

**Adres**  
Cortgene 2  
Postbus 2  
2950 AA Alblasserdam  
T: 14-078  
F: (078) 770 80 80  
I: www.alblasserdam.nl  
Btw-nummer: NL001918412B01  
IBAN: NL31BNGH0285000152

GR Dienst Gezondheid en Jeugd  
Aan het Algemeen Bestuur  
Karel Lotsyweg 40  
Postbus 166  
3300 AD Dordrecht  
3318a140

Geachte leden van het Algemeen Bestuur van de Dienst Gezondheid en Jeugd,

**Datum**  
17 juni 2023

In de door u opgeleverde concept-Bouwenstenennotitie (bijlage 1) en uw verzonden brief van 29 juni 2023 heeft u ons gevraagd om antwoord te geven op de volgende vragen:

**Betreft**  
Zienswijze herziene begroting 2023 en  
2024 GR DG&J

- 1. Op welke regionale ambities/prioriteiten gemeenten, vanuit hun rol als eigenaar van de gemeenschappelijke regeling, willen dat de DG&J zich richt in 2024-2027?*
- 2. Wat gemeenten, vanuit hun rol als opdrachtgever van de DG&J, willen dat regionaal ontwikkeld wordt om lokaal te worden benut voor meer impact op gezondheidsverschillen en ontwikkelingskansen?*

**Uw kenmerk**  
UIT/2306316  
**Ons nummer**  
2023-0063044

**Bijlage(n)**

Middels deze brief hebben we de visie van ons als gemeenteraad gebundeld als antwoord op uw vragen. Aan de hand van de trends en ontwikkelingen binnen de verschillende organisatieonderdelen lichten we onze visie graag in hoofdlijnen verder toe.

**Contactpersoon**  
Sjors Hendriks  
E: se.msc.hendriks@alblasserdam.nl  
T: (078) 770 61 00

## **GGD**

Landelijk is het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorg Akkoord (IZA) vastgesteld. In beide akkoorden is het ook de landelijke eis dat de kennis en expertise van de GGD benut gaat worden. Als overkoepelend orgaan van de gemeenten in de Drechtsteden zien wij voor u een rol weggelegd om verbindingen te maken tussen lokale en regionale initiatieven. Zoals u terecht stelt in de concept-Bouwenstenennotitie wordt het beroep op het sociaal domein en de publieke gezondheidszorg groter, ivm preventieve initiatieven. Lokaal maatwerk, wat beter aansluit bij de behoefte van inwoners van betreffende gemeenten, heeft ons inziens dan ook een effectievere werking. Denk mee en sluit aan bij deze lokale initiatieven en verspreidt, in samenwerking met gemeenten, effectieve maatregelen over de regio. Op basis van gezamenlijke aanvraag van gemeenten kunt u meteen regionale projecten uitrollen, zoals op het gebied van mentale gezondheid. Deze samenwerking tussen DG&J en gemeenten is gegarandeerd en verankerd in verschillende regionale overleggen.

In het kader van het IZA zien we een specifieke rol weggelegd voor de GGD om regionale zorgverzekeraars, 1<sup>e</sup> en 2<sup>de</sup> lijns zorg en gemeenten samen te brengen. Als voorbeeld; In de gemeente Alblasserdam hebben we een inventarisatie gemaakt van het huisartsentekort in onze gemeenten. Zoals landelijk ook al bekend is, is dit probleem zeer aanwezig. Graag zouden we bij dit soort problematiek het regionale netwerk en expertise van de DG&J om als vertegenwoordiging van alle gemeenten het gesprek aan te gaan met de zorgverzekeraars, om tot een regionale oplossing te komen.

### **Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten (LVS)**

LVS signaleert een stijgende vraag naar de inzet van de Matchmakers om jongeren te begeleiden naar een opleiding of (leer)werk. Lokaal hebben we ook een matchings-unit, omtrent de ontwikkelingen rondom het project Kansrijk Alblasserdam, voor ontwikkeling en doorstroom naar werk voor dezelfde doelgroep. We willen de DG&J dan ook oproepen om de verbinding te leggen met dit project, omdat dit voordelen heeft voor jongeren voor de gehele regio.

