindelijke uitwerking en de uitvoeringplannen zowel op lokaal als regionaal niveau. Wij willen daarom bij die uitvoeringsplannen betrokken worden.	<i>In het beleidsplan en verordening vindt een nadere uitwerking plaats. Wmo-raden worden gevraagd hierover te adviseren.</i>
	Wij kunnen ook instemmen met de samenwerking in de Peelregio voor de organisatie van de zorg die nodig is als het lokale netwerk niet in een passend aanbod kan voorzien. Dat geldt ook voor de opschaling op het niveau van het SRE, met dien verstande dat heel duidelijk moet zijn hoe lokaal, Peelregionaal en SRE niveau samenwerken en op elkaar afstemmen.	
	<p>Kwaliteit.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Door te kiezen voor de versnelling per 01-01-2014 en het feit dat daaromtrent inhoudelijk nog heel veel onduidelijkheden zijn m.b.t. de uitvoering, is er grote zorg of de juist hulp aan alle kinderen wel kan worden geboden per die datum. 	<i>Bedoeling van de versnelling is vooral een andere positionering en aansturing van een deel van de professionals in de jeugdzorg te bewerkstelligen. Lopende trajecten worden gecontinueerd, om vanuit een andere plaats uitgevoerd en aangestuurd te worden , dicht bij de cliënt in de lokale situatie. Nieuwe trajecten worden vandaaruit opgestart.</i>

	<ul style="list-style-type: none"> - Het monitoren van de kwaliteit van de zorg, zeker bij zo'n grote transitie, moet goed geregeld worden: niet door overbodige regels of overmatige controle. Wel door kwaliteitseisen te stellen aan de opvoedondersteuners, Jeugd- en Gezinswerkers en zorgaanbieders. De organisaties die de zorg gaan uitvoeren moeten de kanteling onderschrijven en werkelijk vanuit de vraag en het belang van het kind/de jeugdige/het gezin kunnen en willen werken. Zij moeten in overleg met kind/jeugdige, ouders en andere hulpverleners werken aan het op te stellen gezinsplan. - Voor alle betrokkenen zowel lokaal als regionaal (ambtenaren, ondersteuners, hulpverleners, e.a.) is scholing en deskundigheidsbevordering noodzakelijk. 	<p><i>Wij erkennen het belang van een gedeelde visie en het is de bedoeling om op deze wijze met aanbieders in gesprek te gaan, waar we dat al niet zijn.</i></p> <p><i>Er wordt inmiddels op diverse niveaus in verschillende vormen van deskundigheidsbevordering voorzien.</i></p>
	<p>Financiële uitgangspunten. Hoe de gemeente de budgetverantwoordelijkheid gaat invullen en de risicospreiding gaat regelen, is niet duidelijk. Wij weten niet hoe groot de groep is die zorg nodig heeft, welke zorg daarvoor nodig is en wat die gaat kosten. Wij willen aandacht vragen voor de juiste zorg aan de jeugdige. Het</p>	<p><i>Wij onderschrijven uw standpunt van de juiste zorg aan de jeugdige. Wij verwachten dit te bewerkstelligen met de nieuwe inrichting van het stelsel. Tevens verwachten wij met deze andere werkwijze efficiënter te kunnen werken en minder doorstroom te hebben naar de hele zware zorg wat kostenverlagend werkt. Uitgangspunt voor de</i></p>

	<p>kan ons inziens niet zo zijn dat, wanneer de grens van het budget bereikt is (bijv. aan het eind van het jaar), geen zorg/hulp meer wordt geboden of dat deze onvoldoende is.</p>	<p><i>Peelgemeenten is dat het volledige budget dat overkomt naar gemeenten wordt besteed aan uitvoering van de Jeugdwet. Daarbij wordt dit budget als taakstellend beschouwd, met de kanttekening dat het vaststellen (en al dan niet overschrijden) van de begroting ook in deze een verantwoordelijkheid is van de gemeenteraad. Daarnaast wordt in SRE verband en ook op Peelniveau gewerkt aan vormen van risicospreiding en deling om wisselingen in volume op te kunnen vangen.</i></p>
	<p>Communicatie. Wij missen in dit beleidskader een communicatie paragraaf.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ook al zijn nog niet alle veranderingen duidelijk, zorg ervoor dat de inwoners mee kunnen gaan in het proces van verandering. Zorg ervoor dat duidelijk is waar mensen informatie kunnen vinden. - Raadpleeg de zorginstellingen/ zorgaanbieders die zorg aanbieden maar houd ook gesprekken met de mensen die de directe zorg verlenen en niet in de laatste plaats met degenen die de zorg ontvangen. Zij kunnen heel waardevolle aanwijzingen geven voor een goede uitvoering. 	<p><i>Een communicatieplan op Peelniveau is in voorbereiding en vanuit SRE verband is communicatie richting burgers over belangrijke thema's in de transitie jeugdzorg in voorbereiding.</i></p>