

**Technische vragen Samen Stichtse Vecht op transformatieplan Wmo,
23 november 2023**

1. Er wordt gesproken over de pilot wachtkracht. Graag ontvangen wij de bevindingen, het evaluatierapport van deze pilot, met daarbij de aantallen inwoners waarbij dit is ingezet, de kosten en opbrengsten van deze pilot en natuurlijk de cliëntervaring.

Antwoord: bijlage: uit een eerste evaluatie in april 2023 bleek dat de pilot de Wachtkracht succesvol was: 60% van de inwoners die Momenz sprak heeft geen beroep gedaan op de Wmo. Daarom is de pilot verlengd. De pilot van de Wachtkracht loopt nog tot het einde van 2023. Daarna volgt er een evaluatie, opgesteld door Momenz.

Zie bijlage: RIB van 13 april 2023

2. Dan een vraag over de wachtlijsten. Kunt u per kern aangeven hoeveel wachtenden er zijn en hoe lang men gemiddeld op een wachtlijst staat.

Antwoord:

Wachtlijst nu 159 cliënten totaal, vanaf augustus 2023 is de wachtlijst met 33 % afgenomen.

In het begin van het jaar was het aantal wachtenden nog rond de 260.

Oorzaken daling: na de vakantie is er altijd meer personeel beschikbaar, en aanbieders melden een lichte toename aan personeel.

De tijd dat inwoners nu wachten: (momentopname)

17 cliënten langer dan 1 jaar

49 cliënten 6 maand-1 jaar

16 cliënten 3-6 maand

64 cliënten korter dan 3 maand.

Kern	Aantal wachtenden	wachttijd in dagen
Kockengen	9	256
Breukelen	46	235
Nigtevecht	<5	158
Vreeland	<5	278
Loenen aan de Vecht	12	238
Loenersloot	<5	105
Nieuwer ter Aa	<5	119
Nieuwersluis	<5	27
Tienhoven	6	180
Maarssen	23	254
Maarssenbroek	54	193

3. Wij hebben uit het CEO WMO begrepen dat inwoners wel een gesprek en indicatie hebben ontvangen maar dat na maanden wachten de hulp of ondersteuning nog niet is gestart. Welke acties worden ondernomen om bij hoge urgentie deze mensen toch de hulp te bieden?

Antwoord:

- Inwoners die met spoed hulp nodig hebben komen niet op de wachtlijst.
- Inwoners die urgent zijn krijgen een hogere plaats op de wachtlijst.
- Inwoners kunnen bij een verergering van de situatie contact opnemen. Dan wordt de situatie opnieuw beoordeeld.

4. Miv 2023 is in Utrecht West verband het nieuwe contract HH ingegaan. Welke partijen zijn daarbij gecontracteerd voor Stichtse Vecht?
En zijn er partijen die meer kampen met personeelstekorten dan andere partijen?

Antwoord:

- Tzorg
- Alfa en Zorg
- Maria Dommer (groeidoorstelling geformuleerd voor Wmo)
- Zorggroep de Vechtstreek
- Ma Vie
- Miep b.v.
- Zorg Samen (wil werkgebied verder uitbreiden in de regio Utrecht)
- Actief thuiszorg
- Vierstroom (heeft nog geen personeel maar werft nu wel actief)

De twee grootste aanbieders Alfa en Zorg en Tzorg werken met eigen wachtlijsten. De andere aanbieders nemen alleen cliënten aan als zij personeelsformatie beschikbaar hebben. Een vergelijking is daarom niet te maken.

5. Utrecht heeft als interventie een aantal maatregelen getroffen, waarvan wij benieuwd zijn of deze bij ons ook ingezet zijn/worden.
Extra inzet op werving nieuw personeel middels de werkgroep arbeidsmarktproblematiek (waarin het werkgeversservicepunt, gemeente en aanbieders zitting hebben). Opzet is om zoveel mogelijk mensen te werven onder bijstandsgerechtigden, speciaal onderwijs, alleenstaande ouders, statushouders, ontheemde Oekraïners. Zij werven onder die groepen bieden ze passende opleiding aan. Wordt dat bij ons ook zo gedaan? En zo ja heeft SWW bedrijf Kansis daarbij ook een opdracht?

