

Bijlage 2

Bijeenkomst Nadere regels PGB Holland-Rijnland

Concept verslag dd 4 nov 2014

Aanwezig: PGB zorgverleners, PGB ontvangers, Wmo-raden, zorginstellingen, gemeenten, JSO

Datum en tijd: 20 oktober 2014, 19.00-21.00 uur

Locatie: Gemeentehuis Voorhout

Opening door Fietje Schelling, adviseur jeugd JSO

De laatste bijeenkomst in mei ging over de verordening jeugdhulp. Hierna zijn de nadere regels opgesteld rondom het PGB. Deze stonden nog niet in de verordening, maar zijn hier wel aan verbonden: ze kunnen niet los van elkaar worden gezien. Over de nadere regels gaan we het vanavond hebben.

Vanaf 2015 moeten nieuwe aanvragen voor PGB ingediend worden bij het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). Ella Visser zou vanavond komen om meer vertellen over de nieuwe regelgeving, maar omdat zij verhinderd is gaat Gerda Visser dat nu doen. Daarna gaan we in een eerste gespreksronde in groepen uiteen om het te hebben over wat er de afgelopen jaren goed is gegaan rondom PGB en wat we moeten behouden en wat niet goed ging en we zouden moeten veranderen. In een tweede gespreksronde gaan we in groepen aan de gang met 4 vragen:

- Wanneer moet je PGB inzetten en wanneer Zorg in Natura (ZiN)?
- Welke voorwaarden moeten we stellen aan sociaal netwerk?
- Welke kwaliteitseisen moeten we aan professionele en niet professionele zorg stellen?
- Wat zijn de consequenties van de voorgestelde uurtarieven?

Gerda Visser: nadere regels Jeugdhulp over PGB

De gemeenten in Holland-Rijnland hebben een verordening jeugdhulp opgesteld waarin PGB nog niet helemaal was uitgewerkt. Daarom zijn nu nadere regels opgesteld in aanvulling op de verordening. Deze regels zijn gemakkelijker te wijzigen dan de officiële verordening. De regels zijn gemaakt door de verschillende gemeenten samen.

Op dit moment kan hulp via verschillende wegen worden aangevraagd. Straks gaat alles via het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). Dit wordt uitgebreid met de Jeugd en Gezinsteams met daarin medewerkers met kennis van allerlei verschillende specialismen.

Voorwaarden voor het PGB die in de nadere regels zijn vernoemd zijn:

1. Er moet een plan aan ten grondslag liggen: waar wilt u het PGB voor inzetten en welke problemen gaat u daar mee oplossen?
2. Motivatie voor een PGB: duidelijk maken waarom de keuze valt op een PGB en niet op ZiN. Op grond van die motivatie gaat u met elkaar in *gesprek*, u wordt er *niet op beoordeeld*.
3. Taken behorende bij het PGB kunnen uitvoeren: er moet duidelijk zijn dat u zelf of iemand uit uw netwerk de taken die horen bij het PGB aan kan.

4. Hulp van voldoende kwaliteit: hier zijn een aantal basisvoorwaarden voor in de wet genoemd, zoals VOG (Verklaring Omtrent Gedrag), Meldcode Kindermishandeling, etc.

Voorwaarden PGB sociaal netwerk:

1. Aantoonbaar beter dan Zorg in Natura
2. Passend, adequaat en veilig
3. Persoon die hulp verleent kent verantwoordelijkheden en heeft voldoende draagkracht om de hulp te kunnen (blijven) verlenen.

Vraag uit de zaal: op bladzijde 6 staat dat je PGB kunt behouden als het gepaard gaat met een wijziging in de bestaande situatie (b.v. minder gaan werken). Wat als dit in het verleden al is gewijzigd? Dat is bij de meeste ouders het geval. > wordt in groepjes verder besproken.

Hoe wordt PGB berekend:

1. Wat is er nodig? Wat zou daar bij Zorg in Natura de prijs voor zijn? Daar is vervolgens een korting op doorberekend en er is onderscheid gemaakt in verschillende typen hulp qua specialisatie.
2. Voldoende voor goede jeugdhulp
3. Tarief per uur.

