

Vergaderjaar 2014–2015

31 839

Jeugdzorg

Nr. 413

BRIEF VAN DE STAATSSECRETARISSEN VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT EN VAN VEILIGHEID EN JUSTITIE

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 23 september 2014

Bij brief van 3 juli 2014 verzoekt u ons om een reactie op de brief waarin de centrale ouderraad van Karakter enkele zorgen uit over de Jeugdwet.

In de brief van de ouderraad worden de volgende zorgen geuit:

- De contractering van de kinder- en jeugdpsychiatrische zorg blijft achter waardoor de continuïteit gevaar loopt.
- De contractering van de kinder- en jeugdpsychiatrische zorg vindt ten onrechte op regionaal en lokaal niveau plaats.
- De betrokkenheid van ouders door gemeenten hierbij is onvoldoende.
- Er zijn zorgen over privacy, overhead en tijd en geld die in de decentralisatie in plaats van de zorg gaan zitten.
- De kennis over de ggz ontbreekt bij gemeenten.

Hieronder zal nader op deze zorgen in worden gegaan.

De contractering van de kinder- en jeugdpsychiatrische zorg blijft achter waardoor de continuïteit gevaar loopt.

De zorgen over de contractering die geuit worden door de ouderraad zijn eerder al door Uw Kamer naar voren gebracht. Naar aanleiding van het Algemeen Overleg van 25 juni 2014 (Kamerstuk 31 839, nr. 411) is een brief verstuurd aan gemeenten waarin is aangegeven dat zij vóór 1 augustus 2014 bij aanbieders bekend moeten maken welk budget beschikbaar wordt gesteld en welke prestaties daarvoor moeten worden geleverd. Uiterlijk 1 november 2014 moeten er daadwerkelijke contracten liggen. Dit geldt ook voor de aanbieders van kinder- en jeugdpsychiatrische zorg.

Inmiddels heeft een inventarisatie over de voortgang plaatsgevonden om vast te stellen of de gemeenten per 1 augustus de gevraagde duidelijkheid hebben gegeven en in staat zijn voor 1 november contracten te sluiten respectievelijk subsidie te verlenen. Uw Kamer is hierover middels een brief d.d. 28 augustus 2014 (Kamerstuk 31 839, nr. 410) geïnformeerd. In

deze brief zijn verschillende acties benoemd om alsnog zo snel mogelijk duidelijkheid aan zorgaanbieders te verschaffen over de budgetten. De meeste regio's hebben aangegeven voor 1 november contracten te kunnen afsluiten, enkele regio's zullen dat in loop van november doen.

De contractering van de kinder- en jeugdpsychiatrische zorg vindt ten onrechte op regionaal en lokaal niveau plaats.

In de Jeugdwet is vastgelegd dat gemeenten het AMHK en de gecertificeerde instelling op regionaal niveau moeten organiseren/inkopen. Voor het overige zijn geen wettelijke eisen gesteld. Desondanks zien we dat gemeenten de meer gespecialiseerde zorg op regionaal of zelfs op bovenregionaal niveau inkopen.

Gemeenten en regio's maken hier echter hun eigen keuzes en afwegingen in.

De VNG heeft daarnaast raamovereenkomsten afgesloten ten behoeve van hoogspecialistische zorg met een landelijke functie. Ook met Karakter is een raamovereenkomst gesloten ten behoeve van hun academische onderdelen.

Naast raamovereenkomsten heeft de VNG modelovereenkomsten opgesteld. Gemeenten kunnen deze benutten bij de inkoop van zorg waar op regionaal niveau slechts in beperkte aantallen gebruik van wordt gemaakt. Modelovereenkomsten voorkomen vooral dat bovenregionaal werkende instellingen met elke gemeente of regio apart moet gaan onderhandelen. Overigens zijn gemeenten, anders dan bij de raamovereenkomsten, er niet aan gehouden om de modelovereenkomst te gebruiken. Zij kunnen er voor kiezen deze op andere wijze vorm te geven. Indien een organisatie van mening is dat de te maken inkoopafspraken haar niet in staat stellen continuïteit van zorg te bieden of ook voor de toekomst onmisbare voorzieningen in stand te houden kan deze een beroep doen op de Transitie Autoriteit Jeugd. Het is belangrijk dat organisaties dat tijdig doen.

