

Sociale Raad Tilburg  
Spoorlaan 444  
5038 CH Tilburg

Gemeente Tilburg  
College van burgemeester en wethouders  
T.a.v. wethouder mevr. M. Hendrickx  
Postbus 90155  
5000 LH Tilburg

Tilburg, 22 september 2022  
Betreft: Advies "Verordening jeugdhulp gemeente Tilburg 2023"  
Kenmerk: 22/028

Geachte wethouder Hendrickx,

Hierbij ontvangt u van de Sociale Raad Tilburg (SRT) het door u gevraagde advies over de "Verordening jeugdhulp gemeente Tilburg 2023".

### *Algemeen*

Door de nieuwe inkoop en de andere inrichting van de zorg voor inwoners per 1 januari 2023 zijn er de nodige gevolgen voor de verordening Jeugd gemeente Tilburg 2023. In dit advies zullen we ingaan op deze veranderingen en de gevolgen hiervan voor inwoners. Aangezien een aantal wijzigingen ook gelden voor de verordening Wmo gemeente Tilburg 2023 zullen sommige onderdelen van beide adviezen hetzelfde zijn.

### *Zorg en hulpverlening: van gemeente naar zorgorganisaties*

Dit jaar, in 2022, wordt er volgens het nieuwe inkoopmodel jeugdzorg, hulp, ondersteuning en zorg ingekocht. In januari 2023 moet er gewerkt worden volgens de nieuwe inrichting van de zorg en hulpverlening. Het doel is te komen tot een overzichtelijker zorgaanbod, meer samenwerking tussen organisaties en beheersing van de kosten. Dit alles moet dan leiden tot goede zorg en snellere procedures. Deze nieuwe inrichting van de zorg biedt kansen om de huidige problemen beter aan te pakken. Er zijn echter ook risico's. Taken die nu bij de gemeente liggen, gaan met de ingang van 1 januari 2023 naar de twee samenwerkingsverbanden die jeugdzorg en Wmo-zorg gaan leveren. Wat betreft complexe jeugdzorgvragen: deze zullen opgepakt worden door de "Combinatie". De Combinatie is een samenwerkingsverband van jeugdhulpaanbieders die gecontracteerd zijn voor het leveren van hoog specialistische jeugdhulpverlening in de regio Hart van Brabant. Deze zorgorganisaties worden verantwoordelijk voor alle administratieve taken, verdeling van het budget en kwaliteitseisen en -controle. Hier worden geen extra middelen voor verstrekt. Dit betekent dat van het totale bedrag dat zij ontvangen er een groter deel naar overhead en administratieve processen zal gaan en er dus minder budget voor zorg beschikbaar is.

De SRT vindt dit zorgelijk en adviseert daarom het volgende:

- zorg voor een realistisch budget voor de zorgaanbieders waarbij een extra budget gegeven wordt om de extra taken wat betreft administratie, toezicht en controle uit te kunnen voeren.
- geef aan zorgaanbieders de ruimte om zelf te zoeken naar efficiëntere vormen van verslaglegging en verantwoording. En vertrouw daarbij op deze professionals en zorgorganisaties.

### *Bureaucratie*

Er zijn veel verhalen over allerlei regelingen, verslagen, verantwoordingen en tijd bijhouden die door professionals als lastig, tijdrovend en overbodig worden beschouwd. Het verminderen van bureaucratie is een veelgehoorde wens en streven. Dit blijkt echter ook lastig te realiseren te zijn. Er is volgens ons nog wel een mooie en effectieve slag te slaan bij de verantwoording van zorgprofessionals. We horen nog steeds verhalen over de vele formulieren die ingevuld moeten worden en gedetailleerde verantwoordingen die ingediend moeten worden. Voor de goede orde: het is terecht dat professionals moeten verantwoorden wat zij doen en welke middelen zij inzetten. Er is echter tijdwinst en dus meer tijd voor zorg te behalen als er meer gewerkt wordt vanuit vertrouwen in professionals en minder papieren verantwoording gevraagd wordt. Het is nuttig om samen met professionals na te gaan welke verantwoording zinvol is en wat ervaren wordt als teveel en te gedetailleerd. Er is al vaak onderzoek naar gedaan en veel professionals hebben zich hier over uitgesproken. Deze kennis kan gebruikt worden om snel slagen te maken. De SRT adviseert dan ook om het gesprek hierover te starten en zo snel mogelijk concrete stappen te zetten.

