

Beleid

Aan de fractievoorzitter van Hart voor Bloemendaal

Gemeente Bloemendaal
Postbus 201
2050 AE Overveen
T 14 023
www.bloemendaal.nl

Datum : 18 januari 2018
Uw kenmerk : 2017024195
Ons kenmerk : 2017024234
Onderwerp : beantwoording van vragen over het sociaal domein en afdoening toezeggingen TCS 64 en TCS 67
Verzonden :
Bijlage(n) :

Geachte mw. Roos,

U stelde enkele vragen over het sociaal domein. Met deze brief beantwoorden wij ze graag.

Tevens geven de antwoorden op de vragen 1, 2 en 3 invulling aan de door ons aan u (tijdens de vergadering van de commissie samenleving van 6 december 2017) toegezegde schriftelijke beantwoording van een aantal vragen over de Wet maatschappelijke ondersteuning (TCS64). Het antwoord op vraag 5 geeft invulling aan de toegezegde schriftelijke informatie over 'slimme triage' in de jeugdzorg (TCS67). Wij beschouwen deze toezeggingen hiermee als afgedaan.

Vraag 1

Waarom was de gemeente niet bereid de uren te bevestigen in een besluit? Als dat was gebeurd, was de procedure op dat moment ingetrokken, zo werd door de advocaat van mevrouw bevestigd. Tijdens de zitting werd door de gemeente verklaard dat er geen enkele discussie was over het aantal uren dat aan mevrouw was/is toegekend, nl 5,5 uur verdeeld over twee dagen.

Antwoord 1

U wijst op de behandeling van een beroepszaak bij de Rechtbank te Haarlem (op 12 december 2017) over de toekenning van huishoudelijke ondersteuning in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Wij kennen huishoudelijke ondersteuning toe als een resultaat (een schoon en leefbaar huis). Daarbij bepalen wij tevens de activiteiten en de frequentie van die activiteiten om dit resultaat te behalen. Dit wordt in een ondersteuningsplan vastgelegd, in overleg met cliënt. Wij zetten het resultaat en daarmee de kwaliteit van zorg centraal, en betrekken de cliënt nauw bij het vormgeven van de gewenste ondersteuning. Besluiten in individuele gevallen worden vanzelfsprekend vormgegeven op basis van dit beleid. Er is een hoge mate van cliënttevredenheid over onze Wmo dienstverlening. Ter zitting is de wijze van uitvoering van de Wmo toegelicht. Wij wachten af hoe de rechtbank oordeelt.



2017024234

Vraag 2

De advocaat van de gemeente verklaarde tegenover de rechter dat de zorgaanbieder de uren die aan mevrouw werden besteed, uitbetaald kreeg. De vergoeding aan de zorgaanbieder was op uur-basis. (uurtje/factuurtje). Wat de rechter de vraag ontlokte: als dan toch op uur-basis wordt gecontracteerd met de zorgaanbieder, waarom dan niet vastleggen in het besluit aan mevrouw? Kunt u mij vertellen of dat inderdaad klopt? Is de beloning per uur of is het een contract waarbij wordt ingekocht voor een vast bedrag, waarbij het aan de zorgaanbieder is hoe de tijd te verdelen? Maw: op welke wijze wordt gecontracteerd?

Antwoord 2

Wij hebben een contract met de zorgaanbieder gebaseerd op een periodetarief op basis van een gemiddeld aantal uren huishoudelijke ondersteuning per week. In de contracten en tariefafspraken met zorgaanbieders hanteren we een periodetarief, een periode is 4 weken. Vanuit dit periodetarief dient alle inzet geleverd te worden die nodig is om het resultaat te bereiken.

Vraag 3

De herindicatie: tijdens de zitting werd mij duidelijk dat Bloemendaal elke twee jaar een herindicatie pleegt. In Haarlem schijnt het college daarvan te zijn afgestapt. Ik wil u vragen of u bereid bent die herindicatie te laten vallen voor ouderen. Het maakt de mensen enorm zenuwachtig. Ouderen die nu zorg krijgen worden niet beter met het verstrijken van de tijd. Kunt u mij uitleggen waarom het in Haarlem anders is geregeld dan bij ons? Wat is daarvan de reden?

