



Notitie Toelichting scenario's

Inleiding

In deze notitie worden alle maatregelen besproken die relevant zijn om de WMO kosten beheersbaar te houden.

Er wordt een aanbeveling gegeven over welke maatregelen het meeste rendement opleveren. Het rendement kan bestaan uit financiële besparingen, maar ook uit minder kwantificeerbare maatschappelijke effecten.

Aanleiding kostenstijging WMO

De aanleiding voor de kostenstijging is het abonnementstarief. Op 1-1-2019 is de nieuwe vaststaande lage eigen bijdrage voor de WMO-voorzieningen ingevoerd, welke bekend staat als het abonnementstarief. Het doel van het abonnementstarief was om te grote cumulatie van de inkomensafhankelijke eigen bijdragen in de Zorgverzekeringswet (Zwv) en de WMO te voorkomen. De eigen bijdrage van de WMO is per 1-1-2019 niet meer inkomensafhankelijk; alle WMO-cliënten betalen maximaal 19 euro per maand voor alle geïndiceerde WMO-maatvoorzieningen (o.a. huishoudelijke ondersteuning, scootmobielen en woonvoorzieningen).

De invloed van het abonnementstarief is heel duidelijk zichtbaar geworden in de gemeentelijke financiën. Er is een WMO-budget stijging vanaf 2019 van ca. 4 ton die voornamelijk veroorzaakt wordt door het toenemende aantal mensen dat een aanvraag doet op de WMO, maar het voorheen grotendeels zelf moest betalen. Hierdoor werd tot 1-1-2019 in veel gevallen afgezien van een voorziening. Het Rijk heeft er niet voor gekozen om gemeenten volledig financieel te compenseren voor de extra kosten als gevolg van het abonnementstarief in de WMO. De VNG heeft daarom met de brief van 23 november 2020 aangekondigd dat zij gemeenten zal adviseren om bepaalde beheersmaatregelen te nemen.

De VNG-beheersmaatregelen die nog niet volgens de letter van de wet zijn en de kans bestaat dat in gemeenten waar deze maatregelen worden genomen, bezwaar- en beroepsprocedures gestart zullen worden. Hoe de rechter daarop zal reageren is niet duidelijk.

In deze notitie worden de alle maatregelen uitgewerkt met de daaraan verbonden risico's. Daarnaast zijn er nog veel andere maatregelen mogelijk die we ook aan u voorleggen. We hebben de maatregelen ingedeeld in drie delen:

- 1. Het voorkomen van de instroom en preventie.**
- 2. Het versoberen van de maatwerkvoorzieningen**
- 3. Het bevorderen van de uitstroom naar WLZ of afschaling van de zorg (o.a. maatschappelijke zorg)**

Advies

De raad dient een keuze te maken om te kiezen uit de volgende besparingsscenario's:

Kiest kan uit de volgende scenario's kiezen:

- Scenario 1: Maximale bezuiniging zonder flankerend beleid: Stevig besparen en een onwettige uitvoering van de Wmo. Het inkomen van de client wordt gebruikt om alle huishoudelijke hulp aanvragen af te wijzen. Hiervoor bestaat geen wettelijke grond.
- Scenario 2: Juridisch risicoloos met moreel appel: We vragen de cliënt de huishoudelijke hulp zelf te betalen, als dit kan. We doen een moreel appel op de draagkrachtige inwoner om zelfredzaam te zijn.
- Scenario 3: De VNG zoekt de randen van de wet op door in de uitvoering de inkomensgegevens te betrekken om de financiële draagkracht vast te stellen. Het referentie inkomen is 150% van het WML
- Scenario 4: De VNG zoekt de randen van de wet op door in de uitvoering de inkomensgegevens te betrekken om de financiële draagkracht vast te stellen. Het referentie inkomen is 200% van het WML
- Scenario 5: Langer thuis wonen: In dit scenario anticipeert de gemeente op toename van zorgkosten voor ouderen en mensen met beginnende dementie. We investeren in de ouderen inloop en dagopvang.