Groep 1 Hanane El Akili

Er zaten zowel PGB hulpverleners als PGB ontvangers in de groep.

Goed aan PGB:

- Zelf bepalen van de inhoud en kwaliteit van zorg.
- Keuzevrijheid om soort en tijdstip van hulp in te zetten.
- Eigen regie: welke zorgverlener, welke tijd, welke plek.
- Wanneer het sociale netwerk duidelijk minder kan werken en zelf veel ondersteuning moet leveren, is dit vaak niet te betalen bij een instelling en heel fijn dat het netwerk hier een vergoeding voor krijgt. Let wel op het gevaar van overbelasting.
- Huidige zorgcontracten continueren
- Uren voor begeleiding

Wat moet stoppen:

- Wisselende contactpersonen BIZ bij herindicatie.
- Bureaucratie en eindeloze formulierenstroom.
- Langere termijn PGB afgeven.
- Uitsluiten kortdurend verblijf
- Steeds opnieuw het dossier van je kind beschrijven inclusief alle gegevens.
- CIZ moet stoppen. Je kunt niet vanaf een bureau bepalen hoeveel indicatie iemand nodig heeft.
- Wanneer alleen een zorginstelling zorg levert, is een PGB alleen maar een extra belasting voor ouders (zorginstellingen moeten dan wel goede contracten kunnen krijgen).
- De financiën rondom PGB. Het grote geldbedrag op de rekening van mijn zoon.
- De aanvraag is lastig voor mensen die verbaal niet zo sterk zijn.
- Een vast bedrag houden voor PGB die je zelf kan gebruiken, niet op uren.
- Wantrouwen t.o.v. ZZP'ers.
- Verschillende richtlijnen CIZ en zorgkantoor.
- Zorgkantoor: hou je aan je taak. Geen inzage in de inhoud van het dossier.
- Indirect contact met de zorgverlener.
- De scheidslijn tussen professional en niet-professional (is duur).

Vraag "Wanneer moet je PGB inzetten en wanneer Zorg in Natura (ZiN)?"

- PGB kun je inzetten op het moment dat je het nodig hebt en dat is vaak pas kort van tevoren in te schatten.

- PGB is flexibeler dan ZIN. Bij cliënten met een wisselende stemming is het fijn dat je kort van tevoren kan bepalen of en hoeveel hulp je inzet, dit kan bij een PGB en is bij ZIN vrijwel niet mogelijk. Ook de tijden (tijdstip op de dag) dat PGB ingezet kan worden is flexibeler. Tijd over het jaar verdelen, bijvoorbeeld meer inzet tijdens vakantieperiodes.
- Bij ZIN is de kans dat de zorgverlener wisselt groter, onprettig voor de cliënt.
- Klikt het niet met de zorgverlener dan is het bij een PGB makkelijker om te stoppen en iemand anders in te zetten. Bij ZIN wordt eerst nog van alles geprobeerd voor er gestopt wordt.
- Het gezinsleven kan doorgaan met een PGB
- Het is goedkoper, alleen inzet op uren dat het nodig is en je betaalt geen overhead.
- Bij PGB is het flexibeler wat voor soort activiteit ingezet kan worden. Er werd een voorbeeld gegeven van een filosoof die ingezet werd om dingen te relativiseren, een psycholoog had niet de juiste werking in deze specifieke situatie. Of een zwemactiviteit die ingezet werd om sociale vaardigheden aan te leren.

Vraag "Welke voorwaarden moeten we stellen aan sociaal netwerk?"

- De aanwezigen vragen zich af hoe en door wie deze voorwaarden getoetst gaan worden. Om aan de voorwaarden te kunnen voldoen die nu in de nadere regels staan (en ook nu gelden) moet je als cliënt assertief zijn en je goed kunnen verwoorden om hieraan te voldoen. Lijkt oneerlijk want als je niet goed bent in dit te "verkopen" krijg je de zorg misschien niet terwijl het wel nodig is.
- Hoe wordt het over "overbelasting" gestelde getoetst? Als ouder wil je graag voor je kind zorgen met als consequentie dat je overbelast bent, dit neem je voor lief. Vaak gaat het ook om kinderen die niet (of weinig) andere mensen om zich heen verdragen dan de gezinsleden. Het moet niet zo zijn dat anderen voor je gaan bepalen dat je overbelast bent.

