

## Oplegvel

|    |   |  |                          |                              |
|----|---|--|--------------------------|------------------------------|
| 1. | <b>Onderwerp</b>  | Samenwerkingsagenda en –convenant Zorg en Zekerheid  |                          |                              |
| 2. | <b>Rol van het samenwerkingsorgaan Holland Rijnland</b>                 | Basistaak<br>Efficiencytaak<br>Platformtaak volgens Dagelijks Bestuur<br>X Platformtaak volgens gemeente   |                          |                              |
|    | <b>Regionaal belang</b>   | Besloten is de uitbreiding van de Wmo lokaal/ subregionaal op te pakken. Er zijn echter een aantal thema's die vragen om een regionale aanpak. Op het portefeuillehoudersoverleg van 6 november zijn die thema's gedefinieerd en is de regionale 3D organisatie gevraagd de thema's uit te werken. Eén van de thema's is de samenwerking met Zorg en Zekerheid.  |                          |                              |
| 4. | <b>Behandelschema:</b>  | <b>Datum: Informerend</b>  | <b>Datum: Adviserend</b> | <b>Datum: Besluitvormend</b> |
|    |   |  | 7 mrt                    | 7 mrt                        |
|    | DB<br>Colleges<br>PHO<br>DB<br>Gemeenteraad<br>DB<br>AB<br>Gemeenteraad |  |                          |                              |
| 5. | <b>Advies PHO</b>   | 1. In te stemmen met de bijgevoegde samenwerkingsagenda en samenwerkingsconvenant met Zorg en Zekerheid<br>2. Mevrouw van Gelderen als voorzitter van het PHO Sociale agenda te mandateren om het convenant te ondertekenen;<br>3. Mevrouw van Gelderen als voorzitter van het PHO Sociale agenda aan te wijzen als vertegenwoordiger van Holland Rijnland in het in de samenwerkingsagenda voorgestelde bestuurlijk overleg |                          |                              |
| 6. | <b>Reden afwijking eerdere besluitvorming en wijze afwijken</b>         |  |                          |                              |

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 7.  | <b>Essentie van het voorstel</b><br><i>(annotatie zoals op agenda staat)</i> | <p>Op uw vergadering van 6 november 2013 heeft u de bijgevoegde bestuursopdracht vastgesteld en de regionale 3D organisatie opdracht gegeven de opdracht verder uit te werken. De opdracht bestaat uit drie onderdelen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De samenwerking met het regionale zorgkantoor en de zorgverzekeraars (in onze regio Zorg en Zekerheid)</li> <li>2. De ketenaanpak OGGZ</li> <li>3. Specialistische ondersteuning</li> </ol> <p>De eerste opdracht is in overleg met Zorg en Zekerheid afgerond. Resultaat is een samenwerkingsagenda en een convenant waarin de samenwerking wordt vastgelegd.</p> |
| 8.  | <b>Inspraak</b>  | Nee  |
| 9.  | <b>Financiële gevolgen</b>   | Dit voorstel heeft geen financiële consequenties.  |
| 10. | <b>Bestaand Kader</b>  | <p>Relevante regelgeving: Nieuwe WMO en Jeugdwet</p> <p>Eerdere besluitvorming: Vaststellen bestuursopdracht in het portefeuillehoudersoverleg van 6 november 2013</p>   |
| 11. | <b>Lokale context</b><br><i>(in te vullen door griffier)</i>                 |  |

\* weghalen wat niet van toepassing is

## Adviesnota PHO (concept)

**Vergadering:** PHO  
**Datum:** 7 maart 2014  
Tijd: 9.00 – 13.00 uur  
**Locatie:**  
**Agendapunt:**  
**Kenmerk:**

### Onderwerp:

Samenwerkingsagenda en –convenant met Zorg en Zekerheid

---

### Beslispunten:

1. *In te stemmen met de bijgevoegde samenwerkingsagenda en samenwerkingsconvenant met Zorg en Zekerheid*
2. *Mevrouw van Gelderen als voorzitter van het PHO Sociale agenda te mandateren om het convenant te ondertekenen;*
3. *Mevrouw van Gelderen als voorzitter van het PHO Sociale agenda aan te wijzen als vertegenwoordiger van Holland Rijnland in het in de samenwerkingsagenda voorgestelde bestuurlijk overleg.*

### Inleiding:

In 2013 is besloten om de uitwerking van de Wmo vooral lokaal en subregionaal te beleggen. Tegelijk is geconstateerd dat er een aantal thema's zijn, die vragen om een regionale aanpak. In een in november 2013 door uw overleg vastgestelde bestuursopdracht wordt de 3D organisatie van de gemeenten van Holland Rijnland gevraagd om deze thema's uit te werken. Eén van deze thema's is het opstellen van een samenwerkingsagenda met Zorg en Zekerheid. Vanuit de wens om te komen tot een integrale agenda is de agenda niet alleen vanuit de Wmo opgesteld, maar ook vanuit de decentralisatie jeugdzorg.