Antwoord 3

Wij kunnen u niet informeren over de uitvoering van de Wmo in Haarlem, maar wel over onze eigen Bloemendaalse werkwijze. Het is, in onze werkwijze, in het belang van een goede en passende ondersteuning voor de cliënt om eens in de twee jaar in goede samenspraak te bezien of de geleverde zorg nog voldoet aan wensen, eisen en omstandigheden. Een deel van het antwoord zit reeds verscholen in uw vraag: 'ouderen worden (over het algemeen) niet beter met het verstrijken van tijd', juist daarom is het van belang om in samenspraak tussen cliënt en ons Wmo Loket de omstandigheden en geleverde ondersteuning optimaal bij elkaar aan te laten sluiten en daar in contact over te blijven. De ondersteuning wordt daarom – ongeacht de vorm – verstrekt voor een periode van maximaal 2 jaar. Daarna vindt een heronderzoek plaats, met als doel de best passende zorg te kunnen blijven leveren, ook conform de (technische) eisen die kunnen veranderen.

Het is ons noch vanuit de dagelijkse werkpraktijk noch vanuit de klanttevredenheidsonderzoeken bekend dat cliënten hierdoor 'enorm zenuwachtig' worden. Onze Wmo dienstverlening wordt goed gewaardeerd. Wij blijven, in het belang van onze inwoners, hechten aan deze zorgvuldige werkwijze.

Vraag 4

Ik wil graag weten wat er geregeld is t.a.v. de wet langdurige zorg. Mensen die in aanmerking komen voor een verpleeghuis, vallen tussen wal en schip. De zgn Zorgval, zie het programma De Monitor. Hoeveel mensen in Bloemendaal betreft dit en hoe vangt de gemeente dit op?

Antwoord 4

In Bloemendaal zijn (sinds de decentralisaties per 1 januari 2015 tot op heden) 94 mensen vanuit de Wmo overgegaan naar de Wet langdurige zorg (Wlz). Daarnaast zijn in die periode 5 mensen vanuit de Jeugdwet naar de Wlz overgegaan. Over het algemeen kan men binnen 3 maanden terecht in een zorginstelling. En als er nood is, dan is een spoedopname per direct mogelijk.

Zodra mensen een Wlz indicatie hebben, wordt alle zorg (die zij voorheen ontvingen vanuit bv. de Wmo, Zorgverzekeringswet en/of Jeugdwet) gefinancierd door het Rijk vanuit de Wlz. Wij informeren onze Wmo-clianten (voorafgaand aan de overgang naar de Wlz) over consequenties van de overgang en ondersteunen bij de Wlz aanvraag. In de tussenliggende periode regelt ons college vanzelfsprekend

de continuïteit van (toereikende) zorg vanuit de Wmo. Wij streven er zo naar om de cliënt en de continuïteit en kwaliteit van zorg centraal te zetten.

Zorgval komt voor als het vaste budget vanuit de Wlz niet toereikend is voor de (veelal zware) zorg thuis, die eerst bijvoorbeeld vanuit de Wmo geleverd werd. Dat is onwenselijk. Wij proberen in individuele gevallen oplossingen te zoeken om zorgval te voorkomen, door mee te denken en te adviseren over best passende zorg. Maar een structurele oplossing moet door de wetgever worden uitgewerkt. Daartoe wordt nu een (landelijk) onderzoek naar de problematiek uitgevoerd. Wij wachten de uitkomsten met belangstelling af en hopen op een spoedige structurele oplossing. Een oplossing zou kunnen zijn het pas bij opname in een instelling laten ingaan (verzilveren) van de Wlz-indicatie.

Vraag 5

De jeugdzorg: hoeveel kinderen staan op een wachtlijst en hoe lang moeten zij wachten? Ik zou graag een lijst willen zien (uiteraard geanonimiseerd) waaruit blijkt wat de huidige stand is. Ik verwijs naar het artikel in de Groene Amsterdammer: 'Kom in januari maar terug'. Heeft Bloemendaal meegewerkt aan het onderzoek dat daarin is genoemd? Kunt u de raad de uitkomst verstrekken van wat u hebt aangeleverd?