Vraag "Welke kwaliteitseisen moeten we aan professionele en niet professionele zorg stellen?"

- De behoefte bepaalt de kwaliteit: elk soort activiteit vraagt een ander soort kwaliteit van een hulpverlener. Dit kun je als ouder het beste zelf inschatten.

Vraag "Wat zijn de consequenties van de voorgestelde uurtarieven?"

- Volgens de aanwezigen kunnen zij de huidige zorgverleners (begeleiding) niet meer inzetten voor deze tarieven. Voor logeerhuizen etc. al helemaal niet.
- Een PGB verlener gaf aan dat het volgens haar nu "scheef" in elkaar zit, ze is therapeut maar mag dit formeel gezien niet inzetten in de PGB hulpverlening want dan wordt de declaratie niet vergoed. Als er onder begeleiding wordt geschreven wordt er wel vergoed. Waarom kan er niet gewoon ingezet worden wat nodig is?
- De vraag wordt gesteld of het PGB dat toegekend wordt voor een etmaal per week ook bijv. kan worden aangewend voor 1 logeerweekend in de 2 maanden. Het bedrag dat bij het etmaal per week genoemd wordt daar kan namelijk maar 2 etmalen in de 2 maanden van betaald worden, tarief is te laag om de benodigde zorg te kunnen bekostigen.

Groep 2 Judith Lek

Algemeen

- Artikel 3 moet anders geformuleerd worden;
- Communicatie, wanneer gaan de gemeente communiceren over de PGB?
- Waar kunnen we nu terecht?
- Hoe zit het met mensen die nu al hun leven hebben aangepast in de verordening staat dat je dat bij de aanvraag moet doen?
- Zorg in natura hoeft niet beperkend te werken

Goed aan PGB:

- Zelf je hulp kunnen inkopen op de gewenste tijd
- Vrijheid van keuze voor hulpverlening
- Maatwerk is mogelijk

- Ouders behouden regie: ik weet als ouder het beste welke zorg ingezet moet worden en hoe.
- Geeft een pallet aan keuzes
- Zelf bepalen wanneer er iemand komt, hoe vaak en waarvoor
- Begeleider zelf kiezen
- Budget is tot op heden toereikend geweest
- Flexibiliteit moet blijven
- Het gaat over verschillende domeinen heen
- Overgangen bekostigen
- Korte lijnen, meer ontwikkeling en minder tot geen persoonswisseling
- Het belangrijkste voordeel van PGB is dat men zorg op maat kan krijgen. De PGB kan worden ingezet wanneer het nodig is. Bij sommige handicaps kan de zorg per dag verschikken. Deze vrijheid kan niet worden geboden bij zorg in natura.
- Wel is iedereen het er over eens dat de besteding van PGB zichtbaar moet worden, maar dit geldt ook voor zorg in natura. De facturen van zorg in natura zijn onoverzichtelijk en het risico van fraude is hier ook aan de orde.
- Bij een PGB kan een ouder zeggen de kwaliteit is niet goed dus ik betaal niet

Stoppen met:

- Eigen kracht: als verantwoording sluit en er zit een fout in, dan is het nadeel voor de klant
- Ingewikkelde verantwoording en (dubbele) administratie
- Wel/niet akkoord van verantwoording afhankelijk van 'woorden'
- Papieren rompslomp
- Betere controle op fraude maar de huidige PGB'ers niet 'straffen'
- PGB als vervanging van salaris
- Ouders moeten beter betrokken worden bij het inhoudelijke stuk tijdens het toekenningstraject
- Toekennen van een maximaal aantal uren welke niet van toepassing zijn (bijvoorbeeld 8 uur waarvan maar 4 uur nodig is)
- Zorginstellingen vragen alle PGB op als kosten, zonder de eigen tarieven te hanteren
- De eisen voor hulpverleners moeten beter

Vraag "Wanneer moet je PGB inzetten en wanneer Zorg in Natura (ZiN)?"

