Vragen van D66 over het Sociaal Domein

Beste Griffie,

Hierbij de vragen van D66. Ik besef dat er ook enkele vragen bij zitten die een wat politieke lading kunnen hebben, echter het college was er maandag niet bij, en het zou ons maandag en dinsdag een hoop tijd besparen, dus ik hoop dat deze desondanks alvast zo goed mogelijk beantwoord kunnen worden.

De vragen:

1. Hoe gaat het als iemand in de eerste schil binnenkomt, moet die zorgaanbieder zo'n persoon doorverwijzen naar het sociaal wijkteam?
   Ja. In het sociale wijkteam wordt door middel van het keukentafelgesprek onderzocht wat de ondersteuningsbehoefte is van de cliënt. Dat kan uiteindelijk leiden tot het erbij halen van een specialist in de schil, maar voorop staat dat onderzocht wordt of er nog meer vragen zijn en of er iemand in het sociale netwerk van de cliënt is die een bijdrage kan leveren.
2. Waar vallen de scholieren onder als het gaat om zorg, zij wonen vaak elders, maar zijn een groot deel van hun tijd in Zwolle?
   Het uitgangspunt is dat ondersteuning wordt geboden vanuit de woonplaats van de cliënt. De zwaardere Jeugdzorg is regionaal georganiseerd waardoor 'grensproblemen' minder snel spelen.
3. In hoeverre wordt er ook gekeken naar diversiteit onder de sociale wijkteams en hoe is de aansluiting met mensen die minder goed Nederlands spreken.
   Bij de samenstelling van de sociale wijkteams zal er naast de aard en omvang van de problematiek in buurten wen wijken ook aandacht zijn voor de diversiteit.
4. Wat zijn de gevolgen voor de planning van eventuele juridische procedures in de aanbestedingstrajecten?
   Gedurende een aanbestedingsprocedure ontstaan normaliter geen juridische procedures, wel na de gunning wanneer marktpartijen afgewezen worden en zij het daar niet mee eens zijn. In deze procedure echter is de kans dat er een juridische procedure wordt opgestart zeer klein daar in principe geen marktpartijen op voorhand worden afgewezen. Mocht er onverhoopt toch een juridische procedure worden opgestart, treedt het contract wel inwerking, maar kunnen er financiële consequenties optreden.
5. In de stukken worden aantallen zorgaanbod beschermd wonen genoemd. Vooral de PGB-aanbieders die ook beschermd wonen aanbieden, herkennen zich niet in de aantallen. Het lijkt erop dat nu alleen de aantallen van de traditionele aanbieders zijn meegeteld. Wat zijn de aantallen inclusief de PGB-aanbieders?
   Antwoord; In het inventariserend rapport beschermd wonen GGZ gaat het om het aantal plaatsen van Zorg in Natura. Deze plaatsen zijn samen met Zorgkantoor en huidige aanbieders van Zorg in Natura in beeld gebracht en kloppen dus naar ons beeld. Hierin zijn de PGB-aanbieders niet opgenomen dus het klopt dan ook dat PGB-aanbieders zich niet herkennen in deze cijfers.
   Reden dat wij het PGB-aanbod beschermd wonen GGZ niet (volledig) in beeld hebben is dat er geen financiele relatie ligt tussen financier en PGB-aanbieder. Het gaat immers om de financiële relatie tussen financier (vanaf 1/1/2015 gemeente) en PGB-houder. Op welke wijze de PGB-houders hun toegang tot beschermd wonen GGZ verzilveren is de verantwoordelijkheid van de PGB-houder.
   Desondanks hebben zich inmiddels verschillende PGB-aanbieders gemeld en zullen wij ook deze (ons bekende) aanbieders informeren over de veranderingen ten aanzien van beschermd wonen GGZ en trachten hierin ook zaken te verhelderen als het gaat om aantallen.
   .

