

EXTRA GECOMBINEERDE COMMISSIEVERGADERING
VERNIEUWING SOCIAAL DOMEIN
24 september 2014

Aanwezig:

Wethouders: de heren T. Schroor (D66), R. van der Schaaf (PvdA) en M.T. Gijsbertsen (GroenLinks).

Raadsleden: de dames K.W. van Doesen-Dijkstra (D66), W. Paulusma (D66), C.E. Bloemhoff (PvdA), E. van Lente (PvdA), G. Chakor (GroenLinks), M.E. Woldhuis (Stads partij), E. Akkerman (VVD), A.K. Kuik (CDA), I.M. Jongman-Mollema (ChristenUnie) en de heren K.D.J. Castelein (D66), E. Zirkzee (D66), J.P. Dijk (SP), W.H. Koks (SP), M. van der Laan (PvdA), J.P. Loopstra (PvdA), D.J. van der Meide (PvdA), K.S.N. van der Veen (GroenLinks), J.R. Honkoop (VVD), J. Boter (VVD), M. Bolle (CDA), E.B. Koopmans (ChristenUnie), M.M. van den Anker (Student en Stad) en H. Roeters (Partij voor de Dieren)

Ambt. Ondersteuning: mevr. A.A. Flikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn).

Voorzitter: mevr. S.T. Klein Schaarsberg

Raadsadviseur: mevr. A. Weiland

1. Opening door de voorzitter

De voorzitter:

- Opent de vergadering en legt uit wat het doel is van deze bijeenkomst: te bespreken wat de dilemma's zijn die de komende tijd voorliggen en wat de keuzes zijn, die de gemeente moet maken.

2. Inleidingen door de drie wethouders

Wethouder Schroor:

- 2015 is een overgangsjaar waarin een stads dekkend netwerk van sociale teams ontwikkeld wordt. Het worden er tien tot twaalf. Dit netwerk ontwikkelt zich door naar sociale wijkteams. De gemeente is hierbij faciliterend. Het sociale team is van alle partners en van alle zorginstellingen die al in de wijken werken en bieden zowel zorg als preventie. Het begint als een samenwerkingsverband en moet uiteindelijk een identiteit worden.
- In 2015 ook intake aan huis: aan de keukentafel in gesprek gaan met de mensen en kijken wat de beste oplossing is. Doel is snel en adequaat zorg leveren en voorkomen van onnodig zware zorgtrajecten.
- Gemeente gaat zelf backoffice organiseren.
- Twee van de sociale teams zijn volgend jaar ook al wijkteam.
- Er komt komende maand een campagne met herkenbare huisstijl om duidelijk te maken waar mensen met vragen terecht kunnen.

Wethouder Van der Schaaf:

- Gebiedsgericht werken is noodzakelijk. De aanpak werkt alleen wanneer niet alleen de zorgvragers maar ook andere Stadgers erbij betrokken worden. Groningen heeft een traditie van wijkgericht werken, gericht op de leefbaarheid. De kunst is om deze traditie te richten op de transitie die plaatsvindt in het sociale domein. Sociale wijkteams moeten goed zijn ingebed in de wijk om goede zorg en preventie te kunnen bieden.
- Gemeente heeft keuzes gemaakt in het coalitieprogramma: meer geld gebiedsgericht inzetten. Bestaande structuren als scholen, sportverenigingen en andere zaken op wijkniveau ook inzetten op preventie. Dit investeren in gebiedsgerichte aanpak heeft ook consequenties voor politieke afwegingen die door de raad gemaakt moeten worden.
- De komende jaren zijn er naar verwachting voldoende woningen beschikbaar voor mensen die zorg nodig hebben, maar de kwaliteit is nog onvoldoende. Het gaat om toegankelijkheid, maar ook over inrichting van de openbare ruimte. Toenemende vraag bij senioren naar wonen in een 'modern hofje': eigen woning maar iets gemeenschappelijks. Dit moet komende jaren leiden tot concrete projecten waarvoor vanuit het domein Wonen middelen gereserveerd worden. Gemeente

wil zich dienstbaar opstellen voor mensen met ideeën en actief naar mensen die het niet zelf kunnen regelen.

