Vragen en beantwoording CDA.

- Hoeveel gaat een eventuele herindicatie (onderzoek) precies kosten (zoals voorgesteld in de motie)?

  Indien wij ervan uitgaan dat een herindicatie ongeveer vier uur in beslag neemt, komen de kosten uit op: 4 uur x € 70,- = € 280,- x 622 = € 174.160,-.

- Wat zijn eventuele (nadelige) gevolgen van een dergelijk onderzoek?

  De nadelige gevolgen van her indiceren is dat inwoners waarvan hun zorgbehoefte is aangepast opnieuw worden belast met een onderzoek en dat er onnodig uitvoeringskosten worden gemaakt.
  De inwoners met een indicatie hebben namelijk (al) toegang tot een Wmo voorziening, in dit geval hulp bij het huishouden.

- Wat zijn de (nadelige) gevolgen als we dit onderzoek niet uitvoeren? Lopen zorgkosten bijvoorbeeld op?

  Zie vorige vraag, het huidige hybride onderzoek dat de ISD naar aanleiding van de signalen uitvoert geeft voldoende informatie om de bestaande dossiers van klanten aan te vullen op basis van de huidige situatie. Er zijn geen nadelige gevolgen omdat een deel van de doelgroep al gesproken is en waar overeenstemming mee is bereikt.
  Met het overige deel gaat de ISD contact opnemen (het jaarlijkse contact, waarbij de doelgroep die nog niet is gesproken en waarvan de zorg minder is geworden voorrang heeft).

  De ISD kan nu nog geen concrete cijfers geven over een eventuele toename van zorgkosten.
  Wel weten wij dat het aantal zorgmomenten/contacturen in veel gevallen en op basis van de signalen en onderzoek naar boven is bijgesteld.

- Zijn alle cliënten waarbij de indicatie verkeerd is gesteld inmiddels in beeld bij de ISD of zijn er nog cliënten onder de radar?

  De indicatie is goed gesteld. De inwoners hebben toegang tot een Wmo voorziening en worden gecompenseerd in de zorgbehoefte zoals de ISD deze heeft vastgelegd en is overeengekomen met de klant.

  Het compenseren binnen het pakket Schoon en Leefbaar heeft achteraf bezien ruis opgeleverd omdat de zorgaanbieders, ondanks de verplichting tot terugkoppeling, wijzigingen in de toewijzing (toegewezen product, omvang, duur) niet/onvoldoende met de ISD hebben gedeeld.

  Dit betekent dat zij meer zijn gaan compenseren door wijzigingen, maar niet hebben doorgegeven. Ook de inwoners zelf niet.

  Naar aanleiding van de brieven zijn er vele signalen ontvangen waarvan door de ISD is toegezegd dat alle signalen (hybride) worden onderzocht en de uren zo nodig worden bijgesteld.

Voor alle inwoners die met de omzetting te maken hebben gehad is door de ISD toegezegd dat met hen contact wordt opgenomen.

De ISD is voornemens om de inwoners die niet hebben gereageerd de komende periode als eerste te contacten.

Daarnaast zal de zorgaanbieder met de huidige contracten een veel meer actieve houding aannemen omdat ze bij het leveren van meer uren een aangepaste ureninzet per indicatie nodig hebben en pas op dat moment meer uren mogen declareren.

- Is er een andere mogelijkheid dan een nieuw onderzoek (met alle kosten van dien), om cliënten met een verkeerde indicatie in beeld te krijgen?

  Het verkort (hybride) onderzoek dat is ontworpen als gevolg van de hoeveelheid signalen is voldoende passend om mensen te horen/zien en de ureninzet indien nodig aan te passen.

  Met de acties zoals in het vorige antwoord aangegeven komen alle inwoners van de gemeente Teylingen aan bod.

- Er lijkt nu sprake te zijn van een “piepsysteem.” Als iemand met een bezwaar naar voren komt wordt er naar de indicatie gekeken en deze bijgesteld. Is het college het ermee eens dat dit eigenlijk geen juiste gang van zaken is?

  Iedereen die naar aanleiding van de brief contact heeft gezocht is/wordt benaderd. Dit kan een bezwaar, vraag, onzekerheid of anders zijn. Inwoners melden zich per telefoon, aan de balie of schriftelijk en worden allemaal te woord gestaan.

  Ter aanvulling:

  Na de omzetting blijkt dat er ook inwoners zijn die in ureninzet hoger zijn uitgekomen dan zij altijd aan zorg van de zorgaanbieder hebben ontvangen.

  Dan was de opdracht hulp bij licht, zwaar en was maar verrichtte de zorgaanbieder deze in een kort tijdsbestek. Zij waren daarin immers vrij.

  Hieronder valt een deel van de inwoners die geen contact opnemen, dat geldt ook voor de inwoners waarbij de ureninzet (nagenoeg) ongewijzigd is.

- In hoeverre loopt de wachtlijst op wanneer een herindicatie/onderzoek wordt uitgevoerd?

De ISD heeft dan met onmiddellijke ingang voor de gemeente Teylingen 622 meldingen erbij.

Dit heeft gevolgen voor de werkvoorraad waardoor de wachttijden oplopen en/of er is extra inhuur noodzakelijk.

Een ander gevolg kan zijn dat inwoners die helemaal (nog) geen hulp hebben, langer moeten wachten. De doelgroep waar we op dit moment over spreken, heeft immers wel zorg.