Advies beleidskader sociaal domein.

Hoe is het advies tot stand gekomen.

In april 2019 heeft de gemeente een advies verzocht mbt het concept voorstel beleidskader Sociaal domein. Dit voorstel is op 16 april ambtelijk gepresenteerd en toegelicht aan de voorzitter en lid van de zorgadviesraad van de gemeente Cranendonck. Daarbij zijn enkele suggesties ter verbetering aan gedragen. Ook heeft een presentatie aan de Raad plaatsgevonden waarbij leden van de zorgadviesraad aanwezig waren. De zorgadviesraad heeft gelet op de Nieuwe Route een vergadering op 1-5 belegd waarbij zijn uitgenodigd : een vertegenwoordiger van de huisartsen, de sociaal makelaars, de voorzitters van de buurtplatforms, de trajectbegeleiders, de coördinatoren van de huiskamers, de cliëntenondersteuners, de voorzitters van de seniorenverengingen. Uiteindelijk hebben naast de zorgadviesraad de volgende personen aan de advies vorming deelgenomen op 1-5 2019:

Mw C vd Velden, huisarts te Maarheeze, mw W. Kuipers-Vrijssen namens dorpsraad Maarheeze en seniorenvereniging Maarheeze, mw K. Arets en mw L. Snels namens Huiskamer ’t Buuls zitje, hr T. Dubbeld namens Dorplein Uniek, mw. R. Bogers namens dorpsplatform Budel-Schoot

Helaas zijn er velen niet op (kunnen) komen dagen. Bij de afmeldingen werd vaak als reden opgegeven dat de tijdspanne te kort was. De uitnodiging kon pas een week van te voren uitgaan omdat de zorgadviesraad in afwachting was of er een aangepaste versie van het beleidskader zou komen. De deelnemers vonden de voorbereidingstijd te kort. De voorzitter heeft een stuk opgesteld waarin de visie en de gehanteerde uitgangspunten zijn opgenomen, die zijn gehanteerd bij de inrichting van het sociaal domein zoals de raad die heeft vastgesteld (zie bijlage 1). Ook werd opgemerkt dat het moeilijk was een advies te geven omdat het beleidskader niet was geconcretiseerd, een noodzaak die nog dringender wordt als de bevolking geacht wordt te participeren.

Naar aanleiding van de vergadering is er een concept advies opgesteld en is voor commentaar naar de deelnemers van het overleg gestuurd. Dit commentaar is in het advies verwerkt.

Advies 1: geef uw adviseurs voldoende ruimte en tijd om tot een goede advisering te komen en concretiseer bij het vaststellen van het beleid dit door middel van voorbeelden.

Het Advies.

Het advies bestaat uit vier onderdelen 1. De Nieuwe route 2. Gebiedsgericht werken 3. De rol van het deskundige overleg 4. overige opmerkingen

1.De Nieuwe Route.

De Nieuwe Route wordt als zodanig onderschreven. Er wordt echter geconstateerd dat de aanpak die de gemeente nu kiest om tot de Nieuwe Route te komen indruist tegen de uitgangspunten van de Nieuwe Route. Er wordt "top down" besloten tot een Nieuwe Route terwijl dit "bottom up" had moeten gebeuren. De bevolking weet van niets en is niet bij de totstandkoming betrokken. Gevoegd bij het geldtekort zal dit worden gezien als bezuiniging hetgeen weerstand tegen de Nieuwe Route zal opwekken. De gevolgen voor bv mantelzorgers en vrijwilligers is niet in kaart gebracht, bovendien ontbreken de kaders die gelden. Het proces had zo dienen te verlopen dat de probleemstelling en de kaders waarbinnen het probleem dient te worden opgelost naar de bevolking was gebracht. Buurtplatforms, belangenverenigingen, sleutelfiguren en de zorgadviesraad had ingezet kunnen worden om dit proces te ondersteunen. (Hierbij wordt opgemerkt dat het feit dat Budel geen buurtplatform kent extra aandacht verdient) De aanwezigen spraken hun bereidheid uit om in dit proces als ondersteuners op te treden. De bevolking had dan zelf tot invulling van de Nieuwe Route kunnen komen.

