

RAADSINFORMATIEBRIEF met beantwoording artikel 40 vragen
16R.00786



Van: : college van burgemeester en wethouders

Datum : 20 december 2016

Portefeuillehouder(s) : wethouder Haring

16R.00786

Portefeuille(s) : jeugd

Contactpersoon : F. Pleket



Tel.nr. : 8327

E-mailadres : pleket.f@woerden.nl

Onderwerp: Beantwoording vragen ex artikel 40 van het Reglement van Orde van de gemeenteraad gesteld door Hugo Bulk van de Fractie van CU/SGP over de brief van dokter Bosman m.b.t. inkoop JGGZ 2017

Beantwoording van de vragen:

Vraag 1. Hoeveel kinderen uit de gemeente Woerden hebben deze zorg nodig op jaarbasis?

Antwoord

Dr. Bosman levert Specialistische GGZ. In 2015 waren er in Woerden 478 individuele cliënten (jeugd) die gebruikmaakten van de specialistische GGZ

Vraag 2. Heeft de gemeente Woerden voldoende ambulante geestelijke gezondheidszorg ingekocht voor 2017 om te voldoen aan de zorgplicht voor jeugdige inwoners van Woerden.

Antwoord

Ja. Er zijn contracten met meerdere aanbieders voor specialistische GGZ (o.a. Altrecht, Opvoedpoli, Focus en Eleos). De regio UW hanteert budgetplafonds per aanbieders. Dit is echter niet relevant voor Woerden, zie het antwoord op vraag 3.

Vraag 3. Wanneer er niet voldoende is ingekocht voor 2017, garandeert de gemeente Woerden dan de vergoeding van de geleverde zorg?

Antwoord

Ja, wij garanderen dat alle jongeren uit Woerden zorg krijgen (financiering volgt kind). Wanneer er overproductie dreigt, meldt de aanbieder dit bij Inkoop UW. Inkoop UW heeft van Woerden een standaard mandaat om het budgetplafond te overschrijden. Hierdoor krijgen inwoners altijd hun zorg, maar behouden wij als gemeente en als inkoopregio (ook voor de accountantscontrole) de signaal/monitoringsfunctie van de budgetplafonds.

Het kan zijn dat er bij de ene zorgaanbieder krapte ontstaat, terwijl er bij een concurrent nog ruimte is. Dit is voor de gemeente Woerden alleen voor de korte duur van de overproductieaanvraag bij Inkoop UW aan de orde. In die periode garanderen wij zorg bij andere aanbieders, mocht de zorg snel moeten starten. Zie hierover ook onze antwoorden op de artikel 40 vragen van D66 in oktober 2016 (corsa nr 16B.01029)

Bijlagen:

De ingekomen brief van de fractie van CU/SGP met corsanummer: 16.024974

De ingekomen brief van Dokter Bosman met corsanummer 16.025325

De secretaris

drs. M.H.J. van Kruijsbergen MBA

De burgemeester

V.J.H. Molkenboer

From: Geldorp, Erwin <geldorp.e>
Sent: dinsdag 29 november 2016 14:10:32
To: !Raadsleden; !Burgemeester en wethouders
Cc: Stadhuis; !Concernzaken
Subject: schriftelijke vragen ex art 40 RvO CU/SGP inzake inkoop JGGZ 2017
Attachments: cusgp inzake jggz inkoop 2017.pdf

*Aan het College
Aan de Raad*

Bijgaand treft u aan schriftelijke vragen ex artikel 40 RvO van de fractie CU/SGP inzake brief dokter Bosman / inkoop JGGZ 2017. Conform RvO dient het college de vragen binnen een termijn van 30 dagen te beantwoorden, te weten vóór 29 december 2016.

Met vriendelijke groet,

Erwin Geldorp | raadsgriffier | Gemeente Woerden

Postbus 45, 3440 AA Woerden | Blekerijlaan 14, 3447 GR Woerden

T 0348 - 428 510 | M 06 - 20094715 | E geldorp.e@woerden.nl | raadsgriffie@woerden.nl

W gemeenteraad.woerden.nl

aanwezig: ma, di, wo, do

Woerden, 29 november 2016

Betreft: artikel 40-vragen inzake brief Dokter Bosman / JGGZ

Geacht college,

Op 23 november jl. ontvingen wij een afschrift van de brief, aan het college, van Dokter Bosman. Hieruit blijkt dat het door Regio Utrecht-West aan Dokter Bosman toegekende budget voor 2017 toereikend is voor 343 kinderen. Terwijl er in de regio Utrecht-West circa 470 tot 500 kinderen op jaarbasis (gezien over 2015 / 2016) ambulante geestelijke gezondheidszorg nodig hebben.

