

Aan de commissie Sociaal Bestuurlijk

Stadsbeleid

Raadhuislaan 2, Oss

Telefoon 14 0412

Fax [0412] 64 26 05

E-mail gemeente@oss.nl

www.oss.nl

Postbus 5

5340 BA Oss

Wilt u bij uw reactie de
datum van deze brief en
ons kenmerk vermelden?

Datum	Ons kenmerk	Behandeld door	Doorkiesnummer
1 juni 2017	3108291	Mirije Oude Lansink	14 0412
Onderwerp			Aantal bijlagen
Wijziging raadsvoorstel Beëindigen HVT en meer flexibiliteit in de maatwerkvoorziening			1

Geachte commissieleden,

Abusievelijk is in het raadsvoorstel 'Beëindigen Huishoudelijke Verzorgings Toelage (HVT) per 1 januari 2018 en meer flexibiliteit in de maatwerkvoorziening' een fout in de beslispunten geslopen. Bijgaand het aangepaste raadsvoorstel.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd,

Met vriendelijke groet,



J.M.H. van de Ven,
Wethouder Zorg en welzijn

Aan de gemeenteraad

Dienst/afdeling:

Onderwerp: Beëindigen Huishoudelijke Verzorgings Toelage (HVT) per 1 januari 2018 en meer flexibiliteit in de maatwerkvoorziening

Wat adviseert het college te besluiten?

1. *Kennis te nemen van het collegebesluit over de HVT-regeling die per 1 januari 2018 stopt.*
2. *De extra kosten volgend op dit voorstel (maximaal € 660.610) vanaf 2018 structureel te dekken uit de middelen die apart zijn gezet vanuit de voordelen van huishoudelijke verzorging.*

Wat is de aanleiding voor dit voorstel?

Van rijkswege is in 2015 en 2016 de huishoudelijke hulp toelage (HHT, later huishoudelijke verzorging toelage (HVT)) als tijdelijke werkgelegenheidsmaatregel ingesteld. Vanaf de start van HHT/HVT is duidelijk gecommuniceerd dat het om een tijdelijke maatregel gaat, zowel naar cliënten als naar aanbieders. Per 1 januari 2017 is op rijksniveau besloten de huishoudelijke hulp toelage te beëindigen. De samenwerkende gemeenten (Boxmeer, Boekel, Bernheze, Landerd, Meijerijstad, Sint Anthonis en Oss) hebben de maatregel in 2017 met een jaar verlengd (HHT werd HVT) zodat het al dan niet voortbestaan van de regeling als algemene voorziening meegenomen kon worden in de besluitvorming over de koers Huishoudelijke Verzorging en contractering vanaf 2018. Per 1 januari 2018 stopt de HVT-regeling. Alle HVT-cliënten krijgen het aanbod een gesprek te voeren met de gemeente en/of de zorgaanbieder waarin afgestemd wordt of er behoefte is aan, en mogelijkheden zijn voor, een maatwerkvoorziening HV.

Met één (maatwerk)voorziening HV vanaf 1 januari 2018 krijgt iedere inwoner zorg onder dezelfde voorwaarden. Bovendien schept één regeling duidelijkheid. Externe adviseurs (KPMG Plexus en Niels Uenk van de Universiteit Twente) adviseren geen twee voorzieningen met verschillende financieringsvormen naast elkaar te gebruiken. Er is gekozen voor het vasthouden aan de resultaatfinanciering en daarbij past de huidige maatwerkvoorziening beter dan een algemene voorziening.

Er is behoefte aan meer flexibiliteit om maatwerk te realiseren. Vanuit de praktijk blijkt dat er behoefte is aan meer flexibiliteit om mensen goed te kunnen helpen. Om flexibeler om te kunnen gaan met op- en afschalen van de zorg en meer ruimte te creëren voor het doen van incidentele werkzaamheden, is het voorstel het lumpsumtarief met 9,5% te verhogen. Deze verhoging is gebaseerd op de uitkomsten van landelijke onderzoeken naar de gemiddelde zorginzet die nodig is voor een schoon en leefbaar huis en het tarief van de Branchevereniging Thuiszorg Nederland (BTN).