Scenario's

1. Maximale bezuiniging zonder flankerend beleid

Uitgangspunt: **Geen investeringen en/of flankerend beleid**
Uitgangspunt: **Besparing op korte termijn**

Maatregel 10:	:	Inkomensgrens 150% strikt toepassen
Maatregel 13 en of 14:		Wachlijsten en budgetplafonds zijn aan de orde
Maatregel 18:		Geen zorgvuldig aanvullend onderzoek Meerkosten regeling afschaffen

Het eerste scenario is een scenario waar we alles inzetten om bezuinigingen te halen. De uitvoeringsorganisatie zal de Wmo uitvoeren met behulp van een zeer strikte inkomensgrens van ca. € 30.000 bruto. Iedereen die een inkomen boven deze grens heeft ontvangt geen WMO-maatwerkondersteuning.

Risico's zijn het volgende:

- Deze aanpak is tegen de wet en tevens maatschappelijk onverantwoord.
- De wachlijsten lopen verder op, omdat er meer werk gemaakt moet worden voor de bezwaarschriften.
- De bezwaarschriften voldoen echter niet aan basale zorgvuldigheidseisen. De client wordt daarom **altijd** in het gelijk gesteld.
- De consultants worden niet in ondersteund bij het maken van bezwaarschriften, want dat kost geld.

- Juridische risico's zijn onvoldoende gedekt en schadeclaims liggen op de loer. Dit is het goedkope scenario is op termijn duurkoop.
- Her Rijk zal (terecht) ingrijpen en Voorschoten komt negatief in de publiciteit.

2. Het juridisch veilige en vrijwillige scenario

Het juridische zeer veilige scenario stimuleert de vrijwillige medewerking van de Voorschotense bevolking. De gemeente doet een moreel appel op de zelfredzaamheid van de burger. We betrekken de financiële zelfredzaamheid van de burger en dit betekent dat de gemeente bespaart op de WMO-voorziening: "Schoon huis" doordat de inwoners vrijwillig afzien van een aanvraag. De inwoner

Uitgangspunt:

Maatregel 1:
Maatregel 2:
Maatregel 3:
Maatregel 4:

Moreel appel op inwoners om zorg zelf te betalen

Voorlichting aan inwoners over zelfredzaamheid
Verbinden welzijnscoaches met toegang
Doelmatige en effectiviteit van de zorg verbeteren
Toepassen voorzienbaarheid

Maatregel 5:
Maatregel 8:
Maatregel 17:

Meer doelgroepen in de algemene voorziening
Moreel appel op de inwoner met draagkracht
Scootmobiel pool

Maatregel 18:
Maatregel:19:
Maatregel 20:

Meerkosten regeling afschaffen
Herindicatie stevig beoordelen
Uitstroom naar WLZ bevorderen

Geen juridische en maatschappelijke risico's

- Het scenario levert met de nodige ondersteunende investeringen op termijn een doelmatige zorgverlening op.
- We verwachten dat dit scenario minder financiële besparingen oplevert dan het scenario (III) en (IV) waar we de poortwachter functie versterken met toetsingsinstrumenten voor de financiële zelfredzaamheid.

3. Het VNG-scenario inkomensgrens < 150%

Uitgangspunt:

Uitgangspunt:

Maatregel 1:
Maatregel 2:
Maatregel 3:
Maatregel 4:

Wmo onderzoek verrijken met inkomensgegevens.

Moreel appel op inwoners om zorg zelf te betalen.

