Technische vragen

Van : Margreeth van Dijk, CDA
Datum vraag : 16-3-25
Onderwerp : Kaders sociaal domein
Commissiegriffier :
Datum antwoord :

Vragen:

Addendum Actualisatie Beleidsnota iedereen kan mee doen

1. Het is een oud stuk met plannen, is er op geëvalueerd?
2. Blz 2. Dit traject loop van 2023. Doel was 25% van de doelgroep te bereiken. Na 18 maanden weer een volgende groep. Wat zijn de resultaten tot nu toe?
3. Blz 3. Ook hier geldt na start in 2023, wat zijn de resultaten? Geldt ook voor de brede preventie aanpak. Wat is de status nu?
4. Blz 4. Wat is de uitkomst om de laaggeletterdheid jaarlijks met 1 % terug te dringen?
5. Blz 5. Het Turbotaaltraject. Hoe is dit afgelopen?
6. Blz 7. Zijn de doelen behaald om te besparen bij de hulp bij het huishouden?
7. Blz 7. Staat er ergens wat nodig is ouderen langer thuis te laten wonen?
8. Blz 9.10. Geldt de toen afgesproken besluitvormingscyclus nog steeds?

Inzicht financieel kader….

1. Blz, 24. Heronderzoek. Wie gaat dit controleren? Je stelt toch met client een doel vast en kan per jaar geëvalueerd worden. Doet nu niemand dat?
2. Blz 24. Voor 8 casussen een actie-onderzoek. Wat gebeurt er met de ander 32?
3. Blz 24. Bij inhoudelijke beweging. Een herbeoordeling van 40 casussen. Is dit anders dan de 8 casussen van het actie-onderzoek?
4. Blz 24. 0,5 fte nodig voor de herbeoordelingen. Wie doet dit, wat is de achtergrond van de functionaris?
5. Blz 25. Relatief snel doorverwezen. Is bekend waarom de doorverwijzing er was? Wat was de eerste indicatie: wat was de doelstelling?
6. Blz 25 groepsgewijs. We weten toch ook dat lotgenoten elkaar kunnen helpen! Blz 26 Waar zijn de oudercursussen gebleven?
7. Blz 26. Zonder adequate ondersteuning…Dit vraagt samenwerking. In mijn tijd waren er hometeams waar ha, wv en mw samen de client bespraken. Hierbij was de afspraak degene met de beste relatie gaf de zorg en we consulteerden elkaar. Wordt dit nog gedaan?

8. Blz 27. Organisatiewijzigingen vragen toch landelijk beleid?
9. Blz 30.Ophaal actie noodzakelijk blijkt, maar wat is afgesproken bij de verstrekking? Nu kunnen mensen denken hulpmiddel niet meer nodig te hebben en geeft hulpmiddel door, of verkoop op marktplaats.
10. Blz 31. Je weet toch door indicatie hoe lang hulpmiddelen nodig zijn?
11. Blz 36. 6.3.1. Wat is de criteria voor huiswerkbegeleiding?
12. Blz 36. 6.3.2. Wat zijn voorbeelden van projecten?
13. Blz 40 Besparing op schoolkosten. Als mensen het niet kunnen betalen komen ze naar de bijstand of…? Is dit wel wijs?

Doen wat nodig is.

1. Blz 5. Triage. Hoorde bij de presentatie van Hecht dat de gezinsverpleegkundige eruit gaat. Wie gaat dan de coördinatie doen in het gezin?

Antwoorden:

Addendum

1. Het addendum op de nota sociaal domein Iedereen kan meedoen is in april 2023 door de gemeenteraad vastgesteld en nu geëvalueerd: de evaluatie is bijlage 3 bij het raadsmemo.

2. De gemeenteraad is hierover op 12 maart 2025 geïnformeerd, met het raadsmemo “Evaluatie participatietrajecten klantgroep 4”.
   De methodiek is succesvol gebleken en wordt voortgezet (volgende groep cliënten) en verder geïntegreerd in de bestaande dienstverlening.

