

FORMULIER TECHNISCHE EN POLITIEKE VRAGEN RAADSCOMMISSIE

DATUM VERGADERING: 7 oktober 2014

PARTIJ: BPP

DATUM BINNENKOMST VRAGEN: 22 september 2014

NUMMER	AGENDAPUNT	VRAAG	ANTWOORD
1	3 t/m 6	Voor dorpszorg volwassenen en jeugdhulp Beemster zijn kernteams. Zij zijn de 0 ^{de} lijns zorg. Zij vormen zelf de toegang eigenlijk naar de 1 ^e of 2 ^e lijnszorg. Maar zij zijn ook de aanbieders van zorg.. Hierin ontbreekt mogelijk een regisseurspersoon vanuit de gemeente?	Zoals in het schema is weergegeven is te zien dat er een coördinatie functie wordt vermeld. Deze persoon is de vertegenwoordiger van de gemeente en treedt op als coördinator om de zorg te coördineren, de teams aan te sturen. Tevens waakt deze ook ervoor om het belang van de cliënt voor op te stellen en niet de zorgaanbieders. Een functieprofiel en functiebeschrijving zijn in ontwikkeling.
2	3 t/m 6	Jongerenwerk is ook opgenomen in het schema van dorpszorg jeugd. Wordt deze inzet apart gefinancierd naast de subsidie die er nu nog ligt voor Jongerenwerk door Clup?	Jongerenwerk is inderdaad ook opgenomen. Dit betekent dat er contact met elkaar is en de jongerenwerker en het kernteam elkaars hulp kunnen inschakelen. Er gaat geen extra financiering naar jongerenwerk en of Clup.
3	3 t/m 6	Afspraken met de Huisartsen lopen deze via de LHV/DHV of alleen met Beemster huisartsen. En hoe gaat men hier dan mee om als men een huisarts in de Rijk of Purmerend heeft?	Contact met de Beemster huisartsen verloopt in eerste instantie via direct contact met de praktijken. Ook vinden regionale gesprekken plaats en wordt tussen gemeenten informatie uitgewisseld over de betrokkenheid van huisartsen, het informeren van huisartsen, vragen over gemeentegrens-overschrijdende huisartspatiënt verhoudingen en het maken van afspraken over o.a. doorverwijzingen. Daarnaast informeren LHV en VNG hun leden over de aanstaande wijzigingen en reiken deze partijen handvatten aan ter ondersteuning van de lokale samenwerking. Dit dient nog nader te worden uitgewerkt.

NUMMER	AGENDAPUNT	VRAAG	ANTWOORD
4	3 t/m 6	Hoe gaat men om met schaduw indicaties (lees randgevallen) bij WLZ en WMO. Hoe zijn de afspraken hierover met CIZ/ Zorgkantoren/Verzekeraars?	Dit is nog een onderwerp voor nadere uitwerking. Contacten met CIZ/zorgkantoren en zorgverzekeraars vinden op dit moment (veelal regionaal) plaats.
5	3 t/m 6	Wat zijn de afspraken met bijv Eveen/Zorgcirkel met spoedindicaties? Waarbij de Huisarts of specialist direct zorg wil inzetten?	Dit wordt nog nader uitgewerkt, maar is al onderwerp van gesprek.
6	3 t/m 6	Zijn er ook afspraken om zorg vooraf te indiceren bijv als cliënten/patiënten weten binnenkort een knie of heupoperatie moeten ondergaan?	Deze afspraken worden tussen gemeente en het ziekenhuis gemaakt. Cliënten met een indicatie voor maatschappelijke ondersteuning die weten dat zij voor een behandeling naar het ziekenhuis moeten, bijvoorbeeld een ingrijpende operatie, worden door het ziekenhuis in inleidende gesprekken verwezen naar het Wmo-loket. Is een patiënt van het ziekenhuis nog niet bekend bij het Wmo-loket, dan wordt vanuit het ziekenhuis in een vroeg stadium van het behandeltraject contact met de gemeente worden gezocht. Op deze manier wordt er gezamenlijk voor gezorgd dat de ondersteuningsbehoefte bekend is.