De fractie CU-SGP Woerden heeft de volgende vragen aan het college:

- Hoeveel kinderen uit Gemeente Woerden hebben deze zorg nodig op jaarbasis?
- Heeft de gemeente Woerden voldoende ambulante geestelijke gezondheidszorg ingekocht voor 2017 om te voldoen aan de zorgplicht voor jeugdige inwoners van Woerden?
- Wanneer er niet voldoende is ingekocht voor 2017, garandeert Gemeente Woerden dan de vergoeding van de geleverde zorg?

Met vriendelijke groet,

Namens de fractie CU-SGP Woerden,

Hugo Bulk

Wethouders Ronde Venen, Stichtse Vecht, Montfoort,
Oudewater, Woerden

Afzender
Dokter Bosman

CC: Fractievoorzitters Raadsfracties

Uw referentie, Uw bericht
Noodkreet Dokter Bosman

Onze referentie
-

Telefoon
0320-752646

Datum
23 november 2016

Betreft: Noodkreet Dokter Bosman

Geachte wethouders,

Graag uw aandacht voor deze noodkreet. Door uw opstelling is de zorg voor honderden kinderen in uw regio in het geding. Dit probleem speelt in **Woerden, Oudewater en Montfoort**. Voor zover we nu kunnen overzien hebben *Ronde Venen* en *Stichtse Vecht* wel reëel ingekocht.

De situatie

Dokter Bosman levert ambulante geestelijke gezondheidszorg (psychologische en psychiatrische diagnostiek en behandeling) - in uw regio aan circa 500 kinderen per jaar.

Enkele getallen

- In 2015 zagen we in regio Utrecht-West 470 kinderen voor diagnostiek en behandeling.
- In 2016 hadden we in de regio 477 kinderen in zorg (*exclusief* instroom november/december).
- Het door Regio Utrecht-West aan Dokter Bosman toegekend budget voor 2017 is toereikend voor 343 kinderen, dus we kunnen in 2017 *geen* nieuwe kinderen accepteren.

Verplichtingen van zorgaanbieder en gemeente

Voor het zorginhoudelijke en juridische kader verwijst ik u naar het bijgesloten artikel uit Binnenlands Bestuur. Samengevat:

- De huisarts heeft zelfstandig verwijfsrecht naar de ambulante jeugd-ggz.
- Een door de huisarts verwezen kind *moet* binnen 4 weken gezien worden door de medisch-specialist (Treenorm).
- De gemeente *moet* de zorgplicht van de gecontracteerde instellingen borgen, inclusief de toegankelijkheid conform de Treenorm. Hiertoe dient de gemeente voldoende zorg in te kopen, danwel te garanderen dat geleverde zorg vergoed zal worden.

Samengevat

U koopt te weinig ambulante jeugd-ggz in. Daarmee verzaken u en wij onze zorgplicht. Kinderen, hun ouders, broertjes, zusjes en klasgenoten zijn hiervan het slachtoffer. Zorgplicht prevaleert boven bezuinigingsdoelstellingen.

Oplossing

Steeds meer gemeenten kiezen voor "financiering volgt kind", in plaats van "kind zoekt instelling met budget". Met andere woorden, een kind met een verwijzing van de huisarts voor ambulante jeugd-ggz kan zich melden bij een gecontracteerde zorgaanbieder. Zorgaanbieder en ouders hoeven zich niet in bochten te wringen om de geïndiceerde zorg vergoed te krijgen, want de gemeente erkent haar zorgplicht en garandeert vergoeding van de zorg, ook als dit boven het instellingsbudget uitkomt.

Tot slot

Ik ben hoopvol op een positieve uitkomst; op soortgelijke oproepen in o.a. Utrecht, Amsterdam, Lelystad en Almere (die laatste zal u in de media niet ontgaan zijn) hebben genoemde gemeentes hun beleid fors aangepast - in positieve zin.

Ik kom deze kwestie graag op korte termijn op bestuurdersniveau (directie/wethouders) bespreken.

Met vriendelijke groet,

Dr. M. Bosman, psychiater
Directeur, Dokter Bosman

Gemeenten hebben sinds 2015 de plicht een voorziening voor jeugdhulp te treffen als een kind jeugdhulp nodig heeft. Staat die noodzaak eenmaal vast, dan zullen ze er voor moeten zorgen dat de jeugdhulp daadwerkelijk wordt verleend.

