



Betreft: vergadering van Opinieronde 3
Datum: woensdag 17 oktober 2012
Tijd: 14.30 uur
Locatie: Commissiekamer, Provinciehuis, Visarenddreef 1 in Lelystad

Aanwezig zijn:

De heer E.F. Kunst (voorzitter), de dames Y. Weijand (VVD), F.J.E. Boode-Groot Nibbelink (PvdA), de heren C.J. Kok (PVV), J. van Wieren (CDA), de dames M. Luyer (CDA), S. Verbeek (SP), S.Rötscheid (D66), de heren M. Rijsberman, ~~Van Wieren (CDA)~~, A. Stuivenberg (SP), R. de Wit (SGP), C. Korteweg (GroenLinks), mevrouw G. van der Struijk (50PLUS) en de heer R. Kalk (Rondegriffier);

Ook aanwezig is:

Lid van Gedeputeerde Staten: de heer J. Lodders.

Inspreker:

De heer M. Bruijnzeels (Jan van Es-instituut)

De voorzitter, de heer Kunst, opent opinieronde 3, en heet een ieder welkom.

15:30 uur IFA: Jan van Es-instituut

De voorzitter: ter bespreking ligt voor IFA: Jan van Es-instituut. De heer Marc Bruijnzeels van het Jan van Es-instituut geeft een korte toelichting en een korte inspreekreactie. Vervolgens wordt het voorliggende Statenvoorstel besproken, en de daarin gestelde vragen aan PS.

De heer Marc Bruijnzeels, Jan van Es-instituut, geeft een korte toelichting op wat het Jan van Es-instituut precies is en wat het instituut doet.

De volgende verduidelijkingvragen worden aan de heer Bruijnzeels gesteld:

VVD: de heer Bruijnzeels praat over zorg, maar dan richting ziekenhuis zorg?

De heer Bruijnzeels: het gaat om zorg buiten de muren van het ziekenhuis: de huisarts, de fysiotherapeut, maatschappelijk werk, de thuiszorg en dergelijke. Dat moet op elkaar aansluiten. Er vindt substitutie plaats, het moet uit de ziekenhuizen, de wijk in. Denk hierbij aan bijvoorbeeld De Kinderkliniek en Het Geboortecentrum. De vraag is, op welke wijze dit georganiseerd moet worden.

D66: wat voor producten levert het Jan van Es-instituut nu eigenlijk?

De heer Bruijnzeels: het gaat om de concreetheid van producten, het aanbieden van leraren, cursussen en congressen, een substitutie thermometer om per regio te kunnen bepalen of je ergens aan moet beginnen. Het gaat om ondersteunende activiteiten.

D66: waar gaan de cursussen dan bijvoorbeeld over, substitutie waarvan?

De heer Bruijnzeels: bij substitutie gaat het over verplaatsing van ziekenhuiszorg naar de eerste lijn. Het gaat hier om zaken als diabetes, COPD en cardio vasculair risico management welke nu nog binnen de muren van het ziekenhuis plaatsvinden. Er is een enorme druk om deze buiten de muren van het ziekenhuis neer te gaan zetten. Er moet dan wel een voldoende geëquipeerde organisatie staan om deze zorg adequaat te kunnen leveren. Het Jan van Es-instituut informeert organisaties hierover en reikt hen instrumenten aan. Er kan een match gemaakt worden tussen vraag en aanbod.

PvdA: is de verschuiving van gelden inmiddels beter te regelen?

In het evaluatierapport van Twijnstra en Gudde stond, dat men vond dat de acquisitie mogelijkheden wellicht te gunstig waren ingeschat. Deze is naar aanleiding van risico inventarisatie wat optimistischer gestemd. Waar ontwikkelt acquisitie zich concreet?

