

Dag Raadsleden, afgelopen donderdagavond heb ik aangesloten bij de raadpleging jeugdzorg van de Gemeenteraad Groningen. Ik heb de Raad het volgende vanuit de William Schrikker Jeugdbescherming & jeugdreclassering en meer specifiek de Gecertificeerde Instelling als belangrijke verwijzer willen meegeven:

- Wij kunnen de gedachte zeker volgen dat in dit 'drukke' hulp- en zorglandschap de lichte basis hulp en zorg straks door één entiteit uitgevoerd gaat worden. Dichtbij de jongeren en gezinnen en zonder aldoor te moeten doorverwijzen. Elke extra verwijzing kost tijd en een stukje informatie- en urgentieverlies. Mooi vanuit overzicht en daarmee duidelijkheid ook voor verwijzers. Overigens heb ik aangegeven dat wij als GI gezien de inmiddels opgestapelde problematiek als een jongere of gezin bij ons komt/komen in het gedwongen kader wij vrijwel altijd verwijzen naar (hoog) specialistische hulp en zorg. Voor ons zou een meer uitvoerend en goed en snel werkend licht/basis hulp en zorg biedend orgaan in de wijken super mooi zijn voor het wellicht sneller en zorgelozer afschalen van gedwongen maatregelen (m.n. ondertoezichtstellingen en jeugdreclasseringsmaatregelen en wellicht zelfs tijdelijke uithuisplaatsingen en gesloten plaatsingen). Overigens is het in het specialistische midden hulp- en zorgsegment ook best 'druk' aan aanbieders. Daar het overzicht over hebben en houden (organisatie schieten met over het algemeen de beste intenties als paddenstoelen uit de grond) en het kaf van het koren weten te scheiden is voor ons geen gemakkelijke opgave. Ander onderwerp vooralsnog, maar ik pak even mijn moment en podium in deze.
- Wij vinden dat specialistische en hoog specialistische zorg per definitie niet door een algemene WIJ of SAMEN organisatie geboden moet worden. Het woord 'specialisme' zegt het al. Dit vraagt specifieke kennis en kunde, aandacht en focus, doorlopend opleiden en leren en ontwikkelen, en het voldoende repeterend kunnen uitvoeren en routine in de vingers krijgen. Dat vind je bij een algemene brede organisatie en in een enkele wijk aan problematiek/vraag ons inziens onvoldoende. Dit boven stedelijk vervolgens oppakken doet weer af aan de gewenste fijnmazigheid en versnelling. En daar komt dan ook een stukje vrije keuze van hulp- en zorg(aanbieder) ook om de hoek kijken. Overigens hebben jullie als Raadsleden donderdagavond en de gemeente inmiddels helder aangegeven dat het niet de intentie was of is om de specialistische hulp en zorg ook over te willen hevelen. Stond begreep ik één keer verkeerd in een ambtelijk stuk en/of was verkeerd aangegeven bij een bijeenkomst, en dit is volgens hen een hardnekkig eigen leven gaan leiden, wat traag hersteld lijkt te kunnen worden bij bepaalde mensen en media...
- Het lijkt ons overigens essentieel om zover en zoveel mogelijk gezamenlijk met aanbieders, maar ook nog een best lastige uitdaging, die definitie van lichte basiszorg goed te formuleren.

Verder heb ik/hebben wij de Raad willen meegeven dat wij wel wat zorgen hebben over het proces van invoering en uitvoering. En wel op de volgende vlakken:

- dat wij ons primair zorgen maken over de relatieve snelheid van invoering en secundair ook wel over de uitvoering (ondanks dat men er 2 jaar voor wil gaan uittrekken). De verwarring en verontwaardiging daarover is nu zo sterk nog aanwezig, dat dit nog onvoldoende basis biedt voor een zover en zoveel mogelijk gezamenlijk gedragen invoering en uitvoering. Werk aan de winkel om het zorglandschap weer te verbinden door het juiste genuanceerde verhaal te vertellen en perspectief te schetsen met zo min mogelijk pijn voor iedereen.
- dat wij ons een klein beetje zorgen maken dat min of meer de financier (die chronische tekorten heeft) zelf nog meer de uitvoering in gaat en wellicht toch vanuit ogenschijnlijk verkeerde druk, overwegingen of motieven (geld dus) minder snel gaat doorverwijzen naar specialistische hulp en zorg. Als dat zo is, ondanks vast de autonome rol en positie van

lichte basiszorg hulpverlener, dan groeit de kans van het langer ongewild laten broeien en erger worden van de problematiek. We moet naar matched care daar waar nodig en af van alleen maar stepped care.

- dat wij ons zorgen maken dat ouders, kinderen en jongeren die nu naar volle tevredenheid lichte basishulp en zorg ontvangen van andere aanbieders, straks 'nodeloos' een wisseling naar een SAMEN collega gaat krijgen, met alle gevolgen van dien (stagnatie van herstel/ontwikkeling, ontevredenheid, continuïteit van zorg en begeleiding).
- dat wij ons zorgen maken dat een aantal aanbieders die nu in beide segmenten hun aanbod hebben, straks vanuit bedrijfsvoering niet meer rendabel zijn op alleen het bieden specialistische hulp en zorg en wellicht gaan omvallen (continuïteit van breed aanbod en passend zorglandschap).
- en tot slot dat dit de visie is van vooralsnog alleen de gemeente Groningen en dit het overzicht voor ons verwijzers in een grotere regio hoe het gaat per gemeente en waar de mosterd vandaan te halen alleen maar ingewikkelder wordt.

Dank u voor uw aandacht en succes met het beïnvloeden van de besluitvorming van B&W.

Met vriendelijke groet,  
Maarten Pruis