

Aan het College van
Burgemeester en wethouders
Van de gemeente Stein

Postbus 15, 6170 AA Stein
T 046 435 92 56

Datum Stein, 7 november 2023
Betreft Advies Verordening Maatschappelijke Ondersteuning 2024

Geacht college,

Als Adviesraad Sociaal Domein, voorbereid door de werkgroep Brede Gezondheidszorg, brengen wij graag een advies uit bij de actualisatie van de verordening maatschappelijke ondersteuning.

Algemene opmerkingen

- Over het algemeen zijn diverse aanpassingen gedaan die de Verordening duidelijker maken. Daarvoor willen wij u graag een compliment maken.
- De verordening betreft een behoorlijk document. Het was zeer prettig dat de wijzigingen in een separaat document werden geduid. Desondanks verzoeken wij voor adviesvragen de termijn van minimaal zes weken in acht te nemen. De stukken zijn ons op 10 oktober aangeboden met het verzoek om vóór 8 november te reageren. In oktober is er tevens een week herfstvakantie waardoor het passen en meten was om een goed advies te kunnen verstrekken.
- Tijdens het lezen van de stukken zijn ons enkele spellings- en grammaticafoutjes opgevallen. Het is niet onze taak om hier op te letten maar wat ons is opgevallen vermelden wij in ons advies.

Advies

Per artikel willen wij de volgende op- en aanmerkingen aan u meegeven.

Artikel 4

College verzamelt diverse gegevens waaronder zeer privacy gevoelige gegevens. Wellicht goed om in de Verordening te bevestigen dat deze gegevens voor geen enkel ander doel worden gebruikt dan voor de vaststelling van de benodigde ondersteuning. Of een verwijzing opnemen naar een Verwerkingsregister (waarin o.a. staat met welk doel de gegevens worden verzameld, of deze doorgestuurd worden naar derden en wat de bewaartermijn is).

Artikel 5

Er is geen verwijzing naar een klachtenregeling voor een cliënt die het niet eens is met de (beperkte) ervaring of (beperkte) mate van empathie van de onderzoeker. Is er recht op een second opinion of het inschakelen van onafhankelijke deskundigheid? Zo ja, dan graag in dit artikel vermelden (of in artikel 25).

Artikel 6

Lid 1: Een digitaal verslag is ook een schriftelijk verslag. Maar het is wel goed om dit nader te duiden.

Lid 2: Het verslag wordt nu “aan de cliënt” verstrekt. Voorheen stond er “aan de cliënt dan wel zijn vertegenwoordiger”. Deze aanpassing lijkt ons niet logisch. Voorheen stond er dat het verslag binnen 10 dagen na het onderzoek werd verstrekt. Nu staat de wettelijke termijn 6 weken na de melding.

Voor lid 2 doen wij een volgend tekstvoorstel:

“Binnen 10 werkdagen na het (her)onderzoek, doch uiterlijk 6 weken na ontvangst van de melding, verstrekt het college aan de cliënt dan wel zijn vertegenwoordiger, een verslag van de uitkomsten van het onderzoek.”

Artikel 7

Het artikel in de verordening is duidelijker dan voorheen. In de memorie van toelichting staat extra informatie over het indienen van een aanvraag: dat kan pas nadat onderzoek heeft plaatsgevonden, of als onderzoek niet is uitgevoerd binnen de termijn van zes weken. Het college moet vervolgens binnen twee weken na ontvangst van de aanvraag de beschikking geven.

Het lijkt ons logisch om deze informatie rechtstreeks in de verordening op te nemen in plaats van in de toelichting.

Artikel 15

“Het college draagt zorg voor kenbaarheid van de verschillende categorieën in het vigerend besluit WMO.” Dit is nogal jargon, de gemiddelde burger begrijpt niet wat er staat. Onze vraag is of dit niet eenvoudiger opgeschreven worden?

In dit artikel is meermaals de clausule toegevoegd dat vanaf 1-1-2025 jaarlijks geïndexeerd wordt. Enerzijds ontbreekt de duiding van de indexering. Wij stellen voor om te benoemen welke index van toepassing is.

Anderzijds lijkt deze indexering in beginsel niet echt logisch. Er wordt namelijk meermaals verwezen naar bepaalde grondslagen zoals

- > kostprijs van het hulpmiddel die de cliënt zou hebben ontvangen als het hulpmiddel in natura zou zijn verstrekt;
- > een pgb-tarief dat wordt gebaseerd op de hoogste periodiek behorende bij huishoudelijke ondersteuning van de voor de betreffende periode geldende CAO VVT;
- > 50% van het uurtarief voor de voorziening in nature etc.

Door de verwijzing naar die grondslag volgen de tarieven de betreffende grondslag. Zo volgt het pgb-tarief de betreffende CAO. Per 1-1-2025 indexeren zou betekenen dat je het pgb-tarief vervolgens loskoppelt van de betreffende CAO (want die kent zijn eigen verhogingen o.b.v. cao-afspraken). Tenzij bedoeld is dat de indexering van de grondslag wordt gevolgd. Maar dan zou je dat als zodanig moeten benoemen in de verordening.

Artikel 16

De bedragen in lid 2 zijn gelijk aan de verordening uit 2022. Gegeven de sterke prijsstijgingen in de afgelopen tijd is dat niet redelijk. De bedragen zouden redelijkerwijs verhoogd moeten worden.

Artikel 20

In dit artikel wordt verwezen naar de wet waardoor het artikel onduidelijk wordt. Voorheen stond er een bedrag van € 19,00 per maand, dat is veel duidelijker. Wij verzoeken u om te beoordelen hoe dit artikel duidelijker kan maken wat de eigen bijdrages zijn? Dit zou bijvoorbeeld kunnen via een (telkens te actualiseren) bijlage of een link naar een lijst op de gemeentelijke website met telkens de actuele eigen bijdragen.

Artikel 25

Het zou ons inziens beter zijn om te verwijzen naar een klachtenprocedure van de gemeente. Zie ook opmerking bij artikel 5.

Tekstuele opmerkingen:

Artikel 1 lid 9: hier staat "verstreken" maar dat moet "versterken" zijn.

Artikel 11 lid 3 sub c) De punt achter Sittard-Geleen moet vervangen worden door een komma.

Artikel 11 lid 4 sub e) na noodzakelijk het woordje "is" toevoegen.

Artikel 11 lid 4 sub h) voor redenen staat nu "een". Dit woordje moet weggehaald worden.

Artikel 11 lid 7 sub f) dit gedeelte moet toegevoegd worden aan sub e). Na deze aanpassing klopt de verwijzing in de Memorie van Toelichting weer.

Artikel 11 lid 9: verstrekt een client moet zijn verstrekt aan een cliënt.

Artikel 14 lid 4 sub a) dat diegene die de ondersteuning verleent (i.p.v. verleend).

Met vriendelijke groet,

Namens de Adviesraad Sociaal Domein
Piet Claessen, voorzitter



(advies voorbereid door de Werkgroep Brede Gezondheidszorg,
Ellen van Uden, Aggie Verders en John Dreuning)