De heer Bruijnzeels: het Jan van Es-instituut ziet dat er budgettair nog steeds niets kan. Het gaat zelfs zover dat er is geconstateerd dat er bij de afdeling financiën bij VWS een groot knelpunt zit. Er wordt inmiddels met de NZa gesproken om het VWS te adviseren het anders in te richten. Er wordt gezegd: dat er op de balans in de tweede lijn wordt gezien dat er wordt bespaard, maar het mag niet in de eerste lijn uitgegeven worden. In de wet en regelgeving zit een knelpunt wat opgelost moet worden. Het Jan van Es-



instituut probeert dit op congressen, door middel van het uitnodigen van betrokkenen, bespreekbaar te krijgen en hierover te debatteren.

Het mogelijk te gunstig inschatten van acquisitie mogelijkheden: het Jan van Es-instituut heeft het rapport van Twijnstra en Gudde op dusdanige wijze gelezen dat, acquisitie te beperkt is en teveel hangt op één persoon. Daarin is het Jan van Es-instituut zich aan het verbreden en ziet het instituut dit gunstig in. Wel ziet het Jan van Es-instituut de groeiemarkt in de eerste lijn. Concreet zit het Jan van Es-instituut met de eerste lijn organisaties nu net aan tafel zitten bij het instituut en hebben zij opdrachten verstrekt om aan methodieken object ontwikkeling te gaan werken. Inmiddels zijn dit 10 organisaties vanuit het hele land. 'De trek' om het Jan van Es-instituut in te schakelen ontstaat op verschillende plekken. Wel is het zo dat de eerstelijnsgezondheidszorg een niet heel kapitaalkrchtig deel van de zorg is.

CDA: wie geeft het Jan van Es-instituut opdracht? Waar baseert het Jan van Es-instituut het verhaal op dat zij binnen een aantal jaren zelfstandig kan functioneren, of zal dit nooit helemaal het geval kunnen zijn?

De heer Bruijnzeels: de opdrachtgevers gaan van: in het kader van onderzoek project brede subsidie welke via VWS uitgekeerd wordt aan ZonMW, zorgverzekeraars Nederland, Van Zeijt, Achmea en het Astmafonds. Op het terrein van methodiek ontwikkeling zijn het een aantal eerstelijns organisaties die een afspraak hebben gemaakt. Ook zitten er aantal potentiële industrieerders op het vinkentouw die methodiek ontwikkeling interessant vinden. Denk hierbij aan bouwondernemers en ontwikkelaars.

SGP: heeft de markt voldoende vertrouwen in het Jan van Es-instituut?

De heer Bruijnzeels: voordat je het vertrouwen hebt gekregen van de markt moet je een bestaande status hebben verkregen. Hier is kennis en tijd voor nodig. Je moet het verdienen. Het Jan van Es-instituut merkt dat er een match is met de markt en het vertrouwen begint te komen. Dat geeft het vertrouwen, dat als er op deze wijze wordt verdergegaan, dat het Jan van Es-instituut een groot deel van de markt kan bedienen en partijen naar het Jan van Es-instituut toe zullen komen. Anderzijds is een kenmerk van de eerstelijnsgezondheidszorg dat het is opgebouwd langs disciplinaire silo's, die disciplinair georganiseerd zijn met eigen waarden, tijdschriften en kennis instituut of autoriteit. Daar is een weg in te gaan.

GroenLinks: de markt gevestigde concurrenten wie zijn dat. Opereren deze al onafhankelijk op de markt?

De heer Bruijnzeels: het merendeel opereert niet zelfstandig op de markt en heeft ontzettend veel last van de bezuinigingen. Er zijn niet echt andere partijen die op de wijze als het Jan van Es-instituut opereren. Geen van deze partijen hebben 'een niche' van de geïntegreerde eerste lijn.