Antwoord: Het Werkgeversservicepunt van Gemeente Stichtse Vecht is aangesloten bij het Werkgeversservicepunt van arbeidsmarkt regio Utrecht. Kansis werkt nauw samen met het Werkgeversservicepunt en is op die manier betrokken.

Daarnaast wordt dit in de contacten tussen gemeente en aanbieders besproken.

6. Worden de kosten van de V.O.G. voor nieuwe medewerkers ook vergoed?

Antwoord Niet door de gemeente, dit is aan de werkgever van de medewerker.

7. Optimalisering van de planning waarbij cliënten worden verdeeld naar wijk en dus kunnen wisselen van aanbieder?

Antwoord: door gebruik van de centrale wachtlijst huishoudelijke hulp hebben de aanbieders zelf meer zicht op het totale werkgebied. Het herverdelen zal geleidelijk gaan vanaf start centrale wachtlijst en in overleg met inwoner

8. Worden lopende beschikkingen ook afgeschaald?

Antwoord: Nee. Door de invoering van het werken met herbeoordelingen hebben we regelmatig contactmomenten met de inwoner, als dan blijkt dat er meer of minder hulp nodig is wordt de beschikking aangepast. Aanpassen gebeurt in overleg met de inwoner.

- Hoeveel capaciteit is er bij Momenz beschikbaar om preventief advies in te zetten? Dus hoeveel uren t.o.v. de vraag?

Antwoord: In de pilotfase van de Wachtkracht (2022-2023) is er effectief (dus na aftrek van zaken als verlof, verzuim en bijscholing) 24 uur per week beschikbaar geweest binnen de subsidie-afspraken met MOmenz. Het afgesproken aantal huisbezoeken tbv preventief adviesgesprek / takenpuzzel is 3 per week met een maximum van 135 per jaar.

De bedoeling is om deze capaciteit in 2024 op te schalen. Daarover worden nu gesprekken gevoerd.

9. Momenz voert nu vanaf 75 jaar de huisbezoeken uit. Uit de facts van het transitieplan blijkt dat onder het wmo gebruik al veel 65+ers zitten. Daaruit zou je kunnen concluderen dat dat gesprek nu plaatsvindt als het risico op een zorgvraag er al is.

10.a. Wordt in het kader van preventie deze gesprekken naar voren gehaald?

10.b. Of worden er groepsvoorlichting bijeenkomsten georganiseerd voor potentiële wmo-klienten, zodat ze vroegtijdig kunnen nadenken over preventieve maatregelen?

10a. Antwoord. In de gesprekken met Momenz over de verlenging van de subsidie voor 2024 is het preventief huisbezoek ook onderwerp van gesprek. Hierbij wordt ook de verbinding gemaakt met de eerstelijnszorg via Welzijn op recept.

10.b Antwoord: hoe we de voorlichting aan potentiële Wmo cliënten gaan vormgeven ontwikkelen we verder in het communicatieplan.

10. Iza en GALA gelden zijn juist bedoeld om weg te blijven bij zorg. Nu lezen we in de prioritering dat cliënten verwijzen naar de WLZ een van de acties is.

Wie beoordeelt in de toegang of dat meer passend is voor de inwoner?

Antwoord: De WLZ wet is voorliggend op de Wmo wet. Wmo consulenten zijn op de hoogte van de WLZ criteria en geven daarop een advies aan inwoner.

11. Dan sturen op pgb. De zorg mag wellicht goedkoper zijn, maar PGB beheer vraagt veel van de zelfredzaamheid van inwoners. Voor veel ouderen zal PGB beheer eerder een belasting zijn, dan ontzorgen. In veel gevallen betekent dat weer een extra hulpvraag aan familie en belasten we weer de mantelzorg met bureaucratie. De mantelzorger kan zijn hulptijd maar 1 keer inzetten. De meeste mantelzorgers zijn bij voorkeur bezig met de zorg voor hun ouders en liever niet met papierwerk.

Op welke wijze zijn ervaringsdeskundigen/mantelzorgers bevroegd hoe zij denken over deze koerswijziging in beleid?

Kunnen we hiervan gespreksverslagen ontvangen?