Advies 2: wijzig uw aanpak om tot de Nieuwe Route te komen en maak daar bij gebruik van de sociale structuur die er is.

2. Gebiedsgericht werken.

Gebiedsgericht werken wordt gezien als vooruitgang als het er toe leidt dat zorg dichterbij komt en de klant en zijn sociale omgeving beter bekend is binnen de organisatie en daardoor de organisatie naar buiten gaat treden. Het sluit aan bij de structuur die de huisartsen kennen. Het gevaar schuilt er in dat deze interne organisatiekeuze door de intern gerichtheid, die de organisatie nu kenmerkt ook er toe leidt, dat de buitenwereld zich hiernaar moeten richten. Het mag zeker niet in strijd komen met de keuze om de kern als sociale eenheid te zien en de middelen die de kernen (passend binnen de Nieuwe Route) gekregen hebben voor het verhogen van de sociale binding nl. de huiskamers en de sociale makelaars. De kernen beslissen over de inzet van deze middelen binnen de gegeven financiële kaders. De gemeente dient zich van welke inmenging dan ook te onthouden.

Advies 3: Ga door met gebiedsgericht werken, wellicht zelfs verdergaand tot op kern niveau, maar respecteer de invloed en bevoegdheden die de kernen nu al hebben bij de huiskamers en sociaal makelaars.

3. Het deskundige overleg.

De noodzaak van het deskundigen overleg als mogelijk toetser van besluiten is er omdat er nog geen uitvoering wordt geven aan het uitgangpunt een gezin een plan een regisseur, waarbij de regisseur een vertrouwensrelatie met de het gezin heeft en deskundig is en uitvoering kan geven aan het met de klant opgesteld plan. De werkwijze is in strijd met zo min mogelijk bureaucratie en werken op

basis van vertrouwen. Soms wordt het door deskundig opgesteld plan getoetst door leken. Men beseft dat het hanteren van het uitgangspunt:" een gezin een plan een regisseur " een investering vergt maar het zal de kwaliteit van de zorg ten goede komen en naar verwachting op termijn geld besparen.

Advies 4 . Maak een plan om zo snel mogelijk over gegaan tot invoering van het principe " een gezin een plan en een regisseur".

4. Overige opmerkingen.

Er wordt getwijfeld of de indicatoren in alle gevallen wel de gekozen doelstellingen goed meetbaar maken. Daarnaast zou het monitoren per kern plaats moeten vinden als men kiest voor de kern als sociale eenheid. Daarnaast zijn voorbeelden genoemd waar niet uitgegaan wordt vanuit de gekozen uitgangspunten en dit leidt tot inefficiëntie.

Van uit de zorgadviesraad wordt er op gewezen dat er nog geen invulling is gegeven aan de wettelijke eis dat de gemeente moet regelen hoe de inwoner vroegtijdig bij de beleidsvorming wordt betrokken en welke faciliteiten daarbij geboden worden. Door het ontbreken van deze regeling mist de Zorgadviesraad een formele status.

Advies 5: Bekijk samen met het veld de gehanteerd indicatoren en ga over tot het monitoren op kern niveau.

Advies 6: Organiseer een bijeenkomst om te inventariseren waar gekozen uitgangspunten binnen het sociaal domein niet zijn doorgevoerd.

Advies 7: Regel hoe de inwoner vroegtijdig bij de beleidsvorming wordt betrokken en welke faciliteiten daarbij geboden worden en bepaal hierbij de rol van de Zorgadviesraad.

We hopen dat ons advies zal bijdragen aan de transformatie binnen het sociaal domein en u de adviezen zult overnemen. Bij het realiseren van de adviezen zijn we graag uw partner en uiteraard zijn we bereid de adviezen toe te lichten. Bent u voornemens adviezen (voorlopig) naast u neer te leggen past het binnen de Nieuwe Route om met ons in gesprek te gaan over de motieven daartoe.

We vernemen graag hoe de vervolgprocedure is.

De voorzitter van de Zorgadviesraad Cranendonck

Mr. P.J van Tulden

Datum: 21 mei 2019
Betreft: reactie op advies concept beleidskader Sociaal Domein

Geachte leden van de Zorgadviesraad,

Hartelijk dank voor uw adviezen ten aanzien van (de totstandkoming van) het concept beleidskader Sociaal Domein.

