

Gemeente Epe
T.a.v. College Burgemeester en wethouders
Marktplein 1
8161 EE Epe

Betreft: Gevraagd advies regionale inkoopstrategie individuele voorzieningen Wmo en Jeugdhulp 2026-2036

Epe, 9 september 2024

Geacht College,

Naar aanleiding van ons consultatiegesprek (op 5 september 2024), voor de documenten betreffende regionale inkoop strategie Jeugdhulp en Wmo, hierbij ons gevraagde advies. Naast het bespreken van het consultatiedocument hebben we tijdens de bijeenkomst ook gesproken over de uitvoering (toekomst). Deze punten hebben we tevens verwerkt in dit document.

In het algemeen:

1. Er wordt gekozen voor een Gemeentelijke Regeling (GR). Hoe smal of hoe breed wordt die GR?
2. Wat worden de toelatingscriteria voor de aanbieders? De Adviesraad wil daarin graag met u meedenken.

Jeugdhulp:

Consultatievragen

1. In het algemeen kunnen wij ons vinden in de inhoudelijke koers van de inkoopstrategie 'jeugd'. Wij zijn voorstander van het 'Open House model' om zo flexibiliteit in te bouwen en de noodzakelijke verbetering door te voeren.
2. I. strategisch partnerschap
 - Pagina 11-vormgeven strategisch partnerschap: 'Om de gewenste transformatie vorm te kunnen geven is een verdergaande samenwerking met zorgaanbieders van groot belang.' Wij zijn van mening dat u de doelgroep niet moet beperken tot zorgaanbieders, maar ook de voorliggende voorzieningen hierbij moet betrekken. Juist omdat de inzet op preventie een belangrijke ambitie is.
 - Pagina 11-vormgeven strategisch partnerschap: In hetzelfde punt lezen we ook 'opbrengsten en kosten naar rato te verdelen'. De gedachte vanuit samen vanuit eigen expertise is mooi, maar zal in de uitwerking een uitdaging zijn vanuit (individuele) financiële belangen en concurrentiepositie. Is al nagedacht over een strategie om dit vooraf te tackelen?

II Bekostiging

- Pagina 14: mogelijke risico's en beheersmaatregelen: Om jeugdhulp financieel haalbaar te houden is het van belang om gezinnen en jeugd gebruik te laten maken van eigen kracht, sociale netwerken, mogelijkheden van de sociale basis, waarbij voorliggende voorzieningen een belangrijke rol spelen'. Wij ervaren een dunne scheidslijn tussen zorg en preventie, waarbij wij soms de indruk hebben dat zorg zich meer op het vlak van sociaal werk begeeft. Wat betekent dit voor de kostenbeheersing? Wij zouden het monitoren hiervan graag als extra risico en beheersmaatregel toegevoegd zien.