- PGB heeft de mogelijkheid om passende zorg te geven.
- De mogelijkheid om te wisselen tussen budgeten. Nu kan dat, straks ook nog?
- Korte lijnen met hulpverleners bij PGB zijn prettig.
- Als het niet klikt kun je bij PGB sneller wisselen van hulpverlener.
- PGB zorg ervoor dat het gezinsleven door kan gaan door ad hoc hulp in te kunnen zetten.

Vraag "Wat zijn de consequenties van de voorgestelde uurtarieven?"

- Tarieven voor vrijevestigde zijn niet reëel.
- Er moet echt nog eens gekeken worden naar de uurtarieven.

Vraag "Welke voorwaarden moeten we stellen aan sociaal netwerk?"

- Deze voorwaarden zijn lastig meetbaar.
- In de groep waren niet veel mensen die hun PGB besteden aan het sociale netwerk. Logeren bij kennissen en familie werd een aantal keer genoemd; één mevrouw betaalde haar buurvrouw om op haar zoon te passen tijdens het koken;
- Geen aanvullingen op de nadere regels.

Vraag "Welke kwaliteitseisen moeten we aan professionele en niet professionele zorg stellen?"

- Dit komt onvoldoende naar voren in de nadere regels
- Waar moet men geregistreerd zijn, waar kunnen we dat vinden?
- De professional moet flexibel zijn.
- Wettelijke eisen wat zijn dat dan?
- MBO – HBO hoe zit het dan met de medewerkers van de logeerboerderij?

Groep 3 Gerda Visser

Goed aan PGB:

- Eigen regie
- Flexibiliteit
- 24 uur per dag kun je hulp organiseren
- Continuïteit hulpverlening
- Het is fijn dat je zelf zeker weet welke zorgverleners er komen
- Individuele inpassing en aandacht
- Iedereen kan kiezen voor een PGB
- Zorgcontinuïteit
- Het sociaal netwerk kunnen inzetten vanuit PGB werkt perfect. Je hebt dan zorg die je echt kunt vertrouwen.
- Iedereen heeft baat bij een eigen hulpverlener
- Controles
- Minder papierwerk en bureaucratie

Stoppen met:

- Elk jaar weer opnieuw moeten uitleggen wat de hulpvraag van je kind is (herindicatie). En om de paar jaar weer een nieuwe indicatie moeten krijgen van een psychiater of GZ psycholoog (een autist blijft een autist).
- Het wantrouwen waar je mee geconfronteerd wordt. Alsof je in het beklagdenbankje zit en je moet aantonen dat je niet malafide bent. Dat komt ook door het misbruik, dat zou ook moeten stoppen.
- Hoe lastig het is om afhankelijk te zijn van één persoon die jouw aanvraag beoordeelt. Soms bellen ze zelfs onaangekondigd en moet je dan per direct je verhaal doen.
- Pleidooi: duidelijke informatie geven over de keuzemogelijkheden.
- Te laag budget voor vervoer (€5 per dag is niet realistisch).
- Gebrek aan informatie over jeugd GGZ. Ook beperkte informatie over PGB. Bepaalde groepen die hier gebruik van zouden kunnen en willen maken weten niet eens dat het bestaat.
- Hulp door 'onbevoegden'

Vraag "Welke kwaliteitseisen moeten we aan professionele en niet professionele zorg stellen?"

- Geef ouders hier een belangrijke stem in. Gebruik niet teveel afstreeplijstjes, ouders halen geen mensen in huis die ze niet vertrouwen.
- Men heeft moeite met (de criteria voor) het onderscheid dat hiertussen gemaakt wordt. Wat als er in je eigen netwerk gekwalificeerde mensen zijn, en hoe betaal je ze dan?
- Ten aanzien van niet-professionele zorg wil men vooral kunnen vertrouwen op de eigen voelsprietten. Men maakt zich meer zorgen over professionele zorg, die (vaak) te weinig maatwerk kan bieden; dit wordt door bezuinigingen nog extra in de hand gewerkt.