### **Service Organisatie Jeugd (SOJ)**

We zijn blij om, naar een jarenlange trend van toename van groei in jeugdhulpgebruik, nu een stabilisatie van de groei te realiseren in Alblasserdam. Hierin hebben we regionaal en ook lokaal veel tijd, geld en energie gestopt om deze beweging te realiseren. Echter liggen er nog voldoende uitdagingen voor ons in het verschieft in de toekomst, waar we graag gezamenlijk met de DG&J oplossingen bedenken waarin de kwaliteit van jeugdzorg gewaarborgd blijft, maar ook kostenbeheersing kunnen realiseren.

Waar we gezamenlijk voor de opdracht staan om kostenbeheersing te realiseren, zijn gemeenten meer gefocust op het lokale deel, waar de SOJ de opdracht heeft om regionale zorgaanbieder en zorgcontracten te beheren voor de gemeenten.

De landelijk vastgesteld Hervormingsagenda Jeugd moet leiden tot een verbetering in de hulpverlening. De doelen van de hervormingsagenda zijn: (1) betere en tijdige zorg en ondersteuning, op de juiste plek en wanneer dit nodig is; en (2) en een financieel beheersbaar en duurzaam jeugdhulpstelsel. Wij rekenen op uw steun om deze doelen te behalen.

Een middel om de doelen van de hervormingsagenda te bereiken is het normenkader. Ten aanzien van de uitvoering maken wij ons zorgen. Wij zien het normenkader als instrument om de kwaliteit van zorg te waarborgen, maar nadrukkelijk ook als instrument voor sturing op kostenbeheersing. De uitvoering tot nu toe is voor verbetering vatbaar. Graag willen we de SOJ oproepen om de gemaakte afspraken, ook met terugwerkende kracht, binnen het normenkader uit te voeren zoals afgesproken. We verwachten van de SOJ een meer proactieve houding, om in gezamenlijkheid met ambtelijke vertegenwoordiging uit Alblasserdam in de werkgroep, dit proces te verbeteren.

Daarnaast onderkennen wij de de hervormingsagenda veel werk met zich mee gaat brengen. Ons inziens is de trend dat er nieuwe wettelijke taken en opdrachten bij individuele gemeenten worden belegd. Deze opgaven kunnen we alleen vorm geven samen met de DG&J, waarin we u willen verzoeken om aan te sluiten bij lokale ambities waar mogelijk.

### **Veilig Thuis**

Het landelijk Toekomstscenario kind en gezinsbescherming is bedoeld voor het verbeteren en vereenvoudigen van de jeugdbeschermingsketen. Er komt een Regionaal Veiligheidsteam waarin de functies van Veilig Thuis, gecertificeerde instellingen en Raad voor de Kinderbescherming worden samengebracht. De regie in deze casuïstiek gaat, volgens het toekomstscenario, ook steeds meer bij de lokale teams belegd worden. Dat dit regionaal wordt opgepakt lijkt ons logisch, maar de sleutel ligt in de verankering van de nieuwe werkwijze in de lokale teams. Daarom vragen we van de DG&J ook aandacht om deze beweging van regionaal naar lokaal kwalitatief te begeleiden, maar ook op financieel gebied zijn we deze zelfde beweging graag vormkrijgen.

### **Conclusie (DG&J breed)**

De opgestelde gezamenlijke leidende principes in de concept-Bouwstenen kunnen wij ons in vinden. Zoals in het voorgaande ook al toegelicht, onderstrepen we de voor ons belangrijkste principes hieronder nogmaals:

- *Gemeenten en DG&J geven prioriteit aan preventie en versterking van de voorkant (algemeen toegankelijke voorzieningen voorliggend aan zorg en hulp), en vroegsignalering*
- *Gemeenten en DG&J benutten en verdiepen/ verrijken kennis over samenhang tussen domeinen/leefgebieden/factoren voor meer impact op gezondheid en ontwikkelingskansen.*
- *Gemeenten en DG&J zetten de beschikbare middelen zo effectief en efficiënt mogelijk in en bundelen krachten waar mogelijk.*

Vanuit deze leidende principes volgt automatisch ons adagium dat regionale ontwikkelde producten vanuit de inhoud en lokaal vormgegeven dienen te worden. De signalen waar wij als gemeenteraad speciaal aandacht voor vragen is de mentale gezondheid van jongeren, het huisartsentekort, kostenbeheersing in de regionale zorgmarkt jeugd en het kwalitatief en financieel begeleiden van het toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming.

Met vriendelijke groet,

de gemeenteraad Alblasserdam

De griffier,

De voorzitter,

I. de Gruijter

W. Boersma