Onderbouwing Agendapunt

Betreft agendering van :	Brief Zorgbelang d.d. 20 maart 2013 en brief Achmea d.d. 19 april 2013.
Geagendeerd door:	GroenLinks (G. Smith)
Vergadering:	Cie C&E
Datum vergadering :	19 juni 2013

Motivatie voor agendering:
Zorgbelang Drenthe is voor GroenLinks een onafhankelijke organisatie die zich bezig houd met collectieve belangenbehartiging in Drenthe. Voor GroenLinks is het uitermate belangrijk dat dit voor Drenthe behouden blijft. GroenLinks maakt zich grote zorgen over het behoud van deze rol binnen de Provincie Drenthe. Wij zijn van mening dat goede gezondheidszorg voor alle inwoners van Drenthe van groot belang is. Veel zorgvoorzieningen, ook in Drenthe, zijn bovengemeentelijk georganiseerd. Daarnaast is een van de speerpunten in Noord Nederland en dus ook de provincie Drenthe: Healthy Aging.

Zorgbelang Drenthe heeft een pakket van eisen gekregen van de provincie Drenthe t.a.v. de subsidie. Daarin wordt o.a. gesproken over een 3 tal projecten waar Zorgbelang zich mee bezig moet houden, gefinancierd vanuit het flexibele budget. Deze projecten zijn nieuw voor Zorgbelang.
Wij willen graag weten welke eisen er zijn gesteld aan Zorgbelang Drenthe, t.a.v. van deze projecten;

- inventarisatie van huisartsen in ZO Drenthe
- toekomst van de basiszorg in Drenthe in beeld brengen,
- aansluiten bij zorginnovaties en HANN.

Echter als wij de brief van Achmea lezen, hebben zij ook een inventarisatie gemaakt van de huisartsen in ZO Drenthe en een analyse basiszorg in ZO Drenthe
Verder lezen wij uit de brief van Zorgbelang dat er geen zorg vanuit Provincie is geweest bij de transitie, zoals is toegezegd tijdens de besluitvorming van PS op 18-04-2012.[1]

Vragen aan het college van GS

Invulling flexibele budget:
Waarom heeft Zorgbelang Drenthe t.a.v. dit flexibele budget nieuwe taken gekregen, terwijl de provincie zich steeds verder terugtrekt uit het zorgdomein?
En wat is de motivatie van GS voor deze andere taakinvulling aan Zorgbelang Drenthe in 2013 en 2014?
Hoe ziet GS het toekomstperspectief van Zorgbelang Drenthe in het licht van hun nieuwe strategische ondernemingsplan 2013-2016?
Als er geen middelen meer komen vanuit de provincie voor de taakinvulling collectieve belangenbehartiging, wordt zorgbelang Drenthe opgeheven. Is GS zich hiervan bewust?
Wat vinden de overige fractie daarvan?
De taakstelling van Zorgbelang Drenthe is bovenlokale en collectieve belangenbehartiging in de zorg. GS verwacht dat Zorgbelang Drenthe zich binnen de kaders van collectieve belangenbehartiging inzet op het terrein van zorg en verwacht hier een signalerende rol.[2] Dat betekent dus, bij geen subsidie na 2015, dat dit deel van Zorgbelang Drenthe wordt opgeheven en er dus geen collectieve belangenbehartiging meer is in Drenthe. Ziet de GS hierin een rol voor een andere organisatie of is collectieve belangenbehartiging dan niet meer noodzakelijk? Wat zijn dan de wettelijke taken nog voor de Provincie en wie gaat deze uitvoeren?

[1] Statenstuk 2012-523: Beleidsvisie sociaal 2013-2015
[2] Statenstuk 2012-523: Beleidsvisie sociaal 2013-2015

Achmea heeft een integrale profielschets voor zorg in de regio ZO-Drenthe gemaakt. Gaan zij dit ook nog doen in de andere 2 regio's?

T.a.v. de projectopdrachten aan Zorgbelang Drenthe, vragen wij ons af of dit niet dubbel is t.a.v. de onderzoeken welke Achmea al heeft uitgevoerd in ZO-Drenthe?

Transitie-proces:
Citaat: "De provincie Drenthe begeleidt organisaties zo optimaal mogelijk gedurende het transitieproces." Einde citaat.[3]
Zorgbelang Drenthe geeft aan in de brief dat hiervan geen sprake is geweest. Kan GS uitleggen hoe dit heeft kunnen gebeuren?