Vraag "Wat zijn de consequenties van de voorgestelde uurtarieven?"

- Er wordt onderscheid gemaakt in tarieven per type hulp, terwijl iemand in de praktijk meerdere functies kan uitoefenen. Hoe ga je dan om met de verschillende tarieven?
- Mag kort verblijf nog bij de familie?
- Hoe zit het met vervoer? Bepaalde type aanbieders zijn straks niet meer gecontracteerd, dat is lastig.
- De Sociale Verzekeringsbank keurt op dit moment al aanvragen voor 2015 inclusief tarieven goed. Hoe gaan we daar mee om als de tarieven toch nog gaan veranderen? Dat moeten we uitzoeken.
- De tarieven zijn laag

- Mogen functies onderling worden uitgewisseld?
- Vrees dat mensen zichzelf niet meer mogen betalen uit PGB, terwijl ze (een deel van) hun baan hebben opgegeven.
- €5 voor vervoer is heel weinig. Daarnaast lijkt het erop dat vervoer dat men nu gebruikt (regiotaxi) niet past binnen de afspraken die de SVB heeft met betrekking tot uitbetalen.

Vraag "Welke voorwaarden moeten we stellen aan sociaal netwerk?"

- Onderwerp niet meer echt besproken, maar bij bespreking andere punten waren er wel vragen die hieraan raken, zoals relatie mantelzorg - inzet sociaal netwerk.

Overige vragen/opmerkingen

- Hoe gaat samenwerking driehoek SVB/gemeenten/Jeugd- & Gezinsteams
- Mag de functie kort verblijf nog worden ingezet bij familie? Van Bureau Jeugdzorg mag dat niet meer.
- Hoe gaan CIZ en BJZ hun dossiers afsluiten/overdragen? Sommige ouders willen graag dat dossiers over gaan, zodat zij niet opnieuw alle 'bewijzen' te hoeven overleggen. Anderen willen vooral weten wat er met de dossiers gebeurt, waar blijven ze, worden ze bewaard / vernietigd?
- Hoe om te gaan met indicaties die begin 2015 aflopen? Bijv.: iemand van wie de indicatie half februari afloopt moet normaliter begin december de herindicatie in gang gaan zetten.
- Relatie met de Wet Langdurige Zorg: blijikbaar worden mensen ten onrechte aangeschreven als (in de toekomst) gebruikmakend van jeugdwet terwijl ze onder de WLZ gaan vallen. Leidt tot onbegrip en irritatie. Navragen Teylingen?

Groep 4 Léon van Lier

Goed aan PGB

- Je kunt een specifiek persoon inhuren
- Het is flexibel qua mensen, uren, enz.
- Ik kan zorgen voor stabiliteit en continuïteit
- Je hebt zelf de regie
- Het is goedkoper

Stoppen met:

- Herindicatieproces. Vaak krijg je mensen aan de telefoon die niet echt weten hoe het werkt en niet begrijpen waarom je het aanvraagt. Daardoor moet je steeds opnieuw je verhaal vertellen.
- Verantwoording is heel ingewikkeld. De regels wisselen elk jaar. Wat het ene jaar mag, mag het andere jaar niet. Wat is de grens tussen een rugzakje en PGB? Waarom is bijvoorbeeld huiswerkbegeleiding nodig?
- Kind wordt op zijn 21^e geacht alles zelf te doen, maar wat als ie dat niet kan?

Vraag "Wat zijn de consequenties van de voorgestelde uurtarieven?"