Eerste termijn:

De VVD is het eens met de voordracht van het project idee van het Jan van Es-instituut. Er is echt transparant overlegd, waar de fractie een complimenten over wil maken. Het ziet er compleet uit, zodat het mogelijk is om je daar een beeld bij te vormen. Financieel is er een risico, wat goed in kaart is gebracht. Is het mogelijk dat de provincie of de gemeente Almere een monitoring per kwartaal geeft, zodat met gebruikmaking de regierol van de provincie of de gemeente Almere er kan worden bijgestuurd. De gemeente Almere en de provincie hebben veel contacten en mogelijkheden, waardoor zij het Jan van Es-instituut bij zouden kunnen staan. De VVD fractie heeft begrepen dat het Jan van Es-instituut met name op ziekenhuis/ gezondheidszorg zit. Zorg is echter een algemene term. De VVD wil nog meegeven dat er misschien een kans is om één en ander uit te breiden, om niet alleen op gezondheidszorg te zitten. De zorgwereld is op dit moment volop in beweging. Door de maatregelen van de rijksoverheid en de bezuinigingen is er een andere wijze van inrichting van het aanbod noodzakelijk. Voor het Jan van Es-instituut liggen er volop kansen, omdat iedereen zoekende is. Een voorbeeld hiervan is de transitie AWBZ. De gemeenten in het land werken regionaal volop samen om de transitie in beeld te brengen. Ook zorginstellingen hebben veel moeite om de doelgroep goed over te brengen en een warme overdracht naar de gemeenten te realiseren. Ook gemeenten zijn volop zoekend. Als je wetenschappelijk dingen gaat benaderen, je kijkt naar hoe je kwaliteit richting de burgers gaat formuleren, hoe de samenhang is en je elkaar tegenkomt. De aanbieders maken zich ook zorgen, Zij nemen bureaus in dienst om bij gemeenten opdrachten binnen te slepen, om samenwerkingsverbanden te vinden en nieuwe initiatieven te ontwikkelen. Voor het Jan van Es-instituut zou dit een kans kunnen betekenen om zich te verbreden. Ook binnen de Wmo moeten allerhande afspraken gemaakt worden met gemeenten en aanbieders, ook daar is innovatie nodig. Gemeenten zullen bij lokale welzijnsinstellingen gaan inkopen om voorzieningen te realiseren.

De PvdA is van voornemens om het voorstel van het college over te nemen om dit project op te nemen in de tweede tranche IFA. Inhoudelijk is de PvdA fractie al jaren gecharmeerd van het idee van integrale



eerstelijnszorg. Het aantrekkelijke van het Jan van Es-instituut is, dat de wetenschappelijke onderbouwing beter wordt. Vanuit die wetenschappelijke gegevens kan de praktijk aangepast worden.

Bij de eerste goedkeuring werd al uitgegaan van een periode van vijf jaar. De provincie heeft zich toen min of meer verplicht, maar het college heeft daar destijds wel aan verbonden dat er zicht moet zijn op zelfstandig functioneren vanaf 2014. Bovendien is dit één van de weinige IFA projecten die de resultaten grotendeels wel gehaald heeft.

Wel is de vraag, hoe groot het Flevolands belang hierin is en wat het multiplier effect is?

De opmerkingen vanuit de VVD fractie vindt de PvdA nogal prematuur. Het kan goed zijn dat met diverse transitie en de integraliteit van AWBZ jeugdzorg, de wet werken naar vermogen, er een ander soort Wmo ontstaat en dit te zijner tijd zal leiden tot betere begeleiding naar onderzoeken. Het lijkt de PvdA niet verstandig om dit thema er op dit moment bij te pakken.

