

Vragen t.b.v. agendapunt 7, voorbereidende raad 25-03-2024, raadsvoorstel verordening jeugdhulp gemeente Gennep

1. Op pagina 1 in de bijlage WIJZIGINGEN VERORDENING JEUGDZORG wordt de toevoeging van het familiegroepsplan beschreven. Er staat: *de toevoeging voor het familiegroepsplan verduidelijkt hoe een familiegroepsplan gebruikt kan worden binnen onze toegang*. Onze vraag is: In hoeverre was in de vorige verordening een vergelijkbare interventie wel/niet aanwezig?

*Het gaat niet om een interventie maar een processtap en een recht van gezinnen om eerst zelf een plan te maken. Het is onderdeel van de wet en was op basis van de vorige verordening ook beschikbaar. In de nieuwe verordening wordt deze tekstueel meer benadrukt conform VNG-verordening en in aansluiting op onze beleidsdoelstellingen rondom eigen kracht*

2. Op pagina 6 van dit document staan de aanvullende eisen beschreven die het college kan stellen aan het toe- of afwijzen van jeugdzorg. Hierin staat bij punt 9 dat *de jeugdige of de ouders zich binnen 6 maanden na de besluitdatum moeten hebben gemeld bij een jeugdhulpaanbieder, dan wel het pgb hebben besteed aan het resultaat waarvoor het is verstrekt. Indien de jeugdige of de ouders niet aan de 6 maanden termijn voldoet, dient deze een nieuwe aanvraag te doen voor jeugdhulp*.

Wij nemen aan dat indien onverhoopt de wachttijd langer duurt dan de bovengestelde termijn, maar er wel een melding is gedaan door de jeugdige of verwanten er geen nieuwe aanvraag ingediend hoeft te worden? Of is bovenstaande nooit van toepassing?

*In de praktijk komt dit nauwelijks voor. Echter in 6 maanden kunnen er gewijzigde omstandigheden optreden die mogelijk leiden tot een gewijzigde vraag. Indien een PGB binnen 6 maanden niet is gestart, willen we graag weten wat daarvan de aanleiding is, en of het PGB nog steeds passend is.*

3. Wat is de reden dat eerstegraads (directe) familieleden niet de betreffende zorg uit het PGB mogen uitvoeren? Waarom zijn zij in deze verordening uitgesloten?

*(1e graads) familieleden en huisgenoten kunnen niet altijd op objectieve wijze hulp verlenen, Door de rechtspraak is aangegeven dat het niet altijd wenselijk is dat binnen het gezin hulp wordt verleend, zonder dat er een derde professional betrokken is. Derhalve willen wij deze vorm van hulpverlening niet zondermeer mogelijk maken bij de verlening van een Persoonsgebonden budget (PGB). Middels een beroep op de hardheidsclausule blijft dit echter wel mogelijk.*

4. Op pagina 9 (punt 5) staat dat het college periodiek kan onderzoeken of er aanleiding is om een eerder genomen besluit te heroverwegen:

-Welke eventuele frequentie en regels zijn hier aan gekoppeld?

-Wij zijn als fractie benieuwd hoe men dit periodiek in onze gemeente wil onderzoeken.

-Betekent dit dat er alleen bij concrete signalen nader onderzoek (controle) wordt uitgevoerd?

Aangezien de term periodiek schetst dat dit vanuit een bepaalde frequentie zal gaan en wij willen voorkomen dat jeugdigen/ouders geconfronteerd worden met onnodige controles zonder enige aanleiding. Gennep heeft deze bepaling namelijk wel specifiek opgenomen in de verordening. Zie hierbij ook een van de adviezen van de adviesraad sociaal domein Gennep, die ook stelt dat de nadruk behoorlijk op controle ligt i.p.v. op een evaluatiegesprek om de uitgevoerde/geleverde zorg te monitoren.

*De onderzoeken zijn juist niet gericht op controle, maar juist vanuit de visie dat de geleverde zorg moet bijdragen aan het verbeteren van de levenskwaliteit van de betrokkene. In de periodieke contactmomenten ligt de nadruk dan ook op kwaliteit van zorg.*

*Een leefzorgplan mag maximaal 2 jaar oud (geldig) zijn, te rekenen vanaf de datum van ondertekening. Na 2 jaar moet er een nieuw leefzorgplan opgesteld worden.*

*Er moet in die tussentijd minimaal 1 evaluatieplan (dus bij herindicatie) zijn opgesteld, hier mag dus maximaal 1 jaar tussen zitten. De voorkeur wordt gegeven aan een halfjaar. Dit mag altijd meer/eerder zijn naar inzicht van de consulent of op verzoek van de ouders, jeugdige of aanbieder.*

*De ZorgCheck moet maximaal na 6 maanden na het starten van de indicatie uitgevoerd worden. Dit is een korte check of zorg geleverd wordt en hoe dit wordt bevonden, maar ook of de hulp voldoende passend is. Hier mag de consulent ook 3 maanden kiezen of nog eerder naar eigen inzicht. Er mag dus steeds niet meer tijd tussen zitten dan 6 maanden, wat betreft contact/evaluatiemomenten.*

*In het leven van een jeugdige is een termijn van 6 maanden lang. Het is van belang dat voorkomen wordt dat er zich ontwikkelachterstanden voordoen die te voorkomen waren.*