

## Jeugdzorg

Om de grote druk op gespecialiseerde zorg terug te dringen en de verkokerde manier van werken binnen jeugdhulp aan te pakken, kiest het kabinet voor een stelselwijziging. De jeugdhulp gaat per 1 januari 2015 over naar gemeenten. Beoogd resultaat van de stelselwijziging: meer preventie en eerdere ondersteuning, meer uitgaan van de eigen kracht van jeugdigen en hun ouders, minder snel problemen medicaliseren, betere samenwerking rond gezinnen en integrale hulp op maat. Gemeenten krijgen hierin de regierol.

Waar gaat het over?	Invloed / keuzevrijheid van de raad?	PORA Jeugd	Regionale raadsinformatieavond	Bestuurlijke deadline
<p><b>Regionale zorgarrangementen (RTA) Jeugdzorg</b></p> <p>Uiterlijk 31 oktober moeten alle regio's hun regionale arrangement klaar hebben. Kern van de afspraken is dat er op 31 oktober 2013 een arrangement ligt, waarin is uitgewerkt hoe samenwerkende gemeenten de zorgcontinuïteit realiseren. De onafhankelijke Transitiecommissie Stelselwijziging Jeugd (TSJ) toetst de arrangementen volgens bepaalde criteria.</p>	<p>Aangezien het hier gaat om regionale arrangementen, is de invloed van de individuele gemeenteraad beperkt. De raad moet hier formeel een besluit over nemen, omdat de arrangementen beleidsuitgangspunten bevatten.</p> <p><b>NB: in het uiteindelijke RTA hebben zijn geen concrete bedragen opgenomen.</b></p>	2-okt-2013	2-okt-2013	Bestuurlijk vastgesteld RTA: 29-okto-2013 Uiterste inleverdatum bestuurlijk vastgesteld RTA 31-okt-2013
Voortgangsbericht RTA		06-nov-2013	4-dec-2013 (focus: welke jongeren en hoeveel)	nvt
<p><b>Beleidskader 2015</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Wat en Wie</i> (jeugdwet, doelgroep (<i>regionaal / lokaal</i>))</li> <li>• <i>Hoofdlijnen</i> (Regionale uitgangspunten; visie op decentralisatie jeugdzorg; doelstellingen / gewenste maatschappelijke effecten; functioneel ontwerp (<i>regionaal / lokaal</i>; toegang en toeleiding (<i>regionaal / lokaal</i>); bovenregionale functies: JB, JR, AMHK, crisis; Kindertelefoon en zeer specialistische (landelijke) zorgvormen)</li> <li>• <i>Kwaliteitseisen en de positie van kinderen, jongeren en hun (pleeg)ouders</i> (wettelijke en aanvullende kwaliteitseisen; privacy; vertrouwenspersoon; klachtenprocedure; procedure bij incidenten en calamiteiten; structurele participatie (<i>regionaal / lokaal</i>))</li> <li>• <i>Sturing in het nieuwe jeugdstelsel</i> (niveau van samenwerking per zorgfunctie; juridische vorm van samenwerking; risicospreiding; financiën; verdeelsleutel inzet van financiële middelen)</li> <li>• <i>Inkoop van zorg</i> (uitgangspunten bij de inkoop; wijze van inkoop; bepalen van de zorg; innovatieagenda; monitoring van behaalde resultaten en mogelijkheden tot bijsturen)</li> <li>• <i>Verantwoording</i> (informerende van burgers en gemeenteraad; verantwoording naar het Rijk)</li> <li>• <i>Inhoudsopgave Beleidskader 2016</i> (doorkijk naar de thema's)</li> </ul>	<p>Beleidskader 2015 geeft niet veel ruimte voor eigen keuzes omdat de landelijke wetgever voorschrijft dat bestaande zorgafspraken verplicht doorlopen.</p>	4-dec-2013	4-dec-2013 (focus: welke jongeren en hoeveel)	31-jan-2014