Voorlichting aan inwoners over zelfredzaamheid
Verbinden welzijnscoaches met toegang
Doelmatige en effectiviteit van de zorg verbeteren
Toepassen voorzienbaarheid

Maatregel 5:
Maatregel 8:

Meer doelgroepen in de algemene voorziening
Moreel appel op de inwoner met draagkracht

Maatregel 11: **Extra zorgvuldig onderzoek samen met toetsing
Inkomensgrens van 150% WML (€ 30.00 bruto)**

Maatregel 17: Scootmobiel pool

Maatregel 18: Meerkosten regeling afschaffen

Maatregel:19: Herindicatie stevig beoordelen

Maatregel 20: Uitstroom naar WLZ bevorderen

Risico's en kanttekeningen

- Dit is een iets minder juridisch veilig scenario, maar is conform de VNG-oproep om een inkomenstoets te stellen van 150% van het sociaal minimum bij het aanvragen van (alleen) huishoudelijke ondersteuning.
- De door de VNG voorgestelde inkomensgrens van 150% is niet erg hoog (€ 30.00 bruto) waardoor mogelijk niet de maximale besparing wordt gehaald, omdat uit onderzoek blijkt dat er hoge vaste lasten zijn of andere schuldproblematiek.

Voordelen:

- Het scenario levert de maximale besparing op, met minder grootschalige risico's voor client.
- De uitvoeringsorganisatie moet versterkt worden met extra capaciteit en deskundigheid om een goed onderbouwd onderzoek te doen. Op termijn levert dit ook doelmatigere en effectievere zorgverlening op.

4. Het VNG-scenario inkomensgrens < 200%

Uitgangspunt: **Wmo onderzoek verrijken met inkomensgegevens.**
Uitgangspunt: **Moreel appel op inwoners om zorg zelf te betalen.**

Maatregel 1: Voorlichting aan inwoners over zelfredzaamheid

Maatregel 2: Verbinden welzijnscoaches met toegang

Maatregel 3: Doelmatige en effectiviteit van de zorg verbeteren

Maatregel 4: Toepassen voorzienbaarheid

Maatregel 5: Meer doelgroepen in de algemene voorziening

Maatregel 8: Moreel appel inwoner

Maatregel 12: **Extra zorgvuldig onderzoek samen met toetsing
inkomensgrens van 200% WML (€ 40.00 bruto)**

Maatregel 17: Scootmobiel pool

Maatregel 18: Meerkosten regeling afschaffen

Maatregel:19: Herindicatie stevig beoordelen

Maatregel 20: Uitstroom naar WLZ bevorderen

Risico's en kanttekeningen

- Dit scenario zoekt de randen van de wet op, maar is conform de VNG-oproep om een inkomensgrens te stellen bij het aanvragen van (alleen) huishoudelijke ondersteuning.
- De door de VNG voorgestelde inkomensgrens van 150% is niet erg hoog (€ 30.00 bruto). Het college en raad kunnen kiezen voor een referentie-inkomen van 200% WML. Dit is ca. 40.000 bruto
- De gemeente kan voor een hogere inkomensreferentie dan de VNG, net zoals de gemeente Krimpen aan de IJssel. Zij hanteren een inkomensgrens voor hulp bij het huishouden van 200% voor 67- en 150% voor 67+.
- De Krimpense variant geeft minder druk op jonge mensen met een beperking o.a. chronisch zieken.
- De minister heeft de Krimpense variant nog niet teruggefloten.

Voordelen:

- Het scenario levert de maximale besparing op, met minder grootschalige risico's voor client.
- De uitvoeringsorganisatie moet versterkt worden met extra capaciteit en deskundigheid om een goed onderbouwd onderzoek te doen. Op termijn levert dit ook doelmatigere en effectievere zorgverlening op.

5. Sociaal en voorbereid op toenemende vergrijzende bevolking

Dit scenario onderscheidt zich van de andere (III) en (IV) doordat we ook investeringen voorbereiden voor het langer thuis wonen. We verwachten dat meer ouderen langer thuis en dat de Voorschotense voorzieningen daar op aangepast moeten worden.

