

# Kansen voor de georganiseerde eerste lijn

Op 19 maart vinden de gemeenteraadsverkiezingen plaats. Dat betekent dat binnen de gemeenteraad en de colleges van burgemeester en wethouders de bordjes verhangen gaan worden. Hierbij speelt de overheveling van taken van de rijksoverheid naar de gemeente een belangrijke rol. Immers de gemeentelijke begroting zal fors toenemen en waar binnen een college eerst de portefeuille Ruimte Ordening het zwaarste telde, is dat nu zonder enige twijfel die van het Sociaal Domein. Het is een zware portefeuille met een hoog afbreukrisico door de uitvoering van de decentralisaties wat een 'cadeau' lijkt dat niemand echt graag wil. Dat biedt mogelijkheden voor de lokale georganiseerde eerste lijn.

Wat komt er direct of indirect op de gemeente af? In de eerste plaats de decentralisaties (overheveling van AWBZ naar Wmo, de jeugdzorg en de participatiewet). Daarnaast ook het passend onderwijs en de verandering met betrekking tot de generalistische basis-GGZ. Op de achtergrond speelt de doorwerking van de directe toegankelijkheid, populatiebepoorting, de substitutie van tweede naar eerste en nulde lijn, de scheiding van wonen en zorg en de afbouw van verpleeg- en verzorgingshuisplaatsen en de herpositionering van de wijkverpleging naast de huisarts.



Marnix de Romph heeft in dit geval twee petten op: één pet als directeur van InEen, de vereniging van organisaties voor eerstelijnszorg, en nóg een pet als raadslid en fractievoorzitter namens de ChristenUnie in de gemeente Zuidplas. (Foto's: Jaap Stoutjesdijk)

Op welke manier kan de georganiseerde eerstelijnszorg inspelen op de veranderingen die spelen binnen de gemeentelijke organisatie?

- 1 Verbindt je als individuele eerstelijns zorgverleners aan elkaar of via gezondheidscentra en zorggroepen. Hierbij kan de ROS een belangrijke rol vervullen;
- 2 Verwoordt een gezamenlijke visie en strategie;
- 3 Verdiep je in de wereld van het gemeentebestuur. Die is opgebouwd uit een gemeenteraad met als 'postbus' de griffier, raadscommissies, het college van B&W en de ambtelijke organisatie met de gemeentesecretaris / directeur als eindverantwoordelijke;
- 4 Leg persoonlijke contacten op deze niveaus en zorg voor een aanspreekpunt voor de gemeente. Zij zoeken nu naar een ingang in een versnipperde wereld die hen vreemd is;
- 5 Ga in gesprek met de Wmo-adviesraad die elke gemeente heeft om te horen waar zij zich voor de burgers druk om maken;
- 6 Neem initiatief en kom met concrete adviezen cq. voorstellen voor de uitvoering van het lokale gezondheidsbeleid;
- 7 Spreek in op de formele momenten die er zijn zoals raads- en commissievergaderingen;
- 8 Na de verkiezingen worden er coalitieonderhandelingen gevoerd en wordt er een nieuw college van B&W gevormd. Die vertaalt het coalitieakkoord vervolgens in een collegeprogramma. Dat is het politieke kompas voor de komende vier jaar. Als je iets wilt, is dat dus het moment om dat kenbaar te maken. Lees dus de verkiezingsprogramma's en breng direct na 19 maart aanstaande bij de voorzitter van de gemeenteraad (dat is de burgemeester) de gezamenlijke visie naar voren als inbreng vanuit de georganiseerde eerste lijn;
- 9 Stel samen met de gemeente een gezamenlijke agenda op en benoem daarbinnen concrete doelen die bereikt kunnen worden. Denk aan het uitwisselen van contactgegevens tussen zorgverleners en de sociale teams die op veel plekken worden ingericht;
- 10 Wissel relevante gegevens uit met betrekking tot de ontwikkeling van de zorgvraag, bijvoorbeeld via wijkscans. De gemeente heeft daar vaak geen goed beeld van en omgekeerd is de sociale kaart bij zorgverleners vaak onvoldoende bekend;
- 11 Beleg informele bijeenkomsten om aan de hand van casussen de zorgwereld en die van de gemeente blijvend te verbinden;
- 12 Vier de successen die er in de samenwerking geboekt worden; daar is iedereen gevoelig voor, maar een wethouder zeker.



Marnix de Romph