In algemene zin geeft u aan dat het moeilijk was een advies te geven omdat het beleidskader nog niet geconcretiseerd is. Dit is een bewuste keuze in het proces. Het stuk dat nu voorligt betreft een kader dat uiteindelijk door de raad wordt vastgesteld. Op basis van dit kader kan vervolgens de noodzakelijke concretiseringsslag gemaakt worden. Dit gebeurt in de jaarplannen, samen met inwoners, zorgadviesraad, dorpsraden en andere betrokkenen. Een voorbeeld van hoe een dergelijk jaarplan eruit kan zien, wordt u nagezonden.

Hierna volgt een reactie per uitgebracht advies.

Advies 1: geef uw adviseurs voldoende ruimte en tijd om tot een goede advisering te komen en concretiseer bij het vaststellen van het beleid dit door middel van voorbeelden.

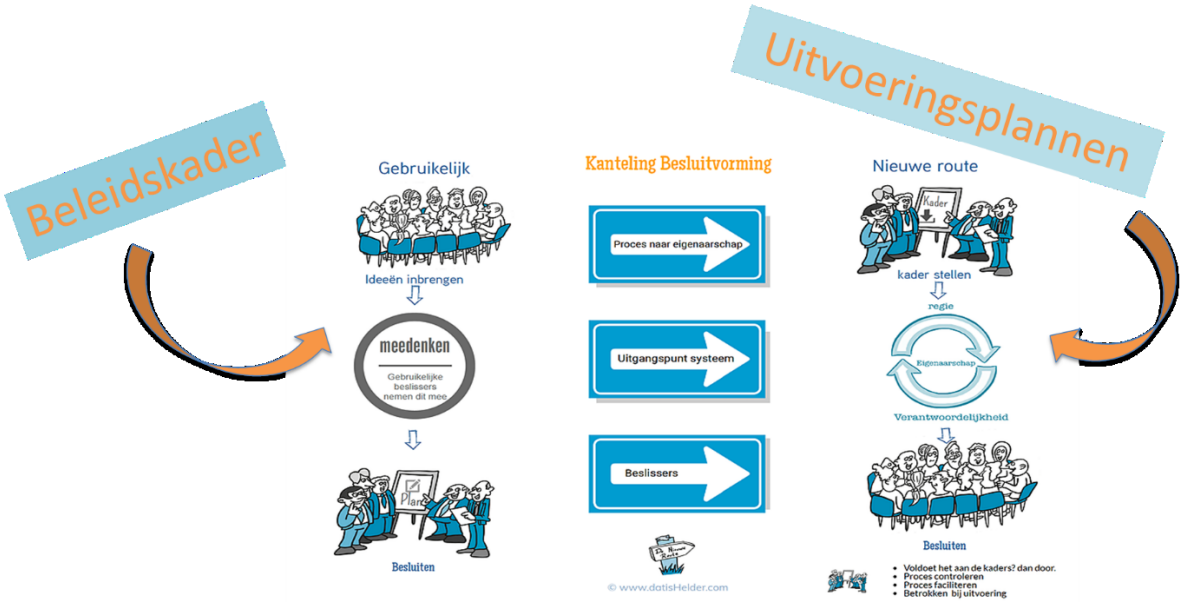
Wij nemen dit advies over. Dit proces is een gezamenlijk leertraject. Als gemeente bieden we perspectief op basis van voorbeelden. Gemeente is daarin niet sturend, maar werkt in samenhang en gelijkwaardigheid met inwoners, partners en professionals. Dat betekent ook dat het tempo niet intern (door de gemeente) wordt bepaald, maar door 'buiten'.

Advies 2: wijzig uw aanpak om tot de Nieuwe Route te komen en maak daar bij gebruik van de sociale structuur die er is.

De Nieuwe Route is een gedachtegoed om regie en eigenaarschap daar te leggen waar het hoort: bij degenen die het aangaat of over wie de kwestie gaat. Het betreft een kader van waaruit we samen met inwoners invulling kunnen geven aan het oplossen van (hulp)vragen en het mogelijk maken van ideeën. Inwoners hierin meenemen gebeurt vooral door een andere manier van werken en een andere houding: één waarbij we aansluiten bij en luisteren naar onze inwoners, i.p.v. zaken voor hen te bedenken of te bepalen.

