

Nieuwegein



2025-168 Bijlage 2

Contactpersoon Marjon van de Ven

Telefoon 14 030

E-mail gemeente@nieuwegein.nl

Adviesraad Sociaal Domein Nieuwegein
Postbus 1
3430 AA NIEUWEGEIN

Datum 27 mei 2025

Uw kenmerk advies Beleidskader
Welzijn &
Maatschappelijke
Ondersteuning 2025-
2030

Kenmerk 20250520-MvdV

Zaaknummer

Berichtnummer

Onderwerp Reactie Advies

Geachte leden van de adviesraad,

Hartelijk bedankt voor uw positieve advies Beleidskader Welzijn & Maatschappelijke Ondersteuning 2025-2030.

Onderstaand per door u aangegeven onderdelen een reactie.

- 1) Om de pijlers waarop dit beleid gebouwd is te kunnen dragen, moeten deze pijlers eerst wel sterk genoeg zijn. Anders komen de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie van inwoners alleen maar verder onder druk te staan.

Reactie:

Het is belangrijk dat de pijlers onder het beleid stevig genoeg zijn. Tegelijkertijd is het juist de beweging die we maken die bijdraagt aan het versterken van deze pijlers. De aanname is dat wanneer we meer kunnen oplossen binnen het gewone leven, de vraag naar maatwerkvoorzieningen afneemt. Daardoor ontstaat ruimte om Wmo-budget in te zetten voor het versterken van de sociale basis.

Om die pijlers gericht te versterken, zetten we in eerste instantie middelen in vanuit de IZA-gelden. Met deze middelen worden verschillende pilots uitgevoerd om te onderzoeken welke samenwerkingsverbanden tussen formele en informele partijen het meest effectief en efficiënt zijn voor passende ondersteuning aan inwoners. Bij positieve resultaten bestendigen we deze pilots met structurele middelen vanuit de Wmo.

Deze beweging zetten we bewust in tijdens de bestaande werkzaamheden. Zo bouwen we stap voor stap aan versterking van de pijlers, terwijl we tegelijkertijd toewerken naar een toekomst waarin inwoners beter ondersteund worden vanuit hun eigen omgeving.

Bladnummer 2/5

Kenmerk 2025-406-MvdV

Onderwerp Reactie Advies Beleidskader Welzijn &
Maatschappelijke Ondersteuning 2025-2030

- 2) De pijler 'toeleiding naar passende ondersteuning' steunt voor een belangrijk deel op de 'triage' door een sociaal team van Geynwijs. Kern hiervan is dat de zelfredzaamheid van de inwoner voorop staat bij het bieden van passende hulp. Maar wie beoordeelt dat? Wij begrijpen dat het achterliggende doel is: het toekomstbestendig maken van de zorg. Toch zien we een risico in het opnemen van een bezuinigingsdoelstelling voor de triage. Als een bijkomend doel is te bezuinigen op de professionele zorg, dan werkt het triageteam het vermijden van zorg voor mensen die hier juist mee geholpen zouden zijn in de hand. Hoe gaat de gemeente hier mee om? Nu al zijn er inwoners die zorg mijden terwijl ze wel professionele hulp nodig hebben. Wat is de rol van de gemeente daarin?
- Op dit moment heeft Geynwijs nog geen ervaring opgedaan met triageteams. Voor ons als adviesraad is de uitwerking dan ook omgeven met vragen. Is er bij de triagegesprekken een onafhankelijk cliënt ondersteuner aanwezig? Maakt een ervaringsdeskundige deel uit van het sociaal team? En hoe gaat Geynwijs om met medische adviezen? Het is zeker te vroeg om hier ons vertrouwen over uit te spreken.

Reactie:

De triage vindt zorgvuldig plaats via een pilot. In deze pilot onderzoeken we wat werkt, en wat nodig is voor de medewerkers van Geynwijs om deze triage goed te kunnen doen. De pilot is nadrukkelijk bedoeld om te leren en bij te sturen waar nodig. Wij hebben vertrouwen in de kennis en het professioneel oordeel van de uitvoerende teams. Zij zijn getraind om zorgvuldig de mate van zelfredzaamheid in te schatten, met oog voor kwetsbaarheid en signalen van zorgmijding. In de huidige situatie meldt een inwoner zich bij Geynwijs en moet vervolgens vaak weken wachten op een huisbezoek. Met de nieuwe werkwijze op basis van triage vindt direct vraagverheldering plaats en warme overdracht naar bijvoorbeeld één van de maatschappelijke partners. Dit zal dan in overleg met betreffende inwoner gebeuren, en de maatschappelijke organisatie in kwestie. Hiermee willen we bewerkstelligen dat inwoners sneller ondersteuning vinden door aan te sluiten bij wat maatschappelijke organisaties bieden en wat niet altijd bekend is bij inwoners. Deze werkwijze leidt tot snellere ondersteuning, inwoners worden eerder gehoord, krijgen sneller duidelijkheid over hun hulpvraag en ontvangen zo goed mogelijk ondersteuning die aansluit bij hun situatie. Onafhankelijke cliëntondersteuning is, net als nu, altijd toegankelijk voor de inwoner. Uw suggestie over de rol van een ervaringsdeskundige nemen we mee in de verdere uitwerking van de pilot. Wat betreft medische adviezen verandert de werkwijze niet: indien daar aanleiding toe is, worden deze opgevraagd en zorgvuldig meegenomen in de beoordeling van

de hulpvraag. Juist bij vragen die raken aan eenzaamheid of participatie blijkt dat oplossingen binnen de sociale basis vaak effectiever en duurzamer zijn. Door netwerkversterking en het benutten van de kracht van de eigen omgeving worden inwoners minder afhankelijk van langdurige professionele zorg. Wij zien het dan ook als onze verantwoordelijkheid om zorgmijding te voorkomen door drempels te verlagen en vroegtijdig passende hulp te bieden. De pilot triage is daar een belangrijk hulpmiddel in – niet met als doel te besparen, maar om toekomstbestendige, effectieve zorg en ondersteuning te realiseren die echt aansluit bij wat inwoners nodig hebben.