### *Takenpakket Toegangsmedewerker*

In de mondelinge toelichting op de Verordening jeugdhulp gemeente Tilburg 2023 is aangegeven dat de functie van Toegangsmedewerker een andere invulling krijgt. De Toegang wordt de T-splitsing waar het eerste gesprek en onderzoek plaatsvindt. Op basis hiervan wordt besloten of een inwoner naar de sociale basis wordt verwezen en/of dat professionele hulp nodig is. Dan wordt iemand doorgestuurd naar zorgaanbieders die samenwerken in de Combinatie (jeugd) of in het Consortium. (Wmo).

Indicatiestelling wordt een taak van de Combinatie. De Combinatie hoog specialistische jeugdhulp participeert in het opstellen van een Plan van Aanpak. Zij bepalen de aard en omvang van de individuele voorzieningen. Toegangsmedewerkers gaan in sommige situaties lichte ondersteuning bieden en worden verantwoordelijk voor de coördinatie in complexe zorgvragen waarbij gewerkt wordt vanuit het principe “1 gezin, 1 plan, 1 coördinator”. Sinds de decentralisatie in 2015 is het streven om zo te werken maar in de praktijk bleek het moeizaam om dit daadwerkelijk uit te voeren. In 2021 is het werken vanuit “1 gezin, 1 plan, 1 coördinator” nieuw leven ingeblazen.

Daarnaast wordt de Toegangsmedewerker dus het scharnierpunt met de sociale basis en wordt er nog nadrukkelijker dan nu bekeken wat de mogelijkheden zijn binnen het eigen netwerk en in de wijk. Kortom, de Toegangsmedewerker gaat wat anders, iets nieuws, doen. De aanstaande veranderingen zullen in de startfase ongetwijfeld onduidelijkheden en dilemma's met zich meebrengen voor toegangsmedewerkers, voor professionals in het veld en niet in de laatste plaats voor inwoners. De SRT adviseert om te zorgen dat toegangsmedewerkers voldoende werktijd krijgen voor die gesprekken die zij moeten gaan voeren zodat zij ook het 'goede gesprek' kunnen voeren waarin zowel inwoner als medewerker tot haar/zijn recht komt. Dit betekent dus (veel) meer tijd voor het voeren van gesprekken en ruimte om invulling te geven aan die nieuwe functie.

De SRT wil hier ook nog een zorg met u delen. We horen van diverse personen en organisaties dat netwerken momenteel overvraagd worden. Er wordt snel en veel verwezen naar familie om iets te regelen, als er een tolk nodig is moet men daar zelf voor zorgen, er wordt vanuit gegaan dat kinderen zorgtaken op zich nemen ook al wonen ze ver weg of hebben ze zelf een druk leven. De SRT vraagt uw aandacht voor een zorgvuldige en realistische inschatting van wat het gezin en familie zelf op kan vangen.

### *Medisch domein en hoog specialistische hulpverlening*

Als huisartsen, medische specialisten en jeugdartsen een complexe zorgvraag krijgen dan moeten zij doorverwijzen naar de Toegang. Een Toegangsmedewerker pakt dit op en gaat aan de slag met een integrale vraaganalyse. Van belang is dat de voorgelegde vraag met een integrale blik bekeken wordt en dat andere levensgebieden en de thuis- en/of gezinssituatie worden meegenomen bij het opstellen van een plan van aanpak. Dit beoordelen wij positief. Een integrale visie en wijze van werken doet meer recht aan het dagelijkse leven van inwoners en biedt meer kansen om tot een passende en duurzame oplossing te komen.