D66: de vragen die de fractie had zijn voor een deel door het Jan van Es-instituut beantwoord. Het versterken van de eerstelijnszorg, het dichterbij de burgers organiseren, dat de burgers meer zelfstandig over hun eigen zorg kunnen beslissen en de zorg hier goedkoper van wordt, daar is de fractie voorstander van. Het verdienmodel van het Jan van Es-instituut, daar heeft de D66 fractie nog wat vraagtekens bij. Het profiel is niet heel erg scherp. Is het instituut nu een aanbieder van cursussen? Betreft het nu een belangenvereniging / actiecomité welke de regelgeving op dit vlak probeert te verbeteren? Kan de gedeputeerde ingaan op hoe hij dit in het kader van deze subsidie ziet? De wijze waarop dit bij de Staten terecht is gekomen, daarvan begrijpt de D66 dat dit de wijze is waarop het gaat. Het loopt echter nog niet helemaal lekker. In de eerste tranche zouden er toezeggingen zijn gedaan over toezegging in de tweede tranche, iets wat de D66 fractie niet passend vindt. Hoe ziet de gedeputeerde dit over hoe dit past binnen de besluitvorming?

PVV: er is censuur gelegd tussen IFA 1 en IFA 2.

D66: naar aanleiding van een motie van de VVD is er besloten dat er bij een projectidee een go of no go moment in de Staten zou zijn. D66 heeft begrepen dat het voor dit project nu het moment is.

CDA: anders dan D66 is de CDA fractie heel erg blij met de afspraak die er gemaakt is dat dit soort voorstellen op dit moment aan de Staten wordt voorgelegd, want zo hoor je nog eens wat.

De Staten heeft veel informatie gekregen, schriftelijk zowel als een mondelinge toelichting. De risico analyse zou je kunnen lezen alsof er nog een hele uitdaging te gaan is, maar je kunt het ook zien als een teken van kracht dat er in geïnvesteerd wordt.

Als het gaat om dit soort projecten uit IFA, dan vindt het CDA het belangrijk dat zij voldoen aan maatschappelijke vragen. Eerstelijnszorg is erg belangrijk, daar gebeurt veel. Als de provincie daar trendsettend in kan zijn dan graag. Innovatief daarmee, des er beter. Landelijke uitstraling, mogelijk gezaghebbend op dit terrein. Het is belangrijk, want daarmee creëer je ook economische activiteit. Een belangrijke voorwaarde in deze tijd. Op termijn financieel rendabel is belangrijk, maar het CDA ziet ook dat je daar vijf jaar voor nodig hebt. Ook is belangrijk dat het gedragen wordt door meerdere maatschappelijke organisaties.

Het CDA is dan ook voornemens om in te stemmen met dit project, waarbij de fractie nieuwsgierig is naar het multiplier effect.

SGP: veel vragen zijn al gesteld. Het Jan van Es-instituut is een pionier, ze zijn goed geëquipeerd. De VVD is van mening dat het instituut moet verbreden. De SGP is echter van mening dat het oorspronkelijke voorstel eerst goed op de rit gezet moeten worden. Verbreiding betekent geen verdieping. De SGP kan met het voorliggende projectvoorstel instemmen.

Het CDA voegt toe dat zij niet alleen spreekt namens het CDA, maar ook namens de ChristenUnie.

De SP wil allereerste demissionair gedeputeerde en alle andere die met het projectvoorstel bezig zijn geweest complimenteren. Zijn missie om de Staten volledig te informeren is geslaagd.

Er wordt gesproken over een instituut waar in IFA 1 mee gestart is. Het past in het streven om Almere Healthcity en Flevoland goed in de markt te zetten. De uitbouw gebeurt door de pioniersfase door te laten gaan naar de uitvoeringsfase, onder andere door het Jan van Es-instituut. De SP is het hier van harte mee eens. De SP heeft het voornemen om beslispunt één en twee positief af te sluiten.

De PVV constateert, dat dit stuk in een voorfase zit, waarvan de uitwerking ter besluitvorming zal worden voorgelegd aan provinciale staten.

De voorzitter: er liggen een tweetal beslispunten voor.