Wethouder Gijsbertsen:

- Alles wat gezegd is, geldt ook voor de doelgroep Jeugd; de sociale teams hanteren een '0 tot 100-benadering'. Nieuwe Jeugdwet brengt met zich mee dat alle vormen van jeugdhulpverlening naar de gemeente toekomen, inclusief jeugdreclassering en kindbescherming.
- Voor 2015 biedt de gemeente zorgcontinuering en voor een belangrijk deel in regionaal verband. Met 23 gemeenten worden afspraken gemaakt met zorgaanbieders. Regionaal Transitiearrangement loopt drie jaar.
- CJG's worden versterkt en ze krijgen nieuwe rol in sociale teams. Ze worden fysiek bij elkaar geplaatst.
- Meldpunt Kindermishandeling en Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld en het Veiligheidshuis idem. De lijnen moeten kort zijn.
- Doel is om op simpele en integrale manier steun te geven aan jongeren en de jongeren zelf en hun ouders een stem geven in het proces.
- Vanuit het sociale team moet snel de link kunnen worden gelegd naar onderwijs, de zorginstelling buiten de wijk, de veiligheid. Structuur moet op orde zijn.

3. Dilemma's

De voorzitter:

- Noemt de belangrijkste dilemma's: huishoudelijke hulp, pgb's en eigen bijdrage, investeren in preventie en de druk op budgetten. Hierin kan de raad nog keuzes maken.

Wethouder Schroor:

- Huishoudelijke hulp: veel gemeentes kiezen voor algemene voorziening per 1 januari 2015. Het principe van 'eigen regisseur' voor HH1, de lichtere vorm, is dan direct van toepassing. HH2 is voor mensen die het niet zelf kunnen regelen en ook niet zelf kunnen betalen. Voor deze groep blijft de gemeente contracteren. 2015 wordt een overgangsjaar. Korting wordt wel per 1 januari ingevoerd, maar de gemeente blijft in 2015 ook contracteren voor HH1.
- De gemeente gaat met alle gebruikers van HH2 in 2015 in gesprek om te zien of ze daar ook in blijven zitten. Als conclusie is dat een cliënt het niet zelf kan regelen, noch betalen, dan blijft de gemeente het doen; anders gaat cliënt naar HH1.
- Was- en strijkservice wordt begin volgend jaar algemene voorziening. Geen onderdeel meer van het basispakket huishoudelijke hulp HH1, wel van HH2.
- Voor mensen die wel zelf huishoudelijke hulp kunnen regelen maar niet betalen, zoekt de gemeente een passende oplossing.
- Overgangsjaar kost 800.000 euro in 2015.
- Budget vanuit het Rijk beschikbaar gesteld, is bedoeld om uurtarieven te compenseren om witwerken mogelijk te blijven maken. Initiatief ligt bij de zorgleverancier om met een aantrekkelijk arrangement te komen.

De voorzitter:

- Vat samen en nodigt uit tot vragen stellen.

De heer Dijk (SP):

- Budget thuiszorg gaat van 15 miljoen euro naar 9 miljoen euro. College wil dit compenseren met 800.000 euro. Was- en strijkservice: nog niet duidelijk wie dat moet gaan doen en hoeveel dit gaat opleveren. Wat als aantal mensen dat van HH2 naar HH1 gaat, tegenvalt?

Wethouder Schroor:

- Praktijk zal het moeten uitwijzen, maar er is goed naar gekeken. In 2015 moet de gemeente 2,5 miljoen euro vinden, oplopend naar 4 miljoen euro in 2017. De gemeente wil het zo goed mogelijk doen maar er zijn echt wel mensen die huishoudelijke hulp krijgen maar eigenlijk het zelf wel kunnen regelen.

De heer Koks (SP):

- Wordt een deel van de bezuiniging ook gezocht in het verminderen van het aantal uren huishoudelijke hulp?

Wethouder Schroor:

- In Groningen is dit al redelijk strak georganiseerd. Zal geen spectaculair resultaat opleveren.

Mevrouw Jongman (ChristenUnie):

- Extra bijdrage vanuit het Rijk moet door de gemeente actief worden aangevraagd bij het ministerie van VWS. Heeft Groningen dit al aangevraagd?

Wethouder Schroor:

- Ja, daar wordt aan gewerkt. Wordt voor 1 oktober aangevraagd. Als het budget goed wordt ingezet, kan het ook structureel worden.

De heer Bolle (CDA):

- Wat is de rol van het sociale team bij huishoudelijke hulp?

Wethouder Schroor:

- Vanuit de sociale teams worden de keukentafelgesprekken gevoerd. De groep mensen voor HH2 wordt actief benaderd door de sociale teams. Mensen uit de groep HH1 die problemen hebben, kunnen zich daar ook melden.

