Vragen uitvoeringsnotities Sociaal Domein 16 juni 2014,

ChristenUnie Zwolle

Algemeen:

- Zijn er concrete gedachtes over het inrichten van een monitoringssysteem/ interventieteam die de komende drie jaar de voortgang/lessen bijhouden en inspringen waar noodzakelijk gebleken?

  Om de opgaven in de wijk goed te kunnen bepalen is het van belang om te weten op welke manier de wijk zich maatschappelijk ontwikkelt. Een monotoringssysteem is daarvoor nodig. Het "buurt voor buurt" onderzoek kan bijvoorbeeld een onderdeel zijn. Er zijn ook landelijke instrumenten zoals de "zelfredzaamheidsmatrix" die een goed beeld van een wijk\stadsdeel kunnen weergeven. Ook de ervaringen van cliënten en aanbieders worden meegenomen. De komende periode wordt gewerkt aan het inrichten van dergelijke systemen, waarbij ook een koppeling wordt gelegd met de financiële sturing en verantwoording.

  In eerste instantie is de basis voor de monitoring de gegevensset gemeentelijke monitor sociaal domein van de VNG. Deze wordt aangevuld met de door de gemeenteraad vast te stellen maatschappelijk effecten die in het sociaal domein moeten worden behaald. Deze maatschappelijke effecten worden vastgesteld tijdens de Begrotingsraad.

- We werken vanuit vertrouwen, en sturen op maatschappelijk resultaat. Aan wat voor prestatieindicatoren en procesafspraken kunnen wij denken?

  Bij het sturen vanuit vertrouwen denken wij ten aanzien van o.a. beschermd wonen GGZ aan subsidierelaties waarin wij sturen op prestatie-indicatoren die gericht zijn op het maatschappelijk resultaat van de woonvorm(en) van de instelling als geheel in plaats van rapportages op clientniveau zoals nu te doen gebruikelijk in de AWBZ. Dit concept geldt ook t.a.v. de andere prestatievelden, waarbij een subsidierelatie aan de orde is. Het zetten daarbij in op een goede balans tussen indicatoren die de bijdrage weergeven aan het bevorderen van participatie en zelfredzaamheid en indicatoren die de bijdrage weergegeven aan het bieden van bescherming, stabilisatie en voorkomen van maatschappelijke overlast.

  De gemeente heeft de resultaten benoemd in het Uitvoeringsprogramma 's en voor deze resultaten zijn in meer en mindere mate indicatoren beschikbaar. Het ‘buurt voor buurtonderzoek’ de veiligheidsmonitor en diverse onderzoeken van de GGD (leeftijdscategorieën) kunnen indicatoren zijn. De zelfredzaamheidsmatrix wordt ook door veel partijen gebruikt.

  De gemeente zet in op een systematiek van sturen en monitoren die de gemeente, de aanbieders, het wijkteam en de inwoner voldoende houvast biedt om op basis van benoemde resultaten ook afspraken te kunnen maken en de geleverde prestatie te toetsen en monitoren.
  Daar waar de resultaten onvoldoende zichtbaar kunnen worden gemaakt door middel van indicatoren, zal de gemeente kiezen voor een mengvorm van meten en monitoren op basis van prestaties (bijvoorbeeld geleverde inspanningen door de aanbieder) en meten en monitoren op basis van resultaten. De verhouding kan verschillen per resultaat en is afhankelijk van de indicatoren. Partijen zijn vanzelfsprekend verplicht hierover verantwoording af te leggen.

- Bestaat er nog een budget van de gemeente voor het zgn mantelzorgcompliment (bedrag voor ondersteuning mantelzorg)

  Op dit moment kent de gemeente geen budget voor een mantelzorgcompliment. De gemeente waardeert mantelzorgers op de dag van de mantelzorg.
  Miv 2015 wordt het rijksbudget voor het mantelzorgcompliment dat nu wordt ingezet door de SVB toegevoegd aan het gemeentefonds. De gemeenten bepalen hoe dit geld voor de waardering van mantelzorgers wordt ingezet. De mogelijkheden worden op dit moment onderzocht.

- zijn alle aanbieders, ook die vanuit PGB-bekostiging in beeld en zo nee, welk risico op verkeerde budgettaire aannames geeft dit?
  Op dit moment zijn de PGB gebruikers (en daarmee aanbieders) niet concreet in beeld. Landelijk is afgesproken dat op het moment dat de WMO2015 officieel wordt gepubliceerd, de zorgkantoren alle gegevens van cliënten ter beschikking zal stellen aan gemeenten. Dit geldt dan ook voor de PGB-gebruikers. In het algemeen is het zo dat bekostiging via PGB goedkoper is dan bekostiging via ZIN. Hierdoor lijkt een risico op een budgettaire nadeel niet aan de orde te zijn. Wel kan het zo zijn dat uit de inventarisatie nog enkele PGB gebruikers nar voren komen. Gezien de omvang van de totale groep werkt dit niet risico verhogend. Vanzelfsprekend wordt de vinger aan de pols gehouden.