PVV: de essentie is gelegen in het feit of de provincie hier een taak in heeft, of de provincie onder de noemer van IFA 2 hier een bijdrage in zou moeten leveren. IFA 1 is een apart verhaal geweest met andere



criteria. In IFA 2 kan kennisgemaakt worden met de vervolgaanvraag Jan van Es-instituut. Voor de PVV is dit een fase waarin er apart beslist wordt over een IFA 2 subsidie met een eigen regime. Kennelijk is er in juni jongstleden een overbruggingskrediet gegeven. Uit een discussie uit het verleden kan de PVV zich herinneren, dat er voor IFA 2 gesteld is, dat als het budget niet toereikend zou zijn het expliciet aan provinciale staten zou worden voorgelegd. De PVV moet constateren dat het in het geval van het overbruggingskrediet niet is gebeurd.

De evaluatie die door Twijnstra en Gudde is uitgevoerd, de PVV gaat ervan uit dat dit is gebeurd met inachtneming van de opmerkingen zoals die nu in de toelichting door de directeur zijn uitgesproken. De PVV vindt de evaluatie van Twijnstra en Gudde tamelijk terughoudend en voorzichtig. De pioniersfase is misschien net ontgroeid. Fundamentele zaken zijn: te hoge kosten, het wegvallen van omzet en het niet realiseren van omzet. De aanbevelingen van Twijnstra en Gudde vindt de fractie tamelijk cruciaal. Het gaat in totaliteit om 1,6 miljoen. De PVV fractie heeft enige twijfel of er op termijn een gezonde organisatie Jan van Es-instituut 2.0 gerealiseerd zal zijn.

Flevoland heeft in eerste instantie onder IFA 1 geïnvesteerd. Almere heeft aan de overbruggingssubsidie meegedaan, er is altijd gesproken over een multiplier effect. Als de aanvraag wordt gehonoreerd, waar blijft dan het aandeel van Almere? Zijn de criteria van IFA 2 echt meegenomen als zijnde een nieuwe aanvraag, of heeft GS zich uitsluitend gebaseerd op in haar ogen een 'harde' toezegging? Voor de PVV is het nog niet direct een uitgemaakte zaak om positief om het projectvoorstel positief te beoordelen.

GroenLinks: het project, wat al aan de gang is, levert een goede bijdrage aan Almere en Flevoland als geheel. De risicoanalyse geeft aan dat er zorgen mogen zijn over het feit, dat als de tweede fase gesubsidieerd wordt, of het mogelijk of het instituut op eigen benen kan staan. De twijfels zijn bij GroenLinks echter niet dusdanig dat zij het projectvoorstel niet steunt.

50PLUS kan zich erin vinden om het projectvoorstel te steunen en de subsidie te verstrekken.

Er is een overbruggingskrediet verstrekt, wordt deze afgelost bij het verstrekken van de nieuwe subsidie? Gedeputeerde Lodders: een aantal fracties hebben complimenten geuit voor de informatie die nu voorligt. Dank voor de complimenten voor de inzichtelijkheid en de kwaliteit van de stukken, welke ook toekomt aan de mensen die aan het project gewerkt hebben samen met de directie en de raad van toezicht van het Jan van Es-instituut.

De relatie tussen de eerste tranche en de tweede tranche van het IFA: bij de eerste tranche was duidelijk dat het niet voldoende zou zijn en er een tweede tranche nodig zou zijn. Op dat moment is GS daarover geïnformeerd. Het was voor GS echter geen reden om onvoorwaardelijk in te stemmen met deze aanvraag. Er lag immers een onderzoek van Twijnstra en Gudde, een kritisch onderzoek. Als er geen maatregelen uit voortgekomen zouden zijn, dan zou deze aanvraag niet gehonoreerd worden. De aanvraag is zeer kritisch beoordeeld en vervolgens heeft er een risico analyse plaatsgevonden. De eerste maatregelen zijn genomen, welke in het projectidee naar voren zijn gekomen. Rond de zomer heeft GS zeer kritisch met de directie en de leden van de raad van toezicht gesproken, in aanwezigheid van de gemeente Almere. Terug naar PS: als er naar het schema wordt gekeken, moet bekeken worden waar men nu precies in het proces staat. Er is een bestuurlijk akkoord tussen de gemeente Almere, de provincie en het Jan van Es-instituut. Dat is in principe de fase waarin men nu staat.