[3] Statenstuk 2012-523-Beleidsvisie sociaal 2013-2015

zorgbelang Drenthe

Annerweg 30, 9471 KV Zuidlaren
0592 24 38 44
www.zorgbelang-drenthe.nl
info@zorgbelang-drenthe.nl

Provincie Drenthe
t.a.v. Statencommissie Cultuur en Economie
Postbus 122
9400 AC ASSEN

Kenmerk : 021/13/JL/secr
Datum : 20 maart 2013
Betreft : Zorgbelang Drenthe, één jaar na de besluitvorming over het sociale domein

Geachte commissie,

Op 18 april 2012 hebben Provinciale Staten van Drenthe een besluit genomen met betrekking tot (de toekomst van) het "sociale domein". Aan deze besluitvorming lag de "beleidsvisie sociaal 2013 tot en met 2015" (Statenstuk 2012-523) ten grondslag.
In de afgelopen maanden hebben mij meerdere vragen bereikt van Statenleden van diverse fracties over:

1. De gevolgen van de besluitvorming voor de taakstelling van Zorgbelang Drenthe
2. De effecten van de besluitvorming voor de organisatie Zorgbelang Drenthe
3. Facilitering door de provincie van het transitieproces
4. Invulling van het flexibele budget 2013 en 2014
5. Toekomstperspectief Zorgbelang Drenthe

Graag informeer ik u middels deze brief over deze punten en zal ik – op basis van een expliciet verzoek van een aantal Statenleden – eveneens ingaan op het procesverloop van het afgelopen jaar (bijlage I).

1. Gevolgen voor taakstelling Zorgbelang Drenthe na besluitvorming

Een van de belangrijkste wijzigingen in de provinciale opdracht aan Zorgbelang Drenthe heeft betrekking op de beëindiging van de afdeling "Informatie en Klachtopvang" met ingang van 1 januari 2013, door ons populair genoemd "Meldpunt Zorg Drenthe". Deze dienstverlening aan individuele cliënten/burgers fungeerde tevens als een deel van onze infrastructuur om signalen en knelpunten in de zorg op te halen. Immers, individuele meldingen staan vaak symbool voor een hele doelgroep waarop (in meerdere of mindere mate) hetzelfde van toepassing is.
Een andere essentiële verandering in onze taakstelling vanaf 2013 is, dat de bij Zorgbelang Drenthe aangesloten netwerken (voorheen: achterban) niet langer gebruik kunnen maken van de "facilitaire ondersteuning". Deze (groepen van) vrijwilligers, die tot en met 2012 vertegenwoordigd waren in onze Raad van Advies, hebben in de provinciale besluitvorming aanleiding gevonden om zichzelf in september 2012 formeel op te heffen.

In de beleidsvisie sociaal 2013 tot en met 2015 wordt als taakstelling voor Zorgbelang Drenthe "bovenlokale en collectieve belangenbehartiging in de zorg" geformuleerd, waarvoor een "vast budget" van € 150.000 per jaar beschikbaar wordt gesteld. In het programma van eisen voor 2013 is de opdracht door de provincie als volgt verwoord: "Zorgbelang zet zich in binnen de kaders van collectieve belangenbehartiging op het terrein van zorg. Vanuit deze collectieve belangenbehartiging verwachten wij een signalerende rol op het terrein van de zorg. Zij definieert de vraag vanuit Drenthe (in ieder geval voor de Drentse gemeenten) en formuleert hierop een passend aanbod."
In het werkplan 2013 is hier een nadere invulling aan gegeven.

2. Effecten voor de organisatie Zorgbelang Drenthe

Daags na de besluitvorming heeft Zorgbelang Drenthe een reorganisatie in gang gezet om te komen tot de noodzakelijke kostenreductie. Belangrijke uitgangspunten daarbij waren gedwongen ontslagen zoveel mogelijk te vermijden en om een goed sociaal plan met de vakbonden te kunnen afspreken. Gelet op de beëindiging van (een substantieel deel van) de "oude" taakstelling en de benodigde competenties voor de "nieuwe" taakstelling was het onvermijdelijk om de bestaande functies "boventallig" te verklaren en nieuwe functieprofielen op te stellen. Voor zover mogelijk zijn medewerkers herplaatst in een nieuwe/uitwisselbare/passende functie en werden tijdelijke contracten (vertrouwenspersonen jeugdzorg) niet verlengd. Per 1 januari 2013 is het personeelsbestand gehalveerd ten opzichte van de situatie voor de besluitvorming en moest uiteindelijk voor 1 medewerker ontslag worden aangevraagd wegens bedrijfseconomische omstandigheden. Daarmee is het personeelsbestand gereduceerd tot 5,8 fte.

