

Thema bijeenkomst: Meepraten met de gemeenteraad
Onderwerp: Zorg
Locatie: Wadhuus
Datum: 14 maart 2019 12.45 – 13.45 uur

Aanwezig:

De heer J.B. Wassink, voorzitter raad
Mevrouw N.E. de Jong-de Vries, loco-griffier
De heer J. Jongsma, VVD
Mevrouw M. Spanjer-Ramaker, PvdA
De heer J.W. Smit, PB
Mevrouw J. Bakker, CDA
De heer G. Schweigmann, ST
Mevrouw J. Hoekstra-Sikkema, wethouder
Ambtenaar team Publiek, gemeente Terschelling
Noorderbreedte / De Stilen
Wadzorg
UMCG Ambulancedienst (schuift later aan)
Huisarts Midsland

Doel:

Kort met elkaar van gedachten wisselen over de onderwerpen die in het Eilandakkoord zijn opgenomen en benoemen wat er tot nu toe met de punten is gebeurd. Zitten we op koers en voldoet dat aan de verwachtingen en natuurlijk horen we graag welke vervolgstappen er nog meer gezet kunnen worden op het gebied van zorg.

Dhr. Wassink opent het gesprek met een voorstelronde en een korte introductie. Zorg en zorgkosten zijn de komende jaren een belangrijk thema. Aan de hand van de paragraaf over Zorg uit het Eilandakkoord wordt een aantal punten besproken.

Dhr. Wassink noemt als eerste Financiële regelingen. *Ambtenaar* legt uit dat diverse financiële regelingen en mogelijkheden door gebiedsteam onder de aandacht van de doelgroep gebracht worden. Echter, niet iedereen komt langs het gebiedsteam, waardoor niet iedereen bereikt wordt. Inmiddels worden ook vrijwilligers ingezet om mensen te helpen met het invullen van de aanvraagformulieren en dergelijke.

Mevr. Hoekstra voegt toe dat de regelingen ook via het Ping-loket en de Geldkrant aandacht krijgen. De aanwezigen nu zijn niet bekend met dit loket. De resterende krantjes kunnen wellicht middels wachtkamers verspreid worden nu. Ook is het onderwijs goed bekend met kindpakketten en regelingen voor kinderen. *Dhr. Wassink* vat samen dat het Eilandteam en het Ping-loket de geëigende ingangen zijn voor deze onderwerpen. *Mevr. Bakker* mist deze informatie digitaal.

Dhr. Jongsma stelt dat een loket of Eilandteam een hoge drempel kan zijn. *Mevr. Spanjer* bevestigt dat een bezoek aan het gemeentehuis, met een gesprek in een hokje, ervaren wordt als een hoge drempel. *Mevr. Hoekstra* legt uit dat een anonieme plek, zoals bij een winkel of restaurant, in een kleine gemeenschap als Terschelling niet werkt, dat blijft niet anoniem. *Ambtenaar* geeft aan dat gesprek ook telefonisch of op andere locatie gehouden kan worden.

Mevr. Spanjer ervaart niet dat dat gestimuleerd wordt, het wordt bij het maken van een afspraak niet gevraagd. *Wadzorg* deelt deze ervaring van mevrouw Spanjer niet. *Mevr. Spanjer* bedoelt gesprekken met een inkomensconsulent van de Dienst. *Ambtenaar* bevestigt dat het Ping-loket plaatsvindt op het gemeentehuis. Het Eilandteam werkt echter anders, die gesprekken kunnen op locatie plaatsvinden. *Wadzorg* geeft aan dat het Eilandteam een goede ingang is bij financiële problemen, zij zijn in staat om zaken te coördineren.

Dhr. Wassink noemt tweedelijns zorg. *Ambtenaar* geeft aan dat hier recent overleg over is geweest, maar VNN wil alleen tegen een aanzienlijk bedrag naar het eiland toe komen. *Mevr. Hoekstra* geeft aan dat bij inkoop van zorg zoveel mogelijk inzet op de Wadden meegenomen wordt. Mochten hier toch problemen mee zijn, dan kunnen deze via het Eilandteam gemeld worden bij de afdeling Inkoop van de Dienst.

[UMCG Ambulancezorg aanwezig]

Huisarts geeft aan te ervaren dat VNN en GGZ over en weer mensen van het kastje naar de muur sturen, tussen een verslaving en psychische problemen. *Mevr. Hoekstra* geeft aan dat het Eilandteam hier goed in zou kunnen coördineren. Anders dan huisartsen kunnen zij een heel pakket aan zorg bereiken, in plaats van alleen één instantie.