# Participatiewet

Waar gaat het over?	Invloed / keuzevrijheid van de raden?	PORA Werk	Regionale raadsinformatieavond	Bestuurlijke deadline
<b>Regionaal visiedocument Participatiewet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maatschappelijke context</li> <li>• Omvang van de doelgroep</li> <li>• Uitgangspunten</li> <li>• Ambities en aanpak</li> </ul>	Raden stellen kaders voor strategische keuzes	6-nov-2013 (daarna 6 weken cliëntenraden)	6-nov-2013	Raden: 28-feb-2014
<b>Beleidskader Participatiewet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Re-integratie en arbeidsmarktbeleid</li> <li>• Cliëntenparticipatie</li> </ul>	Binnen de kaders van de wetgeving bestaan er keuzes op onderwerpen als <ul style="list-style-type: none"> <li>• werkgeversdienstverlening</li> <li>• Inrichting van het beschut werk</li> <li>• Tegenprestaties, verplicht vrijwilligerswerk</li> </ul>	2-jul-2014		Raden: 30-sep-2014
<b>Verordeningen</b> Voor zover nu bekend (wet is nog niet naar de 2 <sup>e</sup> kamer) zal de plicht in de Participatiewet zijn om deze verordeningen vast te stellen. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bevorderen van gelijke deelname aan de arbeidsmarkt van mensen met een arbeidsbeperking.</li> <li>- Cliëntenparticipatie</li> <li>- Loonkostensubsidie</li> <li>- Beschut werk</li> <li>- Loonwaarde</li> </ul>	De verordeningen zijn uitwerkingen van het beleidskader. De raden controleren op overeenstemming met het kader.	1-okt-2014		Raden: 30-nov-2014
<b>Implementatieplan Participatiewet</b> Er is duidelijkheid noodzakelijk over de voorbereiding op de implementatie. Valt die binnen het project "Participatiewet" of is dit een opdracht voor het SRA?		3-jun-2014		Colleges: 31-08-2014

## AWBZ –WMO

Bij de decentralisatie AWBZ worden de extramurale begeleiding, ondersteuning en persoonlijke verzorging overgeheveld naar de Wmo en daarmee naar de gemeenten. De gemeenten worden met deze nieuwe taken verantwoordelijk voor een nieuwe doelgroep.

Waar gaat het over?	Invloed / keuzevrijheid	PORA Zorg	Regionale raads-informatieavond	Bestuurlijke deadline
<p><b>Voortgangsrapportage 1</b> (tussenproduct tussen startnotitie en het definitieve plan van aanpak)</p> <p>Besluitvorming over de volgende kernthema's wordt voorbereid:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toegang tot begeleiding, inclusief pgb</li> <li>• Inkoop</li> <li>• Respijtzorg (Kortdurend verblijf)</li> <li>• Awbz-vervoer</li> <li>• Financieel kader</li> <li>• Participatie en communicatie</li> </ul>	<p>In mei 2013 is een startnotitie 'Overheveling begeleiding' ontwikkeld, deze is met uitzondering van Castricum opiniërend besproken in de raadscommissies. Raadscommissies bespreken voortgang en worden 'meegenomen' bij de te maken keuzes op het terrein van toegang, inkoop, vervoer, respijtzorg en financiën. Opbrengst bespreking voortgangsnotitie in de raadscommissies wordt meegenomen in het beleidskader</p> <p><b>Voorstel:</b>  <i>Informerende/ opiniërende bespreking raadscommissies december en januari regiogemeenten; in elk geval vóór 1 februari 2014 i.v.m. de procedure vaststellen van het definitieve beleidskader (voor de verkiezingen)</i></p>	6-nov-2013	Nee	Colleges: 29-nov-2014 1 februari 2014
<p><b>Definitief beleidskader 'Overheveling begeleiding'</b></p> <p>Het beleidskader schetst:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitgangspunten en visie langetermijn</li> <li>• Plan van Aanpak transitieperiode 1-1-2015 – 1-1-2017: voorstellen m.b.t. toegang, inkoop, vervoer, respijtzorg, financiën</li> </ul>	<p>Raden hebben een kaderstellende rol t.a.v. de lange termijn. Voor het plan van aanpak transitieperiode is de rol beperkter als gevolg van de (wettelijke verplichting) om continuïteit te bieden (overgangsrecht)</p> <p><b>Voorstel:</b>  <i>Indien het niet mogelijk is om beleidskader voor de verkiezingen vast te stellen, is het een optie om het beleidskader in een themabijeenkomst te agenderen op 5 februari 2014</i></p>	5-feb-2014	5-feb-2014	Raden: 19-maa-2014
<p><b>Implementatieplan 'Overheveling begeleiding'</b></p> <p>Uitvoeringsthema's zijn ondermeer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toegang: verordening, beleidsregels, overdracht dossiers, etc</li> <li>• Inkoop: producten, tarieven</li> <li>• Respijtzorg: criteria gebruik voorzieningen</li> <li>• Vervoer: criteria gebruik Awbz-vervoer</li> </ul>	Het implementatieplan is kaderstellend voor de uitvoering.	2 juli 2014	Medio 2014	Gemeenteraden: 30-sep-2014 (uiterlijk)
<p><b>Aandachtspunten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wetstraject 'nieuwe Wmo' mogelijk medio 2014 afgerond</li> <li>• De 'overheveling Begeleiding' is opgenomen in de 'nieuwe Wmo'.</li> <li>• Elke gemeente dient in het kader van de 'nieuwe Wmo' een nieuw beleidskader Wmo op te stellen</li> <li>• <b>Risico's</b>                      Als gevolg van late besluitvorming over de 'nieuwe Wmo' is tijd voor zorgvuldige voorbereiding nieuwe verordening en beleidsregels beperkt.</li> <li>• Als gevolg van 'late informatie' over financiën is tijd voor zorgvuldige risico-analyse beperkt</li> </ul>				