De heer Bolle (CDA):

- Komt er een beschikking vanuit de gemeente voor mensen die van HH2 naar HH1 worden geïndiceerd, zodat bezwaar mogelijk is?

Wethouder Schroor:

- De gemeente gaat uit van vertrouwen in de professional. De mensen die de keukentafelgesprekken gaan voeren, worden goed opgeleid. Tegen een beslissing kan bezwaar gemaakt worden, maar hopelijk gebeurt dit niet.

De heer Van der Laan (PvdA):

- Komt er al dan niet een beschikking vanuit de gemeente?
- Goede communicatie is belangrijk, ook voor de groep uit HH1, die de gemeente niet actief gaat benaderen. Veranderingen moeten tijdig en begrijpelijk worden meegedeeld.

Wethouder Schroor:

- Iedereen die gebruikmaakt van huishoudelijke hulp 1, krijgt netjes bericht van de gemeente over de veranderingen en over de mogelijkheden als men de huishoudelijke hulp niet kan betalen.
- Bij een herindicatietraject van HH2 naar HH1 zullen wel beschikkingen volgen, maar als iemand in HH1 zit, gaat dat niet meer via beschikkingen.

Mevrouw Woldhuis (Stadspartij):

- Wordt de was- en strijkservice voor een jaar opgezet of is het een blijvende service? Waarom wordt deze service eigenlijk ingezet? Worden mensen dan gekort in hun uren?
- 40% van de cliënten zit nu in HH2. In andere gemeentes is dat ongeveer 15%. Wil het college ook van 40% naar 15%? Is dit ook al meegenomen in de Begroting 2015?

Wethouder Schroor:

- Nee. Groningen heeft een hoog percentage cliënten in HH2 en daarom schat het college in dat daar kosten te besparen zijn, maar hoeveel moet blijken op basis van de gesprekken.
- Was- en strijkservice gaat uit het pakket huishoudelijke hulp 1 en wordt een algemene voorziening. Levert een besparing op. De gemeente onderzoekt of het een werkgelegenheidsproject kan worden.

De heer Boter(VVD):

- Is de voorziening voor mensen die huishoudelijke hulp niet kunnen betalen blijvend of is het een afbouwregeling?

Wethouder Schroor:

- Voorziening is bedoeld voor mensen die het niet kunnen betalen, niet omdat ze er eerder recht op hadden.

Mevrouw Paulusma (D66):

- Moeten mensen die gebruik maken van HH1 in 2015 de huishoudelijke hulp al zelf betalen?

Wethouder Schroor:

- Ja, op basis van eigen-bijdragesystematiek.

Mevrouw Paulusma (D66):

- Wanneer worden inwoners geïnformeerd en waarom informeren we mensen uit HH1 per brief en HH2 via keukentafelgesprekken?
- Wat zijn de criteria die gehanteerd worden bij die keukentafelgesprekken?
- De professional beoordeelt, maar welke vorm van inspraak is er voor de cliënten zelf?

Wethouder Schroor:

- Het informeren van de mensen is al gebeurd. Er zijn vierduizend brieven gestuurd naar alle mensen uit HH1 en HH2. Het komend jaar wordt de huishoudelijke hulp ook in de campagne

meegenomen. Keukentafelgesprekken niet met HH1-cliënten uit efficiency-overwegingen. Deze groep heeft niet zo veel begeleiding nodig.

- Het indiceren van de cliënten voor HH1 of HH2 laat de gemeente over aan de professionals. Het zijn gesprekken, geen mededelingen. Cliënten kunnen meepraten.

De heer Loopstra. (PvdA):

- Was- en strijkservice wordt ingericht door mensen met grote afstand tot de arbeidsmarkt?

Wethouder Schroor:

- Ja, dat heeft de voorkeur. Win-winsituatie.

De heer Dijk (SP):

- Thuiszorg is meer dan schoonmaken. Waar blijft de signalerende functie?

Wethouder Schroor:

- College kan niet garanderen dat die op peil blijft. Wil dit afvangen vanuit de sociale teams. Huishoudelijke hulp zal die functie ook nog steeds hebben, maar ook woningcorporaties kunnen rol spelen.

Mevrouw Van Lente (PvdA):

- Graag aandacht voor stapeling van financiële vraagstukken. Stapelingsmonitor 2012 er bijhouden.
- Communicatie over Eigen bijdrage 2015 is helder voor raadsleden, maar voor de doelgroep niet altijd. Vergeet niet de gebarentaal. Vergeet niet de niet-Nederlanders of mensen met een verstandelijke beperking. Communicatie voor verschillende IQ's.