- Bij ZiN ben je gebonden aan afspraken die tussen gemeenten en zorginstellingen zijn gemaakt. Bij PGB niet.
- Ouder: op dit moment heb ik mensen uit sociaal netwerk (studenten) die goedkoper zijn dan €19 per uur. Is €19 een maximumbedrag of een vast bedrag dat je sowieso krijgt?
- Als je tussentijds 'extra' PGB (uren) nodig hebt, vraag je dan een herindicatie aan?
- In 2015 worden alle indicaties opnieuw bekeken. Deze kunnen dan b.v. ingaan op 1 januari 2016.
- Als moeder heb ik veel diploma's gehaald voor mijn kinderen: wanneer wordt ik als ouder ook als specialist gezien?
- Waar komt de 5% korting op PGB vandaan? Antwoord: gemeenten krijgen 10% minder geld voor de jeugdhulp en dat hebben ze doorberekend in 5% minder voor PGB. Vraag: maar hulp

uit het sociale netwerk is juist goedkoper, hoe zo moet er dan op gekort worden? Je zou er 5% bij moeten krijgen, want het is goedkoper dan een specialist.

- De tarieven voor hulp uit het sociale netwerk zijn goed. Zoveel betaal ik nu niet. Bij de meeste banen krijg je zo'n uurtarief ook niet. De Zorgboerderij is wel te duur, dat haal je niet met dit tarief.
- Andere ouders: we komen tekort voor professionele zorg. Dat is nu zo'n €48 en in de plannen staat €34 voor professionele gezinsbegeleiding.
- Logeeropvang, kosten per dagdeel en persoonlijke begeleiding haal ik niet met de nieuwe tarieven. Nu betaal ik €38 voor persoonlijke begeleiding, €49 voor dagdelen, kortdurend verblijf €101, persoonlijke verzorging €29.
- Conclusie: voor het sociaal netwerk is het budget goed, maar is het een maximum of een vast tarief? Qua professionele hulp is de vergoeding te laag.

Vraag "Welke voorwaarden moeten we stellen aan sociaal netwerk?"

- In het lijstje met voorwaarden mist continuïteit van zorg volgens mij. En wat gebeurt er als blijkt dat er iets in de regels is vergeten? Is dat dan gewoon eenvoudig toe te voegen? Of kun je een 'escape'/hardheidsclausule toevoegen (b.v.: bovenstaande geldt, tenzij...').
Aanvulling gemeente: de hardheidsclausule uit de verordening is overal op van toepassing, dus die hoeft niet apart in deze regels genoemd te worden.
- Waarom zijn er alleen voorwaarden voor het sociaal netwerk en niet voor professionele hulp?
- Wie gaat deze kwaliteitseisen beoordelen? Heeft het Jeugd en Gezinsteam daar voldoende kennis voor? En waar kun je heen als je het niet eens bent met dit besluit?

Afsluiting

We hebben vanavond vooral gepraat over de vragen die de gemeente graag met u wilde bespreken. Is er nog meer wat u graag zou willen bespreken?

- Opmerking: we hebben nog 10 weken voordat de regels in werking gaan. Wat kan er dan nog gebeuren met onze input? Er komen weinig antwoorden terug na zo'n avond.
 - Antwoord gemeente: er gaat naar aanleiding van vanavond nog een slag over de nadere regels. We hopen begin december het allemaal in de Colleges te hebben besproken. Begin december worden alle aanwezigen op de hoogte gesteld van de aanpassingen.
- Als ik een professional inhuur die niet bij een instelling hoort, aan welke eisen moet deze dan voldoen? (bijvoorbeeld: in de regels staat dat die een HBO opleiding moet hebben en die van mij heeft een MBO opleiding.)
 - Antwoord gemeente *na intern overleg*: in de nadere regels zeggen we dat professionele jeugdhulpaanbieders moeten voldoen aan de kwaliteitseisen die in de Jeugdwet staan. Dit geldt ook voor vrijgevestigde jeugdhulpverleners. De volgende kwaliteitseisen gelden voor alle professionele jeugdhulpaanbieders:
 - de norm van verantwoorde hulp;
 - gebruik van een hulpverleningsplan of plan van aanpak als onderdeel van verantwoorde hulp;
 - systematische kwaliteitsbewaking door de jeugdhulpaanbieder;
 - verklaring omtrent het gedrag (VOG) voor alle medewerkers van een jeugdhulpaanbieder;
 - de verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling;
 - de meldplicht calamiteiten en geweld;
 - verplichting om de vertrouwenspersoon in de gelegenheid te stellen zijn taak uit te oefenen.