De SRT vraagt aandacht voor drie punten.

1. Een Toegangsmedewerker is geen arts en mag op dat terrein niets vinden of beoordelen. Hoe wordt geborgd dat het medische aspect door artsen beoordeeld wordt en dat een

toegangsmedewerker alleen zorg draagt voor de uitvoering van wat een arts voorgeschreven heeft?

2. Het traject voor inwoners is nu wel langer geworden. Eerst naar de huisarts, dan naar de Toegang, vervolgens een gesprek met de Combinatie en daarna naar een hulpverlener. Dit zijn de vier stappen en vier gesprekken waarbij een inwoner elke keer weer zijn of haar verhaal moet vertellen. Het betreft niet een grote groep jongeren maar wel een groep die juist veel en intense problemen heeft en daarom gebaat zijn met een korte en snelle route. De SRT ziet graag dat er nogmaals naar dit traject gekeken wordt en dat er gekozen wordt voor een kortere procedure.
3. In Tilburg zijn er huisartsen die al decennialang hun praktijk in een bepaalde wijk hebben. Deze huisartsen kennen soms meerdere generaties van de gezinnen en kennen de netwerken in de wijk. Hierdoor heeft de huisarts soms een heel goed beeld van de familiegeschiedenis en deze intergenerationele kennis mag niet verloren gaan. Daarnaast heeft de huisarts ook een niet te onderschatten vertrouwensband doordat inwoners van kleins af aan bij dezelfde huisarts komen. De SRT adviseert gebruik te maken van deze kennis van de huisartsen en dit in het systeem te borgen.

### *Tussen wal en schip: juiste zorg geleverd*

- *Jongeren in beeld houden*

De SRT vraagt zich af hoe gevolgd en gecontroleerd wordt of de juiste oplossing geboden is en/of de juiste zorg is geleverd. De Toegangsmedewerker besluit op basis van een gesprek of iemand naar de sociale basis verwezen wordt, naar een zorgaanbieder of naar de Combinatie. Onze vraag richt zich met name op inwoners die naar de sociale basis verwezen worden. Wat is er geregeld voor jongeren die onjuist beoordeeld zijn en dus niet de juiste zorg ontvangen? De verwachting en de hoop is dat zij zich opnieuw melden en dat hun situatie opnieuw bekeken wordt met mogelijk een andere uitkomst. De praktijk laat echter zien dat velen niet opnieuw aankloppen en het dus moeten doen zonder de zorg en hulp die zij nodig hebben. Zij verdwijnen met hun zorgvraag uit beeld. Tevens is er een groot risico dat problematiek verergert met alle gevolgen van dien.

De SRT vraagt hier aandacht voor en hoort graag hoe de gemeente deze jongeren in beeld wil houden en hoe gezorgd wordt dat zij na een onjuiste inschatting opnieuw hun zorgvraag stellen.

- *Op en neer tussen Toegang en sociale basis*

Een specifiek punt van zorg en waar wij dus ook aandacht voor vragen is het volgende. De Toegang verwijst naar de sociale basis. De sociale basis geeft aan dat zij niet de deskundigheid hebben om dit op te pakken en zij verwijzen terug naar de Toegang. De Toegang blijft echter vinden dat de sociale basis de juiste plaats is voor deze vraag. De inwoner is hier het slachtoffer van. Deze wordt op en neer gestuurd met het risico dat ondertussen problemen verergeren en heeft geen middel om dit te doorbreken. Zelfs ondersteunende professionals geven aan dat zij hierin vastlopen.

De SRT adviseert een duidelijke route en oplossing te formuleren zodat inwoners en professionals dit kunnen doorbreken en er sneller een oplossing geboden wordt. Dit is winst wat betreft frustratie maar ook tijdswinst voor zowel toegangsmedewerkers als inwoners als ondersteunende professionals.