ALMERE KAN NIET ZOMAAR STOPPEN MET JEUGDHULP

PLICHT TOT ZORG



MICHEL BOSMAN



LIESKE DE JONGH

‘De gemeente is verplicht voldoende zorg in te kopen’



FOTO: GRAHAM OLIVER/123RF

Over de vaststelling van de noodzaak voor jeugdhulp (indicatie) zegt de Jeugdwet dat daarbij alleen zorginhoudelijke gronden een rol mogen spelen. Financiële belangen mogen hierbij niet worden betrokken. Betekent dit ook dat deze financiële belangen vervolgens geen rol mogen spelen bij het daadwerkelijk inzetten van jeugdhulp?

Hierover en over de vraag wat de omvang van de zorgplicht van gemeenten is, wordt al een paar maanden gediscussieerd. Deze discussie richtte zich tot voor kort vooral op de vraag of de op gemeenten rustende zorgplicht van hen eist dat zij de zorg in moeten kopen waarvoor kinderen geïndiceerd zijn. Dit is het geval. De Jeugdwet bepaalt namelijk dat gemeenten moeten zorgen voor een kwalitatief én kwantitatief toereikend aanbod van jeugdhulp. Dit betekent uiteraard niet dat gemeenten te allen tijde alle vormen van jeugdhulp beschikbaar moeten hebben. Wel betekent deze plicht dat gemeenten ervoor moeten zorgen dat als een kind een bepaalde vorm van jeugdhulp nodig heeft, hij deze ook moet kunnen krijgen. Hieruit volgt ook dat de jeugdhulp binnen een aanvaardbare termijn moet worden ingezet. Wat die termijn is kan per type jeugdhulp verschillen. Voor de jeugd-ggz zijn hier van oudsher richtlijnen voor: de Treeknormen. Deze normen bepalen dat de wachttijd niet meer dan een week of vier mag duren. Ook zonder deze normen is het echter evident dat enkele maanden wachten op een eerste intake, zeker bij kinderen, niet aanvaardbaar is.

Sinds kort heeft de discussie een nieuwe dimensie gekregen door de – inmiddels door de gemeenteraad teruggedraaide – keuze van Almere om jeugdhulpaanbieders kort gezegd te verbieden in 2016 nog residentiële jeugdhulp of jeugd-ggz aan kinderen te verstrekken, tenzij er sprake is van een crisissituatie. Deze keuze, om op voorhand bepaalde categorieën kinderen van noodzakelijke (immers geïndiceerde) jeugdhulp uit te sluiten voor de komende drie maanden, staat uiteraard haaks op de plicht die de Jeugdwet aan gemeenten oplegt om over een toereikend aanbod aan jeugdhulp te beschikken, waardoor Almere evident niet voldoet aan haar zorgplicht en dus in strijd met de Jeugdwet handelt.

Dit probleem speelt nog sterker bij de toegang tot jeugdhulp via de huisarts. Naast het college van burgemeester en wethouders is

de huisarts namelijk zelfstandig bevoegd om een indicatie voor jeugdhulp te stellen (verwijsbrief). De gemeente kan hieraan niet tornen. Dit brengt mee dat jeugdhulpinstellingen zoals Dokter Bosman kinderen met een geldige verwijsbrief zonder meer in zorg moeten nemen binnen de daarvoor vastgestelde Treeknormen. Zij zijn namelijk verplicht verantwoorde zorg te bieden binnen aanvaardbare termijn. Bovendien moet de zorg van voldoende kwaliteit zijn en moeten zij de zorgcontinuïteit borgen. Indien zij hier niet toe overgaan kunnen zij hierop (tucht-rechtelijk) worden aangesproken. Dit brengt mee dat die instellingen uiteraard ook de mogelijkheid moeten krijgen deze verantwoorde zorg te kunnen leveren. Ook gelet hierop is de gemeente verplicht voldoende zorg in te kopen.

Mr. dr. drs. Lieske de Jongh, advocaat Gezondheidszorg, Dirkwager advocaten & notarissen

Dr. Michiel Bosman, psychiater, Dokter Bosman



UW OPINIE IN BINNENLANDS BESTUUR?

De rubriek opinie staat open voor leesbare, opiniërende bijdragen die betrekking hebben op actuele zaken in het openbaar bestuur.

De maximale lengte voor inzendingen is 500 woorden.

Inzendingen graag naar info@binnenlandsbestuur.nl o.v.v. 'rubriek opinie'.

Via dit e-mailadres kunt u ook reageren.