

Onderwerp

Kamerbrief 'Hervorming langdurige zorg: naar een waardevolle toekomst' en regionale voorbereiding Transitie AWBZ.

Datum	18 juni 2013	Naam steller,	Merlijn Kurvers, 9267
Kenmerk		telefoon	
Afdeling	SMO	Portefeuillehouder	René Peters

Kennisnemen van

1. De Kamerbrief van 25 april 2013 'Hervorming langdurige zorg: naar een waardevolle toekomst' en bijbehorende notitie (bijlagen 1 en 2);
2. De bijgestelde regionale planning voor de transitie AWBZ (bijlagen 3);
3. De inventarisatie Persoonlijke Verzorging Brabant Noordoost-oost (bijlage 4).

Inleiding

De 12 gemeenten in Brabant Noordoost-oost¹ hebben de voorbereidingen voor de transitie AWBZ gezamenlijk opgepakt. De planning voor de gezamenlijke voorbereiding is aangepast naar aanleiding van het regeerakkoord "Bruggen slaan". Naast de begeleiding worden gemeenten per 2015 verantwoordelijk voor de extramurale persoonlijke verzorging. De financiële middelen worden sterk beperkt voor zowel de nieuwe als bestaande Wmo-taken. We hebben u hierover bij raadsinformatiebrief van 8 januari 2013 geïnformeerd. Met het zorgakkoord en de daarop volgende kamerbrief van 25 april 2013 wordt een aantal voornemens uit het regeerakkoord uitgesteld en/of verzacht. Dit heeft opnieuw gevolgen voor de regionale planning.

Kernboodschap

- 1.1 De gemeenten worden in 2015 verantwoordelijk voor de extramurale begeleiding en de persoonlijke verzorging; bezuiniging ongeveer 25%.*

De extramurale begeleiding en persoonlijke verzorging vallen per 2015 onder de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). In de Zorgverzekeringswet (Zvw) wordt een nieuwe aanspraak opgenomen: thuisverpleging. Deze aanspraak omvat verpleging en indien onlosmakelijk daarmee verbonden ook verzorging. De gemeenten ontvangen de nieuwe taak begeleiding 75% van het budget en voor de nieuwe taak persoonlijke verzorging 85% van het budget (exclusief de middelen die naar de Zvw gaan). Een aantal alternatieve maatregelen voorafgaand aan de decentralisatie is van invloed op de hoogte van het over te hevelen budget. Dit maakt dat de financiële taakstelling naar verwachting uitkomt op 25%.

¹ Bernheze, Boxmeer, Boekel, Cuijk, Grave, Landerd, Maasdonk, Mill en Sint Hubert, Oss, Sint Anthonis, Uden, Veghel

1.2 Geen beperking op dagbesteding en persoonlijke verzorging in de AWBZ in 2014.

In 2014 blijft het mogelijk om aanspraak te maken op dagbesteding op grond van de AWBZ. Ook persoonlijke verzorging bij een indicatie korter dan zes maanden blijft mogelijk. Ook de aangekondigde maatregel om de norm voor gebruikelijke zorg te verhogen wordt niet doorgevoerd.

1.3 Scheiden van wonen en zorg en andere maatregelen hebben invloed op de Wmo en de Transitie AWBZ.

Mensen blijven langer thuis wonen door de maatregelen van het kabinet om de toegang tot de intramurale zorg te beperken en wonen en zorg te scheiden. Hierdoor zullen zij langer gebruik maken van de Wmo.

Er wordt ook geïnvesteerd: Vanaf 2015 in extra wijkverpleegkundigen. De wijkverpleegkundige draagt zorg voor de verbinding tussen het sociale en medische domein en wordt gepositioneerd in de Zorgverzekeringswet. In het verlengde hiervan worden gemeenten gestimuleerd om sociale wijkteams op te richten. Het kabinet stelt hiervoor € 50 miljoen beschikbaar.

1.4 Hulp bij het huishouden (HBH) wordt in 2015 een maatwerkvoorziening in de Wmo; gemeenten houden 60% van het budget en in 2014 kunnen nieuwe cliënten nog een beroep doen op de HBH.