Antwoord: Voor PGB is er geen koerswijziging, alleen een versimpeling van het PGB proces.

12. In het IKB staat de leefwereld als vertrekpunt, toch lezen we ook in dit plan wederom dat er enkel gesproken is met 'vertegenwoordigers van' en niet met de doelgroep zelf. Hier zien wij het risico dat beleid gemaakt wordt vanuit de systeemwereld en niet vanuit de bewoner en de doelgroep.

Welke acties heeft u of gaat u ondernemen om ook echt bij de (be)leefwereld van de inwoner aan te sluiten. We zien graag een concrete lijst acties en als het kan gespreksverslagen. We gingen immers van tellen, naar vertellen.

Antwoord: het contact met de inwoners wordt onderdeel van de communicatieplan in de uitvoering van het Wmo transformatieplan

13. Wij begrijpen dat het logisch is dat we schaarste goed verdelen. Een vraag hierbij is, geldt dat voor de nieuwe cliënten of worden bestaande cliënten hierbij ook betrokken?

Betekent dit dan dat oude beschikkingen (vroegtijdig) worden herbeschikt? En wat betekent dat voor de rechtspositie van inwoners?

Antwoord: We zijn al vanaf 2022 gestart met het gesprek met de inwoner over de hoogte van de indicaties. Veel indicaties worden nog afgegeven voor 105 uur per jaar, maar veel minder gebruikt. Inzet van hulp in tijd en frequentie gebeurt in goed overleg met inwoner en aanbieder en wordt positief ontvangen.

En is er dan een toename van het aantal bezwaarschriften en procedures te verwachten? Of wellicht al zichtbaar.

Antwoord: Nee, omdat dit in samenspraak met inwoner gebeurt.

14. Wat zijn de huidige getallen van het aantal bezwaren?

Antwoord:

2022: 6 bezwaren waarvan 3 ingetrokken na herziening (3 ongegrond) en 2 bezwaren begeleiding (TIM) allebei alsnog tegemoet gekomen

2023: 3 bezwaren waarvan er één is ingetrokken. Er is geen toename te melden.

Is er een inschatting gemaakt wat de omvang van dat risico (toename bezwaarprocedures) aan de zijde van de gemeente is n.a.v dit transformatieplan? Uitgedrukt in uren en juridische kosten? Wij zien n.l. het risico dat inwoners die weten hoe de wetten zijn en de uitspraken van het CrB kennen, het juridische traject zullen volgen en daar komen dan meer kosten uit voort.

Antwoord:

Met de uitvoering van het transformatieplan beogen we de WMO een meer dienstverlenend karakter te geven. Is inwoner ontevreden over de ondersteuning dan gaan wij opnieuw het gesprek aan. Waar mogelijk zal een eventueel bezwaar informeel en in goed overleg met inwoner worden afgehandeld.

15. Het plan schrijft dat de toegang niet langer de brede uitvraag zal gaan doen, maar een directe inschatting maakt of het een enkelvoudige hulpvraag is, gericht op huishoudelijke ondersteuning. In de wmo verordening staat echter dat we juist die brede uitvraag doen. Betekent dit dat de verordening moet worden aangepast op dit onderdeel? Graag een motivatie bij het antwoord. We lezen nu dat er een aanpassing van de beleidsregels gepland staat. Wijzigen graag de juridische toetsing op de wet of dat voldoende is en of dit is toegestaan.

Antwoord: De geplande aanpassing van de verordening Wmo en Jeugd staat los van de beheersmaatregelen van het transformatieplan.

Wij verwachten dat een goede triage voor meldingen huishoudelijke hulp voldoende zal zijn. Tijdens de triage kan alsnog besloten worden om een huisbezoek af te leggen en een bredere uitvraag te doen.

Meldingen anders dan voor huishoudelijke hulp worden op de gebruikelijke wijze afgehandeld.