### 3D brede onderwerpen bedrijfsvoering en inrichting

Een van de belangrijkste veronderstellingen van de decentralisaties is dat gemeenten zorgvragen in hun onderlinge samenhang herkennen en kunnen behandelen. Daarin ligt de kans het zorgaanbod beter op de vraag aan te laten sluiten en effectiever in te richten. Belangrijk daarvoor zijn vooral de wijze van samenwerken en de organisatie van de uitvoering.

Waar gaat het over?	Invloed / keuzevrijheid van de raden?	PORA / BT	Regionale raadsinformatieavond	Bestuurlijke deadline
<p><b>Nadere invulling congruent samenwerkingsverband</b> Regionale bestuursopdracht in voorbereiding, vandaar <b>onder voorbehoud van vaststelling</b>. <i>Op te leveren:</i> brief aan Min BZK. <i>Doel:</i> inzicht verschaffen op voortgang samenwerking tbv 3D. Uit te werken: vier elementen</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vastgelegde afspraken over "Besluitvorming in de regio" (uitgewerkt in Bestuursconvenant)</li> <li>2. Afwegingskader en uitvoeringsdocument regionale samenwerking</li> <li>3. Relationele contracten AWBZ en Jeugdzorg, RTA Jeugdzorg</li> <li>4. Bestuurlijke kalender</li> </ol>	Afspraken over bestuurlijke besluitvorming en afwegingskader samenwerking zijn kaderstellend	Bestuursopdracht: 6-nov-2013 Uitwerking: 4-dec-2013	geen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestuursopdracht Colleges: 19-nov-2013</li> <li>• Brief aan minister BZK met uitwerkingen: <u>Raden (afhankelijk van keuzes)</u> 31-jan-2013</li> <li>• Aanlevering BZK: 01-feb-2014</li> </ul>
<p><b>Afzonderlijke elementen samenwerkingsverband</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Besluitvorming in de regio</li> <li>2. Afwegingskader samenwerking</li> <li>3. Relationele contracten AWBZ en Jeugdzorg</li> <li>4. Bestuurlijke kalender</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kaderstellend</li> <li>2. Kaderstellend</li> <li>3. Kaderstellend</li> <li>4. Goedkeuren in presidia</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 6-nov-2013 en 4-dec-2013</li> <li>- 4-dec-2013</li> <li>- 4-dec-2013</li> <li>- 4-dec-2013</li> </ul>	Geen	Raden: 31-jan-2013
<p><b>Maatschappelijke en financiële risicoanalyse</b> Regionale bestuursopdracht in voorbereiding, vandaar <b>onder voorbehoud van vaststelling</b>. <i>Op te leveren:</i> Analyse van maatschappelijke en financiële risico's 3D met passende beheersmaatregelen. <i>Doel:</i> Inzicht en beheersing van, deels op elkaar inwerkende, risico's.</p>	De vraag met welke middelen maatschappelijke risico's worden beheerst en de prioritering ervan behoort bij de budgetterende rol van de raad	2-apr-2014	2-apr-2014:	Raden: 31-mei-2014
<p><b>Structurele cliëntparticipatie</b> Iedere gemeente moet aangeven hoe zij cliëntenparticipatie bij de beleidsvorming, besluitvorming en uitvoering vorm gaat geven. <i>Op te leveren:</i> kader voor cliëntenparticipatie ná 1-1-2015 <i>Doel:</i> betrokkenheid van cliënten borgen bij ontwikkeling en uitvoering van beleid 3D. <b>NB: voor de periode tot 1-1-2015 worden afspraken gemaakt over betrokkenheid in november 2014 (participatiewet) in januari 2014 (AWBZ-begeleiding en Jeugdzorg).</b></p>	Het Rijk verplicht gemeenten om cliëntenparticipatie vorm te geven. De gemeenteraden kunnen keuzes maken over wanneer en in welke vorm cliënten en belangengroepen participeren.	2-jul-2014	2-apr-2014	3 <sup>e</sup> kwartaal 2014
<p><b>Integrale toegang en regie vanaf 2016</b> Regionale bestuursopdracht voorbereidt, vandaar <b>onder voorbehoud van vaststelling</b>: <i>Op te leveren:</i> keuzeopties "Hoe inwoners ná het overgangsjaar 2015 toegang tot zorg krijgen, en hoe de zorgvraag wordt beantwoord." <i>Doel:</i> Toegang en zorg, waarin wordt voldaan aan uitgangspunten "lokaal wat kan, dichtbij, effectief" <b>NB: voor 2015 is toegang verwerkt in de afzonderlijke beleidskaders.</b></p>	Vragen zoals de mate van regie op zorgverlening of afbakening tussen lokale en/of regionale toegang zijn kaderstellend.	April 2015	8-jan-2014 Als kernelement van de masterclass voor raadsleden; dilemma's en uitdagingen voor toegang	Raden: juni 2015

