

# **Verslag inspraakprocedure Verordening jeugdhulp Steenwijkerland**

## **1. Inleiding**

Op 1 januari 2015 treedt de “Wet inzake regels over de gemeentelijke verantwoordelijkheid voor preventie, ondersteuning, hulp en zorg aan jeugdigen en ouders bij opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen” in werking. Deze wet wordt kortweg Jeugdwet genoemd. De raad moet op grond van de artikelen 2.9 en 12.4 van de Jeugdwet voor 1 november 2014 een verordening vaststellen.

Het college van burgemeester en wethouders heeft op 8 juli 2014 ingestemd met de conceptverordening en deze vrijgegeven voor inspraak.

Op basis van de Inspraakverordening Steenwijkerland, waarbij gebruik is gemaakt van de bepaling opgenomen in artikel 4, tweede lid, van de Inspraakverordening Steenwijkerland, zijn de ingezetenen van Steenwijkerland en belanghebbenden van 16 juli 2014 tot en met 12 augustus 2014 in de gelegenheid gesteld een zienswijze naar voren te brengen. In deze periode lag de conceptverordening met toelichting ter inzage in het gemeentehuis. Op 15 juli 2014 is dit gepubliceerd in de Steenwijkerland Expres en bekendgemaakt op de website van de gemeente. Daarnaast is de digitale versie van de conceptverordening geplaatst op deze website.

De gemeente heeft één zienswijze ontvangen. In dit verslag worden de zienswijze van een gemeentelijke reactie voorzien.

De Inspraakverordening Steenwijkerland schrijft verder voor dat dit verslag, ter kennisname, gedurende 6 weken ter inzage wordt gelegd. Degene die een zienswijze heeft ingediend wordt hierover geïnformeerd.

## **2. Ontvankelijkheid**

De zienswijze is binnen de termijn van terinzagelegging van de concept Verordening jeugdhulp Steenwijkerland bij de gemeente binnengekomen en dus tijdig ingediend. Daarmee is de zienswijze ontvankelijk.

## **3. Zienswijze**

Accare, kinder- en jeugdpsychiatrie, heeft op 17 juli 2014 de volgende zienswijze ingediend.

Accare heeft het concept met interesse gelezen, compliment voor de inhoudelijke weergave van de uitvoering van de jeugdwet voor Steenwijkerland.

Wij zouden graag nog een toelichting willen op de zin: “Het college legt de te verlenen individuele voorziening, dan wel het afwijzen daarvan, in alle gevallen vast in een beschikking aan de jeugdige of zijn ouders van Artikel 3. Toegang jeugdhulp via de huisarts, medische specialist of jeugdarts pagina 10”;

Vraag Accare: als de beoordeling i.o.m. professionele standaard is genomen, op basis van welke gegevens zou dit dan afgewezen kunnen worden door het college?

Op veel plekken in Noordoost-Nederland is Accare betrokken bij het verder concretiseren van de transformatieagenda. Accare voert deze gesprekken vanuit de overtuiging dat het nu het moment is om de zorg voor jeugd te verbeteren. De Jeugdwet biedt hier een kader voor. Accare vermeldt de aanspreekpunten/contactpersonen.

Wellicht ten overvloede meldt Accare dat de uitvoering van de jGGZ stoelen op de regelgeving vanuit:

- Jeugdwet
- Besluit Jeugdwet
- Wet Geneeskundige BehandelingsOvereenkomst (WGBO) in plaats van § 7.3 van de Jeugdwet
- Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg (BIG)
- Wet Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ)
- Wet Maatschappelijke Opvang (WMO) - als het gaat om huiselijk geweld en kindermishandeling.

Reactie:

Voor de gemeente betekent de wettelijke verwijsbevoegdheid dat zij een verwijzing door de huisarts, de medisch specialist en de jeugdarts zullen moeten accepteren als toegang tot jeugdhulp. In de praktijk zullen de huisarts, de medisch specialist en de jeugdarts vaak niet bepalen welke specifieke vorm van jeugdhulp een jeugdige nodig heeft, doch slechts een verwijzing geven voor bijvoorbeeld psychiatrische hulp of een andere vorm van jeugdhulp. De jeugdhulpaanbieder waar de jeugdige of zijn ouder vervolgens met deze verwijzing naartoe gaat, zal inhoudelijk beoordelen welke zorg de jeugdige precies nodig heeft, met welke frequentie en voor hoe lang (de duur en de omvang). Deze laatste zal dus de daadwerkelijke inhoud van de voorziening bepalen. Daarbij dient de jeugdhulpaanbieder zich te houden aan de afspraken die hij daarover contractueel met de gemeente heeft gemaakt. Om de regierol van de gemeente in het stelsel te borgen is het noodzakelijk dat over de invulling van de verwijzingsmogelijkheid van de huisarts, de medisch specialist en de jeugdarts en de voorwaarden die hieraan kunnen worden gesteld goede afspraken tussen de partijen (onder andere gemeente, huisartsen, medisch specialisten, zorgverzekeraars) wordt gemaakt. Voor de duidelijkheid zij nog opgemerkt dat het bovenstaande alleen geldt voor die jeugdhulpaanbieders waarmee de gemeente een contractrelatie heeft. Als de jeugdige of zijn ouders na een verwijzing door de huisarts, de medisch specialist of de jeugdarts kiezen voor een aanbieder van jeugdhulp die geen contract met de gemeente heeft en de gemeente soortgelijke jeugdhulp wel kan laten leveren door een jeugdhulpaanbieder waarmee zij een contract, is de gemeente niet gehouden deze andere keuze te vergoeden en zullen de jeugdige of zijn ouders de kosten van deze jeugdhulp zelf dienen op te brengen.

Op basis van deze zienswijze is er geen aanleiding de verordening aan te passen.