Beantwoording politiek/technische vragen raadsleden

Nummer	DOC-21-343862
Zaaknummer	Z-20-133064
Naam raadslid	A. van der Geest
Fractie	PW2010
Onderwerp	Raadsvragen PW2010 Sociaal Domein
Datum waarop de vraag is gesteld	15 januari 2021

Termijn beantwoording is 1 week voor technische en maximaal 2 weken voor politieke vragen.

Portefeuillehouder	D. Kuipers
Afdeling	

Allereerst mbt de Jeugdzorg. Mij zijn twee gevallen bekend geworden, waarin enerzijds een zorgaanbieder en anderzijds een ouder geen contact hebben kunnen krijgen met iemand die wist waarom of waarover het nu precies ging. In het eerste geval was de zaak totaal onbekend. Dit veroorzaakt bij betrokkenen veel stress. Dit geldt ook in het tweede geval.
Inmiddels is het geregeld, maar ik vind dit zorgelijk. Daarom wil ik de volgende vragen stellen.

1.	Hoe gaat het met de overdracht van dossiers in geval van ziekte of vertrek van de behandelend ambtenaar?
antwoord	De jeugdhulpverleners van de gemeente Medemblik zijn niet bij alle jeugdhulpvragen betrokken. Een deel van de casuïstiek verloopt via autonoom verwijzers of Gecertificeerde Instelling. In dat geval zijn bij de gemeente met name gegevens bekend die samenhangen met de financiële afwikkeling. Als er wel een jeugdhulpverlener betrokken is en deze vertrekt of wordt ziek, dan vindt er een overdracht naar een collega of een tijdelijk vervanger plaats. Het kan voorkomen dat het wat langer duurt voordat er vervanging beschikbaar is.

2.	In bovenstaand geval is het in het belang van de continuïteit van de zorg/hulp dat het bij de afdeling bekend is, welke zorgaanbieders hulp/ zorg verlenen en wat die zorg/ hulp inhoudt. Is er een overzicht van verleende of te verlenen zorg aan ieder kind waaraan hulp of zorg verleend wodt of gaat worden? Zo ja, wie heeft dit overzicht; zo nee waarom is er geen dergelijk overzicht?
antwoord	Nee niet van ieder kind. Wanneer de gemeente niet inhoudelijk betrokken is bij de casuïstiek, hebben wij alleen gegevens die samenhangen met de financiële afwikkeling. Denk hierbij aan BSN, adres gegevens en gegevens van het ingezette arrangement en hoofdaanbieder. Als er een jeugdhulpverlener betrokken is, beschikken wij (bovenop de hierboven genoemde gegevens) ook over een inhoudelijk dossier.

3.	Het is van belang om niet te lang in een traject te belanden, dat geen perspectief biedt of goed werkt. Is er tussentijds contact met zorgaanbieder en kind/ ouder over de

	ontwikkelingen en ervaringen, zodat en de juiste zorg, maar ook het afronden daarvan wordt gemonitord?
antwoord	Dit onderschrijven wij ook. Om meer te kunnen sturen op het daadwerkelijke effect van de ingezette zorg zijn we in 2020 in Westfriesland overgegaan op resultaat gestuurd werken. In deze nieuwe systematiek wordt gestuurd op het resultaat van de ondersteuning of hulpverlening.

Vragen mbt de WMO

Inwoners hebben soms te maken met meerdere zorgaanbieders. Ook krijgen zij een indicatie, zodat zij weten op welke zorg/ hulp ze kunnen rekenen. Dit gebeurt blijkbaar volgens een bepaalde kwalificatie. Deze kwalificatie blijkt niet altijd duidelijk te zijn als het om twee verschillende vorm van hulp/ zorg gaat.

4.	Klopt dit? En wordt na een herindicatie ook een dergelijke kwalificatie gegeven? Of krijgen mantelzorgers een dergelijke kwalificatie te horen als ze contact opnemen met de gemeente?
antwoord	Binnen de Wmo werken we niet met kwalificaties.

5.	Ook de zorgaanbieder wordt geïnformeerd, maar als de indicatie van de te verlenen zorg/ hulp alleen aan de grote aanbieder wordt doorgegeven, kan het gebeuren dat de hulp van een kleinere aanbieder, die andere hulp verleent, direct stopt, omdat zij niet zijn geïnformeerd en dus ook niet betaald zullen worden. Was dit alleen in dit ene geval zo of worden normaliter wel alle betrokken zorgaanbieders geïnformeerd over de indicatie van de desbetreffende inwoner?
antwoord	Een herindicatie vindt normaal gesproken plaats omdat een eerdere indicatie afloopt. Per 1 januari 2020 werken we met arrangementen. Hierbij is er 1 hoofdaanbieder. Deze hoofdaanbieder kan de zorg zelf uitvoeren en/of hiervoor in onderaannemerschap een andere aanbieder inschakelen. De hoofdaanbieder ontvangt een toekenningsbericht van de van de gemeente. Andere aanbieders ontvangen dit bericht niet. Het is aan de zorgaanbieders om onderling hierover af te stemmen. Mede op grond van privacyregels, kan de gemeente niet pro-actief aanbieders informeren over indicaties van inwoners.

6.	Indien een inwoner recht heeft op twee verschillende vormen van hulp/ zorg en alleen de grootste aanbieder over de indicatie wordt geïnformeerd, betekent dit dan ook dat deze aanbieder betaald zou kunnen worden voor beide vormen van hulp/ zorg? Is dit een reëel risico bij een hele grote speler?
antwoord	De hoofdaanbieder ontvangt een toekenningbericht mbt het in te zetten arrangement en accepteert daarmee de zorgplicht voor de cliënt. Dit hoeft overigens niet de grootste aanbieder te zijn, ook een kleine aanbieder kan hoofdaanbieder zijn. De

	hoofdaanbieder kan vanuit de eigen organisatie zorg inzetten. Als de hoofdaanbieder zelf niet alle vormen van zorg 'in huis' heeft, kan deze in ondernemerschap geboden worden. De hoofdaanbieder betaalt dan de onderaannemer.

7.	Bovenstaand geval is mij bekend geworden. Het zorgde voor extra gedoe, omdat een vorm van hulp direct stopte. Daarom mijn volgende vraag. Is er een overzicht zeker in het geval van meerdere betrokken zorgaanbieders van de zorgaanbieders, groot en klein, gekoppeld aan de desbetreffende inwoner?
antwoord	In de oude inkoopsystematiek gaf de gemeente een per vorm van zorg een beschikking af. Alle beschikkingen en betrokken zorgaanbieders waren toen bij de gemeente bekend. In de nieuwe systematiek beschikt de gemeente een arrangement, welke wordt uitgevoerd door een hoofdaanbieder. De hoofdaanbieder kan in onderaannemerschap andere aanbieders onderdelen van de benodigde zorg laten uitvoeren. Hier blijft de gemeente buiten.