Projectplan Transitie AWBZ West-Friese gemeenten

Inleiding
De transitie van extramurale begeleiding vanuit de AWBZ was in het vorige kabinet Rutte al ingezet en wordt nu verder doorgevoerd naar de Wmo. Gemeenten worden vanaf 2015 verantwoordelijk voor de activiteiten op het gebied van ondersteuning, begeleiding en verzorging. Nieuw in de plannen is dat met dit pakket het recht op persoonlijke verzorging wordt ingeperkt voordat de persoonlijke verzorging overgaat naar de Wmo. De aanspraak op dagbesteding in de AWBZ wordt vanaf 2014 geschrapt, er is nog geen duidelijkheid wat de verdere plannen voor deze groep cliënten zijn. De extramurale verzorging die nu thuis wordt geleverd en die met name ondersteunend van aard is, wordt vanaf 2015 door gemeenten, onder de Wmo, uitgevoerd. Daarmee is er geen sprake meer van verzekerd recht op ondersteuning, begeleiding en verzorging maar dit gaat vallen onder het compensatiebeginsel van de Wmo.
De omslag die eerder is ingezet met "De Kanteling" wordt verder doorgevoerd naar meerdere groepen. Er wordt een groter beroep gedaan op de zelfredzaamheid en participatie van mensen aan de samenleving. 'Meedoen naar vermogen' is het uitgangspunt. Met "De Kanteling" wordt ook een sterker beroep gedaan op de eigen kracht en samenredzaamheid, op ondersteuning vanuit het sociale persoonlijke netwerk en vanuit de buurt. Begeleiding en ondersteuning vanuit de Wmo is er nog voor mensen die het echt nodig hebben en geen eigen oplossing hebben.

Het kabinet wil de zorg dichter bij de burger organiseren. Gemeenten zouden namelijk beter de omslag kunnen maken naar meer maatwerk, zorg dichter in de buurt en meer samenwerking tussen zorg en welzijn. Op die manier kan de zorg beter aansluiten bij de werkelijke behoeften van burgers en kan er efficiënter en slimmer gewerkt worden. Vanaf 2015 wordt er extra geïnvesteerd in wijkverpleegkundigen om te bevorderen dat zorg dichter bij de mensen thuis geleverd kan worden.
Gemeenten krijgen een ruime beleidsvrijheid om de decentralisaties in te richten. Dat was ook hun wens omdat zij zo lokaal beter maatwerk kunnen leveren, met nadruk op preventie, zorg en welzijn/dienstverlening in de eerste lijn, gericht op de burgers in de wijken en buurten.

Scheiden wonen en zorg
Het vorige kabinet was al van plan om wonen en zorg te scheiden. Vanaf 2013 vervallen de aanspraken voor zorgzwaartepakket (ZZP) 1 en 2 voor nieuwe cliënten. Het nieuwe regeerakkoord doet geen uitspraken over mogelijke bezuinigingen bij de plannen voor het extramuraliseren van de lichte ZZP's 1 t/m 3. Onduidelijk is of cliënten met een lichte ondersteuningsvraag voor verzorging en verpleging en voor geestelijke gezondheidszorg, en ook mensen met een verstandelijke beperking met een lichte ondersteuningsvraag onder de Wmo gaan vallen. Het gaat dan om cliënten die bijvoorbeeld gebruik maken van aanleunwoningen bij verzorgingshuizen of in een beschermde woonomgeving, zoals de RIBW, ondersteuning en begeleiding vanuit de Wmo ontvangen.
Het regeerakkoord geeft wel aan wat de planning is voor de extramuralisering van ZZP 4. Per 2016 wordt de aanspraak op het ZZP 4 geschrapt voor nieuwe en geherindiceerde cliënten. Met deze maatregel wordt beoogd dat cliënten met een lichtere zorgvraag die voorheen in een intramurale setting zorg zouden ontvangen, voortaan zorg in de eigen omgeving krijgen. Het lijkt erop dat daarmee wordt bedoeld dat zij een beroep op de gemeenten kunnen doen. Cliënten met een ZZP 3 en 4 hebben vaak specialistische en intensieve ondersteuning en begeleiding nodig; dit zijn bijvoorbeeld ouderen die dementeren.