Mevrouw Van der Heide (projectmanager IFA): er wordt onderscheid gemaakt tussen initiatief, idee, aanvraag en uitvoering. Het initiatief is vooral iets wat ambtelijk besproken wordt. Het idee is het projectidee, wat door de ambtelijke molen heengegaan is, door beide portefeuillehouders en beide colleges. In juni heeft provinciale staten besloten, dat er op dat moment een go of no go moest worden gegeven. Als er een go wordt gegeven op het projectidee, dan wordt het daarna uitgewerkt tot een volledige business case, projectplan. De project aanvraag komt dan bij GS binnen. GS neemt daar een besluit over en PS wordt over dat besluit geïnformeerd.

SP: er is een Statenvoorstel, met een daaraan verbonden besluit. Dat is geen gebruik bij het IFA. Gedeputeerde Lodders: dit is de eerste keer dat de nieuwe werkwijze wordt gehanteerd. GS is zich bewust van het feit dat zij dit op de juiste wijze doet. Als PS vindt dat dit niet de juiste wijze is, dan hoort de gedeputeerde dit graag.

De financiële risico's en de monitoring per kwartaal: de gedeputeerde wil deze toezegging geven, in overleg met het Jan van Es-instituut en de gemeente Almere. Dit om te bezien of het nodig is dat er moet worden bijgestuurd, zodat er duidelijkheid komt over het Jan van Es-instituut of zij na afloop van de subsidie op eigen benen kan staan.

Extra kans om de doelgroep uit te breiden: dat is op zich een goede suggestie. Het is aan het Jan van Es-instituut om daar iets mee te doen en aan hen om te beoordelen of dit in hun filosofie past.



Hoe ziet de provincie dit kennisinstituut: als er wordt gekeken naar maatregel vijf van de tweede tranche van IFA, dan gaat het om versterking van het zorgaanbod. Dit is aan de orde. Ook is het een innovatief instituut met kans op werkgelegenheid, wat ook binnen het IFA past. Tijdens een panoramaronde is recentelijk het beleidskader 'naar een nieuw verzorgd Flevoland gepresenteerd'. In dat opzicht past het instituut in het beleid dat de Flevoland wil uitzetten op het gebied van zorg en welzijn. In zijn algemeenheid zie je in heel Flevoland toenemende vraag naar zorg, waar het instituut een belangrijke rol kan spelen. Flevoland is heel innovatief als het gaat om zorg, maar is inmiddels ingehaald door het oude land. Het zou goed zijn als de provincie deze voorsprong weer te pakken kan krijgen, waar het Kennisinstituut een belangrijke bijdrage aan kan leveren.

Heeft de provincie een taak: de gedeputeerde heeft zojuist aangegeven hoe deze taak wordt beoordeeld in het kader van IFA, los van de taak die de provincie op het gebied van zorg heeft welke in het provincie akkoord is benoemd.

Het gaat de PVV fractie op dit gebied om de taak van de gemeente Almere in relatie met de provincie. Heeft de gemeente ook nog een rol als de tweede tranche wordt toegekend?

Gedeputeerde Lodders: Almere is betrokken geweest bij het overbruggingskrediet. Zij heeft haar verantwoordelijkheid genomen. De gemeente Almere is heel nadrukkelijk betrokken geweest bij de eerste tranche. De tweede tranche komt volledig uit het IFA. Het multiplier effect zit voornamelijk in het feit in inkomsten bij andere organisaties, veelal non-profit organisaties, naast het geld dat uit de markt komt.