Met aanbieders worden afspraken gemaakt over hoe de verhoging van het lumpsumtarief zichtbaar ten goede komt aan de zorginzet.

Welk resultaat willen we bereiken?

We willen één (maatwerk)voorziening huishoudelijk verzorging die ondersteuning biedt die passend is bij de eigen mogelijkheden en die van de omgeving van de cliënt. Deze voorziening is bedoeld voor mensen die ondersteuning nodig hebben voor een schoon en leefbaar huis. We willen dat er binnen de maatwerkvoorziening meer ruimte is voor flexibiliteit (op- en afschalen van de zorgintensiteit) en voor het verrichten van incidentele taken die bijdragen aan een schoon en leefbaar huis. Het gaat dan bijvoorbeeld om gordijnen en vitrage wassen, lamellen reinigen, radiatoren afnemen, de binnenzijde van keukenkastjes en koelkast afnemen en de vriezer en afzuigkap schoonmaken.

De maatwerkvoorziening HV heeft als doel de zelfredzaamheid te vergroten en langer zelfstandig wonen in de eigen leefomgeving mogelijk te maken. Een maatwerkvoorziening moet afgestemd zijn op de individuele omstandigheden van de cliënt en rekening houden met behoefte, persoonskenmerken en voorkeuren van de cliënt.

Welke argumenten zijn er voor dit voorstel?***2.1 Door de beëindiging van de HVT zullen meer cliënten van de maatwerkvoorziening HV gebruik maken.***

Het is niet duidelijk en ook niet te voorspellen hoeveel dit er zullen zijn. Ingeschat is dat het percentage tussen de 75 en 100 procent van het totale aantal HVT-cliënten zal liggen. Uitgaande van 100% bedraagt het ongedekte tekort € 660.610,00. Bij de Programmabegroting 2017-2020 (pagina 32) is vastgesteld dat op het gebied van huishoudelijke hulp een structureel voordeel werd gerealiseerd van € 661.000. Dit bedrag is bestemd voor de transitie van de Wmo van zorg naar welzijn. In de Programmabegroting wordt vermeld dat we voor de besteding denken aan het creëren van ruimte voor meer welzijn en het vullen van witte vlekken in het zorgaanbod. Voor 2017 is een gedeelte van het bedrag hiervoor gereserveerd en gebruiken we de middelen voor een tweejarige pilot wonen met ondersteuning en jeugdpreventie. Met de kennis van nu is het legitiem om het bedrag vanaf 2018 aan te wenden voor dekking van het tekort van dit voorstel voor de verruiming van het lumpsum van de maatwerkvoorziening. Aanwending voor dit voorstel sluit aan bij het onderdeel waar de voordelen zijn ontstaan, namelijk op huishoudelijke verzorging. De transformatie van zorg naar welzijn is onderdeel van de reguliere activiteiten. Daarnaast doen we in de kadernota verdere voorstellen om de inzet van welzijn te verstevigen.

3.1 De afdeling zorg maakt incidenteel extra kosten.

Naast de structurele inzet zal de afdeling zorg in 2017 gesprekken voeren met cliënten die van de HVT- naar de maatwerkvoorziening gaan. Alle HVT-cliënten krijgen het aanbod een gesprek te

voeren met de gemeente en de zorgaanbieder waarin afgestemd wordt of er behoefte is aan, en mogelijkheden zijn voor, een maatwerkvoorziening HV. Indien dat het geval is stelt de zorgaanbieder met de cliënt direct een ondersteuningsplan op en neemt de gemeente op basis daarvan een besluit. De reservering in de programmabegroting, bestemd voor de transitie van de Wmo van zorg naar welzijn voor 2017, biedt ruimte om de benodigde € 60.000 daarvan aan te wenden.

Wat zijn tegenargumenten of risico's?