We beseffen dat dit antwoord nog in ambtelijke taal is en dat er goede informatie over moet komen voor pgb-houders. We gaan uitzoeken hoe we dat het beste kunnen gaan doen.

- Waar bestaat de registratie van de professionals uit? De ene heeft het over een zorgverzekeraar, de ander over een BIG-registratie. Dit zou duidelijk op papier moeten staan.
 - Antwoord gemeente *na intern overleg* : Welke registraties nodig zijn heeft met de norm van verantwoorde hulp te maken. De norm van verantwoorde hulp betekent dat voor elke jeugdhulpvraag de juiste persoon met de juiste deskundigheid wordt ingezet. Dit betekent vaak dat een geregistreerde professional moet worden ingezet, maar niet altijd. Dat hangt af van de aard van de jeugdhulpvraag en de jeugdhulp die nodig is. De zelfstandig vrijgevestigde professional moet dus voldoen aan wettelijke en voor zijn of haar beroepsgroep vereiste registraties.
Wanneer Pgb-houders zelf vinden dat zij nu de juiste deskundige inhuren voor hun vraag, dan kunnen zij dat blijven doen. In elk geval zolang het overgangsrecht geldig is.
- Hoe zijn de ouders voor vanavond uitgenodigd? Want ik vind de opkomst laag.
 - Via Balans, de krant, de website, de NVA, via de Leo Kannerschool.
- Er zijn veel PGB ouders met kinderen met een autismeachtergrond. Daarin weegt juist de creativiteit en flexibiliteit erg zwaar. Dat vraagt wat van de Jeugd en Gezinstteams.
- Er zijn weinig allochtonen, die zijn ook moeilijk te bereiken. Denk eens na over hoe je dat beter kunt doen.
- Er zijn door verschillende gemeenten een beperkt aantal instanties uitgezocht om ZiN onder te brengen. Zijn de gemeenten in de loop van de tijd bereid om ook met kleinere instanties te werken of dit uit te breiden? Zodat je meer van de PGB af kan en in de ZiN kan, maar dat de ZiN meer maatwerk levert?
 - Antwoord Gemeente: voor komend jaar hebben we afspraken moeten maken met aanbieders die nu ook al zorg inleveren. Het Rijk heeft besloten dat we de zorg continuïteit moeten waarborgen en dat we er voor moeten zorgen dat bestaande instellingen genoeg budget krijgen om niet over de kop te gaan. Het totale budget is te klein om nu ook afspraken te maken met nieuwe aanbieders. Dan kunnen we ook de zorgcontinuïteit niet waarborgen.
- Volgens sommigen heeft de SVB al toekenningen gedaan voor 2015 met tarieven, hoe zit dat?
 - Antwoord gemeente *na intern overleg* : de SVB is al bezig met het uitvoeren van het overgangsrecht. Huidige budgethouders zijn gevraagd hun zorgovereenkomst voor 2015 op te sturen. Dit zijn zorgovereenkomsten die gebaseerd zijn op de huidige indicatie van de client. Dit geeft mogelijk de indruk dat toezeggingen zijn gedaan. Ook al zijn de tarieven nog niet vast gesteld, iedere budgethouder met een geldige indicatie behoudt recht op zorg zolang de indicatie nog geldig is. Het is zeer waarschijnlijk dat dit betekent dat het huidige pgb niet wijzigt zolang de indicatie nog geldig is.
- Het 'trekkingsrecht' wordt van toepassing, maar ouders hebben gehoord dat de SVB hier nog niet klaar voor is, wat is dan plan B?
 - Antwoord gemeente *na intern overleg* : Wij hebben dit bericht nog niet. Helaas kunnen we geen plan B hebben, gemeenten zijn gedwongen tot samenwerking met het SVB en tot invoeren van het trekkingsrecht.

Aanwezigen die vaker mee willen praten over deze en soortelijke onderwerpen, hebben hun mailadres en het onderwerp van hun voorkeur achter kunnen laten bij Léon (JSO).