3. Facilitering door de provincie van het transitieproces

Aan de besluitvorming door Provinciale Staten op 18 april 2012 zijn twee randvoorwaarden verbonden, te weten:

1. De provincie Drenthe stelt frictiegelden ter beschikking teneinde organisaties in staat te stellen om zich zo goed mogelijk voor te bereiden op de (gevolgen van de) afbouw van subsidies.
2. De provincie Drenthe begeleidt organisaties zo optimaal mogelijk gedurende het transitieproces.

Voor het proces van het ter beschikking stellen van de noodzakelijke frictiegelden verwijs ik kortheidshalve naar bijlage I, onderdeel C. Omdat de feitelijke effectuering van de reorganisatie pas in 2013 plaatsvindt, is het nog te vroeg om een (eind)oordeel te vormen over het eenmalige budget.
Ten aanzien van de eventuele begeleiding door de provincie Drenthe kan ik kort zijn: daar is tot op heden in geen enkel opzicht sprake van geweest.

4. Invulling van het flexibele budget 2013 en 2014

De activiteiten in het kader van het flexibele budget 2013 en 2014 zijn onderverdeeld in een drietal onderwerpen:

1. Inzicht geven in de thematiek rondom het huisartsentekort in Zuidoost Drenthe
2. Toekomst basiszorg (vanuit cliëntperspectief) in Drenthe in beeld brengen
3. Aansluiten bij zorginnovaties en het "Healthy Ageing Netwerk Noord Nederland"

Hoewel deze opdracht uitstekend past bij onze toekomstvisie, wil ik u er nadrukkelijk op wijzen dat de inhoud wezenlijk verschilt van de rol die Zorgbelang Drenthe tot en met 2012 heeft vervuld.

Toekomstperspectief Zorgbelang Drenthe

De besluitvorming met betrekking tot de afbouw van de subsidie en de gewijzigde taakstelling waren voor Zorgbelang Drenthe de directe aanleiding om haar koers te herijken. In het najaar 2012 werd een nieuw strategisch ondernemingsplan 2013-2016 vastgesteld, waar ik enkele relevante punten uitlicht:

1. De missie van Zorgbelang Drenthe, onafhankelijke belangenbehartiging van zorgconsumenten, wordt door het ontbreken van toereikende financiering in de toekomst noodgedwongen losgelaten;
2. De bedrijfsactiviteiten van Zorgbelang Drenthe worden in 2013 gesplitst in een door de provincie Drenthe nog gefinancierd gedeelte (vast budget, flexibel budget en vertrouwenspersonen jeugdzorg) en een deel dat middels andere bronnen wordt verworven (de zogenaamde "marktgerichte" activiteiten);
3. Voor de afgesplitste – niet provinciaal gesubsidieerde – activiteiten wordt in 2013 een nieuwe stichting opgericht, die vanuit een andere visie en missie gaat opereren;
4. Als missie voor deze nieuwe stichting is geformuleerd, dat zij als "stuwende kracht alledaagse zorg beschikbaar en bijzondere zorg bereikbaar wil houden voor iedereen". Hoewel dit een totaal andere missie is dan de (voormalige) missie van Zorgbelang Drenthe, kiest de nieuwe stichting nadrukkelijk voor een maatschappelijke opdracht;
5. Een van de belangrijkste doelstellingen van die nieuwe stichting is het realiseren van een door Zorgbelang Drenthe ontwikkeld nieuw zorgconcept, dat vanuit inwonersperspectief de toekomstige (stijgende) vraag naar en het (gelijkblijvende/krimpende) aanbod van zorg met elkaar probeert te matchen. Dit concept, zorgwinkelcentrum genoemd, sluit overigens goed aan op provinciaal beleid in het kader van vitaal platteland;
6. Vanuit het huidige perspectief zal de stichting Zorgbelang Drenthe, na het beëindigen van de laatste subsidie van de provincie, wegens het ontbreken van middelen worden opgeheven. De besluitvorming van 18 april 2012 volgend, zal dat moment uiterlijk in 2016 aanbreken.