Decentralisatie AWBZ
De decentralisatie van taken uit de AWBZ naar de Wmo brengt ook een aantal versoberingen met zich mee. De aanspraak op persoonlijke verzorging vervalt bij een indicatie korter dan 6 maanden en de norm voor gebruikelijke zorg wordt verhoogd van 60 naar 90 minuten per week (n.b. zal waarschijnlijk per dag zijn).
Op het gebied van de individuele voorzieningen wordt hergebruik van scootmobiel, rolstoel en andere hulpmiddelen verplicht.
De aanspraak op huishoudelijke hulp wordt vervangen door een maatwerkvoorziening voor degenen die het echt nodig hebben en het uit eigen middelen niet kunnen betalen. Het beroep op de bestaande huishoudelijke hulp in de Wmo, wordt voor nieuwe cliënten met een midden en hoger inkomen beëindigd in 2014. Voor bestaande cliënten gaat de maatregel een jaar later in. Gemeenten houden in 2015 nog 25% van het budget huishoudelijke hulp over om maatwerkvoorzieningen te treffen voor kwetsbare burgers.

Onduidelijk is nog hoe in 2014 de financiering wordt geregeld voor mensen die gebruik willen blijven maken van dagbesteding. De overheveling van extramurale begeleiding en verzorging vanuit de AWBZ naar de Wmo vindt plaats met een korting van 25% voor gemeenten.

Relatie met de andere transities
Naast de decentralisatie van de AWBZ :

- Decentralisatie van Jeugdzorg: Waar AWBZ-begeleiding wordt ingezet ten behoeve van jongeren, overlapt dit met de decentralisatie jeugdzorg.
- Invoeren Participatiewet: Als één integrale regeling voor de onderkant van de arbeidsmarkt. Het gaat om het samenvoegen van de Wsw (Wet sociale werkvoorzieningen), Wet Wajong (werk en arbeidsondersteuning jong gehandicapten) en WWB (Wet werk en bijstand. Waar AWBZ-begeleiding wordt ingezet voor personen aan de onderkant van de arbeidsmarkt overlapt dit met de transitie Participatiewet.
- Passend onderwijs: Passend onderwijs gaat om de aanpassing van de zorg voor leerlingen in en om de school opdat elk kind inderdaad passend onderwijs krijgt. Hiermee liggen raakvlakken en overlappen op het gebied van Jeugdzorg en AWBZ-begeleiding.

Risico's van de transities
De transitie kent een aantal risico's waar rekening mee gehouden dient te worden

- Er moet een complex proces voorbereid en opgestart worden, terwijl de kaders vanuit het rijk nog niet helemaal helder zijn. Dit kan tussentijdse bijstellingen nodig maken. Afwachten tot alles helder is, is geen optie omdat de voorbereidingen snel moeten worden opgepakt om vanaf 2014 aan de wettelijke taken te kunnen voldoen.
- Gezien de opdracht om de groei in het gebruik van de jeugdzorg een halt toe te roepen, een bezuiniging van ongeveer 15% door te voeren, en eigen bijdragen te gaan innen zal er van meet af aan gestuurd moeten worden op de financiële beheersbaarheid. Een en ander is echter alleen te realiseren als er ook daadwerkelijk een kanteling in de werkwijze van de instellingen plaats vindt.
- Het rijk heeft nog geen zicht op de cumulatieve effecten van de verschillende operaties, zoals de overheveling van de jeugdzorg naar de gemeenten
- De uitwerking in het wetgevingstraject kan nog tot maatregelen leiden die de sturingsmogelijkheden voor gemeenten beperken, zoals rechten op PGB's (persoonsgebonden budgetten);
- Financieel gezien is het risico aanwezig dat de gelden, indien niet geborgd voor deze onderdelen van het sociale domein, worden besteed aan andere inzet omdat er naar alle waarschijnlijk geen sprake zal gaan zijn van een doeluitkering.
- Het aanbod van de organisaties is wellicht niet toereikend op dit moment. Dat betekent dat organisaties in grote mate zullen moeten gaan veranderen. Door de brede opdracht die bij de gemeente wordt neergelegd wordt namelijk niet alleen gevraagd om een decentralisatie, maar ook om een stelselverandering. Daarmee is de opdracht in de volledige breedte gekomen bij zowel gemeenten, organisaties als inwoners.
- De gemeenten worden geconfronteerd met een brede coordinatie van ondersteuning. In het geval van meervoudige afname van ondersteuning betreft dit een nieuwe taak voor de gemeente waarop zij zich goed voor zal moeten voorbereiden wil zij de gestelde doelen bereiken.
- Met de komst van persoonlijke verzorging en de ontwikkelingen op het terrein van de ZZP's is er weinig zicht in de complexiteit van de doelgroep en de daarbij behorende financiering.