### *Perspectiefplan 18+*

In de Verordening jeugdhulp gemeente Tilburg 2023 wordt in Artikel 2.3 het Perspectiefplan 18+ beschreven. Wanneer er sprake is van een individuele voorziening bij een jeugdige van 16 jaar of ouder, moet er door de Tilburgse Toegang, gecertificeerde instelling en jeugdhulpaanbieder in het Plan van Aanpak expliciet worden vermeldt hoe lang de ondersteuning nodig is. Indien naar verwachting ook na de 18<sup>e</sup> jaar nog hulp nodig is, wordt nagedacht op welke wijze en via welke financieringsstroom dit vorm krijgt. Uiterlijk bij de leeftijd van 17,5 jaar moet duidelijk zijn of en welke ondersteuning nodig is vanaf het 18<sup>e</sup> levensjaar en hoe dit geregeld gaat worden. Input voor het Plan van Aanpak wordt mede geleverd door jeugdhulpaanbieders via het Perspectiefplan 18+.

De Sociale Raad Tilburg waardeert het als positief dat de input van de jeugdhulpaanbieder wordt meegenomen in het Perspectiefplan 18+. De jeugdhulpaanbieder kent de jeugdige en diens netwerk. Dit is een waardevolle toevoeging in het Perspectiefplan 18+.

De Sociale Raad Tilburg onderstreept het belang van tijdig aan de slag gaan met de, eventuele, toekomstige zorgvraag van een jeugdige. Het in beeld brengen wat nodig is na het 18<sup>e</sup> levensjaar en de juiste procedures in gang zetten, kost de nodige tijd en inzet. Lange wachttijden en wachtlijsten zijn dagelijkse realiteit en mede hierdoor vallen jeugdigen na hun 18<sup>e</sup> jaar soms tussen wal en schip.

Om dit te voorkomen, adviseert De Sociale Raad Tilburg om de jeugdige centraal te stellen in het proces<sup>1</sup>.

- Geen jongere zonder maatje  
Zorg dat elke jongere een maatje heeft.
- “Track & trace”  
Richt een “track & trace”-systeem in voor de hulpvraag zodat jongeren/ouders altijd kunnen zien waar zij zich op dat moment in het proces bevinden.
- Ketenoverleg  
Organiseer een regulier ketenoverleg en ben op de hoogte van de gestapelde wachttijden.  
Bouw een solide systeem rondom de jongeren.

### *Wijkgericht werken in zes gebieden*

De Sociale Raad Tilburg onderstreept het belang van wijkgericht werken. Hierdoor is voor inwoners hulp, zorg en ondersteuning letterlijk dichtbij en is de drempel minder hoog om een hulpvraag te stellen. Tilburg gaat wat betreft het bieden van zorg en ondersteuning werken met zes gebieden en gezien de grootte van Tilburg zullen deze een aanzienlijke omvang hebben. Meerdere wijken en buurten worden dus samengevoegd in een gebied. Hierdoor zal het voor inwoners nog steeds voelen als “ver weg”.

Als SRT hebben we daar een aantal vragen bij.

- Hoe wordt er voor gezorgd dat binnen een gebied het voor inwoners overzichtelijk is en dichtbij voelt?
- Hoe wordt er binnen een gebied gezorgd voor korte lijnen tussen aanbieders van zorg, sociale basis en andere betrokken organisaties? Het is van belang dat inwoners en professionals en professionals onderling binnen de gebieden elkaar kennen en weten te vinden. De vraag is of deze omvang dat nog mogelijk maakt.
- Met name als de Toegang wil verwijzen naar de sociale basis, zullen Toegangsmedewerkers de wijk en de mogelijkheden in de directe omgeving van inwoners goed moeten kennen. Is dit mogelijk met de schaalgrootte van deze zes gebieden?
- Is de Toegang en zijn de zorgorganisaties voor inwoners te vinden in de wijk? Is er een fysieke plek waar inwoners aan kunnen kloppen? Dat is immers nog steeds de meest laagdrempelige toegang tot ondersteuning en zorg.

