

*Beantwoording resterende vragen*

6. Statistisch gezien wonen er in Midden Delfland ongeveer 120 volwassenen (nl. een kwart van 3% van de volwassenen) en ca 80 tieners die ernstige beperkingen in hun dagelijks leven ervaren vanwege Long Covid of andere postcovid-klachten. Graag krijgen wij er een beeld van of de ondersteuning van deze groep door onze gemeente adequaat is.

- a. In hoeverre is deze groep bekend bij het Maatschappelijk Team [MT] (aantallen / zwaarte) ?
- b. Weet het MT hoeveel van hen en op welke wijze ondersteund worden vanuit de Wlz ?
- c. Hoeveel van hen hebben momenteel een PGB en/of ondersteuning vanuit de WMO ?
- d. In hoeverre hindert het ontbreken van wetenschappelijk bewijs bij voorgestelde therapieën het toekennen van WMO budget ? Anders gevraagd: staan er mensen langdurig in de wachtstand omdat niet duidelijk is hoe ze behandeld moeten worden?
- e. In hoeverre heeft het Rijk extra budget toegekend om specifiek deze relatief nieuwe groep te ondersteunen ?

REACTIE

Het aantal inwoners dat bekend is met Long Covid en/of andere post-Covid klachten wordt NIET bijgehouden. Deze informatie valt onder de noemer medische informatie/gezondheidsgegevens, en mag als zodanig niet in het (persoonsgebonden) gemeentelijk cliëntvolgsysteem geregistreerd worden. Hieruit volgt dat medewerkers van het MT en Wmo-team slechts bekend zijn met inwoners met dergelijke klachten, voor zover zij daarmee op individueel niveau in aanraking zijn geweest. Landelijk worden er geen cijfers omtrent Covid-restklachten bijgehouden, en er zijn dus ook geen cijfers bekend over het aantal Nederlanders dat als gevolg daarvan zorg of ondersteuning ontvangt vanuit de Wlz of de Wmo (of dat nu in Pgb-vorm is of als zorg in natura). Uit een check van de lokale GGD-cijfers blijkt dat deze informatie ook op lokaal niveau niet beschikbaar is. Uit een korte uitvraag onder de uitvoerend ambtenaren blijkt vooralsnog geen reden om aan te nemen dat gebrek aan wetenschappelijk bewijs ervoor zorgt dat inwoners niet de benodigde ondersteuning ontvangen. Vanuit de Wmo mag niet zomaar om diagnostiek gevraagd worden, maar wordt gehandeld op basis van de waarneembare ondersteuningsbehoefte. Slechts als hieraan getwijfeld wordt, kan er een medisch advies worden aangevraagd, waarna een bevoegd arts de medische gegevens in relatie tot de gevraagde ondersteuning beoordeelt.

8 Art. 7d lid 8 M.b.t. de woonvoorzieningen leunen wij op het beleid van gem. Delft.

- a. Verliep deze samenwerking redelijk soepel, de afgelopen 5 jaar ?
- b. Is inzichtelijk te maken of de hiervoor aan ons door Gem. Delft doorberekende kosten min of meer in lijn zijn met de landelijke prijspeil ontwikkelingen?

REACTIE

- a. De Gemeente Delft is centrumgemeente voor beschermd wonen, maatschappelijke opvang en Vrouwenopvang. De centrumgemeenten ontvangen hiervoor middelen vanuit het Rijk. Deze middelen worden regionaal ingezet op de bovengenoemde voorzieningen die doorgaans in Delft zitten en vanuit de regiogemeenten voor hun inwoners gebruik van gemaakt wordt. De samenwerking met centrumgemeente en regiogemeenten Westland, Pijnacker-Nootdorp en Midden-Delfland verloopt positief, er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt en de Regiovisie Beschermd Wonen Beschermd Thuis is door de raden van de DWO-regio in december 2021 vastgesteld.
- b. Gemeente Delft berekent geen kosten door aan de regiogemeenten, aangezien zij de Rijksmiddelen ontvangen. Wel zijn we in de DWO-regio met elkaar aan het samenwerken op het beleidsterrein Beschermd Wonen, Beschermd Thuis.