3. Daarnaast hebben wij nog de volgende vragen, opmerkingen aandachtspunten:

- a. Algemeen:
 - Hoe beperkt u het gebruik van jeugdhulpvoorzieningen buitencontractueel?
 - Hoe zorgt u voor een eenduidige werkwijze binnen de regio als iedere gemeente ook eigen keuzes kan maken?
 - Hoe zorgt de gemeente voor bekendheid bij inwoners van het aanbod in de gemeente Epe? Vooral ten aanzien van preventie/voorliggende voorzieningen?
- b. Pagina 3 'jeugdhulp steviger verbinden aan aanpalend domeinen, zoals onderwijs, GGZ en bestaanszekerheid.' We missen hier welzijnswerk/sociaal werk. Ook zijn we benieuwd hoe u voornemens bent dit steviger te verbinden.
- c. Op pagina 3 staat 'stevige lokale teams en toegang'. In de gemeente Epe is het CJG toegangloket voor jeugdhulp/-zorg. Bent u zich ervan bewust dat CJG (niet altijd positief) wordt geassocieerd met jeugdzorg (denk aan Toeslagen-affaire)? Hoe zorgt u ervoor dat (kwetsbare) jeugd bij een (laagdrempelig) loket terecht kan? Hoe gaat u binnen deze teams om met AVG? Wij horen vanuit het werkveld regelmatig frustratie dat AVG belemmerend werkt in het delen van informatie over kwetsbare gezinnen en jeugd.
- d. Op pagina 5 staat 'wij stimuleren dat gezinnen in hun eigen netwerk en op eigen kracht verder kunnen'. Wij zijn erg benieuwd naar de verdere uitwerking hoe u voornemens bent gezinnen te stimuleren.
- e. Pagina 5: in hoeverre wordt de ambitie gedeeld met inwoners? Moet de ambitie van de gemeente niet onze gezamenlijke ambitie zijn? Dat kan alleen door helder en transparant te delen wat de doelen zijn en waarom de gemeente dit nastreeft. Wordt dit gecommuniceerd.
- f. Op pagina 6 staat 'We zetten in op preventie (voorliggend veld) en op zorg dichtbij. De inkoop sluit aan op de voorzieningen die in de gemeente aanwezig zijn'. Wij ervaren dat dit een lastig punt is in de praktijk/uitvoering. AVG lijkt het delen van informatie tussen verschillende organisaties soms te belemmeren. Ook zijn organisaties soms niet op de hoogte van elkaars diensten. Zou een sociale kaart van de voorliggende voorzieningen of een uitgeschreven ketenaanpak hierbij helpend kunnen zijn? Zijn hier concrete plannen voor?
- g. Pagina 7 'Een integrale aanpak waarbij breed vanuit verschillende domeinen wordt gekeken wat er nodig is binnen een gezin komt niet altijd tot stand'. De toepassing van de AVG kan hier ook

een issue zijn. Ons zijn bijvoorbeeld geluiden ter ore gekomen waarin inwoners veelvuldig dezelfde informatie moeten delen tussen verschillende domeinen binnen o.a. de gemeente. Of het ene team niet op de hoogte lijkt te zijn van ontwikkelingen van hetzelfde team. Het wordt door inwoners soms als erg bureaucratisch en tijdrovend ervaren. Duidelijkheid creëren over welke ruimte AVG biedt om wél informatie te delen zou een interessant thema zijn voor het gehele sociale domein (lokale overheid en organisaties).

- h. Pagina 7: Wat word bedoeld met een 'consultatiefunctie jeugd'?
- i. Pagina 14: 'Binnen de uitvoering van de nieuwe inkoopovereenkomst willen we samen met de gecontracteerde aanbieders, cliëntvertegenwoordigers en ervaringsdeskundigen vormgeven aan het model blijvend leren zoals opgenomen in de Hervormingsagenda Jeugd'. Ook hier willen we u vragen om de voorliggende voorzieningen hierin mee te nemen. Dat draagt bij aan meer kennis van en over elkaar.

WMO

consultatievragen

1. Wij kunnen ons vinden in de inhoudelijke koers van de inkoopstrategie Wmo, vooral de flexibiliteit en het kunnen doorvoeren van innovaties en verbeteringen heeft voordelen.
2. de uitgangspunten die worden beschreven zijn helder en ambitieus. De ASD heeft vraagtekens bij de haalbaarheid van de uitgangspunten, B.v.
 - hoe gaat de gemeente ervoor zorgen dat aanbieders voldoen aan de kwaliteitseisen die worden gesteld? Indien er kwaliteitscriteria voorhanden zijn, wil de ASD hier graag inzage in.
 - Hoe krijgt vraaggerichte zorg vorm als er doorgaans te weinig personeel beschikbaar is?

Daarnaast hebben we de volgende aandachtspunten:

- Bij de meeste gemeentes zijn er (in Epe te lange) wachttijden voor huishoudelijke hulp. voor-en na het intake gesprek. Bij sommige gemeentes is dat niet het geval, weet men van elkaar hoe dat komt, m.a.w. kan men op dit punt van elkaar leren? En welke interventies zijn er dan mogelijk.
- Hoe waarborg je een integrale toegang;

Tot slot, we waarderen het dat u ons als Adviesraad aan de voorkant hebt betrokken bij de inkoopstrategie. Wij willen ook graag betrokken worden bij de nadere uitwerking.

Vriendelijke groet,

George Buiting (voorzitter) Tineke Broer (secretaris)
Adviesraad Sociaal Domein gemeente Epe