Uitgangspunt:	Moreel appel op inwoners om zorg zelf te betalen.
Uitgangspunt:	Wmo onderzoek verrijken met inkomensgegevens.
Uitgangspunt:	Versterken algemene toegankelijke voorzieningen
Uitgangspunt:	Investeren in Langer Thuis wonen

Maatregel 1:	Voorlichting aan inwoners over zelfredzaamheid
Maatregel 2:	Verbinden welzijnscoaches met toegang
Maatregel 3:	Doelmatige en effectiviteit van de zorg verbeteren
Maatregel 4:	Toepassen voorzienbaarheid

Investeren algemene voorzieningen

Maatregel 5:	Meer doelgroepen in de algemene voorziening
--------------	---

Investeren Langer Thuis wonen

Maatregel 6:	Mantelzorgondersteuning versterken
Maatregel 7:	Collectieve woningaanpassingen/levensloop bestendige bouw
Maatregel 8:	Moreel appel inwoner

Financiële draagkracht

Maatregel 12:	Extra zorgvuldig onderzoek samen met toetsing inkomensgrens van 200% WML (€ 40.00 bruto)
---------------	--

Versobering

Maatregel 17:	Scootmobiel pool
---------------	------------------

Uitstroom / afschaling zorg

Maatregel 18:	Meerkosten regeling afschaffen
---------------	--------------------------------

Maatregel:19:

Herindicatie stevig beoordelen

Maatregel 20:

Uitstroom naar WLZ bevorderen

Toelichting

Bij de investeringen voor het bevorderen van het Langer thuis wonen moet een balans gevonden worden voor de kwaliteit en de kosten van de zorg.

De toename van mensen met een hoge leeftijd gaat gepaard met meer zorgaanvragen. Hierbij is de toename van mensen met fysieke en mentale beperkingen zoals geheugenproblemen of beginnende dementie. We willen een afweging over de kwaliteit en de noodzaak van de volgende voorzieningen voor het Langer Thuis Wonen van ouderen:

- Mantelzorg en respijtzorg uitbreiden, indien maatschappelijke behoefte duidelijk is en geen andere oplossing voorhanden is.
- Beleid opstellen voor collectieve woningaanpassing met een evenredig financiële verantwoordelijkheid van overheid en woningeigenaren (50%/50%).

1. Het voorkomen van instroom in de WMO.

A. Preventie: Gericht op zelfredzaamheid inwoners zonder maatwerkvoorziening

Maatregel 1: Voorlichting/moreel appel: Het is duidelijk dat de toename van het aantal aanvragen in de WMO veroorzaakt wordt door de lage financiële drempels. We willen met de maatregelen ervoor zorgen dat met name de zelfredzame mensen met een midden en hoger inkomen meer zelf gaan betalen en afzien van een voorziening.

Met voorlichting over zelfredzaamheid, langer thuis wonen willen we een campagne starten waarmee we een moreel appel doen op de (aankomende) doelgroep om zelf verantwoordelijkheid te nemen voor de voorbereiding op ouderdomsverschijnselen en zo de ondersteuning zelf te betalen zo lang als het kan. De campagne wordt ondersteund met folders, en digitale en papieren voorlichting in de lokale media.

Tegelijkertijd kunnen we in de voorlichtingscampagne aandacht schenken aan de inclusieve samenleving. De gemeente richt zich dan niet alleen op ouderen met geheugenproblemen, maar ook op alle andere mensen met een beperking en of mensen die zich uitgesloten kunnen voelen.

Daarnaast zullen we op collectieve en individuele wijze de eigen kracht van mensen ondersteunen. Dit kan met algemeen toegankelijke voorzieningen die ervoor zorgen dat het gebruik van de maatwerkvoorzieningen laag blijft of uitgesteld wordt.

Eigen kracht bevorderen.

Met maatregel 2, de welzijnscoach willen we de eigen kracht van mensen bevorderen. Het is een instrument dat ontwikkeld kan worden met het welzijnswerk en de WMO-consulenten. In het land zijn voorbeelden waar ook ergotherapeutische kennis wordt gebruikt om mensen beter te laten bewegen in en om het huis. De coach kan als voorliggende eerste voorziening

worden in gezet bij mensen die een groot potentieel hebben voor zelfredzaamheid en door extra adviezen aanvraag voor de WMO kunnen uitstellen.

In de praktijk willen we een betere verbinding leggen van de medewerkers van VVE met de toegang. Daarnaast is de welzijnscoach, een medewerker die een aanvulling is op het WMO-onderzoek naar zelfredzaamheid en de behoeften van de cliënt.