Wethouder Schroor:

- Doel is dat iedereen wordt benaderd. Communicatie moet helder zijn, dus dit nemen we mee.

Mevrouw Woldhuis (Stadspartij):

- Keukentafelgesprekken over HH2 naar HH1 worden volgens de wethouder door sociale teams gedaan. Maar ook volgens de wethouder nu en in 2015 door ambtenaren?

De heer Van der Veen (GroenLinks):

- Mensen die huishoudelijke hulp zelf moeten regelen, hebben soms problemen door jargon of doordat ze niet weten welke aanbieders er zijn. Hoe gaat college daarmee om?
- Sociale teams moeten gesprekken gaan voeren over huishoudelijke hulp. Worden daarbij ook andere leefgebieden betrokken? Verslavingsproblematiek, jeugd?

De heer Koks (SP):

- Wat is een algemene voorziening? Wat is de gemeentelijke betrokkenheid daarbij?
- Blijft de eigen bijdrage gelijk?

Wethouder Schroor:

- Keukentafelgesprekken gaan plaatsvinden vanuit de sociale teams, door Wmo-consulenten. Dat zijn ambtenaren.
- Gemeentelijke rol bij een algemene voorziening is dat de gemeente het organiseert. De bemensing, technisch personeel. Bij de HH1 gaat de gemeente een lijst maken van partijen die goed met personeel omgaan en kwaliteit leveren.

Mevrouw A.A. Fikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn):

- In 2015 wordt de systematiek van de eigen bijdrage nog doorgezet. Er zijn weinig burgers die het volledige tarief betalen. Wat de burger betaalt, hangt af van zijn inkomen.

De heer Van der Laan (PvdA):

- Als gemeente komt met een lijst aanbieders, is dat dan wel algemene voorziening?

Wethouder Schroor:

- Als we een betere term weten te bedenken, gebruiken we die.

De voorzitter:

- Volgende onderwerp is pgb's en eigen bijdrage.

Wethouder Schroor:

- Beleid wordt dat pgb en zorg in natura als gelijkwaardige vorm wordt beschouwd. Per keer bekijken wat de beste oplossing is. Een mix kan ook.
- Zorg in natura contracteert en levert de gemeente, SVB gaat pgb's verstrekken door middel van een administratiekantoor. Maar SVB controleert ook. Houders krijgen geen geld meer op hun rekening gestort.
- Zorg niet geleverd als natuurlijke zorg, maar extra inspanning, kan onderdeel zijn van pgb.
- Dilemma is vaststellen van het nieuwe pgb-tarief. Pgb-tarief is afgeleid van naturatarief.

- Verschillende tarieven per soort ondersteuner, voor instellingen, zzp'ers, niet professionals. Uitgangspunt is goedkoopste alternatief.
- pgb is geen vrij besteedbaar bedrag.

Mevrouw Van Lente (PvdA):

- Goedkoopste alternatief: voor de PvdA staat toegankelijkheid voorop. Hoe gaat de afweging tussen pgb en zorg in natura?

Wethouder Schroor:

- College ziet ze als gelijkwaardige vormen naast elkaar.

Mevrouw Van Lente (PvdA):

- Hoe gaat het college de raad meenemen als het budget op is?

Wethouder Schroor:

- Het hele stelsel moet betaalbaar blijven. Kiezen voor het goedkoopste alternatief waar mogelijk. Basis is de keuzevrijheid van de cliënt, maar er zijn uitzonderingen als het gaat om kostenbeheersing.

De heer Koks (SP):

- Pgb-hulpverlening voltrekt zich in beslotenheid tussen cliënt en hulpverlener. Hulpverlener heeft geen belang bij ontwikkeling richting zelfstandigheid van de cliënt. Kan er kwaliteitsgarantie geleverd worden? Hoe is de samenhang met andere voorzieningen in de wijk?

Mevrouw Flikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn):

- Vanaf 2015 wordt bij pgb-aanvraag gecheckt of iemand in staat is die pgb uit te voeren. Er komt een persoonlijk plan met daarin doel en resultaat van de zorg. Zorg wordt gevolgd door sociale teams. Eerst wordt gekeken of er andere oplossingen zijn dan een pgb.