- 3) Bij een andere pijler, 'sociale verbinding en samenkracht', wordt geconstateerd dat een groot deel van de inwoners van Nieuwegein nog altijd kampt met eenzaamheid. Deze inwoners kunnen niet steunen op een sociaal netwerk, waarmee de basis onder de inzet van de triage dus ontbreekt. Ook op andere terreinen zien we dat het bouwen aan een sterke sociale basis nog veel haken en ogen kent. Denk aan belemmeringen in de regelgeving die verenigingen ervaren die meer willen bijdragen aan de sociale cohesie en sociale kracht.

Reactie:

Zie antwoord hierboven over triage onderdeel 2 en aanvullend:

Met de inzet van netwerkondersteuning wordt aan inwoners de mogelijkheid geboden om een sociaal netwerk op te bouwen.

Voor wat betreft uw aandachtspunt over de belemmeringen in de regelgeving die verenigingen ervaren, ontvangen we graag meer duiding om dit goed te kunnen beantwoorden.

- 4) Een belangrijke steunpilaar is daarnaast het benutten van het potentieel aan vrijwilligers. Zijn er voldoende vrijwilligers beschikbaar? Hoe wordt de scholing van de vrijwilligers geregeld en door wie? Wat kan en mag een ervaringsdeskundige en waar liggen de grenzen van handelen tussen een professional en een vrijwilliger?

Reactie:

We zien dat het aantal vrijwilligers in Nieuwegein (35%) lager ligt dan het landelijk gemiddelde. Daarom zetten we in op het stimuleren, ondersteunen en waarderen van vrijwillige inzet. In het uitvoeringsplan werken we dit concreet uit.

De scholing en begeleiding van vrijwilligers wordt verzorgd door het Vrijwilligershuis en door de organisaties waarbij vrijwilligers zijn aangesloten. Zo zorgen we dat zij toegerust zijn voor hun rol en taken.

Ervaringsdeskundigen bieden vanuit eigen ervaring steun aan anderen, bijvoorbeeld op het gebied van armoede, mantelzorg of psychische problematiek. Ze kunnen fungeren als brug tussen inwoners en professionals, en leveren waarde bij voorlichting, bewustwording en beleid.

De grenzen tussen vrijwilligers en professionals liggen in opleiding, verantwoordelijkheid en bevoegdheid. Vrijwilligers ondersteunen aanvullend en signaleren waar nodig, maar dragen geen eindverantwoordelijkheid. Professionals handelen op basis van richtlijnen en formele bevoegdheden. Duidelijke afspraken en begeleiding zorgen ervoor dat beide groepen elkaar versterken zonder taken te laten vervloeien.

- 5) Onder de pijler 'Wmo-maatwerk voor ondersteuning van inwoners' worden nog meer bezuinigingsmaatregelen voorgesteld, zoals op huishoudelijke ondersteuning en individuele begeleiding. De vermindering van huishoudelijke ondersteuning is een generieke maatregel die geen rekening houdt met het ontzien van de meest kwetsbare cliënten. Ook hier adviseren wij om onafhankelijke advisering toe te voegen aan het proces van besluitvorming over mogelijke vermindering van huishoudelijke hulp.

Reactie:

De taskforce sluitende meerjarenbegroting heeft de bezuinigingsvoorstellen reeds voorzien van de duiding en de impact op de inwoner. De vermindering van de huishoudelijke ondersteuning vindt niet als generieke maatregel plaats. Hierbij wordt rekening gehouden met wat de inwoner;

- *zelf nog kan doen*
- *zelf kan regelen bijvoorbeeld via eigen netwerk.*
- *zelf kan inkopen/betalen.*

- 6) Ten aanzien van de individuele begeleiding staan wij positief tegenover het opdoen van ervaring met het direct bieden van (lichte) begeleiding door de professionals van Geynwijs, waarmee kosten voor duurdere zorgverleners die verder van de inwoner staan kunnen worden vermeden. Dit is echter geen oplossing voor de complexe problematiek waar kwetsbare inwoners in toenemende mate mee te maken hebben. Een maatwerkindicatie is vaak juist helpend in het zetten van vervolgstappen door de betrokkene. Het "bewuster" of "vernieuwend" omgaan met maatwerkvoorzieningen mag ons inziens niet betekenen dat een inwoner wordt afgehouden van voorzieningen waar hij of zij recht op heeft.

Bladnummer 5/5

Kenmerk 2025-406-MvdV

Onderwerp Reactie Advies Beleidskader Welzijn &
Maatschappelijke Ondersteuning 2025-2030

Reactie:

*We onderschrijven het punt dat u hier aanstipt. Voor complexe problematiek blijft
altijd een maatwerkvoorziening beschikbaar.*

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders,



Ellie Liebregts
Secretaris



Marijke van Beukering-Huijbregts
burgemeester

Bijlagen advies ASDN Beleidskader Welzijn en Maatschappelijke Ondersteuning 2025 -
2030

Kopie aan