1. Samenwerking

Iedere gemeente in West-Friesland is weliswaar afzonderlijk verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wmo. Echter zijn er onderdelen waarbij samenwerking plaatsvindt. In de regio wordt al samen gewerkt rond de inkoop van hulp bij het huishouden en hulpmiddelen. Ook wordt er samengewerkt bij het opstellen van verordeningen het vormgeven van "De kanteling". Vanuit dat perspectief is het logisch dat die samenwerking

wordt voortgezet en wordt geïntensiveerd voor de uitbreiding van de Wmo op in ieder geval de volgende onderdelen:

- Gemeenschappelijke visie
  Door samen op te trekken bij het formuleren van één visie, kan een scherper beeld ontstaan op de opgave en de samenhang met de andere transities.
- Inspelen op regionale schaal zorgaanbieders
  Een andere reden om samen te werken is dat veel zorgaanbieders regionaal of bovenregionaal werken. Dat geldt zeker voor vormen van begeleiding aan cliënten met een complexe problematiek.
- Versterken van onderhandelingspositie.
  Samenwerking levert een goede onderhandelingspositie op ten opzichte van de regionaal opererende zorgaanbieders maar ook ten opzichte van andere dienstverleners.
- Schaalvoordelen
  Naast samenwerking op het niveau van beleidsontwikkeling kan het ook voordelen hebben om op bedrijfsmatig niveau samen te werken. Onderdelen van de bedrijfsvoering kunnen gemeenschappelijk worden ingekocht en/of worden uitbesteed. Hierbij valt te denken aan registratiesystemen en cliëntvolgsystemen.
- Bundelen van capaciteit en kwaliteit
  Voordeel van samenwerken is dat de ambtelijke capaciteit gebundeld wordt en dat taken verdeeld kunnen worden. Dit levert niet alleen tijdwinst op maar ook meer kwaliteit indien je de taken daar neerlegt waar de meeste kennis is.
- Lokaal wat kan, regionaal wat moet
  De Wmo is een kaderwet die op lokaal niveau moet worden uitgevoerd. In het kader van een efficiënte en doeltreffende inzet van de ondersteuning is daarbij een koppeling op regionaal niveau soms wenselijk. Er moet ruimte blijven voor de "couleur locale".

<u>Regionale Visie:</u>

- Rapportage strategische keuzenota
  De projectgroep AWBZ heeft reeds voorgesorteerd op de regionale visie van de begeleiding met de "Rapportage strategische keuzenota". Onderdelen hieruit zullen terugkomen in de regionale visie zoals "De kanteling" en "Welzijn nieuwe stijl". Deze strategische keuzenota vormt daarmee de grond voor de verder te vormen en te verfijnen visie. Om tot een gedragen visie te komen zal daarmee de strategische keuzenota worden toegespitst tot een visie op de verschillende cliëntprofielen.

2. De aanpak: 7 stappen

Hieronder wordt in 7 stappen een aantal deelprocessen beschreven die door de projectgroep Transitie AWBZ worden opgepakt. Van elke genomen stap zal terugkoppeling van de resultaten aan de afdelingshoofden worden gegeven.