3. Het uitvoeringsprogramma is vastgesteld in Q2 2024. Er zijn vijf ketenaanpakken opgezet en versterkt: Valpreventie voor ouderen, Gecombineerde Leefstijl Interventie en gezond gewicht volwassenen en ketenaanpak voor jeugd met overgewicht, Kansrijke Start, Welzijn op Recept. Het Plan van aanpak Sociale Basis is opgesteld en wordt uitgevoerd waarin meer wordt ingezet op collectivering en dataverzameling.
   Met Jantje Beton en IVN is project Gezonde Buurt gestart. Op het gebied van sport en bewegen is (nog) meer aandacht voor ouderen en jeugd en de link met mentale gezondheid. Het Leefstijlakkoord is gelanceerd met een Leefstijlpot waar Goudse organisaties middelen kunnen aanvragen. Er is een participatieplan opgesteld mèt inwoners zelf.

4. De landelijke resultaten van het PIAAC-onderzoek geven aan dat 2,2 miljoen volwassenen in de leeftijd van 16 tot 65 jaar in Nederland moeite hebben met basisvaardigheden zoals lezen en rekenen. De cijfers voor Gouda zijn op dit moment nog niet beschikbaar, maar worden halverwege 2025 verwacht. Dan weten we of onze inzet resulteert in een jaarlijkse daling van 1%.

5. Het Turbotaaltraject loopt. NL-training biedt turbotaal aan voor alle statushouders die bij hen lessen volgen. Vrijwel alle statushouders maken hier gebruik van.

6. De gemiddelde kosten per client per jaar voor hulp bij het huishouden ligt onder het niveau van 2022 (exclusief indexering)

   De besparing van € 322.000 was ingeboekt in verband met de herinvoering van de inkomensafhankelijke eigen bijdrage door het Rijk en de hieraan gekoppelde budgetkorting vanuit het Rijk. De gedachte hierbij is dat door de herinvoering minder inwoners gebruik zullen maken van hulp bij het huishouden als Wmo-maatwerkvoorziening. De herinvoering van de inkomensafhankelijke bijdrage is inmiddels uitgesteld naar 2027. Daarom zijn de hieraan gekoppelde besparing en de doelstelling van 1 op 9,75 inwoners met een indicatie hulp bij het huishouden ook uitgesteld.

7. In 2022 is in de regio Midden-Holland een onderzoek naar langer thuis wonen uitgevoerd. Dit heeft de gemeente ook inzicht gegeven in wat er nodig is om ouderen langer thuis te laten wonen. Bijvoorbeeld hoeveel geclusterde woningen, verpleegzorg thuis en nultredewoningen er nodig zijn. Het rapport is een belangrijke bouwsteen voor de regionale woonzorgvisie.

8. Ja, daarom is nu de tussenevaluatie op de beleidsnota toegevoegd als bijlage bij het raadsmemo.

Inzicht financieel kader

1. Bij de jaarlijkse evaluatie wordt de lopende zorg met de cliënt besproken. Echter, deze evaluaties richten zich niet altijd op de lange termijn effecten van ingezette zorg, maar meer op de klanttevredenheid en de (kortdurende) effectiviteit en doelmatigheid.. Door systematisch heronderzoek in te voeren, kan objectiever gekeken worden naar de effectiviteit van de zorg op langere termijn. Dit biedt de mogelijkheid om te beoordelen of de ingezette zorg doelmatig is en of er verdere doorbraken mogelijk zijn. Het doel is om te voorkomen dat cliënten onterecht langdurig in intensieve jeugdzorg blijven zonder de gewenste resultaten.

2. Het actieonderzoek richt zich op acht casussen uit de caseload van professionals. De andere casussen in de caseload worden opgepakt zoals dat altijd gedaan wordt.

3. Hoewel de 8 casussen vanuit het actieonderzoek gelijkenissen zullen hebben met de 40 casussen die her-beoordeeld zullen worden, zijn deze niet exact hetzelfde.