6. Wonen ontbreekt als leefgebied, hoe ga je om met het bieden van passende huisvesting, ook als er geen beschermd wonen nodig is? Wonen wordt volgens mij ook niet in de schil opgenomen.
Om te kunnen komen tot een goed en passend ondersteuningsplan is het ook van belang om de huisvesting in beeld te hebben qua geschiktheid. De WMO consultenten hebben hier veel ervaring mee. Indien er andere huisvestiging benodigd zou zijn, is het van belang om een goed beeld te hebben van de huisvestingsmogelijkheden. Hiervoor is samenwerking met de woningcorporaties van belang. Het SWT dient ook als het gaat om begeleiding in thuissituatie/dagbesteding de expertise te hebbe om GGZ- en verslavingsproblematiek te signaleren en procesmatig het onderzoek vorm te geven welk aanbod nodig is.

7. Wat is de rol van specifieke partners zoals onderwijs en huisarts? Bij onderwijs ligt vooral een kans door te investeren in preventie.
Het onderwijs is een vindplaats maar ook zeker een plek waar wordt gewerkt aan preventie. Het onderwijs maakt deel uit van het netwerk Jeugd & Gezin en in die zin nauw betrokken bij de sociale wijkteams.
Ook de huisarts is een belangrijke professional in de schil rond het sociale wijkteam. Een voorbeeld daarvan is het project 'Welzijn op recept', waarbij mensen via de huisarts bij het welzijnswerk terecht zijn gekomen en daar deelnemen aan activiteiten.
8. Is er een rechtstreekse lijn tussen onderwijs-schoolmaatschappelijk werk en basis- en voortgezet onderwijs?
Ja, ook daar bestaat de verbinding met het sociale wijkteam.
9. Psychiatrie/ verslaving is vaak moeilijk om tijdig te signaleren, ook omdat mensen zich regelmatig beter voor doen dan ze zijn. Hoe worden de wmo-consulenten / generalisten hierop voorbereid?
Ten aanzien van beschermd wonen GGZ is onze voorkeursvariant om de toegang tot beschermd wonen GGZ onafhankelijk van het aanbod en lokaal te organiseren, daarbij GGZ-expertise op afroep beschikbaar is en bij beoordeling gebruik gemaakt wordt van eenduidige regionale beoordelingscriteria. Om vast te kunnen stellen of het gewenst is dat inwoners toegang krijgen tot beschermd wonen ggz achten wij ggz-expertise op afroep dus gewenst waarbij een signalerende en procesmatige rol van de lokale Wmo-infrastructuur (zoals de sociale wijkteams in Zwolle) gewenst is.
10. Is er een directe lijn naar partners bij indicaties voor beschermd wonen (soms komen mensen uit dakloosheid of gevangenis)?
Antwoord: Inwoners waarvan het vermoeden bestaat dat het noodzakelijk is dat zij toegang verkrijgen tot beschermd wonen ggz kunnen ook aangemeld hiervoor worden door partijen. Vanuit die melding kan onderzoek plaatsvinden waarbij de uitkomst kan zijn dat de betreffende inwoner toegang krijgt tot beschermd wonen ggz. Als het gaat om inwoners die dakloos zijn en (ex-)gedetineerden zetten wij in op een werkproces wat nauw aansluit tot de huidige werkstructuur als het gaat om deze doelgroepen.

11. Wordt er naast de keuzevrijheid op maat, ook gezorgd voor een kernassortiment dat we "op de plank hebben liggen"?
De sociale wijkteams worden samengesteld op basis van de aard en omvang opgaven. Voor veel voorkomende ondersteuningsvragen, net zoals nu het geval is, zal er een basisaanbod zijn.
12. Er zijn ook mensen die graag geadviseerd willen krijgen wat ze moeten 'kiezen'. Is er in het traject ruimte voor deze vorm van sturing door de generalist?

Ja, maar de generalist zal altijd met de client en/of zijn of haar sociale netwerk tot een keuze proberen te komen.

13. Hoe wordt gewaarborgd dat de mening van een medewerker van het sociaal wijkteam niet te bepalend is voor de zorgaanbieders?
Daarover worden met elkaar werkafspraken gemaakt. Mocht er toch geen overeenstemming bereikt kunnen worden tussen de medewerker van het sociaal wijkteam en de zorgaanbieder dan bestaat er altijd de mogelijkheid om op te schalen.