Stap 1	**:**	**Inventarisatie en analyse van de doelgroep**
Looptijd	:	oktober 2011 – januari 2012
Trekker	:	Hoorn
Uitvoering	:	Enkhuizen, Stede Broec, Drechterland, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer
Tijdsinvestering	:	Trekker : ± 7 uur Uitvoering : ± 7 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd.
Status	:	Eerste fase is afgerond (datasets zijn bijgesloten). Bij extern opdrachtnemer bureau HHM zal nog wel een actuele dataset worden opgevraagd naar de doelgroepen vanwege de wetswijziging, namelijk ZZP en persoonlijke verzorging .

./.

De inventarisatie en feitenanalyse draagt bij aan het verkrijgen van een heldere startfoto van het aantal cliënten en de omvang van de decentralisatie. Doel hiervan is het krijgen van overzicht per gemeente van het aantal cliënten dat te maken krijgt met de decentralisatie van de AWBZ en in welke omvang.

In deze eerste stap van gegevensoverdracht gaat het om beleidsinformatie (dus aantallen) en niet om individuele cliëntgegevens (dossiers):

1. Gegevensset:

   - Wie zijn de cliënten (aantallen, geografische spreiding)?
   - Waaruit bestaan de producten
   - Wie zijn de aanbieders?
   - Wat is de ondersteuningsvraag?
   - Wat zijn de daarmee gemoeide kosten?
   - Wat zijn de trends?
   - Wat is de doorlooptijd van de zorg?
   - Wat is er bekend over effect van de zorg?
   - Wat is het huidige aanbod en hoe is dat georganiseerd?
   - Ondersteuningsvraag mantelzorgers
   - PGB
   - Tarieven

2. Begeleiding in relatie tot de huidige visie en activiteiten in de Wmo (De kanteling, Wmo beleidsplan, Welzijn nieuwe stijl)

   In deze fase is van belang te bepalen bij welke cliënten sprake is van een vernieuwingspotentieel en welke cliënten zodanig kwetsbaar of bijzonder zijn dat bestaand aanbod moet worden gecontinueerd.

3. Wat is de samenhang met de andere decentralisaties?

   Er zijn parallellen met drie andere decentralisaties: de jeugdzorg, Participatiewet en Passend onderwijs. Aandachtspunten hierbij zijn:
   - Fasering en invoering. Afstemming van de invoeringstrajecten op elkaar;
   - Visie op de verantwoordelijkheid van burgers en lokale overheid;
   - De wijze waarop de informatie en adviesfunctie wordt vormgegeven en de systematiek achter het bepalen van de toegang en de vraagverheldering.

   De inhoudelijke samenhang tussen de vier decentralisaties wordt gevormd door het perspectief van de cliënt. Voor alle cliënten die met een of meerdere decentralisaties te maken heeft geldt de vraag:

   "*Welke vorm van ondersteuning is effectief en leidt tot meer maatschappelijke participatie?"*

4. Cumulatie van maatregelen

   Burgers met meervoudige problemen hebben vaak te maken met meerdere regelingen. Bij de decentralisatie van een aantal regelingen is het goed om te onderzoeken of de cumulatie van maatregelen voor burgers nadelig uitpakt en hoe we daarmee om wensen te gaan.

Stap 2	**:**	**Visie-ontwikkeling**
Looptijd	:	januari 2012 – april 2013
Trekker	:	Enkhuizen en Koggenland
Uitvoering	:	Enkhuizen, Stede Broec, Drechterland, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer
Tijdsinvestering	:	Trekker : ± 4 uur per week gedurende bovengenoemde looptijd. Uitvoering : ± 3 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd.
Status	:	Een eerste basis is ontwikkeld in de vorm van de "*Rapportage strategische keuzenota*" (rapportage is bijgesloten). Deze visie zal verder worden verwerkt tot een regionale visie. De veranderde kaders uit het regeerakkoord brengen een andere dynamiek met zich mee, waardoor de visie moet worden aangepast.

./.