Mevr. Spanjer informeert naar het contact tussen huisartsen en Eilandteam. Bij de invoering van de transitie was afgesproken dat hier nauw contact zou zijn. Hoe wordt dat ervaren? *Huisarts* geeft aan dat hier wel verbetering mogelijk is. Er is wel overleg, maar daarbuiten heeft het contact niet echt de vorm gekregen die bij de transitie verwacht werd. *Dhr. Wassink* noemt dat in veel gemeentes dit contact ook middels praktijkondersteuner huisarts vormgegeven wordt. *Wadzorg* stelt voor dat het wellicht goed is om de huisartsen weer even te informeren over de mogelijkheden en de lijnen van doorverwijzen. Voor de praktijk van West is overleg, door de smalle bezetting van de praktijk, daarnaast moeilijk in te plannen. Daarnaast ziet een huisarts wellicht eerder maar één klacht, in tegenstelling tot verzorgenden.

Ambtenaar geeft aan dat wachtlijsten bij het Eilandteam weg zijn, er is flink ingezet op de bezetting.

Mevr. Hoekstra geeft aan dat de afstemming WLZ lastig blijft, hier is ook met Kamerleden over gesproken, het moet vanuit het Rijk komen, maar het blijft ingewikkeld.

Dhr. Wassink informeert naar het ontschotten van budgetten? *Mevr. Hoekstra* legt uit dat budgetten worden afgestemd op de vraag.

Dhr. Wassink geeft aan dat er inzake niet-vrijwillige opname in 2020 een nieuwe wet zal komen, WVGGZ. Formeel is het straks daarmee beter geregeld. *Ambulancedienst* heeft niet het idee dat de wet iets verandert in acute situaties. De 18 uren waar over gesproken wordt zijn te lang op die momenten. Wel is de wet meer gericht op zorg dan op opsluiten. *Dhr. Wassink* heeft uitgelegd gekregen dat je iemand in die 18 uren naar GGZ mag vervoeren.

Dhr. Wassink informeert naar crisissituaties buiten kantooruren. *Ambtenaar* legt uit dat hier overleg over geweest is, er is geen rol weggelegd voor het Eilandteam hierin. *Wadzorg* stelt dat bij een echte crisis deze rol bij ambulance en huisarts ligt. *Mevr. Spanjer* voegt toe dat het nu wel mogelijk is, middels tijdelijke indicatie, om direct de nodige zorg te regelen. *Ambtenaar* bevestigt dat deze beschikking inderdaad met terugwerkende kracht kan zijn.

Dhr. Wassink noemt mantelzorgers. *Wadzorg* geeft aan dat ook hier recent overleg is geweest, onder mantelzorgers is weinig animo voor de activiteiten, de opzet zal veranderd worden. *Mevr. Hoekstra* bevestigt dat de beschikbare budgetten nu niet worden opgemaakt, er lijkt weinig behoefte aan te zijn. Mensen voelen zich niet snel mantelzorger. De Pluim voor mantelzorgers loopt wel goed.

Dhr. Wassink noemt het Ronald McDonaldhuis. Hier wordt aan gewerkt. Ook aan AED's wordt gewerkt, er ligt bijna een voorstel bij het College, gemeente wil onder meer de trainingen faciliteren.

Wadzorg informeert naar kleinschalige zorgaanbieders. Dit loopt via rare lange lijnen, zo moet huishoudelijk werk via een organisatie in Breda geregeld worden. *Mevr. Hoekstra* zegt toe dit uit te laten zoeken.

Dhr. Wassink noemt de participatiewet. *Mevr. Hoekstra* legt uit dat hier aandacht voor is. De groep mensen die via Empatec werkt op basis van SW wordt steeds kleiner. Doel is om de SW-medewerkers op Terschelling te houden, ook zonder Empatec. Ook wordt met ondernemers gesproken over participatie.

Mevr. Hoekstra geeft aan dat er grote aandacht voor armoedebeleid is in de regio.

Dhr. Wassink noemt tenslotte de geboortezorg. Dit blijft een ingewikkeld thema, het ligt nu bij de fracties. *Mevr. Hoekstra* geeft aan dat de mogelijkheden van het College om hier iets aan te doen uitgeput zijn. Het onderwerp komt terug.

Alle betrokkenen worden bedankt voor hun aanwezigheid en bijdragen. *Dhr. Wassink* hoopt eenieder gedurende deze bestuursperiode nogmaals uit te kunnen nodigen.