PVV: is dit meegenomen in het besluit? De fractie gaat ervan uit dat GS positief staat tegenover dit voorstel. Zijn de criteria hierin meegenomen?

Gedeputeerde Lodders: dat is het geval. De aanvraag kenmerkt zich ook door duidelijkheid op het multiplier effect, die langs de meetlat is gelegd.

Het overbruggingskrediet: het overbruggingskrediet is betaald uit de bestaande begroting op het gebied van zorg en welzijn, waarbij het besluit is gemaakt dat het niet extra is. Als er wordt ingestemd met de IFA 2 aanvraag, dan dient dit bedrag terugbetaald te worden. Als er niet wordt ingestemd, dan blijft het structureel ten laste komen van het bestaande budget dat in de begroting is opgenomen op het gebied van zorg en welzijn.

PVV: er is expliciet gesteld dat IFA 2 wanneer het budget niet toereikend is, in dit geval het overbruggingskrediet, expliciet aan de PS zou worden voorgelegd, vooraf.

Gedeputeerde Lodders: op dat moment was het projectidee nog niet rijp genoeg om aan PS voor te leggen. De gemeente Almere en de provincie hebben hun verantwoordelijkheid genomen op dat moment. Het is niet twee ton extra, het maakt onderdeel uit van de zes ton die verstrekt wordt, na goedkeuring, aan het Jan van Es-instituut.

Tweede termijn:

De voorzitter verzoekt PS aan te geven of zij vindt dat het voorstel een hamerstuk is, of dat het een bespreekstuk dient te zijn.

Wat betreft de PvdA kan het een hamerstuk zijn. De verwarring over de plek in de beslisboom vindt de fractie een beetje vreemd, want men kan niet doen alsof er een nieuw idee op tafel ligt, terwijl er in de eerste tranche gehonoreerd is. Om die reden kan het niet zo zijn dat het Jan van Es-instituut in onzekerheid wordt gehouden.

CDA: hamerstuk.

VVD: hamerstuk. Er was even verwarring over de beslisboom, maar het is uiteraard geen nieuw idee, maar een uitloper van de eerste tranche.

SGP: hamerstuk.

D66: hamerstuk.

50PLUS: hamerstuk.

SP: hamerstuk.

GroenLinks: hamerstuk.

PVV: hamerstuk. Wel wil de PVV fractie erbij aantekenen dat het van belang is om te monitoren en goed te kunnen volgen wat het traject is en hoe levensvatbaar het Jan van Es-instituut zal zijn.

De heer Bruijnzeels heeft begrepen dat het een hamerstuk zal zijn, waarvoor dank.

Verbreiding/verdieping: de aanbeveling om te kijken naar de verbreding zal de heer Bruijnzeels mee terugnemen naar het Jan van Es-instituut. Wel is het zo, dat het een stuk van de markt is wat zich in een ander gebied bevindt. Wat je ziet is, dat in de regio bekostigingsexperimenten plaatsvinden. Men wil naar versimpelder bekostigingssysteem toe. De eerlijkheid gebiedt om te zeggen dat het Jan van Es-instituut



klein is, het instituut aan het pionieren is. Afgelopen tijd is het instituut veel tijd kwijt geweest aan het continuïteitsvraagstuk in 2012. Het instituut is bezig met verdieping en het vasthouden aan de core business. Wel neemt het instituut de verandering in de rol van de gemeente en de rol van verpleeg, verzorging en thuiszorg mee. Dat gebeurt echter vanuit de core business.

De voorzitter concludeert dat het projectvoorstel als hamerstuk geagendeerd wordt. De heer Bruijnzeels wordt bedankt voor zijn toelichting en beantwoording van de vragen. De voorzitter sluit de vergadering om 15:47 uur nadat hij de aanwezigen heeft bedankt voor hun aanwezigheid en inbreng.

Vastgesteld in de vergadering van 14 november 2012

de griffier,

de voorzitter,