In het bovenstaande heb ik u zo volledig mogelijk geïnformeerd over de ontwikkelingen in het afgelopen jaar en de toekomstplannen van onze nieuwe stichting.
Het thema zorg is en blijft een van de belangrijkste aandachtspunten en uitdagingen voor de komende 10 à 15 jaar. Mensen zullen mede op basis van een goed zorgvoorzieningenniveau een afweging maken zich al dan niet te vestigen in een bepaalde plaats of regio. Om ook de huidige inwoners van Drenthe in de toekomst te voorzien van kwalitatief en kwantitatief goede zorg en zorgvoorzieningen is naar onze stellige overtuiging een omslag nodig, zowel in het stelsel als ook in de zorginfrastructuur. Een omslag kan op grond van onze kennis en ervaring alleen dan succesvol plaatsvinden wanneer de cliënten/inwoners en zorgprofessionals daarbij vanaf het eerste moment actief betrokken worden.

Vanuit onze nieuwe missie zullen wij ons ook in de komende jaren blijven inspannen voor een provincie waar het in alle opzichten goed leven, wonen en werken is. Een provincie waarin voldoende zorg en aandacht is voor mensen die door ziekte en/of afnemende vitaliteit samenhangend met de "ouderdom" kwetsbaar zijn. Natuurlijk zoveel mogelijk met behoud van autonomie en eigen regie en vanzelfsprekend zo lang mogelijk in de thuissituatie. Deze missie kunnen wij alleen samen met andere partijen realiseren: burgers, zorgaanbieders, zorgverzekeraars en overheden, die gezamenlijk bouwen aan de toekomst van Drenthe.

Heeft u naar aanleiding van deze brief vragen of bent u geïnteresseerd in meer informatie en achtergronden over onze toekomstplannen, dan nodig ik u graag uit om contact met mij op te nemen. U bent ook van harte uitgenodigd op onze nieuwe locatie in Zuidlaren!

Met vriendelijke groet,

Jan van Loenen
bestuurder-directeur

Bijlagen:

I Proces transitie Zorgbelang Drenthe en effectuering vast en flexibel budget
II Financiën Zorgbelang Drenthe 2010 tot en met 2015

BIJLAGE I: Proces transitie Zorgbelang Drenthe en effectuering vast en flexibel budget

Onderdeel A : Vast budget

30-03-2012	Toezending provincie Programma van Eisen 2013
30-05-2012	Indiening werkplan 2013 door Zorgbelang Drenthe
05-11-2012	Bestuurlijk overleg met gedeputeerde over o.m. werkplan 2013
03-01-2013	Ontvangst door Zorgbelang Drenthe van de toekenningsbrief provincie (d.d. 19-12-2012 kenmerk: 201201224-00351415) ten aanzien van subsidie 2013 (incl. vertrouwenspersonenjeugdzorg).