Hulp bij het huishouden wordt vanaf 2015 een maatwerkvoorziening voor mensen die het echt nodig hebben en die er zelf (financieel) niet in kunnen voorzien. De voorgenomen maatregel uit het regeerakkoord wordt verzacht. Gemeenten houden 60% van het budget om breed in te zetten voor ondersteuning van burgers. Eerder werd uitgegaan van behoud van 25% van het budget. Nieuwe cliënten kunnen in 2014 nog een beroep doen op hulp bij het huishouden in de oude vorm. Om dit mogelijk te maken wordt van gemeenten in 2014 een bijdrage gevraagd ter dekking van de kosten. Landelijk gaat het om € 90 miljoen.

1.5 Het kabinet introduceert vanaf 2014 (onder de Wmo) een maatwerkvoorziening inkomensondersteuning.

De bestaande regelingen voor compensatie (de compensatie eigen risico, de aftrek specifieke zorgkosten en de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten) worden afgeschaft en vervangen door één vangnet bij de gemeenten oplopend tot circa € 700 miljoen structureel vanaf 2017. Het budget wordt via het sociaal domein in het gemeentefonds overgeheveld naar gemeenten. Gemeenten kunnen maatwerk bieden door het compenseren van beperkingen met voorzieningen via de Wmo of het geven van directe inkomenssteun via de bijzondere bijstand.

2.1 De planning Transitie AWBZ is aangepast aan de wijzigingen naar aanleiding van het zorgakkoord en de planning van het wetsvoorstel Wmo.

De ingangsdatum voor de maatwerkvoorziening HBH is gelijk getrokken met de invoeringsdatum van de nieuwe taken (begeleiding en persoonlijke verzorging): 1 januari 2015. Het kabinet gaat er vanuit dat het wetsvoorstel Wmo in het 4e kwartaal 2013 wordt ingediend bij de Tweede Kamer. Hierdoor schuift in de regionale planning de vaststelling van het beleidsplan (nieuwe en gewijzigde taken) en de verordening naar het najaar van 2014.

2.2 Er zijn nog veel onduidelijkheden over de voornemens van het kabinet.

Op basis van de eerste inventarisatie van de kamerbrief is bijgaande aangepaste planning opgesteld. Er moet nog veel worden uitgewerkt. Vragen en onduidelijkheden zijn er onder andere nog over de maatwerkvoorziening inkomensondersteuning. De ontwikkelingen worden goed gevolgd. Indien nodig wordt de planning aangepast.

3.1. De Inventarisatie Persoonlijke Verzorging geeft inzicht in de AWBZ-functie PV en het gebruik in de regio Brabant Noordoost-oost.

Bij persoonlijke verzorging gaat het om het ondersteunen bij of het overnemen van algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), het stimuleren om de activiteiten zelf te doen of het aanleren van deze activiteiten. Het gaat om hulp bij de dagelijkse handelingen die mensen gebruikelijk als zelfzorg uitvoeren (zoals zich wassen en aankleden) en hulp die hierbij nodig is in verband met gezondheidsproblemen (zoals stomaverzorging en toedienen van sondevoeding). Ouderen vormen de grootste groep gebruikers van extramurale persoonlijke verzorging. Ruim 70 procent van de bijna 5.000 geïndiceerden in Brabant Noordoost-oost behoort tot deze groep.

Communicatie

De betrokken aanbieders worden door de gemeente Oss namens de regio geïnformeerd. De individuele gemeenten informeren de lokale Wmo-adviesraden.

Over de voortgang van de transitie wordt regelmatig met de WMO-Raad Oss gesproken.

Vervolg

Het beleidsontwikkeltraject dat we gezamenlijk met aanbieders, cliënten en Wmo-adviesraden hebben doorlopen wordt in 2013 afgesloten met het beleidsplan 'Transformatie van AWBZ naar Wmo'. Dit beleidsplan wordt u binnenkort aangeboden voor besluitvorming in de gemeenteraad. Hierin worden de onderdelen die niet ter discussie staan vastgelegd. Dit plan is de basis voor de regionale pilots en de verdere regionale voorbereidingen. In 2014 wordt het beleidsplan aangevuld met de nieuwe taken van de Wmo.

Bijlagen

1. Kamerbrief van 25 april 2013: 'Hervorming langdurige zorg: naar een waardevolle toekomst';
2. De notitie 'Hervorming van de langdurige ondersteuning en zorg', bijlage bij de kamerbrief;
3. Aangepaste regionale planning;
4. Inventarisatie Persoonlijke Verzorging Brabant Noordoost-oost.