16. De CRvB heeft op 18 mei 2016 richtinggevende uitspraken gedaan over HH. Een van de uitspraken was dat inzet moet berusten op objectief en onafhankelijk onderzoek naar de tijd die nodig is voor een schoon en leefbaar huis. Overleg met de gecontracteerde zorgaanbieder en cliënt raden werd als niet toereikend beoordeeld. Ook mocht de gemeente cliënten niet verwijzen naar een algemene voorziening 'schoonmaken huis' Naar aanleiding van deze uitspraken is in Stichtse Vecht een onafhankelijk onderzoek gedaan. De conclusie was dat inwoners als basisvoorziening recht hebben op 105 uur per jaar in te zetten naar eigen inzicht. Deze uren konden ze verzilveren bij een gecontracteerde partij. Bij een grotere zorgbehoefte kon er modulair aanvullende uren worden ingezet. Modules ABC bij HH1, modules D en E bij HH2 en Complexe ondersteuning.

Uit het transformatieplan WMO en het visie document inkoop Utrecht West krijgen wij de indruk dat deze producten c.q. werkwijze geheel wordt losgelaten. Is dat een juiste constatering? Blijft de basis van 105 uur overeind?

Antwoord:

De verschillende modules bestaan nog steeds maar worden op een andere wijze geregistreerd. Deze verandering was noodzakelijk i.v.m. de regionale afstemming van het werkproces.

Hoe, kijkend naar de richtinggevende uitspraken van het CRvB, denkt de gemeente dat de nieuwe wijze van beleid/ maatregelen/ de handelswijze juridisch houdbaar is/wordt.?

Antwoord: we beschikken nog steeds in tijd (uren, minuten) en binnen een vastgestelde periode. Daarmee blijven we binnen de Wmo wet en de uitspraken van de CRvB.

17. Voor ons begrip van zaken, kan de transformatieweg bij instroom huishoudelijke hulp richting inzet eigen netwerk, ook inhouden dat de gemeente investeert in huisaanpassingen en/of hulpmiddelen, waarmee de ondersteuningsvraag anders ingevuld kan worden. Denk bijvoorbeeld aan vervanging vloerbedekking door een allergie vrije vloer bij COPD patiënten die dan bijv makkelijker te onderhouden is door een zuig-en dweilrobot? Komen de kosten voor dergelijke zaken ook bij de inwoner of bij de gemeente te liggen?

Antwoord:

In een gesprek met de Wmo consulent worden alle belemmeringen in het functioneren besproken en krijgt inwoner ook advies over oplossingen vanuit andere wetgeving of algemene voorzieningen. Zoals bijvoorbeeld in het voorbeeld van COPD patiënten die de vraag kan neerleggen bij de zorgverzekeraar. De schoonmaakrobot is een voorbeeld van een algemene voorziening waardoor een beroep op de Wmo kan worden uitgesteld.

18. Bij de pilot Wachtkracht voor de brede groep, hebben inwoners tenslotte geen indicatie/beschikking, terwijl aanpassingen in en om het huis om wellicht wel nodig zijn? Hoe

wordt daar mee omgegaan? Vallen die aanpassingen dan onder de eigen kracht? Of onder de WMO?

Antwoord: zijn er ook andere Wmo voorzieningen nodig dan huishoudelijke hulp dan kan dat worden onderzocht door een Wmo consulent, zo nodig via een warme overdracht tussen Momenz en gemeente.

19. Dan een laatste vraag, de gemeente gaat intensiever de wachtlijsten monitoren, hoe gaat ze de kwaliteit van de geleverde zorg monitoren? Hoe gaat zij of monitort ze de mogelijke risico's t.a.v. bijv. de gezondheid en/of zelfredzaamheid bij minder uren ondersteuning.

Antwoord: door het invoeren van de herbeoordelingen houden we op een meer dienstverlenende wijze contact met inwoner. Bijkomend voordeel van deze werkwijze is dat de kwaliteit van de geleverde zorg ook beter gemonitord kan worden.

20. Bij bijv. COPD patiënten categorie 4 is naast een schoon en stofvrij huis ook een huisstofmijt vrij bed noodzakelijk. Door minder inzet van hulp bij de was (zie tekst transformatieplan) is er een gereede kans dat de klachten verergeren en juist duurdere medische zorg het resultaat kan zijn, of een verslechtering van de levenskwaliteit.

Antwoord: Een indicatie wordt altijd afgestemd op de situatie van inwoner, een wijziging daarvan gebeurt vervolgens in overleg met inwoner.