2.1 De transformatie van zorg naar welzijn heeft blijvend aandacht nodig.

Door het bedrag uit de programmabegroting aan te wenden voor huishoudelijke verzorging kan het niet voor andere transformatiedoelen worden ingezet. De transformatie van zorg naar welzijn is echter onderdeel van de reguliere activiteiten. Daarnaast doen we in de kadernota verdere voorstellen om de inzet van welzijn te verstevigen. Het onderwerp staat dus nadrukkelijk op de agenda.

Waar moeten we rekening mee houden?

a. Financiën

Op 1 januari 2017 hadden 1569 burgers een maatwerkvoorziening huishoudelijke verzorging. De primaire begroting is € 3.921.203. Door de beëindiging van de HVT zullen meer cliënten van de maatwerkvoorziening HV gebruik maken. Ingeschat is dat het percentage tussen de 75 en 100 procent van het totale aantal HVT-cliënten zal liggen. Uitgaande van 100% bedraagt het ongedekte tekort € 660.610,00. Het structurele voordeel HV dat in de programmabegroting is bestemd voor de transitie van de Wmo van zorg naar welzijn kan daarvoor worden ingezet.

Naast de structurele inzet zal de afdeling zorg in 2017 gesprekken voeren met cliënten die van de HVT- naar de maatwerkvoorziening gaan. De reservering voor 2017 biedt ruimte om de benodigde € 60.000 daarvoor aan te wenden.

b. Communicatie

De adviesraad sociaal domein en de zorgaanbieders zijn meegenomen in het proces. De toegang en de consultants van de gemeenten zijn geïnformeerd over de beëindiging van de HVT. Cliënten worden geïnlicht over de beëindiging van de HVT-regeling per 1 januari 2018.

c. Uitvoering

Samen met zorgaanbieders en de gemeente kijken we naar welke gevolgen de besluiten hebben voor de uitvoering, bijvoorbeeld als het gaat om het huidige beleidskader en de beleidsregels. Denk daarbij aan een verdere uitwerking en objectieve onderbouwing van op welke wijze concreet invulling wordt gegeven aan het bereiken van de resultaten en hoe hiermee kan worden bijgedragen aan de zelfredzaamheid en participatie van de cliënt.

Annemieke van de Ven, wethouder Zorg en Welzijn
Lia Berben, directeur Sociaal Domein
Maartje Wijnveld, beleidsmedewerker
Ester van Dijk, contractmanager
Wilma van der Wielen, teamleider WMO
Jan van Nistelrooij, adviseur planning en control
Merlijn Kurvers, programmamanager Zorg en Welzijn

Bijlagen

Van rijkswege is in 2015 en 2016 de huishoudelijke hulp toelage (HHT, later huishoudelijke verzorging toelage (HVT)) als tijdelijke werkgelegenheidsmaatregel ingesteld. Per 1 januari 2017 is op rijksniveau besloten de huishoudelijke hulp toelage te beëindigen. De samenwerkende gemeenten hebben de maatregel in 2017 met een jaar verlengd zodat het al dan niet voortbestaan van de regeling als algemene voorziening meegenomen kon worden in de besluitvorming over de koers Huishoudelijke Verzorging en contractering vanaf 2018.

Op basis van extern advies is ervoor gekozen HVT per 1 januari 2018 te stoppen en door te gaan met één maatwerkvoorziening voor HV. Op die manier krijgt iedereen op basis van dezelfde voorwaarden de bij zijn of haar passende situatie zorg. Daarnaast wordt het lumpsumtarief verhoogd om op die manier ruimhartiger en flexibeler maatwerk te leveren. We stellen voor de meerlasten (maximaal € 660.610) vanaf 2018 structureel per jaar te dekken uit de reservering in de Programmabegroting 2017-2020 voor de transitie van de Wmo van zorg naar welzijn en de incidentele kosten voor 2017 (€ 60.000) te gebruiken om de extra uitvoeringskosten van de afdeling zorg in 2017 af te dekken.