Mevrouw Paulusma (D66):

- Moet een ouder met ernstig ziek kind verschillende contracten afsluiten voor verschillende soorten hulpverlening?

Mevrouw Flikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn):

- Ja, persoonlijke verzorging komt uit een ander systeem dan de Wmo. Maar een ouder met pgb kan wel een persoon aanstellen die beide dingen doet. Gemeente is wel in gesprek met verzekeraars om dit te regelen en biedt ondersteuning vanuit de wijkteams.

Mevrouw Jongman (ChristenUnie):

- Het goedkoopste alternatief is niet altijd het beste.

Wethouder Schroor:

- Uitgangspunt is wel het goedkoopste alternatief. Gemeente moet kosten beheersen.

Mevrouw Flikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn):

- Er zijn wettelijke kwaliteitsnormen opgenomen in het bestek.

Wethouder Schroor:

- Ander dilemma is de inzet door niet-professionals. Gemeentes moeten onder voorwaarden het pgb uit eigen netwerk mogelijk blijven maken. Gemeente moet checken of mantelzorger niet overbelast raakt. Uitgangspunt wordt pgb uit eigen netwerk tot een minimum beperken. Bij 'gebruikelijke zorg' geen pgb.

Mevrouw Paulusma en (D66):

- Pgb is ooit in het leven geroepen om cliënt zelfstandig keus te laten maken. Waar is de keuzemogelijkheid?

Wethouder Schroor:

- Als het gaat om 'gebruikelijke zorg' wordt daar geen pgb meer voor beschikbaar gesteld.

Mevrouw Chakor (GroenLinks):

- Als een minderjarige een ouder moet ondersteunen, hoe zit dit met zijn eigen taken? Wordt hij daarbij ondersteund?

Wethouder Schroor:

- Dat is maatwerk. Er wordt bekeken wat redelijk is.

Mevrouw Woldhuis (Stadspartij):

- Voor pgb's worden vaak tarieven gedeclareerd die gelden voor professionele zorgaanbieders, terwijl de zorg wordt geleverd door niet-professionele zorgaanbieders, zoals familieleden of vrienden. Hoe gaat het college daarmee om?

Mevrouw Flikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn):

- In 2015 wordt gewerkt met systematiek van verschillende tarieven. Voor professionals andere tarieven dan voor de buurvrouw.

De voorzitter:

- Investeren in preventie versus de druk die dit oplevert op budgetten is het laatste dilemma.

Wethouder Schroor:

- Korting op het beschikbare budget voor de nieuwe taken in 2015 is ongeveer 15 miljoen euro. NLA-middelen vallen weg. Eerdere bezuinigingen die het veld raken zijn doorgevoerd, zoals de 10% korting bij instellingen. Hoe gaan we om met preventie? Budgetten voor de transitie AWBZ-Wmo zitten vooral vast in de zorgcontinuïteit in 2015. College wil voorkomen dat in een bepaald gebied voorzieningen wegvallen, waarvan we later spijt krijgen.
- College wil middelen beschikbaar hebben voor innovatie in de sociale teams en zorg maar ook in preventie voor als een activiteit wegvalt en dit problemen geeft: het innovatiebudget.

Wethouder Gijsbertsen:

- Het college wil preventief werken, maar het moet ook iets opleveren. Preventie kan zwaardere zorg voorkomen, waardoor je kunt terugverdienen.

De heer Koks (SP):

- Het hele model valt of staat met bewoners die zich verantwoordelijk gaan voelen. Hoe wil het college de zeggenschap van de bewoners vormgeven? Er zijn ook collectieven van bewoners die iets te zeggen kunnen hebben.

Wethouder Van der Schaaf:

- Succes is afhankelijk van inzet van bewoners. Sociale omgeving beter mobiliseren is belangrijk. Collectieve zaken, verkeersdrempels, winkelcentra, vragen om collectieve zeggenschap. Hiervoor is geld beschikbaar binnen het gebiedsgerichte werken. Belangrijk is om gesprekken goed te organiseren met bewonersorganisaties.

De heer Koks (SP):

- SP heeft een notitie gepubliceerd, 'Anders en beter'. Zeggenschap van bewoners over hun eigen voorzieningen op stadsdeelniveau organiseren. Wat vindt het college daarvan?

Wethouder Van der Schaaf:

- Bevat veel elementen die uitstekend bruikbaar zijn voor deze discussie.