1. <u>Bepalen hoe de (lokale) visie er uit gaat zien.</u>
   Vragen die een gemeente, bij de formulering van de visie, moet beantwoorden zijn*:
   - Wat zijn mogelijkheden om participatie en zelfredzaamheid te versterken voor cliënten die gebruik maken van begeleiding?
   - Welke aanpassingen voor welke gebruikers betekent dat?
   - Hoe kan hierbij aangesloten worden bij "De Kanteling" en "Welzijn nieuwe stijl"? (Denk aan integrale vraagverheldering, vertrekken vanuit eigen kracht cliënt, het verbinden van formele en informele ondersteuning en nieuwe competenties voor professionals)
   - Maken we een onderscheid voor de korte termijn 2013 en de lange termijn 2014?
   - Kiezen we voor arrangementen of gaan we afzonderlijke producten inkopen?
   - Op welke schaal organiseren we de uitvoering? (wijk, gemeente)
   - Welke samenhangende aanpak is mogelijk en wenselijk voor de Wmo samen met Jeugdzorg, Participatiewet en Passend onderwijs?
   - Welk sturingsmodel gaan we toepassen? Sturen op product of op resultaat?
   - Hoe willen we mantelzorger(s) ondersteunen?

** = deze opsomming is niet limitatief, maar geeft een richting aan welke vragen in ieder geval beantwoord moeten worden.*

Stap 3	**:**	**Krachtenveldanalyse en dialoog met betrokken partijen**
Looptijd	:	januari 2012 – maart 2013
Trekker	:	Hoorn en Enkhuizen
Uitvoering	:	Enkhuizen, Stede Broec, Drechterland, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer
Tijdsinvestering	:	Trekker : ± 7 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd. Uitvoering : ± 5 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd.
Status	:	De projectgroep AWBZ heeft reeds twee sessies gehad met organisaties om daarmee een basis van het krachtenveld in kaart te brengen.

Door het een krachtenveldanalyse van alle voor de AWBZ relevante partijen, krijgen de gemeenten een beeld van hun rollen en onderlinge afhankelijkheden. Een krachtenveldanalyse is een omgevingsanalyse die zich richt op het implementeren van een verandering. De gewenste verandering (transformatie) is een beweging van het vertrekpunt van het doel. Een dergelijke beweging is onderhevig aan zowel stuwende als beperkende als neutrale krachten. Om de gewenste verandering te laten plaatsvinden zullen de stuwende krachten de beperkende krachten moeten overtreffen, waarbij een nieuw evenwicht ontstaat.

De analyse moet ons daarom inzicht geven in de mogelijkheden van samenwerking, de gewenste strategie en eventuele noodzakelijke onderhandelingen. Afstemming met en verbinden van beleid, doelen, belangen en activiteiten van deze partners is essentieel om onderling draagvlak te realiseren en om de slaagkans van de transitieopgave te vergroten. Daarbij gaat het ook om de vraag welke verbindingen kunnen worden gelegd met de andere transities en spelers in het veld.

Stap 4	**:**	**Toegang en vraagverheldering**
Looptijd	:	november 2012 – maart 2013
Trekker	:	Enkhuizen en Koggenland
Uitvoering	:	Enkhuizen, Stede Broec, Drechterland, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer
Tijdsinvestering	:	Trekker : ± 7 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd. Uitvoering : ± 5 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd.
Status	:	Er zijn twee verkennende bijeenkomsten geweest met de zorgaanbieders. Er moet nog een definitieve uitwerking komen.

Gemeenten zijn verantwoordelijk om de toegang tot de voorzieningen te regelen en hebben de beleidsvrijheid te bepalen hoe en voor welke voorzieningen zij dit organiseren. Zij bepalen welke cliënten, op basis van welke criteria, in aanmerking komen voor welke voorzieningen. Hierbij geldt geen zorgplicht zoals in de AWBZ het geval is, maar een compensatieplicht gericht op het vergroten van de zelfredzaamheid van cliënten.

Het reguleren van de toegang tot de Wmo voorzieningen is voor gemeenten een instrument om maatwerk te leveren en om in te spelen op draagkracht en draaglast van cliënten. Het zelf organiserend vermogen van cliënten vormt hierbij het uitgangspunt. Ook de ondersteuningsvraag van de mantelzorger maakt onderdeel uit van de vraagverheldering.

