

Onderwerp Informatie over werkgeverschap triage en casemanagement
voor de gemeenschappelijke regeling PG&Z

Steller M. ter Harmsel

De leden van de raad van de gemeente Groningen
te
GRONINGEN

Telefoon (050) 367 4008 Bijlage(n) -

Ons kenmerk 4719070

Datum **27 NOV 2014** Uw brief van

Uw kenmerk -

Geachte heer, mevrouw,

Inleiding

Als gemeente zijn we, samen met de 22 andere Groninger gemeenten, hard aan de slag met het vormgeven van de decentralisatie jeugdzorg. Een aantal zaken gebeurt lokaal, andere regionaal. Het verzorgen van de toegang tot jeugdzorg (zorgroutes, triage en casemanagement) is onderdeel van deze decentralisatie. Bureau Jeugdzorg Groningen voert onder meer die taken tot 1 januari 2015 uit onder de noemer Toegang (triage en casemanagement).

GGD Groningen is door het bestuur van de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg gevraagd om vanaf 2015 tijdelijk op te treden als moederorganisatie voor triage en casemanagement. Het bestuur heeft de gemeente Groningen gevraagd het werkgeverschap van de betrokken medewerkers van Bureau Jeugdzorg op zich te nemen. Met deze brief willen we u informeren over ons positieve besluit hierover.

Besluit Algemeen Bestuur Publieke Gezondheid & Zorg

In het Algemeen Bestuur van de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid en Zorg is meermaals gesproken over de manier waarop de toegangstaak gezamenlijk het beste belegd kan worden. Op 9 mei j.l. is door hen besloten de organisatie van triage en casemanagement (voor de transformatieperiode 2015-2018) als gemeenschappelijke taak centraal te beleggen bij GGD Groningen. GGD Groningen treedt dan op als moederorganisatie, dat wil zeggen GGD faciliteert ons en alle overige 22 gemeenten centraal om lokaal straks als gemeente goed te kunnen acteren. Op 10 oktober heeft het Algemeen Bestuur besloten gemeente Groningen te verzoeken op te treden als werkgever.

Werkgeverschap

Werkgeverschap

Aangezien de medewerkers met hun taken van de toegang van Bureau Jeugdzorg worden ondergebracht bij GGD Groningen, de GGD de aansturing doet en de werkplekken faciliteert, is er sprake van overgang van onderneming van de toegangstaak. De medewerkers in vaste dienst (ca. 47 fte), die deze taken nu uitvoeren, zullen die taken ook na 1 januari 2015 uitvoeren. Overgang van onderneming brengt met zich mee dat alle vaste medewerkers betrokken bij het onderdeel Toegang van Bureau Jeugdzorg in vaste dienst bij gemeente Groningen komen.

Naar aanleiding van het verzoek van het Algemeen Bestuur PG&Z hebben we de consequenties en knelpunten/risico's geïnventariseerd. We hebben onderzocht wat de financiële, juridische en personele gevolgen zijn van de overgang van onderneming. Ook de risico's rondom budget hebben we onderzocht. GGD Groningen ontvangt voor deze taak een budget volgens een redelijke verdeling van middelen voor Veilig Thuis (AMHK), 2 Noord en de Toegang. Dit is voldoende voor de vaste medewerkers en niet voor (tijdelijke) aanvulling. Eventuele (financiële en operationele) knelpunten worden door ons samen met de 22 andere gemeenten te zijner tijd opgelost.

Gezien het verzoek van het Algemeen Bestuur Publieke Gezondheid & Zorg en de inwerkingtreding van de gemeentelijke jeugdzorg per 2015 is er geen alternatief voor het werkgeverschap van deze personen in vaste dienst. We zijn dan ook op het verzoek in gegaan en hebben besloten akkoord te gaan met de overname van de onderneming voor de genoemde overgangsfase tot 2018. Tevens hebben we besloten de medewerkers onder te brengen bij het onderdeel GGD Groningen. Ook zal er een begrotingswijziging hiervoor opgesteld gaan worden.