  Ten aanzien van Beschermd wonen GGZ hebben wij ook de PGB-bekostiging in beeld. Wij zien hierin geen risico's op verkeerde budgettaire aannames. Wij stellen aan de raad voor om de huidige inzet van persoonsgebonden budget beschermd wonen in 2015 te continueren. Dit is ook nodig om de continuiteit van zorg te kunnen bieden.
  Wij hebben beperkt gegevens over PGB-aanbieders beschermd wonen. Deze aanbieders zijn ook bij de huidige financier niet in beeld omdat er een een financiele relatie ligt tussen financier en PGB-houder. Nadat de Wmo 2015 is vastgesteld door de Eerste Kamer krijgen gemeenten de gegevens van alle PGB-houders beschikbaar. Hier liggen geen financiele risico's omdat de centrumgemeente Zwolle de middelen beschermd wonen GGZ onverkort overkrijgt én het voorstel aan de raad is om de huidige inzet van pgb beschermd wonen in 2015 te continueren.

- Bestaat er een advies van de WMO/participatieraad?

  Sinds we werken aan het vormgeven van de decentralisaties zijn we in gesprek met de WMO/participatieraad. Er worden adviezen uitgebracht en meegedacht op de diverse stukken die aan college en raad worden toegezonden.

  Ten aanzien van beschermd wonen GGZ hebben wij twee maal uitgebreid gesproken met de Wmo-adviesraad Zwolle. Daarnaast zijn er bijeenkomsten door ons georganiseerd met clientvertegenwoordigers GGZ (vanuit instellingen voor beschermd wonen GGZ en lokale Wmo-raden) in de Noord-Veluwe en IJssel-Vecht waarin de belangrijkste aandachtspunten bij de transitie beschermd wonen GGZ zijn ingebracht. De inbreng van deze bijeenkomsten is verwerkt in de kadernotitie transitie beschermd wonen GGZ.

Wijkteams:

- Wat wordt bedoeld met ‘dagbesteding of schoonmaak is zoveel mogelijk ingericht als algemene voorziening’? Waar ligt de mogelijkheid van eigen keuze voor aanbieders?
  Het betekent dat deze vormen van ondersteuning op een zo laagdrempelige manier wordt aangeboden. Er vindt geen diepgaand onderzoek plaats naar de achtergronden van de cliënten. Vaak wordt voor een algemene voorziening een eigen bijdrage gevraagd. De hoogte van de eigen bijdrage is een besluit van de gemeenteraad. Voor de laagste inkomens is financiële compensatie mogelijk.

De betreffende vormen van ondersteuning maken deel uit van het totale ondersteuningsarrangement (1 huishouden, 1 plan) dat wordt opgesteld in samenspraak met de cliënt.

Op dit moment wordt onderzocht op welke manier keuzevrijheid binnen een algemene voorziening maximaal kan worden geborgd.

- Bij de diverse arrangementen geboden buiten het sociale wijkteams – maar wel onderdeel van het gezinsplan - kunnen eigen bijdragen gelden. Wanneer gelden deze eigen bijdragen? En is een vrijwillige eigen bijdrage mogelijk wanneer duurdere hulp is gewenst dan wordt aangeboden?

  In de WMO en de AWBZ, behalve in de Jeugdzorg, worden ook nu eigen bijdragen geheven. Wij zetten het heffen van eigen bijdragen voort.

  Duurdere hulp komt volledig voor rekening van de cliënt.

- Hoe verloopt de rechtstreekse verwijzing van huisarts naar jeugdzorg?

  Die blijft bestaan, wettelijk zijn we verplicht met de huisartsen hierover afspraken te maken.

- Bepalen de cliënten de toegang tot gegevens in het cliënten-zorgdossier?

  De cliënt is regisseur en bepaalt zelf wie toegang heeft tot zijn zorgdossier.

- Kan de gemeente al inzicht geven over de gesprekken met de zorgverzekeraars oa. over inzet wijkverpleegkundige of GGZ?

  Er dient in onze visie een heldere verbinding te liggen tussen het sociale wijkteam en de wijkverpleegkundige zorg. Dat is overigens ook de visie van Achmea, die als grootste zorgverzekeraar in de regio namens de zorgverzekeraars in onze regio als gesprekspartners van de gemeenten in onze regio fungeert. Hoe dit precies tot stand kan worden gebracht is afhankelijk van de ruimte die ook wordt geboden in de landelijke financiersafspraken. Het ministerie van VWS en de Nederlandse Zorg Autoriteit (NZA) zijn hierover in gesprek, waarbij Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en de VNG ook betrokken zijn. De zorgverzekeraars zullen dit vervolgens vertalen in het inkoopbeleid voor wijkverpleging. Wij zijn hierover regionaal in gesprek met Achmea. Inmiddels is er door VNG, ZN en VWS een zgn. focuslijst wijkverpleging en sociaal domein beschikbaar gemaakt op basis waarvan regiogemeenten en Achmea dit gesprek de komende weken en maanden een vervolg zullen geven. Inzet daarbij van gemeente is maximale ruimte voor lokaal maatwerk én maximale verbinding van de wijkverpleegkundige zorg met de sociale wijkteams. Ook de organisaties die nu wijkverpleging bieden in Zwolle wensen in te zetten op deze verbinding.