Versterken uitvoeringsorganisatie

Afgelopen jaren is capaciteit ingezet om de wachtlijsten kort te houden. Daardoor is minder extra aandacht geweest voor de herindicaties, doelmatigheid en effectiviteit. Indicaties zijn misschien vaker afgegeven dan nodig zou zijn geweest. We willen de uitvoering op meerdere fronten intensiever onderzoek laten doen bij de aanvraag van een voorziening, bijvoorbeeld of iemand een PGB kan beheren. Gedurende de looptijd van de voorziening gaat de uitvoering vaker herindiceren en vaker toetsen of de doelen worden behaald bij complexe en dure begeleidingstrajecten. Bij de herindicatie van de scootmobielen kunnen noodzaak en de gebruiksintensiteit toetsingscriteria zijn.

De uitvoering zal ook strikter de WMO uitvoeren. Dit betekent dat het juridische begrip "voorzienbaarheid" wordt meegenomen in het WMO-onderzoek. Een begrip dat de eigen verantwoordelijk van de client voor het ouder worden in beeld brengt.

Algemene voorzieningen versterken

In de WMO is het idee dat het voorliggende veld met algemeen toegankelijke voorzieningen een groot deel van de zorgvraag opvangt. We willen wel dat Voorschoten voor Elkaar dit doel zo smart als het kan verantwoordt. Dit is niet altijd in zichtbare kwantitatieve cijfers te vatten. De maatregel voor het monitoren van de werkzaamheden van Voorschoten Voor elkaar is noodzakelijk om de welzijnseffecten beter in beeld te krijgen.

Een andere concrete algemeen toegankelijke voorziening is het **Odensehuis** van de Voorschoten voor Elkaar, die de laagdrempelige oudereninloop organiseert en faciliteert. Het doel is dat zij voorkomen dat er meer mensen instromen in de geïndiceerde dagbesteding. We verwachten dat naast ouderen ook meer mensen met een lichtverstandelijke beperking of GGZ-problematiek naar de dagactiviteiten van VVE kunnen komen. Dit is in lijn met de Leidse regio.

Investerings Langer thuis wonen

De WMO heeft de opdracht om mensen langer thuis te laten wonen. Een opdracht die als deze goed wordt uitgevoerd geen besparing oplevert voor de gemeente, maar voor het Rijk. Voorschoten is een van de meest vergrijnde gemeente in Nederland. Ook heeft Voorschoten veel mensen met (beginnende) dementie die thuis wonen. Het beroep op de WMO wordt in de toekomst groter doordat de vergrijzing verder doorzet.

De gemeente kan collectieve woningaanpassingen uitvoeren indien deze een grote groep mensen in staat stelt in hun huis te blijven wonen. Het gaat dan om de woningaanpassingen aan appartementencomplexen waar veel ouderen wonen. Hiervoor wordt per complex een aparte businesscase opgesteld. Het uitgangspunt is dat woningeigenaren de helft van de kosten op zich nemen van het toe- en doorgankelijk maken van de appartementencomplexen. Een van de doelen van de WMO is mantelzorgers te ontlasten zodat zij het (ook) langer volhouden. Hierdoor kunnen ouderen dus langer thuis kunnen blijven wonen. Dit kan veel geld kosten en zal daarmee wel psychische en of fysieke ontlasting opleveren voor de mantelzorger, maar geen financiële ontlasting van de gemeente. Er dient een afweging gemaakt te worden over het niveau en omvang van de voorzieningen (respijtzorg) zoals dagbesteding en kortdurend verblijf.

Financiële draagkracht betrekken bij aanvraag huishoudelijke ondersteuning

De VNG heeft twee opties voorgelegd aan gemeenten om de financiële draagkracht te betrekken bij de aanvraag WMO. Deze optie worden door de VNG alleen toegepast op de aanvragen huishoudelijke ondersteuning, maar dit begrip kan ook worden toegepast op woonvoorzieningen en scootmobielen.