### 3D brede onderwerpen bedrijfsvoering en inrichting

Een van de belangrijkste veronderstellingen van de decentralisaties is dat gemeenten zorgvragen in hun onderlinge samenhang herkennen en kunnen behandelen. Daarin ligt de kans het zorgaanbod beter op de vraag aan te laten sluiten en effectiever in te richten. Belangrijk daarvoor zijn vooral de wijze van samenwerken en de organisatie van de uitvoering.

Waar gaat het over?	Invloed / keuzevrijheid van de raden?	PORA / BT	Regionale raadsinformatieavond	Bestuurlijke deadline
<p><b>Beleidskader Sturing, verantwoording en financiering vanaf 2016</b> Regionale bestuursopdracht in voorbereiding), vandaar <b>onder voorbehoud</b>.</p> <p><i>Op te leveren:</i> Keuzeopties voor sturing en financiering ná het overgangsjaar 2015.</p> <p><i>Doel:</i> Toezicht en financiering zodanig ingericht dat effectief en efficiënt worden gestuurd op de uitvoering van de 3D.</p>	Keuze uit verschillende opties voor sturings- en financiering.	3-sep-2014	nmb	Raden: 31-okt-2014 (relatie met inkoop AWBZ en dagbestedingen participatiewet)
<p><b>Informatievoorziening</b> Regionale bestuursopdracht in voorbereiding, vandaar <b>onder voorbehoud van vaststelling</b>.</p> <p><i>Op te leveren:</i> programma van eisen voor de informatievoorziening vanaf 2015, inclusief keuzes over de mate van regionale samenwerking bij het inrichten van een digitale infrastructuur.</p> <p><i>Doel:</i> Informatie over zorgvraag en zorgbehandeling zodanig vastleggen dat cliënt, regisseur en gemeentebestuur kunnen sturen op voortgang en resultaten.</p>	De raad heeft keuzes in de gewenste sturingsinformatie. Daarbij wordt budget aangevraagd om de juiste informatievoorziening te realiseren.	Apr/mei-2014		30-jun- 2014 (ivm zomerreces)
<p><b>Organisatie Contractmanagement vanaf 2015</b> <i>Op te leveren:</i> een voorstel hoe de afstemming tussen dienstverlening en de daarvoor benodigde contractuele afspraken structureel wordt onderhouden.</p> <p><i>Doel:</i> Contractmanagement is zodanig ingericht dat de gemeenten lokaal en regionaal op prestaties kunnen sturen en innovaties in dienstverlening doelmatig worden vertaald naar contractuele afspraken.</p>	Inrichtingsvraagstuk, niet kaderstellend	Juni 2014		Oktober 2014