Dagbesteding:

- Bij de veranderopgave voor dagbesteding vraag ik mij af in hoeverre de regelgeving afgestemd wordt op de regio. Zorgvragers/aanbieders kijken niet naar gemeentegrenzen. In hoeverre is hier mee rekening gehouden? We denken dan ook aan het aspect regiovervoer of leerlingenvervoer?

  Wmo is de lokale verantwoordelijkheid van de gemeente, deze werkt een ieder gemeente zelf uit Met de regiogemeenten binnen het IJssel-Vecht zijn wij in overleg over waar wij de ondersteuning op elkaar moeten afstemmen. Het onderwerp vervoer hebben wij ook in dat verband besproken. Voor de regiogemeenten gelden de vervoersbewegingen (in regionaal verband) anders dan voor Zwolle (vooralsnog binnen de stad), daarin zullen zij andere afwegingen maken.

- Bij de beoordeling van vervoer naar dagbesteding wordt gekeken naar de medische noodzaak (pag 17./36). Hoe wordt de medische noodzaak vastgesteld?

De vaststelling zal in de toekomst vergelijkbaar zijn met zoals het nu gebeurt. Er kan, bijvoorbeeld, een vastgestelde diagnose zijn waaruit blijkt dat er beperkingen op dit gebied aanwezig zijn of er is, naar oordeel van een professional, sprake is van onvoldoende zelfredzaamheid in het vervoer.

- Pag 23: „In deze onderhandelingsfase worden de aanbieders uitgenodigd om mee te denken over de maatschappelijke opgave, de vraagformulering en aspecten van de invulling van het aanbod". Kunnen zorgvragers, mantelzorgers hierbij ook input leveren?

  Binnen de klankbord Begeleiding bespreken wij verschillende onderwerpen om deze input te verkrijgen.

  Voor de criteria voor het sturen op effecten doen wij bijvoorbeeld extra interviews met een aantal zorgaanbieders, mantelzorgers en cliëntraden.

  Klankbordgroep Begeleiding is een denktank die in overleg met de Wmo-adviesraad in 2011 in het leven is geroepen. In deze klankbordgroep zit een afvaardiging van de leden van de Wmo-adviesraad en de belanghebbenden die zich gemeld hebben op de oproep voor de deelname aan de klankbordgroep. Dit zijn de ouders van de cliënten, vertegenwoordiger van een mantelzorgadviesraad en een aantal andere cliëntraden.

- Risicobeheersing.. wilt u uit de lopende PGB verplichtingen, met aanbieders onderhandelen voor een lager tarief wordt geleverd. Gaat u dit ook voor de ZIN doen?

  De korting in het budget geldt zowel voor ZIN als voor PGB deel. Voor het doorvoeren van de lagere tarieven worden onderhandelingen gevoerd met de zorgaanbieders.

Participatie:

- Hebben mensen die nu op de wachtlijst WSW staan en/of de mensen die nu een tijdelijk dienstverband hebben 'voorrang' bij de uitstroom in de participatiewet?

De Wsw-wachtlijst bestaat per 1 januari 2015 niet meer, omdat de instroom in de Wsw dan stopt. Deze mensen vallen straks onder de Participatiewet. Dit geldt ook voor de Wsw-geïndiceerden van wie de arbeidsovereenkomst wordt beëindigd. In het sociaal akkoord hebben werkgevers afgesproken dat ze extra banen gaan creëren voor mensen met een arbeidsbeperking, het gaat uiteindelijk om 100.000 extra banen (oplopend tot 2026). De overheid zorgt tot 2024 nog eens voor 25.000 banen extra. Deze extra banen waarvoor werkgevers een garantstelling hebben gegeven, zijn bedoeld voor mensen die niet in staat zijn een inkomen op het niveau van het wettelijk minimumloon te verdienen. Wajongers en mensen op de wachtlijst Wsw krijgen de eerste jaren prioriteit.

Financieel kader:

- Wordt er nog steeds rekening gehouden met synergievoordelen participatiebudget en dagbesteding vanwege integrale aansturing door sociaal wijkteam? (dit is argument om Dagbesteding vanuit algemene voorziening aan te bieden, maar ik lees het niet terug in financieel kader)
  Zie aparte bijlage financien.