Financiële zelfredzaamheid

Een van de VNG-maatregelen is dat gemeenten de financiële zelfredzaamheid te betrekken bij het onderzoek. Het is een gedeeltelijk onorthodoxe maatregel. Gemeenten mogen namelijk geen inkomenspolitiek bedrijven. Consulenten mogen daarom voorzieningen niet afwijzen op inkomen, maar wel mag gevraagd worden of iemand de hulp zelf zou kunnen betalen of organiseren.

De maatregel houdt in dat de consulenten een stevig moreel appel doen op financiële zelfredzaamheid van de cliënt. In het keukentafelgesprek met de client wordt nagegaan of er voldoende financiële ruimte is om particuliere hulp te kunnen betalen en of de client de hulp zelf kan organiseren.

Indien de cliënt *financieel zelfredzaam* is en instemt met de conclusie van het onderzoek wordt de melding niet in behandeling genomen. Er hoeft dan geen beschikking te worden opgesteld. Pas als de client niet instemt met de conclusie van het onderzoek wordt er een voor bezwaar vatbare beschikking opgesteld. Het is aan het college, hoever we willen gaan in de juridische vervolgpcedures.

Inkomensgrens

Het tweede VNG-voorstel is dat gemeenten een harde inkomensgrens opneemt in de verordening. De gemeente wijst dan een voorziening af op iemands bruto-inkomen van 150% van het minimum inkomen. Dit is ca. €30.000,- bruto per jaar. In het voorstel hebben we nog een hogere inkomensgrens opgenomen van 200% van het minimum inkomen dit is ca. €40.000,- bruto per jaar. De besparingen bij een hoger inkomensgrens zijn minder groot, maar ontziet de middeninkomens.

Voorstel: Verbinden van financiële zelfredzaamheid met inkomensgrens

Het voorstel is de maatregel betreffende de financiële zelfredzaamheid en het zorgvuldigere onderzoek te verbinden met de inkomensgrens. Hiermee wordt de uitvoeringslast weliswaar groter, maar het onderzoek wordt zeer zorgvuldig uitgevoerd. Met een goed onderbouwd onderzoek kan de bezwaar- en beroepsprocedure beter worden gevoerd. Het trekken van een inkomensgrens komt de uniformiteit ten goede en er kan een goede indicatie gegeven worden van de besparingen.

Invoeren van een budgetplafond en/of wachtlijsten op laten lopen

Een derde maatregel van de VNG is dat de kosten worden teruggedrongen door een budgetplafond op te werpen of door de wachtlijsten te laten oplopen. De VNG past deze maatregel toe bij de WMO-voorziening huishoudelijke ondersteuning.

Het advies is om deze mogelijkheden niet in toe voeren omdat deze maatregelen erg veel uitvoeringsconsequenties hebben en juridische risico's met zich meebrengen. De VNG heeft deze maatregelen ingevoerd met het idee dat op termijn het Rijk over de brug komt met

nieuwe wetgeving en of financiële compensatie. Het is de vraag op welke termijn dit te realiseren is.

Invoeren budgetplafond

Een budgetplafond houdt in dat de gemeente een budgetgrens afspreekt voor een bepaalde WMO-voorziening waar de zorgkosten niet boven mogen komen. Door het invoeren van een budgetplafond voor aanvragen (in dit geval) huishoudelijke ondersteuning worden afgewezen of kunnen de aanvragers op een wachtlijst worden geplaatst. Het budgetplafond kan gebaseerd worden op de huidige uitgaven voor huishoudelijke ondersteuning of op het huidige cliëntenaantal. Daarbij wordt rekening gehouden met een normale stijging in kosten als gevolg van de vergrijzing en loonkosten.

Er moet wel ruimte beschikbaar blijven voor acute situaties. Hiervoor moeten criteria worden gesteld, waardoor deze maatregel minder aantrekkelijk is. Als het inkomen wordt meegenomen is deze maatregel hetzelfde als de eerder gestelde maatregelen.

