Met betrekking tot agendapunt 6: 'Vrijstelling sollicitatieplicht voor ouderen' heeft Harderwijk Anders de volgende vragen.

'De klantmanagers beoordelen de individuele situatie van de inwoner en onderzoeken welke mogelijkheden de inwoner heeft.'

1. *Is de groep mensen van 60 jaar en ouder met een PW-uitkering volledig in staat om te participeren op de arbeidsmarkt? Met andere woorden zouden zij vanuit een werkende situatie mogelijk recht hebben gehad op een WIA-uitkering?*

Bij de intake wordt onderzocht of inwoners recht hebben op een zogeheten voorliggende voorziening, waaronder WIA- of WW-uitkering. De uitkering vanuit de Participatiewet wordt hierop aangepast.

De groep inwoners van 60+ met een bijstandsuitkering is divers. Daarom kunnen geen uitspraken worden gedaan over de groep als geheel. Het ligt in de lijn der verwachting dat mensen boven de 60 meer lichamelijke klachten hebben dan jongeren. Deze klachten kunnen bepaalde soorten werk belemmeren. Daarentegen hebben mensen boven de 60 andere competenties die jongeren (nog) niet in huis hebben.

2. *Worden deze mensen ook gekeurd en wordt er een Arbeid Ongeschiktheid percentage vastgesteld? Hoe wordt vervolgens vastgesteld hoe de sollicitatieplicht eruitziet? UWV hanteert de norm op basis van de restverdiencapaciteit.*
3. *Zijn klantmanagers ook bevoegd medische aspecten te beoordelen?*
4. *Op basis waarvan doen zij dit?*
5. *Vindt er ook een medische beoordeling plaats door een keuringsarts?*

Als er twijfel is over eventuele arbeidsbeperkingen vraagt de klantmanager een medisch belastbaarheidsonderzoek op bij een onafhankelijke, externe verzekeringsarts of bedrijfsarts. Dat zijn de artsen die beperkingen ten aanzien van arbeid kunnen vaststellen. Vervolgens zal de Arbeidsdeskundige a.d.h.v. deze vastgestelde beperkingen adviseren welke mogelijkheden er ten aanzien van arbeid gevraagd kunnen worden. Hierbij kan gebruik gemaakt worden van de FML, Functionele Mogelijkheden Lijst, die door de arts wordt opgesteld.

Een klantmanager maar ook een arbeidsdeskundige mogen nooit medische uitspraken doen, zelfs geen diagnoses overnemen van de arts, dit valt onder medisch geheim.

6. *Binnen de groep bijstandsgerechtigden wordt ook gesproken van het zogenaamde 'granieten-bestand'. Mensen waarvan de verwachting is dat zij niet of nauwelijks nog zullen gaan participeren op de arbeidsmarkt. Hoe groot is het percentage van de groep 60 jaar en ouder dat tot dit zogenaamde 'granieten-bestand' behoort?*

   54% van de inwoners van Harderwijk van 60 jaar en ouder die een bijstandsuitkering hebben, hebben deze uitkering langer dan 3 jaar.

Bij scenario 3 is te lezen: 'De overige oudere klanten worden opgeroepen en actief begeleid bij het ontwikkelen van vaardigheden en het wegnemen van belemmeringen om aan het werk te gaan. Competenties worden in kaart gebracht en waar nodig verder ontwikkeld.'

7. *Welke instrumenten worden hiervoor ingezet?*
8. *Hoe ziet dit er in de praktijk uit?*
9. *Wat zijn de resultaten hiervan?*
10. *Welke partijen/organisaties zullen betrokken zijn in de uitwerking van scenario 3?*

Er zijn diverse instrumenten die kunnen worden ingezet, waaronder CompetenSYS of Dariuz. In deze systemen kan worden bepaald welke kansen en belemmeringen er zijn om actief mee te doen op de arbeidsmarkt. Voorgesteld wordt om dit scenario verder uit te werken. De vragen 7, 8, 9 en 10 kunnen beantwoord worden na het opstellen van een plan van aanpak.