

Gemeente Westland
Het College van Burgemeester en Wethouders
Postbus 150
2670 AD NAALDWIJK

Betreft: Advies Concept Beleidsregels Jeugd 2024, Nadere Regels Jeugdhulp 2024 en Scenario's implementatie normenkader Jeugdhulp

Naaldwijk, 12 maart 2024

Geacht College,

Namens de Adviesraad Sociaal Domein Westland willen wij, zoals gevraagd, advies geven over 'de beleidsregels Jeugdhulp 2024'.

Allereerst: wij vinden het prettig om naast het vaststellingsbeleid te worden meegenomen in de beleidskeuzes door in de 3 geformuleerde 'invoerscenario's' mee te kunnen denken.

Wij kunnen ons als ASDW goed vinden in de voorgestelde beleidsregels vaststellingsbesluit.

Er zijn wel enkele opmerkingen die wij graag bij u onder de aandacht brengen.

Nadere regels Jeugdhulp 2024 - Art. 3.3. punt 4:

Wellicht ten overvloede: Er zijn bij een OTS in het algemeen op meerdere gebieden zorgen (opvoedings- en ontwikkelingsproblematiek, schulden, verslaving, relatie- en psychiatrische problematiek etc.). Wij ondersteunen dan ook dat er vroegtijdig overleg tussen de gecertificeerde instelling en het sociaal kernteam (en het gezin / de jongere) plaatsvindt om tot doelstellingen en een samenhangend plan te komen; de hulp op elkaar af te stemmen. Het streven bij een OTS is altijd om het dwingende karakter zo kort mogelijk te laten zijn, met andere woorden het is wenselijk om de geboden hulp waar mogelijk z.s.m. (geheel) in het vrijwillige kader voort te zetten. Derhalve dient de rol van het SKT gedurende het gehele proces gewaarborgd te zijn, zodat continuïteit gewaarborgd is. Dit is mede van invloed op de financiële verplichting van de gemeente. Dit zou o.i. explicieter kunnen worden geformuleerd.

Nadere regels Jeugdhulp 2024 - Art. 5.3:

Hier staat duidelijk beschreven op welke gronden het SKT geld kan toewijzen dan wel terug kan vorderen. Nuancering: het SKT beslist over de toewijzing of intrekken. De SVB is vervolgens daarin uitvoerend.

Beleidsregels Jeugdhulp 2024

Over deze regels heeft de ASDW de volgende opmerking:

Beleidsregels zijn gericht op de ordening en financiering van indicaties en het zorgaanbod. De afgelopen decennia was en is het zogenaamde "medisch model" daarin leidend. Dit is een individualistisch en op 'genezing' gericht model. De preventieve kant en de gelaagdheid (individueel – meso en macroniveau) in de problematische situatie wordt nauwelijks meegenomen. Krachten van mensen en systemen wegen niet mee. In de hulpverlening zijn andere modellen beschikbaar, waarin genuanceerder naar problematieken en oplossingsrichtingen wordt gekeken.

Voorbeeld: een jongere met een laag zelfbeeld wordt gepest op school. Vanuit het medisch model signaleer je bv. een tekort aan assertiviteit en wordt een weerbaarheidstraining gerealiseerd. Maar wat zegt het probleem van de saamhorigheid en inclusie in de school, in de wijk, wat van de gezinssituatie? Bekostiging van programma's voor bv. meerdere leerlingen hangt af van de financiële situatie van een school.

De huidige beleidsregels zijn gericht op het individuele recht op zorg. Daarnaast moeten – naar onze mening- ook de andere beïnvloedende factoren worden meegenomen. Wij pleiten ervoor dat dit in de zienswijze wordt meegenomen.

De ASDW is gevraagd advies uit te brengen over welke van de drie geformuleerde scenario's met betrekking tot de implementatie van het normenkader volgens de ASDW het best passend is. Daarbij geeft de ASDW de voorkeur aan scenario 1: het gefaseerd invoeren van het normenkader, beginnend met een aantal producten is naar onze mening voor betrokkenen het meest wenselijk. Het biedt ruimte tot ombouw.

Wij hopen u met dit advies van dienst te zijn en vernemen graag uw reactie op ons advies.

Met vriendelijke groet,
namens de Adviesraad Sociaal Domein Westland,



Nico van der Knaap
Voorzitter ASDW