

Geachte Griffier,

Zou u deze mail kunnen verspreiden onder uw commissie- raadsleden?

Bij deze willen we onze zorgen onder uw aandacht brengen over het nieuwe voorstel verwervingsstrategie Jeugdhulp, dat wethouder Botter in een stroomverstelling ingevoerd wil hebben, terwijl er nog veel onduidelijkheden zijn en de antwoorden op veel (kritische) vragen ontbreken.

‘Wij’ zijn met 45 vrijgevestigde Big-geregistreerde (klinisch/GZ-)psychologen, orthopedagogen en psychiaters in Haarlem, verenigd in de vereniging 0 tot 23. Wij snappen de wens de jeugdzorg overzichtelijker te maken, delen de visie over normaliseren, goede samenwerking en continuïteit van zorg en wij begrijpen ook de noodzaak tot het besparen van de kosten.

Echter in het beschreven plan missen we concrete cijfers en analyses mbt de huidige manier van werken.

We lezen in het stuk niet wat de praktische uitwerking van het plan zal zijn voor de kinderen en jongeren uit onze gemeente. Ook onze rol als vrijgevestigde zorgaanbieder blijft in het stuk onduidelijk. Hoe kan een plan voor zo’n ingrijpende reorganisatie tot stand komen met zoveel ontbrekende informatie?

We hebben een aantal wezenlijke vragen waar we nog geen antwoord op hebben gekregen:

- Waar is de financiële analyse van afgelopen jaren? Wat zijn de concrete cijfers en hoe zijn die te verklaren? Wat ging er goed en wat ging er mis? Waar is het geld naar toe gelekt?

- Wat zijn naast de te hoog opgelopen kosten de knelpunten in de huidige manier van werken en hoe dragen de bedachte maatregelen bij aan verbeteringen?

- Wat houdt een dialoog gerichte aanbesteding in?

- Bent u op de hoogte van het onderzoek door de Rekenkamer naar de Amsterdamse situatie mbt jeugdhulp? Is er voldoende zicht op of de genoemde risico’s voor cliënten, aanbieders en gemeente die ook gelden voor de Haarlemse situatie?

<https://publicaties.rekenkamer.amsterdam.nl/jeugdhulp-in-amsterdamonderzoeksrapport/>

Daarnaast maken wij ons zorgen over:

- Het risico op enorme toename aan overheadkosten bij de drie strategisch partners en wat dit zal betekenen voor het beschikbare budget voor zorg aan de client?

- Het waarborgen van de keuze vrijheid van kinderen, jongeren en hun ouders. Een klik met je behandelaar is in de GGZ essentieel; wetenschappelijk onderzoek heeft uitgewezen dat de therapeutische relatie de belangrijkste bepalende factor is voor de kans van slagen van een behandeling

- Het waarborgen van de kwaliteit van zorg: in andere gemeentes die soortgelijke veranderingen meemaakte pakte dit niet positief uit. In Utrecht heeft het nieuwe systeem voor veel bureaucratie en enorme wachtlijsten gezorgd die nu oplopen van 9 maanden tot 1 jaar

voor jeugdhulp. In Alphen aan de Rijn kreeg de goedkoopste partij het contract, maar ging daarmee veel kwaliteit verloren.

- Het risico dat dit de kloof in de samenleving vergroot op het gebied van gelijke kansen; Als de kwaliteit van de algemene zorg verslechterd, zullen mensen die de zorg zelf kunnen betalen op zoek gaan naar vrijgevestigde praktijken, dicht bij huis met korte lijntjes en een gespecialiseerd en gevarieerd aanbod, terwijl anderen zich dat niet kunnen veroorloven.

Wij maken ons natuurlijk ook zorgen over onze rol als vrijgevestigde. Als vrijgevestigde bieden we zorg dicht bij huis, hebben een hoog opleidingsniveau en een gespecialiseerd en gevarieerd behandelaanbod, terwijl de kosten veel lager zijn dan bij de grote instellingen. Dit blijkt ook uit een pilot geleid door de gemeente in 2018 waarin naar voren kwam dat van alle jeugdhulp in onze regio slechts 2,5% van de totale kosten naar de vrijgevestigde jeugd GGZ gaat terwijl we zorg bieden aan ongeveer 25% van alle cliënten die jeugdhulp ontvangen. In meerdere gesprekken met de gemeente hebben wij gevraagd om actuele cijfers met betrekking tot wat de kosten zijn van ons als laagdrempelige aanbieders. Deze hebben we tot op heden nooit mogen ontvangen.

Met vriendelijke groet,

Namens alle leden van de verering van 0 tot 23.

<https://www.0tot23.com/>

Karen van de Ven
GZ-psycholoog