Bij verkeersbureau Forseti is door de projectgroep transitie AWBZ (namens de bestuurders van de regio Madivo) de opdracht neergelegd, om de vervoerstromen binnen WF te inventariseren en te zoeken naar mogelijkheden/kansen hoe slimmer het vervoer in te kopen en uit te voeren. Groot onderdeel van dit onderzoek is om het huidige AWBZ-vervoer binnen WF te inventariseren via de zorginstanties en daarop te adviseren hoe straks na de transitie dit door de gemeenten ingevuld gaat worden; kijkend naar inkoop, organisatie en uitvoering. Bv.; is het AWBZ-vervoer deels door te schuiven naar de Regiotaxi (huidig Wmo-vervoer) en/of deels naar OV-vervoer met of zonder begeleiding enz.

1. <u>Relevante afwegingen in deze fase</u>
   - Op welke wijze komen burgers bij ons terecht?
     - Hoe zorgen we voor een laagdrempelige toegang?
     - Waarop kan preventief worden ingezet en in welke mate?
     - Welke maatschappelijke partijen spelen hierin een rol (eerstelijnszorg, scholen, werkgevers, woningcorporaties, politie/justitie, etc)?
   - Hoe willen de gemeenten (zelf) toegang regelen en waar kunnen we elkaar daarin (regionaal) vinden/ondersteunen? Te denken valt aan vormvrije toegang tot voorzieningen op gemeenteniveau (via loket, werkgeversservicepunten, internet, keukentafel etc.)
   - Zijn bepaalde toeleidingstrajecten te centraliseren?
   - Hoe wordt de sturing op de toegang geregeld in het kader van de financiële verantwoordelijkheid van gemeenten?

Stap 5	**:**	**Organisatorische invulling incl. risicobeheersing**
Looptijd	:	november 2012 – oktober 2013
Trekker	:	Hoorn en Enkhuizen
Uitvoering	:	Enkhuizen, Stede Broec, Drechterland, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer
Tijdsinvestering	:	Trekker : ± 15 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd. Uitvoering : ± 13 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd. Financieel consulent/controller: ± 2 uur per week per gemeente gedurende bovengenoemde looptijd
Status	:	Er is reeds een begin gemaakt met de inventarisatie. Met behulp van reeds ingezette externe ondersteuning wordt dit verder uitgewerkt.

De gemeente wordt per 1 januari 2015 als beleidsmaker, opdrachtgever, uitvoerder én financier verantwoordelijk voor de AWBZ begeleiding. Met de decentralisatie van de (vertraagde) AWBZ-begeleiding en jeugdzorg naar gemeenten verandert dan ook de financieringsstructuur.
Dit heeft gevolgen voor de budgetrisico's waar de gemeente mee te maken krijgt. Van belang is daarbij om in acht te nemen dat door de decentralisaties een meer integrale benadering van de zorg voor een brede doelgroep mogelijk wordt. Dit betekent ook dat bij het inschatten van risico's en het nemen van beheersmaatregelen kritisch gekeken moet worden of er effecten zijn te voorzien die van invloed zijn op andere velden dan waarvoor de maatregel was bedoeld. Dit kan zowel positief als negatief zijn; bezuiniging op de ene voorziening kan immers ook een toenemende vraag op een andere voorziening creëren.

Budget
De budgetten gemoeid met de transities worden straks naar verwachting bij elkaar gevoegd tot één niet-geoormerkte decentralisatie-uitkering van het Rijk aan gemeenten. Gemeenten ontvangen de decentralisatie-uitkeringen via het Gemeentefonds. Op het moment van schrijven zijn de wettelijke en financiële kaders rond de decentralisaties nog onduidelijk. Het definitieve verdeelmodel en de financieringssystematiek worden pas medio 2013 bekend. Wel is duidelijk hoeveel korting hiermee gepaard gaat.

Sturing
Er zijn verschillende mogelijkheden om afspraken met aanbieders vast te leggen. Aan de ene kant van het spectrum ligt de overeenkomst (privaatrechtelijk) aan de andere kant de subsidie (bestuursrechtelijk). Beleidsgestuurde contractfinanciering (BCF) is een tussenvorm van voorgenoemde varianten.