### *Plan van Aanpak wordt beschikking*

Het is goed om te horen dat er uitdrukkelijk aandacht is voor het terugbrengen van de bureaucratie. Dus het is prima dat onnodige stappen uit het proces gehaald worden te halen en dat het plan van aanpak en de beschikking in elkaar worden geschoven.

De SRT vindt het wel van belang dat voor inwoners duidelijk is dat het plan van aanpak fungeert als beschikking en zij dus bezwaar kunnen maken. Wij adviseren dan ook om standaard bij elk plan van aanpak op te nemen dat mensen bezwaar kunnen maken.

### *Handtekening plan van aanpak/beschikking*

De bedoeling is dat inwoner en zorgverlener samen een plan van aanpak opstellen. Dat zal ook vaak zo gebeuren maar er zijn ook situaties waarin dat niet het geval is. En dan is de vraag wat de status van de handtekening is. Tekent een inwoner voor akkoord of voor gezien? En als een inwoner het niet eens is met (een gedeelte van) het plan van aanpak, wat zijn dan de gevolgen als deze persoon niet tekent? Wordt dan de hulpverlening of zorg die nodig is, gestart of moet er eerst voor akkoord getekend worden?

---

<sup>1</sup> SRT-brochure “Jongeren & ouders in de knoop”, maart 2022

De SRT adviseert duidelijkheid te bieden over de betekenis van de handtekening. Tevens adviseert de SRT om aan te geven hoe gehandeld moet worden als inwoner en zorgverlener het niet eens zijn.

Tot slot moet aangegeven worden dat, ondanks het verschil van mening, er toch zorg beschikbaar gesteld wordt. Als zorg pas geleverd wordt nadat er een handtekening voor akkoord gezet is, betekent dit dat in situaties waarin snel zorg nodig is, een inwoner geen reële mogelijkheid meer heeft om een andere mening te hebben.

### *Recht op PGB*

In artikel 4.7.14.a staat dat bij een aanvraag pgb gemotiveerd moet worden aangegeven “waarom het natura-aanbod van de gemeente niet passend is en een pgb gewenst is”.

Een inwoner heeft het recht om een PGB aan te vragen. Door deze formulering lijkt het alsof een inwoner alleen recht heeft op een PGB als een natura-aanbod niet mogelijk is. Het recht op een PGB wordt zo ingeperkt.

De SRT adviseert deze formulering aan te passen en het zelfstandige recht op een PGB op te nemen.

### *Formele en informele zorg*

De SRT wil hier nogmaals zijn zorg uitspreken over de regeling met betrekking tot formele en informele zorg. Een familielid tot de derde graad kan geen formele zorg verlenen. En het is niet meer toegestaan dat een vertegenwoordiger ook formele zorgverlener is. Wat wij in de praktijk soms zien is dat professionals juist vanuit de band en het vertrouwen dat er is familieleden juist heel goed kunnen helpen. Precies dit is erg waardevol en enorm helpend voor de jongere die hulp en ondersteuning nodig heeft.

De SRT weet dat dit vorig jaar is vastgesteld en vastgelegd in de verordening Jeugd gemeente Tilburg 2022. Aangezien wij zien welke gevolgen deze regelgeving kan hebben voor jongeren willen wij dit hier graag onder uw aandacht brengen.

### *Tot slot*

Deze verordening zal verder uitgewerkt worden in beleidsregels. De SRT wil graag meedenken over de concrete uitvoering van deze verordening.

Met vriendelijke groet,  
namens de Sociale Raad Tilburg,



Dion van den Berg,  
Voorzitter Sociale Raad Tilburg.