



Schriftelijke vragen

Reg. Nr. 2017-03 *(in te vullen door de griffie)*

Datum:	13-03-2017	<i>(in te vullen door de griffie)</i>
Van:	D66/GL	<i>(in te vullen door de aanvrager)</i>
Aan:	Wethouder Berkhoff	
Onderwerp:	Vragen n.a.v. memo ARI 2017-17	<i>(in te vullen door de aanvrager)</i>
Datum beantwoording:		<i>(in te vullen door organisatie)</i>
Behandeld in college van:		<i>(in te vullen door organisatie)</i>

Toelichting door griffier

De fractie D66/GL heeft bij de agendacommissie het verzoek ingediend om de memo ARI 2017-17 inzake beleidsevaluatie Jeugd in de commissie te bespreken. Wegens de hoeveelheid stukken en een inschatting van de behandelduur heeft de agendacommissie gemeend om vooralsnog geen memo ARI's meer te agenderen maar aan de indieners eerst te vragen of zij hun vragen via de mail bij de griffier willen indienen.

De vragen worden hierbij uitgezet. Verzocht wordt om een spoedige afdoening omdat de vragen normaliter in de commissie rechtstreeks zouden worden afgedaan. Om te borgen dat door de fractie deze vragen zijn gesteld die normaliter in een verslag zouden worden opgenomen, is ervoor gekozen deze in het format van schriftelijke vragen onder te brengen zodat de vragen raadsbreed worden uitgezet en de beantwoording ook bij de i.s. van de raad wordt opgenomen. Er heeft derhalve geen toetsing op "bestuurlijke" of "technische" vragen plaatsgevonden.

Vragen:

pagina 1

1. Hoe verhoudt zich deze evaluatie van het beleidsplan jeugd tot de kadernotitie Sociaal Domein?
2. Het beleidsplan Jeugd noemt aandachtspunten voor het komend jaar. Hoe verhoudt zich dat tot de integrale aanpak vanuit de kadernotitie Sociaal Domein?
3. Het betrekken van organisaties bij de aandachtspunten voor het komend jaar en de veranderingen van beleid in de evaluatie zien we niet terug. Hoe rijmt u dat met uw uitspraak dat organisaties worden betrokken bij de uitvoering?

pagina 3

4. Waarom blijft het overgewicht in relatie tot de regio hoger? Men wil het verbeteren maar als je niet een vermoeden hebt over oorzaak wat ga je dan doen?

pagina 4

5. Gespreksvoerders jeugd zijn in de vorm van orthopedagoog bij de huisarts gesitueerd. Worden dan ook op de huisartsenpost de behandelingen ingezet en hoeveel uren zitten deze

orthopedagogen bij de huisarts ?

6. Is dit ook niet een manier voor volwassenen met problemen om uren amw en psychologen bij de huisarts te plaatsen? Dit lijkt ons van groot belang om duurdere zorg te voorkomen als een vorm van preventie.
7. Kunnen hiermee pilots gestart worden middels bijv. innovatiegelden die n.a.v. het kaderdocument zijn afgesproken?

pagina 5

8. Het is bizar als de leerplichtambtenaar langdurig ziek is dat hier geen vervanging voor is/komt. Wat is de reden waarom er niet vervangen is?

Fracties D66/GroenLinks
Dianneke Landman

Antwoord *(in te vullen door organisatie)*

1. De toegepaste evaluatie en de ingeslagen bijstelling passen binnen de kadernotitie Sociaal Domein omdat de inhoudelijke lijnen van het jeugdbeleid terugkomen in de notitie.
2. Deze zijn geheel in lijn met de integrale aanpak binnen de kadernotitie Sociaal Domein. Gezinnen waar op meerde levensgebieden hulpvragen zijn worden opgepakt door de integraal gespreksvoerders. Tevens wordt er door middel van het integrale inkoopproces sociaal domein ten behoeve van 2019 toegewerkt naar integraliteit in contracten en voorwaarden, ten goede aan cliënten.
3. De samenwerking met organisaties is geborgd binnen de huidige werkprocessen. De jeugdhulp organisaties Pactum, Tactus, Lijn 5 en MEE zijn direct verbonden aan het CJG Heerde. Van elk van deze organisaties is een gezinscoach werkzaam in het CJG. Tevens worden jeugdhulp aanbieders actief betrokken bij het integrale inkoopproces. Zij worden betrokken bij de werkgroepen die per inkoop thema actief zijn en worden geconsulteerd middels een marktconsultatie tijdens het inkoopproces. Aanbieders vanuit elk specialisme worden hierbij uitgenodigd, jeugd-geestelijke gezondheidszorg, gecertificeerde instellingen en intra en extramurale jeugdzorg aanbieders.
4. Ongeacht waar kinderen in de regio zich bevinden weten we dat overgewicht te maken heeft met twee componenten. Beweging en voeding. Dit zijn dan ook de twee componenten waar komende jaren meer aandacht aan besteed zal worden.
5. Onze wens voor de toekomst is dat er 4 uur per week ingezet wordt vanuit de huisartsenpraktijken. Op dit moment is deze frequentie nog niet mogelijk, er wordt wel meer nauw samengewerkt. Dit heeft te maken met gebrek aan ruimte en tijd in de huisartsenpraktijken. We werken aan intensivering van het plaatsnemen in de praktijken.

6. Elke huisarts heeft voor volwassenenzorg een praktijkondersteuning GGZ. Binnen het sociaal domein zijn er op dit moment goede samenwerkingen met de praktijkondersteuners van de huisartsen. Ons is niet bekend of huisartsen behoefte hebben aan AMW'ers of psychologen in de praktijk. Zodra onze preventieregisseur actief is, zal dit met de huisartsen worden besproken.
7. Voor de inzet van orthopedagogen is er geen innovatiegeld nodig. Het gaat om het werken fysiek dichtbij de huisarts, huidige werkzaamheden worden inhoudelijk niet anders. Datzelfde zou gelden wanneer andere vormen, die al bekostigd worden, worden ingezet.
8. Er is een minimale vervanging bij ziekte geweest voor de kern van de leerplicht taken. Op de meldingen van scholen is blijvend gereageerd. Daarvoor is capaciteit ingeleend. Dit betrof geen structurele inzet. Sinds oktober is er weer een structurele inzet van de Leerplicht taken. Daarom kan er vanaf oktober weer structureel ingezet worden op netwerk en contact met scholen. De kwetsbaarheid van de eenpittersfunctie leerplicht is aangepakt door een verdere samenwerking aan te gaan met de gemeente Zwolle. Hiermee is Heerde ten alle tijden zeker van vervanging, tevens kan er kennis en ervaring uitgewisseld worden in het Zwolse team. Deze samenwerking is in lijn met de RMC functie die al eerder in Zwolle belegd is.