De heer Dijk (SP):

- In het uitvoeringsplan worden budgetten van 2015 genoemd, maar niet van 2014. Moeilijk om een referentiekader te hebben.
- Op pagina 56 'mogelijkheden voor rolstoelen en kinderen onder de 18 jaar een eigen bijdrage te heffen'. De SP stelt voor om dit eruit halen.

De voorzitter:

- Dit is iets politieker dan hier kan worden besproken.

Wethouder Schroor:

- Cijfers 2014 zijn gebaseerd op individuele aanvraag bij zorgleveranciers. Gevoelige informatie wordt niet verstrekt. Het Rijk baseert de cijfers op 2013 en stelt dat er daarna een 0-situatie is. Gemeente betwijfelt dit sterk en gaat namens de G32 er op aandringen met de cijfers van 2014 te rekenen.

4. Vragenronde overige onderwerpen

De heer Koks (SP):

- In het verhaal op pagina 60 staat dat de operatie niet zonder risico's zal verlopen. In dit geval zitten er ook menselijke risico's aan. Het is raadzaam als crisisteam opgezet worden voor tussenwal-en-schip-situaties.

Wethouder Gijsbertsen:

- Gaat college meenemen in voorbereiding als gedachte.

Mevrouw Paulusma (D66):

- Kunnen mensen die zorg in natura hebben, nog switchen naar een pgb?

Mevrouw Flikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn):

- Ja, maar als veel mensen dat gaan doen wordt het financieel risico groter.

Wethouder Schroor:

- College gaat ervan uit dat niet iedereen gaat switchen. Als dit collectief gebeurt, is er een probleem.

Mevrouw Paulusma (D66):

- Toewijzing van een sociaal team naar het achterliggende veld gaat via de gemeente. Is dat een infrastructurele of inhoudelijke oplossing?

Wethouder Schroor:

- Een infrastructurele. Inhoud zal plaatsvinden bij de beoordeling in het sociale team.

Mevrouw Flikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn):

- Bij de backoffice komen de inhoudelijke afspraken samen. Daar worden opdrachten richting organisaties weggezet. Gaat via nieuw digitaal knooppunt.

Mevrouw Paulusma (D66):

- Is deze toeleiding voor elk domein hetzelfde? Ziet de toeleiding naar Jeugdzorg er hetzelfde uit als naar langdurige zorg? Hoe gaan we om met de gegevens die we delen?

Mevrouw Flikkema (Divisiemanager Persoonsgerichte zorg en welzijn):

- Uitgangspunt is zo veel mogelijk werken via één proces. Voor de jeugd nauw samenwerken aan de voorkant. In gehele provincie zelfde kijk op kinderen en jeugd. Gaat per 1 januari 2015 nog niet op alle fronten lukken, maar de insteek is dat burger er geen last van heeft. Burger heeft alleen te maken met de voorkant.

De heer Honkoop (VVD):

- Scholen en sportverenigingen moeten tijdig aanhaken en een bijdrage leveren. Vanaf wanneer zijn ze geïnformeerd en zijn ze er klaar voor?

Wethouder Gijsbertsen:

- Bij de doorontwikkeling sociale teams en sociale wijkteams komen scholen en sportverenigingen aan de orde. Er moeten contactpersonen komen die informatie delen. Dit is grotendeels rond.

Wethouder Schroor:

- Er wordt een presentatie georganiseerd op het stadhuis, met daarbij iemand van het sociale team Beijum. Stel die vraag nog eens aan die persoon.

De heer Koks (SP):

- Transitie jeugdzorg gebeurt samen met 23 andere gemeentes. Zal onder gemeenschappelijke regeling vallen. Is daar al iets van bekend?
- Wat wordt de reikwijdte van sociale wijkteams? Komen daar mensen in die nu voor de GKB of GGD werken?

Wethouder Gijsbertsen:

- De bestaande gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid en Zorg is gemandateerd om inkopen bij jeugdzorg te doen op een aantal terreinen. Dat hebben alle 23 gemeentes gedaan. Het is nu aan GR om de inkoop via de zogenaamde RIG vorm te geven.
- Op dit moment doet de GKB al mee maar daar hoort wel een discussie bij: hoe betrekken wij nu Sociale Zaken bij vernieuwing van het sociale domein? Daar zijn we nog niet uit. Moet ook in gesprek met de raad vorm krijgen. Vanuit de GGD komen er wel mensen in de sociale teams terecht en ook de JGZ-medewerkers.

5. Afsluiting

De voorzitter:

- Sluit de bijeenkomst af om 14.40 uur.