Het is van groot belang om te weten welke vorm gekozen worden om te kunnen bepalen welk traject gevolgd moet worden. Om te komen tot een overeenkomst wordt namelijk vaak een aanbestedingsproces gevolgd. In opdracht van het transitiebureau verschijnt een handreiking over opdrachtgeverschap. Deze handreiking gaat in op het proces en de keuzes die gemaakt worden om te komen tot een goede inkoop van de extramurale begeleiding. Tevens verschijnt er een handreiking over samenwerking. Deze informatie zal mede worden betrokken bij de te maken keuze op dit gebied.

Eigen bijdrage
De gemeente legt in de verordening vast hoe zij de hoogte van de eigen bijdrage regelt. Dat geldt ook voor de nieuwe taak begeleiding. Hierbij speelt het minimabeleid van de gemeente een rol. Net zoals de beslissing voor welke voorzieningen wel of geen eigen bijdrage geldt en de vraag in welke mate het inkomen van de cliënt (en zijn gezin) een rol speelt in de hoogte van de eigen bijdrage.

Er is sprake van een anti-cumulatiebeding. De gemeenten zijn wat betreft de eigen bijdrage preferent, dat wil zeggen dat eerst het aandeel van de gemeente in de eigen bijdrage wordt uitbetaald en wat resteert aan de AWBZ. De eigen bijdrage Wmo en AWBZ worden geïnd door het Centraal Administratiekantoor (CAK). Er is in de Wmo geen wettelijke verplichting opgenomen een eigen bijdrage te heffen. De hoogte van de eigen bijdrage kan voor de verschillende soorten maatschappelijke ondersteuning verschillend worden vastgesteld. Als de gemeente een eigen bijdrage voor begeleiding heft moet ze rekening houden met de maximale bedragen die inkomensafhankelijk zijn. In het Besluit maatschappelijke ondersteuning wordt dit nader geregeld.

1. <u>Relevante afwegingen in deze fase</u>
   - Hoe ziet de huidige en gewenste markt eruit? Welk(e) inkoopmodel(len) wil de gemeente gaan gebruiken?
   - Wat zijn voor de AWBZ-begeleiding de best passende modellen?
   - Wat kan, mag en moet op basis van het nationale recht en het Europese recht?
   - Is proactief beleid van de overheid nodig om ongewenste situaties te voorkomen? En zo ja, welke maatregelen horen daarbij?

Stap 6	**:**	**Inspraak**
Looptijd	:	januari 2013 – december 2013
Trekker	:	Medemblik en Koggenland
Uitvoering	:	Enkhuizen, Stede Broec, Drechterland, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer
Tijdsinvestering	:	Trekker : ± 10 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd. Uitvoering : ± 9 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd.
Status	:	Dit onderdeel moet nog worden opgestart. Daarbij zal samenwerking gezocht worden met de andere transities, voornamelijk met Jeugdzorg.

Inspraak is een uiterst belangrijk onderdeel van de ontwikkelingen binnen de decentralisatie. Gedrag kan namelijk niet van bovenaf worden gestuurd, maar gedrag moet worden veranderd door een omgeving die daartoe aanleiding geeft. De regio heeft daarbij te maken meerder vormen van inspraakorganen. Hierbij kan worden gedacht aan de interne organisatie, college, raad, organisaties en adviesraden en participatieplatforms.

Stap 7	**:**	**Toezicht, monitoring, verantwoording en kwaliteit**
Looptijd	:	januari 2013 – december 2013
Trekker	:	Medemblik en Koggenland
Uitvoering	:	Enkhuizen, Stede Broec, Drechterland, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer
Tijdsinvestering	:	Trekker : ± 9 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd.

Uitvoering : ± 12 uur per week per ambtenaar gedurende bovengenoemde looptijd.
Status : Dit onderdeel moet nog worden opgestart. Daarbij zal samenwerking gezocht worden met de andere transities, voornamelijk met Jeugdzorg.