Ons college vindt dat kinderen de hulp moeten krijgen die ze nodig hebben, op het moment dat ze het nodig hebben. Op dit moment kunnen Bloemendaalse jongeren binnen een aanvaardbare periode starten met een zorg-of begeleidingstraject. Wel zijn er landelijk en regionaal risico's op (te hoge) wachttijd bij enkele vormen van specialistische GGZ behandeling, pleegzorg en hoog specialistische behandeling met verblijf in bovenregionale instellingen. Wij zetten er maximaal op in om risico's op te hoge wachttijd te voorkomen.

Voorbeelden van acties die wij daartoe ondernemen zijn:

- We zetten er op in om de ontwikkeling van wachttijden goed te kunnen meten en volgen. We hanteren daarom per 1-1-2018 regionaal een eenduidige definitie en normering van aanvaardbare wachttijden. Voor de jeugdhulp wordt dan gebruik gemaakt van de landelijk voor de GGZ vastgestelde zogenaamde treeknormen: aanmeld wachttijd is maximaal 4 weken, waarvan 80% binnen 3 weken, behandelwachttijd is maximaal 6 weken, waarvan 80% binnen 4 weken. Als er bij een zorgaanbieder niet binnen deze termijn zorg of begeleiding geboden kan worden, wordt naar een alternatief gezocht.
- We bespreken de wachttijden met de zorginstellingen. Evenals oplossingen die ze kunnen hanteren, zoals de inzet van extra personeel, meer inzet op groepsbehandelingen, meer samenwerking met andere instellingen, het terugdringen indirecte tijd en waar mogelijk de behandelduur verkorten.
- We zorgen er voor dat dat cliënten en verwijzers een actueel beeld hebben van de actuele wachttijden. Alle aanbieders publiceren de actuele wachttijden op hun website en actualiseren dit maandelijks.
- We hebben afgesproken dat zorgaanbieders bij een plaatsing niet alleen de datum van binnenkomst, maar juist ook zorginhoudelijke overwegingen bepalend laten zijn voor de start van de hulp ('slimme triage'). In die gevallen dat een kind dringend zorg nodig heeft of als er een risico op verslechtering van de situatie is weegt de aanbieder af of wachten al dan niet verantwoord is.

Wij hebben geen gegevens aangeleverd voor het onderzoek dat genoemd is in het artikel.

Vraag 6

Jeugdzorg: hoe zit het met doorverwijzing van kinderen door de huisarts? Mag dat in Bloemendaal onbeperkt?

Kinderen kunnen door de huisarts worden doorverwezen naar (specialistische) vormen van jeugdhulp, daarbij is geen enkele sprake van een beperking door de gemeente. Integendeel, wij willen juist goed samenwerken met huisartsen om jeugdzorg verder te verbeteren waar nodig. Hiertoe heeft ons college op 16 januari 2018 een plan vastgesteld waarover de raad wordt geïnformeerd.

Vraag 7

Jeugdzorg: is er een plafond vastgesteld voor wat instellingen jaarlijks mogen declareren door de gemeente?

Nee, in onze overeenkomsten met zorgaanbieders voor 2018 (en de jaren daarna) is geen budgetplafond bepaald.

Vraag 8

Kunt u vertellen wat u aan de Jeugdzorg aan geld van het Rijk hebt ontvangen en hebt uitgegeven in 2015, 2016, 2017 (naar schatting/verwachting), 2018 idem?

Budget en uitgaven Jeugdwet	2015	2016	2017	2018
Rijksvergoeding	€ 1.983.573 Bron: december-circulaire 2017	€ 2.067.955 Bron: december-circulaire 2017	€ 2.305.112 Bron: december-circulaire 2017	€ 2.165.950 Bron: december-circulaire 2017
Werkelijk besteed/raming besteding	€ 1.586.776 Bron: brief aan raad 18-5-2016 2016015740	€ 1.837.995 Bron: jaarverslag Sociaal Domein 2016, pag. 54 2016026920	€ 2.354.018 Bron: bijgestelde ramingen begroting 2017	n.n.b.