Gedurende het gehele proces is de medezeggenschapsraad van GGD Groningen nauw betrokken. De Ondernemingsraad is conform de Wet op Ondernemingsraden (WOR) betrokken. Er is vanuit de directie GGD periodiek contact geweest met de Ondernemingsraad van Bureau Jeugdzorg.

Vormgeven zorgroutes, triage en casemanagement binnen gemeente Groningen

De eindverantwoordelijkheid voor het vormgeven van de zorgroutes, triage en casemanagement ligt niet bij GGD Groningen, maar bij de gemeenten met ketenpartners. De programmaorganisatie Transformatie Jeugdzorg Groningen heeft samen met ons en de 22 overige gemeenten in de provincie een notitie Zorgroutes en Triage opgesteld. Deze is leidend voor de manier waarop de taak uitgevoerd wordt. Voor de toegang en ingang van de jeugdigen en hun ouders per 1 januari a.s. zetten we in onze gemeente, daar waar nog geen compleet sociaal wij-team is, de CJG's in. Vanuit het perspectief van de jeugdige en hun ouders is het CJG de meest logische plek en we creëren zo geen tijdelijke andere voorziening. Als raad kunt u ons college aanspreken op de inhoudelijke sturing van de wij-teams/cjg's waarbinnen de taak uitgevoerd wordt.

Rol van GGD Groningen

Als moederorganisatie faciliteert de GGD gemeenten in formatie. Na 1 januari 2015 zal de GGD bezig zijn met de kwaliteits- en deskundigheidsbevordering en de implementatie van de uitvoering van de inhoud binnen de gemeentelijke organisaties (naast de HRM-zorg voor het personeel). De GGD legt hierover verantwoording af via het dagelijks bestuur aan het Algemeen Bestuur van de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg.

Vaste formatie

GGD Groningen krijgt budget voor de vaste medewerkers. De ingeschatte workload voor de casemanagers is (circa 15-20%) hoger dan er formatie beschikbaar is. Dat betekent dat de gemeenten zelf (ofwel gezamenlijk ofwel individueel) dienen te besluiten of gemeenten het verwachte tekort in formatie willen aanvullen. GGD Groningen gaat met gemeenten hierover in gesprek. We zijn als gemeente Groningen van mening dat vooral in het eerste overgangsjaar (2015) het belang van de kennis en kunde van de ervaren BJZ-ers voor onze gemeente groot is. We staan voor een goede beoordeling door geregistreerde professionals over welke hulp en ondersteuning nodig is. Daarom vullen wij de beschikbare formatie ruim aan, zodat elk wij-team/cjg beschikt over een casemanager per 1 januari.

Gemeenschappelijke taak, gemeenschappelijk risico

Gedurende de transformatieperiode (2015-2018) kunnen we als Groninger gemeenten in gezamenlijkheid toewerken naar het lokaal verankeren van de toegangstaak. Dat betekent dat de formatie van toegangsmedewerkers bij GGD Groningen gedurende de transformatieperiode zal afnemen. Dit levert frictiekosten op, de medewerkers zijn immers in vaste dienst. Aangezien het een gemeenschappelijke taak betreft, gelden voor de frictiekosten die hier uit voortvloeien de regels van de gemeenschappelijke regeling. We zijn daarmee als 23 gemeenten gezamenlijk naar rato


verantwoordelijk voor deze frictiekosten. GGD Groningen en gemeente Groningen zetten zich ten volle in om frictiekosten te voorkomen en samen met de 22 andere gemeenten goede oplossingen te vinden.

Triage en casemanagement is integraal onderdeel van de vernieuwing van het sociale domein. Wij zullen u daarom niet afzonderlijk informeren hierover, maar wanneer nodig krijgt u verdere informatie via de nog met u nader te bepalen rapportages (naast de reguliere rapportages over het sociaal domein).

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders van Groningen,

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line on the left and a large, rounded shape on the right.

de burgemeester,
dr. R.L. (Ruud) Vreeman

A handwritten signature in black ink, starting with a large, circular flourish containing a stylized 'B', followed by a long horizontal line.

de secretaris,
drs. P.J.L.M. (Peter) Teesink