De samenwerkingsagenda bevat vijf thema's waarop samenwerking tussen gemeenten en Zorg en Zekerheid gewenst is:

- Geïntegreerde zorg en ondersteuning in de wijk
- Preventie en gezondheidsbevordering
- Samenwerking binnen inkoop en sturing
- Extramuralisering / wonen, zorg en welzijn
- Jeugdhulp

### Beoogd effect:

- Het organiseren en vastleggen van de samenwerking met Zorg en Zekerheid om de transitie van de langdurige zorg en de decentralisatie van de jeugdzorg goed en zorgvuldig aan te pakken en de gewenste transformatie vorm te geven; en
- Het geven van een intensiever en meer gestructureerd karakter aan de samenwerking met Zorg en Zekerheid.

### Argumenten:

#### *1a. Samenwerking nodig voor integrale zorg en ondersteuning*

Met de invoering van de nieuwe Wmo en Jeugdhulp verschuiven de schotten. Niet altijd zal de grens tussen de verschillende wet- en regelgeving duidelijk zijn. Er dreigen nieuwe gaten, afstemmingsproblemen en overlap. De financiers van de zorg moeten samenwerken om integrale zorg te kunnen bieden en continuïteit van zorg te kunnen borgen.

*1b. Samenwerking is verplicht*

Voor de Jeugdhulp (jeugd-ggz) en de Wmo is samenwerking met de zorgverzekeraars verplicht gesteld. Zo zijn landelijk nadere afspraken gemaakt hoe gemeenten en zorgverzekeraars met elkaar de inkoop van de jeugd-GGZ organiseren. In de Wmo is bepaald dat gemeenten en zorgverzekeraars afspraken moeten maken over gegevensuitwisseling, preventie, samenhangende zorg en in het bijzonder de rol van de wijkverpleegkundige.

*1c. Zorg en Zekerheid is aangewezen partner*

Zorg en Zekerheid is voor onze regio de grootste zorgverzekeraar. Daarnaast vervult Zorg en Zekerheid de rol van Zorgkantoor in onze regio. Daarmee is Zorg en Zekerheid de aangewezen partij om afspraken mee te maken. Voor de Jeugdhulp is daarnaast Zorg en Zekerheid in onze regio aangewezen om namens de andere zorgverzekeraars met gemeenten afspraken te maken en de jeugd-ggz te organiseren.

**Kanttekeningen/risico's:**

De regionale afspraken met de Zorg en Zekerheid laten onverlet dat op subregionaal of lokaal niveau nog nadere afspraken kunnen worden gemaakt tussen zorgverzekeraar en gemeenten. Er moet dus ook ruimte zijn voor specifieke, lokale afspraken en voor lokale herkenbaarheid. De regionale afspraken moeten juist een lokale uitvoering en lokale afspraken mogelijk maken, met name waar het preventie en samenwerking in de wijk betreft.

De samenwerkingsagenda is een dynamische agenda. Dit betekent dat de inhoud van de agenda aangepast kan worden wanneer gemeenten en Zorg en Zekerheid dit noodzakelijk vinden. Dit is ook nodig omdat nog niet alle wet- en regelgeving is vastgesteld en nog wijzigingen daarin kunnen plaatsvinden.

Er is nu alleen gesproken met Zorg en Zekerheid als grootste zorgverzekeraar in onze regio. Voor de Wmo kan het ook wenselijk zijn om ook met andere zorgverzekeraars afspraken te maken. Richtlijnen vanuit het Rijk worden hiervoor afgewacht.

**Financiën:**

De beoogde werkzaamheden vragen uitsluitend ambtelijke capaciteit. Door een regionale aanpak wordt efficiency winst bereikt.

**Communicatie:**

Communicatie naar inwoners en aanbieders is onderdeel van de samenwerkingsagenda. Communicatie is nu nog niet aan de orde.

**Evaluatie:**

De afspraken met Zorg en Zekerheid voorzien in een ambtelijke en bestuurlijke regiegroep die waakt over de voortgang.

**Bijlagen:**

- De vastgestelde bestuursopdracht
- Het concept samenwerkingsconvenant; en
- De samenwerkingsagenda gemeenten – Zorg en Zekerheid