In Amsterdam wordt momenteel met een wachtlijst en budgetplafond voor HO gewerkt. De wachtlijst neemt echter steeds verder toe, waardoor cliënten nu al minimaal een jaar op de wachtlijst zullen staan. Uit een gesprek met een beleidsadviseur van de gemeente Amsterdam is gebleken dat dit in Amsterdam onder andere heeft geleid tot raadvragen, een artikel in het Parool en toenemende zorgen om de (juridische) houdbaarheid van de maatregel.

Wachtlijsten laten oplopen

Een wachtlijst op laten lopen heeft alleen zin als dit op een hele lange termijn gebeurt. Feitelijk geeft de gemeente een half jaar of langer geen indicaties meer af. Indien dit wordt toegepast op nieuwe aanvragen huishoudelijke ondersteuning zou het lang duren voordat er substantiële winst wordt behaald. Indien er geen andere criteria worden opgesteld zoals een inkomensgrens, treffen we met deze maatregel ook de cliënten die niet de financiële middelen hebben om de huishoudelijke ondersteuning zelf te betalen.

We voldoen niet aan de zorgplicht en aanbieders zouden bedrijfsmatige bezwaren kunnen maken met betrekking tot hun bedrijfsomzet.

2. Versoberen maatwerkvoorzieningen

Als inwoners toch een beschikking krijgen, is er versobering mogelijk van het soort voorziening dat verkregen kan worden.

Versobering maatwerkvoorzieningen

Scootmobielpool

Er zijn enkele mogelijkheden om een scootmobielpool op te zetten in de nabijheid van appartementencomplexen waar veel ouderen wonen. Er zijn dan minder problemen met de

brandveilige stalling van individuele scootmobielen. De scootmobielen kunnen op verzoek ook gebracht worden door de beheerders van het complex of vrijwilligers. Alleen bij intensief dagelijks gebruik kan nog een individuele scootmobiel worden geïndiceerd.

Meerkosten regelen afschaffen.

De meerkostenregeling is een regeling die ingevoerd is om de zorgkosten voor de lage inkomens te minderen. De regeling bestaat uit een financiële tegemoetkoming van €150 voor mensen met een laag inkomen (<130% WML) die de eigen bijdrage WMO hebben betaald (€ 19 x12 maanden = € 228) en het eigen risico van de ZVW hebben betaald (€ 385).

Mensen met een collectieve zorgverzekering kunnen alle WMO- eigen bijdragen terug claimen. Deze regeling stamt nog uit de tijd dat de eigen bijdrage in de WMO erg hoog was. In de WMO bestaat er de meerkostenregeling.

3. Bevorderen uitstroom en/of afschaling zorg

Uitstroom naar WLZ bevorderen

Ouderen en mensen met chronische beperkingen blijven vaak in de WMO totdat zij naar een WLZ- instelling gaan of overlijden. De WMO-consulent kan alleen stimuleren om de WLZ- indicatie op tijd aan te vragen. In sommige gevallen geven mensen de voorkeur aan een WMO- voorziening vanwege de lage eigen bijdrage en de uitgebreidere voorziening. De jurisprudentie is er heel stellig in en gemeenten kunnen de WMO-aanvraag intrekken als er een beroep gedaan kan worden op een andere voorliggende voorziening zoals ZVW en WLZ. Een onafhankelijke clientondersteuner kan de WLZ-aanvraag doen.

Herindicatie stevig beoordelen

Afgelopen jaar is geïnventariseerd op welke gebieden een herindicatie nuttig is. We denken dan aan mensen met een scootmobiel die minimaal gebruikt wordt of mensen met hoge PGB- en begeleidingsindicaties waar we het bereiken van de doelen willen toetsen. Natuurlijk kunnen herindicaties nodig zijn om zwaardere zorg te voorkomen door er vroeg bij te zijn.

Deze maatregelen betekenen, net als voor de maatregelen 3 en 4, dat de uitvoeringsorganisatie aangepast moet worden om doelmatigere en effectievere zorg te verlenen.

