

Retouradres : Programmeren, Postbus 78, 2600 ME Delft

De WMO-raad,
t.a.v. de heer A.J. Duymaer van Twist,
voorzitter
Postbus 440
2600 AH Delft

VERZONDEN 19 SEP. 2014

Datum
16-09-2014
Ons kenmerk
1705344
Uw brief van
19 augustus 2014
Uw kenmerk

Onderwerp
advies nota Toegankelijke Hulp en Zorg voor jong en oud

Bijlage

Geachte heer Duymaer,

Hierbij bevestigen wij de ontvangst van uw advies d.d. 19 augustus 2014 over de nota Toegankelijke Hulp en Zorg voor jong en oud. Wij constateren dat de WMO-raad goede notitie heeft genomen van de nota en uitgebreid op de diverse onderdelen is ingegaan. Voorts constateren wij dat de WMO-raad instemt met de koers om eerst een voorlopige organisatievorm te kiezen en per 2017 een definitieve vorm te kiezen.

Hieronder zullen wij kort op de verschillende onderdelen van het advies ingaan.

Paragraaf 2: visie op toegankelijke hulp en ondersteuning:
U adviseert niet alleen aandacht te schenken aan kwetsbare burgers, maar ook de actieve zelfredzame burgers niet uit het oog te verliezen en te voorkomen dat het beroep op deze groep niet te zwaar wordt.

In het gesprek met de zorg-/hulpvrager wordt uitvoerig stilgestaan bij de mogelijkheden van familie en het sociale netwerk om betrokkenen bij te staan en te helpen. Daar waar dit niet kan of dit een te zware belasting wordt voor de omgeving/mantelzorger wordt er professionele ondersteuning ingezet.

Daarnaast wordt er voor gewaakt dat het beroep op vrijwilligers en mantelzorgers te belastend wordt en wordt er daar waar nodig hulp en ondersteuning geboden.

U geeft vervolgens aan dat iedere burger recht heeft op zorg en ondersteuning. De gemeenteraad moet bepalen wat onder goede zorg, zelfredzaamheid en participatie wordt verstaan.

In de door de gemeenteraad vastgestelde verordeningen Jeugd en WMO worden bepalingen, rechten en plichten vastgelegd.

In de daarbij horende beleidsregels worden ook de verdere uitwerkingen hiervan geformuleerd.

In het gesprek met de zorg-/hulpvrager wordt integraal gekeken naar de ondersteuningsbehoefte en op basis daarvan een plan opgesteld, waarbij de inzet altijd is gericht op het versterken van de zelfredzaamheid en eigen

kracht van betrokkene(n) en hem/haar volwaardig te laten deelnemen aan de samenleving.

Vervolgens vraag u aandacht voor de rol en positie van de huisarts.

Binnen de 1^e lijnsgezondheidszorg heeft de huisarts ons inziens een belangrijke rol.

Om die reden is er regelmatig overleg met de huisartsengroep in Delft en zijn wij bijvoorbeeld afspraken aan het maken om met vaste contactpersonen vanuit de toegang te werken. Wanneer de huisarts zaken signaleert kan hij/zij dit direct doorzetten naar de contactpersoon in de toegang die de casus oppakt. Hiermee willen wij de huisartsen "ontzorgen".

Paragraaf 3: De kenmerken van de toegang.

Hier geeft u het belang aan van een zogenaamd "keukentafelgesprek" en stelt u de quick scan ter discussie.

Om een goed beeld te krijgen van de ondersteuningsvraag wordt samen met de partners een korte vragenlijst ontwikkeld voor de loketfunctie, de zogenaamde quick scan. Op basis van deze quick scan kan snel inzicht verkregen worden of het hier gaat om een enkelvoudige vraag of dat er vanwege meer complexe problematiek een integrale intake nodig is. Wanneer een integrale intake nodig is wordt de vraag integraal, dus op verschillende leefdomeinen beoordeeld.

Deze methodiek versnelt ons inziens het proces en wordt voorkomen dat bij een enkelvoudige vraag een breed klantbeeld in kaart wordt gebracht. Daar waar u zich zorgen maakt over meldingen van burgers met ernstige problemen kunnen wij aangeven dat deze burgers direct zullen worden doorgeleid naar het sociale team.

Paragraaf 4: De professional in de toegang.

U hecht grote waarde aan de deskundigheid en professionaliteit van de professional in de toegang.

Wij delen deze visie. Om die reden worden de teams binnen de toegang en het sociaal team samengesteld met professionals met verschillende achtergronden en werkervaringen met deskundigheid op verschillende domeinen. Hierdoor ontstaat binnen de toegang een breed palet van ervaring en deskundigheid waardoor snel en adequaat op vragen gereageerd kan worden. De professionals komen voor het overgrote deel van onze partners in de stad.

Paragraaf 5: Sociaal team.

Hier stelt u vragen naar de toeleiding naar het sociaal team. Hoe worden de zogenaamde "zorgmijders" bereikt? Hoe is de samenwerking met organisaties vanuit verschillende wetgevende kaders?