14. Moet je als lid van swt alleen indiceren en toeleiden of ook zelf uitvoerende taken doen? En zo ja, hoe ver gaat dat, en hoe wordt voorkomen dat er dan veel te veel op de schoudes terecht kom van de wmo-consulenten?
Het sociale wijkteam biedt in principe zelf de ondersteuning aan de client. Indien nodig wordt de schil erbij betrokken. Mocht de ondersteuningsbehoefte van de client zo groot worden dat dit niet meer door het sociaal wijkteam geboden kan worden dan wordt bekeken hoe ondersteuning vanuit de schil moet plaatsvinden.

15. Is er plaats voor wijkverpleegkundigen in de sociale wijk teams?
Op dit moment zijn we in overleg met de zorgverzekeraar en thuiszorg hoe de wijkverpleegkundigen zich zullen verhouden tot het sociaal wijkteam en de schil.

16. De notitie spreekt over 6-10 wijkteams met 10-15 generalisten, dit betekent dus tussen de 60 en 150 generalisten. Van welke aantal generalisten moeten we uitgaan?
Het aantal generalisten is afhankelijk van de aard en omvang van de opgaven, het aantal sociale wijkteams en in hoeverre functies van het welzijnswerk en SoZaWe al dan niet opgaan in het sociale wijkteam.

17. De politie heeft gemeld om te gaan werken met 25 wijkagenten en met 5 zogeheten Experts (hbo-geschoolde politiespecialisten). Is, (en zo ja hoe is) de verbinding tussen wijkteams en deze experts en wijkagenten geregeld?
Ook met de politie zijn we in overleg hoe zij zich gaan verhouden tot het sociale wijkteam.

18. Doorgaans zijn huisartsen als een van de eersten op de hoogte van wat er speelt in een gezin. Daarmee hebben huisartsen een belnagrijke signalerende rol, maar zij kunnen ook bijdagen aan oplossingen. Wat is de positie van huisartsen ten opzicht van de sociale wijkteams?
Huisartsen hebben zeker een belangrijke (signalerende) rol en het bijdragen aan oplossingen. De huisartsen zijn in de schil gepositioneerd en net als met de politie zijn we met hen in gesprek hoe zij hun rol ten opzichte van de sociale wijkteams kunnen vervullen.

19. Er zijn in Zwolle vele zorgaanbieders (ook kleinschalig en ZZP) die ook toegevoegde waarde kunnen hebben binnen een wijkteam. Hebben deze ook kans om als generalist in het wijkteam te werken? Hoe worden deze generalisten in dat geval geworven?
De kwartiermaker zal samen met de partners in het sociale wijkteam een profiel en competenties opstellen waaraan de generalist in het sociale wijkteam aan moet voldoen. Indien de partners zelf over onvoldoende geschikte kandidaten beschikken dan zullen er vacatures ontstaan waar iedereen op kan solliciteren.

20. Onze vrijwilligerscentrale Zwolle Doet vervult een belangrijke rol bij informele (mantel) zorg. Ook bemiddelt zij vrijwilligers. Vaak kiezen mensen bij het bieden resp. krijgen van vrijwillige ondersteuning bewust voor bezigheden resp. iemand van buiten de eigen wijk. Blijft Zwolle Doet als stedelijke organisatie bestaan, zo nee, hoe dan wel? En zo ja, hoe is dan de verhouding met het sociale wijkteam?
De taken van Zwolle Doet blijven zeker bestaan. Door de Vrijwilligerscentrale

Zwolle wordt onderzocht in hoeverre zijn een zelfstandige organisatie blijven of, op termijn, samen gaan met een andere organisatie.
De sociale wijkteams zullen nauwe banden onderhouden met de Vrijwilligerscentrale Zwolle. Een belangrijk uitgangspunt in de werkwijze van sociale wijkteams is dat mantelzorgers, professionals en vrijwilligers samen de ondersteuning gaan bieden.