De betrokkenheid van ouders door gemeenten hierbij is onvoldoende.

Gemeenten hebben de wettelijke opdracht om hun inwoners, ook de ouders, te betrekken bij de beleidsvoorbereiding. Gemeenten bereiden zich hierop voor met vertegenwoordigers van jeugdigen en ouders. Om gemeenten hierbij te helpen is een lijst opgesteld met contactpersonen bij cliëntorganisaties en gemeenten.

Verder is op www.voordejeugd.nl een overzicht geplaatst met werkvormen die gemeenten, organisaties en instellingen kunnen gebruiken om het gesprek aan te gaan met kinderen, jongeren en hun ouders. De informatie die hieruit voortkomt is onontbeerlijk voor goed jeugdbeleid, het passend maken van het hulpaanbod en het ondersteunen bij opvoedingsvraagstukken.

Tenslotte zijn wij, conform de motie Bergkamp/Ypma (Kamerstuk 31 839, nr. 397) in gesprek met gemeenten en ouderorganisaties over de wijze waarop de ouders betrokken kunnen worden bij de voorbereiding op de transitie.

Er zijn zorgen over privacy, overhead en tijd en geld die in de decentralisatie in plaats van de zorg gaan zitten.

Eind september 2014 komt een Privacy Informatie Folder beschikbaar, waarin nader wordt gduid welke persoonsgegevens door onder meer professionals mogen worden uitgewisseld. De folder laat zien dat de mate waarin persoonsgegevens mogen worden ingezien en bewerkt samen-

hangt met de functie die de potentiële verwerker vervult binnen de jeugdwet.

Om de te verwachten overhead in een systeem met 403 gemeenten en meer dan 600 instellingen te beperken, zorgt het rijk er bij de beleidsinformatie voor dat die items die alle gemeenten willen weten, universeel volgens dezelfde standaard bij jeugdhulpaanbieders wordt uitgevraagd. De voorschriften over informatie, toestemming, dossiervorming en bescherming van de persoonlijke levenssfeer zorgen eerder voor minder dan meer administratieve lasten. Immers, de bedoelde voorschriften gelden nu ook al, zij het op basis van verschillende regelingen. De voorschriften die voor alle vormen van jeugdhulp zullen gelden, zorgen vooral voor uniformering.

De kennis over de ggz ontbreekt bij gemeenten.

De focus van gemeenten voor wat betreft de jeugd-ggz ligt momenteel vooral op de inkoop van deze zorg, zowel voor bestaande cliënten (overgangsrecht) als nieuwe cliënten. Voor wat betreft bestaande cliënten weten gemeenten welke kinderen op dit moment welke zorg ontvangen, dankzij de gegevensbestanden waar zij de beschikking over hebben.

Om te zorgen dat gemeenten voldoende kennis hebben om de inkoop van jeugd-ggz goed te kunnen doen, heeft de VNG Masterclasses jeugd-ggz georganiseerd over de ggz in het algemeen en de basisprincipes van zorginkoop in het bijzonder. Verder worden de gemeenten ondersteund door handreikingen, modellen en instrumenten die faciliteren bij de voorbereiding en uitvoering van de inkoop. Deze worden proactief aan gemeenten aangeboden. Vanuit het ondersteuningsprogramma Jeugd-GGZ is er goed contact met de regio's en daar kunnen de regio's met hun vragen terecht.

Ook worden per regio door gemeenten en zorgverzekeraars gesprekken met de zorgverzekeraar georganiseerd om de kennis en informatie rondom zorginkoop over te dragen. Zorgverzekeraars zijn nu immers verantwoordelijk voor de inkoop van jeugd-ggz en hebben veel kennis over de inkoop per regio. Mocht blijken dat het kennisniveau niet voldoende is, dan heeft de VNG met zogenoemde «invliegteams» een achtervang georganiseerd voor extra ondersteuning.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M.J. van Rijn

De Staatssecretaris van Justitie,
F. Teeven