Vraag 9

Herkent u het beeld dat in de Groene Amsterdammer wordt geschetst? Bent u bereid hierover het gesprek aan te gaan met de raad? Graag zou ik dit onderwerp willen agenderen.

Wij herkennen de strekking van het artikel in algemene zin, maar niet in de zin dat genoemde knelpunten één op één op de Bloemendaalse situatie van toepassing zijn.

Voor ons staat voorop dat kinderen de hulp moeten krijgen die nodig is, wanneer die nodig is. Zo maakt bijvoorbeeld de financiële reserve sociaal domein het mogelijk ook onverwachte uitgaven te doen om hulp te blijven bieden die nodig is, ook als het via de gebruikelijke weg niet direct voorhanden is of niet in het budget past. Dan organiseren wij toch de hulp die nodig is, zoals het afgelopen jaar ook concreet is voorgekomen in het geval van opvang (huisvesting) van en zorg voor kinderen. Vanuit landelijk perspectief is het echter onwenselijk dat er - doordat de ene gemeente wel een (financieel) stapje extra kan doen en de andere niet - ongelijkheid kan ontstaan.

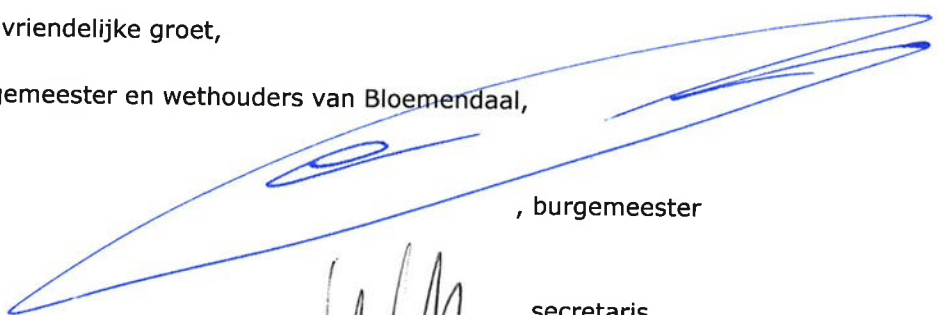
Duidelijk is dus dat er landelijk, en ook in Bloemendaal, verbeterpunten zijn in de uitvoering van de jeugdzorg. De signalen moeten serieus genomen worden. Een belangrijke stap voor ons college is om deze verbeterpunten lokaal in beeld te hebben, om er vervolgens daadwerkelijk iets aan te kunnen doen in Bloemendaal. Wij werken daaraan, zoals bijvoorbeeld blijkt uit onze evaluatie (en

verbeterpunten) van de Bloemendaalse toegang tot jeugdhulp waarover wij de raad ook hebben geïnformeerd. Wij verminderen administratieve lasten, wij investeren in de kennis van betrokken medewerkers en verbeteren de informatievoorziening aan gezinnen.

Over deze (en andere) onderwerpen in het sociaal domein zijn wij de afgelopen jaren nadrukkelijk in gesprek met de gemeenteraad (aanvullend op commissie- en raadsvergaderingen), eerst in themabijeenkomsten en de afgelopen tijd op de beeldvormende avonden. Mede op basis van onze halfjaar- en jaarrapportages sociaal domein, waarmee wij uw raad zorgvuldig informeren en betrekken. En ook concreet over jeugdzorg en ons gemeentelijke Centrum voor Jeugd en Gezin. We vinden deze gesprekken met de raad zeer waardevol voor de ontwikkeling van het sociaal domein. We zetten dat gesprek dan ook graag op die wijze voort. Om op die manier, ieder vanuit eigen rol en verantwoordelijkheid, de hoogst mogelijke kwaliteit van zorg te kunnen blijven bieden aan onze inwoners.

Met vriendelijke groet,

burgemeester en wethouders van Bloemendaal,



, burgemeester



, secretaris