   De 8 casussen zijn ingebracht naar aanleiding van langdurig schooluitval. Hierin verschillen de uitgaven aan jeugdhulp sterk van elkaar van ruim €10.000,- tot meer dan €100.000,- per jaar. Uitgangspunt was niet een herbeoordeling van de ingezette jeugdhulp. Doel was om samen met het

onderwijs van deze casussen te leren en een rode draad te vinden, zodat hiermee een werkwijze ontwikkeld kan worden voor de overige casussen. Bij de genoemde 40 casussen ter herbeoordeling is het uitgangspunt de uitgaven van jeugdhulp per jaar die tussen de 50.000 en 100.000 bedraagt.

4. Aan deze rol moet nog invulling gegeven worden.

5. De doorverwijzing betreft vaak zorgproducten die zowel in het voorliggende veld beschikbaar zijn als met een indicatie.

   Externe verwijzers zijn niet altijd volledig op de hoogte van het voorliggende aanbod, en ouders kiezen soms bewust voor een zorgaanbieder met een indicatie. Dit kan de reden zijn voor een snellere doorverwijzing, ondanks dat er andere opties beschikbaar zijn. Daarnaast kan het voorkomen dat er, om versnippering te voorkomen, geïndiceerde zorg wordt ingezet, terwijl deze zorg (gedeeltelijk) ook voorliggend aangeboden had kunnen worden.

6. Er worden momenteel al oudercursussen aangeboden, zoals de Oudercursus AD(H)D vanuit het Centrum Jeugd en Gezin. En ook in het kader van kansrijke start en de sociale basis wordt ingezet op ontmoeting tussen ouders als voorliggende initiatieven.

7. Dit bestaat niet meer. Wel is er een gedeelte van deze expertise ondergebracht in het sociaal team. Er is veel aandacht voor een goede samenwerking tussen het lokaal team van de gemeente Gouda, zorgaanbieders en de externe verwijzers, zoals huisartsen.

8. Het verplaatsen van lichte zorg naar de sociale basis ligt binnen de invloedssfeer van de gemeente. Hiervoor is geen landelijk beleid nodig.

9. In de beschikkingen staat dat het hulpmiddel in bruikleen wordt/is verstrekt en niet het eigendom wordt van de gebruiker. Ook staat in de beschikking dat inwoners verplicht zijn om wijzigingen in hun situatie die van invloed kunnen zijn op de beschikking, bij de gemeente moeten worden gemeld. Hier is afgelopen jaren door de gemeente niet actief op gemonitord.

10. Hulpmiddelen worden voor onbepaalde tijd verstrekt. Daardoor is het onbekend of cliënten hun hulpmiddel nog gebruiken.

11. Steunpunt OOG en de Brede School bieden huiswerkbegeleiding aan ieder kind van 7 tot en met 17 jaar, ongeacht het inkomen van de ouders. Voor deelname geldt wel een (geringe) ouderbijdrage.

    De tegoedbonnen huiswerkbegeleiding die door de gemeente bekostigd worden, dekken deze ouderbijdrage en zijn alleen beschikbaar voor kinderen met het kindpakket. Zij kunnen dan gratis bij deze locaties terecht, terwijl voor andere kinderen de ouders een bijdrage betalen.

12. Berenschot noemt in het onderzoek drie voorbeelden: de Sociale Coöperatie, Simpel Switchen en de bovenwettelijke taken voor inburgering.

13. In het voorgestelde maatregelenpakket wordt deze optie genoemd door Berenschot maar deze zijn geen onderdeel van de huidige voorstellen van het college. Het college is van mening dat besparen om bestaanszekerheid raakt aan de basis en deze optie is daarom niet verwerkt in het pakket aan maatregelen dat voorligt.

Doen wat nodig is

1. Afhankelijk van de vragen binnen het gezin zal de coördinatie gebeuren door het consultatiebureau/ de jeugdgezondheidszorg (CJG/ GGD Hecht), de sociaal werker van het sociaal team of de consulent van de gemeente. De methodiek 1Gezin1Plan wordt gehanteerd wanneer er zorgcoördinatie nodig is. Betrokken partijen worden, met toestemming van de (aanstaande) ouder, tijdig geïnformeerd en ingeschakeld.