Bij het uitwerken van de jaarplannen maken we zeker gebruik van de sociale structuren die er zijn. De volgende afbeelding uit de presentatie van 16 april jl. laat zien dat we het beleidskader volgens de

gebruikelijke route hebben aangepakt en dat de jaarplannen (uitvoeringsplannen) volgens De Nieuwe Route opgesteld gaan worden:



Advies 3: Ga door met gebiedsgericht werken, wellicht zelfs verdergaand tot op kern niveau, maar respecteer de invloed en bevoegdheden die de kernen nu al hebben bij de huiskamers en sociaal makelaars.

Dit advies nemen we over. Jaarplannen worden op kernniveau gemaakt, niet op clusterniveau. Bestaande structuren en bevoegdheden worden benut.

Advies 4 . Maak een plan om zo snel mogelijk over gegaan tot invoering van het principe " een gezin een plan en een regisseur".

Het principe 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur is altijd het uitgangspunt geweest. In 2018 is tijdelijk gewerkt met een deskundigenoverleg. Doel van dit overleg was om meer inzicht in en grip te krijgen op de hulpvragen en zorg die daarop ingezet wordt. We hebben veel geleerd van deze bijeenkomsten. Ze waren een voorloper op het servicebureau dat wordt ingericht. Dit is een adviserend/ ondersteunend bureau. Zij geven bijvoorbeeld advies aan consulenten over welke code bij een bepaald zorgproduct hoort of welke aanbieder ruimte heeft.

Daarnaast is onlangs in A2 verband een plan opgesteld m.b.t. regievoering, inclusief werkafspraken. De term 'regie voeren' roept vaak verschillende beelden op. We kennen diverse termen zoals casusregie, procesregie etc. Zowel binnen de uitvoering als beleid ontstond de behoefte om deze verschillende beelden te verkennen en te verduidelijken, met als doel gezamenlijke werkafspraken te ontwikkelen en vast te leggen. Het document is als bijlage toegevoegd.

Advies 5: Bekijk samen met het veld de gehanteerd indicatoren en ga over tot het monitoren op kern niveau.

Dit advies nemen we over. De monitor is continu in ontwikkeling. Dit gebeurt in samenwerking met de raad, zorgadviesraad en inwoners. Aangezien we zoveel mogelijk gebruik maken van bestaande gegevens, is het nu nog niet mogelijk om op kernniveau te rapporteren. Dit is wel een aandachtspunt in de doorontwikkeling.

Advies 6: Organiseer een bijeenkomst om te inventariseren waar gekozen uitgangspunten binnen het sociaal domein niet zijn doorgevoerd.

Dit advies nemen we over. Bij het uitwerken van het beleidskader in de jaarplannen worden diverse bijeenkomsten georganiseerd in dit kader.

Advies 7: Regel hoe de inwoner vroegtijdig bij de beleidsvorming wordt betrokken en welke faciliteiten daarbij geboden worden en bepaal hierbij de rol van de Zorgadviesraad.

Dit advies nemen we over. Inwoners, Zorgadviesraad en andere betrokkenen zoals de dorpsraden worden via de jaarplannen betrokken. Via de reguliere planning en control cyclus vindt bijstelling plaats. De rol van de Zorgadviesraad zal zich vormen al naar gelang de behoefte van inwoners.

Er vinden verschillende positieve inspanningen plaats in het sociaal domein die bijdragen aan duurzame, betaalbare zorg van goede kwaliteit. Een aandachtspunt daarbij is het daadwerkelijk zetten van de juiste stappen door alle betrokken partijen.

Wij hopen u via deze weg voldoende terugkoppeling te hebben gegeven over de manier waarop wij uw adviezen ter harte nemen. We zien vooruit op een blijvende vruchtbare samenwerking.

Met vriendelijke groet,

BURGEMEESTER EN WETHOUDERS VAN CRANENDONCK,

De secretaris, De burgemeester,

Ir. J.G.A.M. van Aaken F.A.P. Van Kessel