Bij het beschrijven van nadere bepalingen rond toezicht, verantwoording en kwaliteit gaat het om onder andere de volgende vragen:

- Hoe lopen de toezichtslijnen vanuit de gemeenten op de 'zorgverlening'?
- Welke verantwoordingsinformatie (voor en door de gemeenten) moet op welk moment en bij wie worden aangeleverd?
- Hoe past deze verantwoordingsinformatie in de reguliere P&C-cyclus?
- De wijze waarop u met dit onderwerp omgaat hangt word bepaald door:
    - de gemeentelijke verordening waarin de uitbreiding wordt geregeld
- de kaders die gemeenten hanteren voor het beschrijven van de administratieve organisatie.

Waar mogelijk zullen de registraties van kwaliteitsinspectie van AWBZ en Jeugdzorgd worden gecombineerd. In hoe verre dit mogelijk is, hangt van het wettelijk kader dat hieromtrent uit de wet jeugdzorg zal worden geschapen.

2. Projectorganisatie- en uitvoering

Het project AWBZ transitie wordt uitgevoerd in gezamenlijkheid door betrokken projectleiders Wmo van de 7 West-Friese gemeenten. Voor uitvoering van de stappen 5 en 6 wordt externe capaciteit aangetrokken.

De gemeente Enkhuizen treedt op als voorzitter van dit overleg. De pho's treden op als bestuurlijk opdrachtgever, de afdelingshoofden zijn opdrachtgever. De projectgroep AWBZ transitie voert het projectplan uit.

In de onderstaande tabel zijn eerdergenoemde benodigde uren per stap/ fase onder elkaar gezet en geeft een goed beeld van de benodigde capaciteit om de transitie AWBZ vorm te geven.

Stappen	Capaciteit trekker	Capaciteit uitvoering per gemeente
1. Inventarisatie en analyse van de doelgroep oktober 2011 – januari 2012	112	112
2. Visie-ontwikkeling januari 2012 – april 2013	256	192
3. Krachtenveldanalyse en dialoog met betrokken partijen januari 2013 – maart 2013	84	60
4. Toegang en vraagverheldering november 2012 – maart 2013	140	100

5. Organisatorische invulling incl. risicobeheersing april 2013 – oktober 2013	720	720
6. Inspraak januari 2013 – december 2013	450	405
7. Toezicht, monitoring, verantwoording en kwaliteit januari 2013 – december 2013	405	540
Totaal aantal uur*:	**2.167 uur**	**2.129 uur**

* = *In bovengenoemde urenoptelling is ook rekening gehouden met uren voor administratieve ondersteuning en communicatie. Deze uren zijn namelijk niet opgenomen in het programmaplan transformatie West-Friesland, hoewel deze componenten daar wel in thuis zouden horen.*

8. Communicatie en besluitvorming

Het continue proces van correcte en complete informatievoorziening richting alle betrokken partijen is een punt van aandacht. Van elk deelproces zullen de resultaten schriftelijk worden teruggekoppeld aan de afdelingshoofden waarna dit wordt ingebracht voor het madivosa.

Los van onze eigen gemeentelijke organisaties krijgen wij te maken met de volgende partijen:
- De burgers
- Lokale onderwijs-, welzijnsvoorzieningen en vrijwilligersorganisaties
- Zorgkantoren/ zorgverzekeraars
- Zorgaanbieders die jeugd- en opvoedhulp bieden en hun ketenpartners
- Cliënten en hun vertegenwoordigers
- Wmo-raad

Aan de hand van de krachtenanalyse (stap 3) en de tijdslijn voor het gehele traject zullen we afspreken op welke wijze en momenten we de betrokken partijen zullen informeren.
Het regelmatig en tijdig informeren, bijv. via een overzichtelijke website en periodieke voortgangsrapportage, is hierbij van groot belang.

Verder moet duidelijk worden gecommuniceerd op welke momenten bestuurlijke besluitvormingsproces gewenst is waarbij men goed rekening moet houden met de doorlooptijd van een besluitvormingsproces en – in relatie hiermee- fatale data.