Onderdeel B: Flexibel budget

31-05-2012	Op initiatief Zorgbelang Drenthe eerste ambtelijk overleg Programma van Eisen (PvE) 2013 en 2014. Inhoudelijke suggesties door Zorgbelang Drenthe gedaan én verzoek om toezending PvE door provincie uiterlijk 1 juli 2012
01-07-2012	Termijn PvE niet haalbaar; nieuwe (streef)datum: 1 september 2012
03-09-2012	Gepland bestuurlijk overleg over PvE (flex) en budget frictiekosten gaat niet door. Reden: geen PvE (flex) en geen beslissing budget frictiekosten
sept. 2012	Herhaald (digitaal en telefonisch) contact met accounthouder met verzoek om duidelijkheid inhoud PvE 2013
okt. 2012	Idem; toezegging dat PvE uiterlijk 1 november 2012 wordt toegezonden
31-10-2012	Via e-mail PvE 2013/2014 ontvangen met in begeleidende brief volgende passage: "Wij vragen u om uiterlijk 31 december 2012 uw offerte in te dienen. Nadat wij uw aanvraag hebben ontvangen, nemen wij vóór 1 februari 2013 een beslissing over uw aanvraag. Alvorens wij een beslissing nemen, voeren wij met u overleg. Wij wijzen u er wel op, dat niet tijdige indiening van uw aanvraag tot gevolg kan hebben dat wij niet tot bevoorschotting van het flexibel budget kunnen overgaan."
05-11-2012	Bestuurlijk overleg, m.n. over toekomst Zorgbelang Drenthe
06-12-2012	Gepland overleg met accounthouder over "vraagverheldering PvE 2013/2014" wordt wegens omstandigheden door provincie geannuleerd
13-12-2012	Op basis van (deels) niet "smart" geformuleerd PvE dient Zorgbelang Drenthe offerte in
15-01-2013	Accounthouder stuurt e-mail met de volgende boodschap: "We hebben de stukken met aandacht doorgenomen en wat ingediend is vinden wij onvoldoende. Op basis van wat er nu ligt wordt er geen beschikking opgesteld." In de e-mail werden voorts een aantal zaken aangesneden, die in het PvE niet waren opgenomen
22-01-2013	Gesprek tussen accounthouder en Zorgbelang Drenthe waarin ongenoegen over gang van zaken is uitgesproken en termijn die redelijkerwijze ligt tussen een "smart" PvE en de indiening van een offerte
05-02-2013	Vanuit constructieve opstelling en na vraagverheldering is herziene offerte ingediend
13-02-2013	Geïnformeerd (per e-mail) naar stand van zaken
04-03-2013	Idem
05-03-2013	Toekenningsbrief (kenmerk: 201201942-00361004) prestatiesubsidie 2013 (flex), terwijl offerte voor jaren 2013 én 2014 is ingediend. Hierover staat in de brief: "Als opdrachtgever behouden wij het recht om, lopende dit jaar, eventuele wijzigingen aan te brengen in wat wij aan inzet van uw organisatie verwachten in het jaar 2014. Wanneer dit zich aandient, treden wij met u in overleg."

Onderdeel C: Transitie Zorgbelang Drenthe

25-05-2012	Overleg over budget frictiekosten in kader van reorganisatie Zorgbelang Drenthe. Zorgbelang Drenthe verstrekt onderbouwd reorganisatieplan en begroting voor te verwachten frictiekosten aan provincie, met verzoek om spoedige duidelijkheid
29-05-2012	Naar aanleiding verzoek provincie stuurt Zorgbelang Drenthe nadere "details" van de begroting voor frictiekosten. De accounthouder bevestigt dat Zorgbelang Drenthe zo spoedig mogelijk nader bericht ontvangt
09-07-2012	In verband met overleg vakbonden vraagt Zorgbelang Drenthe voor 20 juli 2012 duidelijkheid te geven over budget frictiekosten
13-07-2012	E-mail van accounthouder dat besluitvorming frictiegelden en bestuurlijk overleg daarover pas in (1e helft) september 2012 zal plaatsvinden
16-07-2012	Zorgbelang Drenthe stuurt e-mail aan accounthouder dat latere besluitvorming tot extra problemen (kosten) leidt
03-09-2012	Gepland bestuurlijk overleg over PvE (flex) en budget frictiekosten gaat niet door. Reden: geen PvE (flex) en geen beslissing budget frictiekosten
14-09-2012	Toekenningsbrief (kenmerk: 37/3.8/201200612) waarin eenmalig budget frictiekosten van maximaal € 172.000 beschikbaar wordt gesteld
30-10-2012	Overeenstemming met vakbonden over sociaal plan.

BIJLAGE II: Financiën Zorgbelang Drenthe 2010 tot en met 2015

Ter informatie geef ik u eerst een beknopt overzicht van de subsidie in de afgelopen 3 jaar:

(bedragen x € 1.000)	**2010**	**2011**	**2012**
Belangenbehartiging	737	657	580
Vertrouwenspersonen jeugdzorg	158	160	160
Totaal	**895**	**817**	**740**

De financiële component van de beleidsvisie sociaal 2013 tot en met 2015 ziet er als volgt uit:

(bedragen x € 1.000)	**2013**	**2014**	**2015**
Vast budget collectieve belangenbehartiging	150	150	150
Flexibel budget	252	108	
Vertrouwenspersonen jeugdzorg	161	161	p.m.
Totaal	**563**	**419**	**150**

In verband met de decentralisatie van taken zal – volgens het huidige tijdschema – jeugdzorg in 2015 onder de verantwoordelijkheid van gemeenten vallen. Vooruitlopend hierop heeft de provincie Drenthe in een brief d.d. 9 november 2012 (kenmerk: 45/EOMC/2012007535) aangekondigd de subsidierelatie met betrekking tot de vertrouwenspersonen jeugdzorg per 31 december 2014 te zullen beëindigen.