Zoals eerder gesteld zal via de quick scan snel inzicht verkregen worden over de ondersteuningsbehoefte. Als daaruit blijkt dat er sprake is van ernstige problematiek op verschillende leefdomeinen zal direct doorgeleiding plaatsvinden naar een coach binnen het sociaal team (die zich richt op zware en multi-problematiek).

Deze kan dan met de zorgvrager een ondersteuningsplan opstellen.

Datum
16-09-2014

Met betrekking tot de vraag over de zorgmijders kunnen wij u melden dat het de bedoeling is om in de loop van 2015 de taken en functies van het huidige MeldpuntBezorgd onder te brengen in de toegang.

Over de samenwerking met organisaties vanuit andere wetgevende kaders kunnen wij aangeven dat wij al langere tijd een goede samenwerkingsverband hebben met de zorgverzekeraar DSW en op diverse terreinen gezamenlijk optrekken, zoals b.v. het inkoopbeleid AWBZ. Ook zijn wij in gesprek over de positionering van de wijkverpleegkundige die een belangrijke rol gaat spelen in relatie tot de toeleiding naar de Wet Langdurige zorg. Dit mede in samenhang met de toegang.

Paragraaf 6: Relatie met basisvoorzieningen.

U geeft aan dat in de opsomming van organisaties de ouderenbonden/organisaties niet worden genoemd.

Voorts bent u van mening dat onafhankelijke cliëntondersteuning hier onvoldoende is uitgewerkt.

In de nota wordt geen limitatieve opsomming gegeven van alle basisvoorzieningen en vindplaatsen die er in Delft zijn. Uiteraard maken de ouderenbonden en -organisaties hier onderdeel van uit en zijn zij al langere tijd een volwaardig gesprekspartner van de gemeente.

Over functie en positionering van de onafhankelijke cliëntondersteuning is binnen de gemeente een aparte notitie opgesteld.

Deze zal binnenkort om advies aan de WMO-raad worden voorgelegd.

Paragraaf 7: Sturing, monitoring en kwaliteit.

Hier vraagt u aandacht voor een goed en gedegen cliëntvolgsysteem, waarbij de privacy van de betrokkene wordt gewaarborgd.

Ook bent u voorstander van een effectenmonitor en een klanttevredenheidsonderzoek.

Wij onderschrijven het belang van een gedegen cliëntvolgsysteem, een effectenmonitor en onderzoek naar de klanttevredenheid.

In de nadere uitwerking hiervan zullen wij uw adviezen meenemen en het resultaat hiervan terugkoppelen.

Paragraaf 8: Organisatie.

U vindt het verstandig om een termijn van 2 jaar te kiezen om een definitieve organisatie-opzet te regelen en u pleit voor een onafhankelijke toegangs-organisatie vanwege de financiële kaders.

Wij zijn blij met uw positieve reactie over de gekozen denkrichting en zullen de ervaringen in die twee jaar gebruiken voor de definitieve keuze van de organisatie-vorm in 2017.

Paragraaf 9 en 10: Financiën.

U vraagt naar de onderbouwing van de 58 FTE en de kosten en positie van de Toegang Participatie.

De berekening van de capaciteit is in samenspraak met de partners tot stand gekomen en is onder andere gebaseerd op de aantallen inwoners die nu zorg ontvangen, die overkomen uit de AWBZ en de Jeugdzorg, de gemiddelde caseload die daarbij wordt gehanteerd en de taken (o.a

Datum
16-09-2014

vraagverheldering, diagnostiek/zorgtoeleiding en lichte ondersteuning), die in de toegang worden ondergebracht.

De begroting voor de toegang participatie is op dit moment al opgenomen in de reguliere gemeentebegroting. Dit in het verlengde van de totstandkoming van Werkse in de afgelopen periode. Daarom is deze niet opgenomen in deze begroting. Dit betekent niet dat er niet een nauwe samenwerking zal gaan plaatsvinden tussen de verschillende toegangsonderdelen en de deskundigheid van Participatie zal hier zeker in betrokken worden.

Tevens vraagt u naar de inzet van innovatiemiddelen.

U geeft aan dat er veel geld gereserveerd wordt voor innovatie. In het financiële overzicht wordt bij de Toegang Jeugd beschreven: *Inzet fte's zorgaanbieders jeugd (innovatieagenda)*. Concreet gaat het hier om de inzet van FTE's die toegevoegd worden aan de Toegang Jeugd in Delft, maar een onderdeel zijn van de inkoop, die wij regionaal binnen Haaglanden inkopen. De inzet van deze professionals in de toegang jeugd is in feite al een eerste stap in de innovatie. Op deze manier wordt beoogd dat de benodigde integrale ondersteuning sneller en doeltreffender ingezet kan worden dan voorheen en erger voorkomen kan worden. Dit heeft een kostenbesparend effect.

Wij vertrouwen erop dat wij u hiermee op al uw adviezen en opmerkingen zijn ingegaan en u voldoende hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,
het college van burgemeester en wethouders van Delft,

, burgemeester

mr. drs. G.A.A. Verkerk

, secretaris

drs. T.W. Andriessen i.s.