

Technische vragen M2000 bij Monitor Sociaal Domein

<https://raadsinformatie.stichtsevecht.nl/Documenten/Raadsdossiers/raadsinformatiebrieven/RIB-30-Bijlage-Monitor-SD-H2-2019.pdf>

De antwoorden op de vragen 1 tot en met 3 volgen na het weekeind. Vanwege de meivakantie is het niet gelukt om de vragen eerder te beantwoorden.

Kopje Vooruitblik pag 8. Wmo-hulpmiddelen

Vraag 1: De toegenomen vraag komt uit een deel van de populatie. Welke populatie wordt met een deel bedoeld?

Antwoord op vraag 1; We bedoelen hier de inwoners die de voorziening tot nu toe zelf regelden, en de inwoners op leeftijd met een ondersteuningsbehoefte.

Vraag 2: We verwachten dat de toename van de vraag de komende perioden gaat afvlakken.

- a. Waar is deze verwachting op gebaseerd. Wat zijn de concrete facts en figures.
- b. Is er een aanpassing gedaan in het toelatingsbeleid, waarmee deze verwachting gestalte zou kunnen gaan krijgen. Is er aan knoppen gedraaid?
- c. Of heeft dit te maken met versterving?

Antwoord op vraag 2; We verwachten dat de extra aanvragen die het gevolg waren van het invoeren in 2019 van het abonnementstarief, in 2020 gaan afvlakken.

Er is geen aanpassing gedaan in het uitvoeringsbeleid.

Vraag 3:

- a. onderzoeken we regelmatig of de toegekende hulpmiddelen nog aansluiten bij de ondersteuningsbehoefte van cliënten of dat deze anders ingezet kunnen
- b. Hoe wordt de ondersteuningsbehoefte in algemene zin getoetst of onderzocht. Welke methodiek wordt hiervoor gebruikt?

Antwoord op vraag 3; Ja, er zijn een aantal momenten waarop we de ondersteuningsbehoefte opnieuw onderzoeken.

Door middel van het gesprek wordt de ondersteuningsbehoefte vastgesteld.

Jeugdzorgtrajecten figuur op pagina 14

Vanaf 18 nemen de zorgtrajecten enorm af, logisch gelet op de wet. Toch lijken er maar weinig jongeren door te gaan in verlengde jeugdzorgtrajecten en stromen ze blijkbaar ook niet in bij de wmo ondersteuningstrajecten.

Vraag 4 De overgang van zorg lijkt hier niet goed geregeld. Is dat een juist beeld? Of welke verklaring kan hier aan gegeven worden?

Antwoord op vraag 4:

Die conclusie valt niet te trekken op basis van de cijfers. Er is aandacht voor de overgang als de jongere de volwassenleeftijd bereikt. Er wordt gekeken naar wat er nodig is met betrekking tot hulp. De gemeente benadert dit vanuit verschillende hoeken. De betrokken aanbieder(s), eventueel wijkteam en/of de gecertificeerde instelling en het gezin wordt gevraagd naar de wensen en mogelijkheden. Niet voor elke jongere is vervolghulp na 18 jaar nodig. Als jongeren doorstromen wordt er gekeken hoe dit te financieren om de zorg te continueren. Uiteraard is het uitgangspunt van de gemeente dat zorg doorgezet wordt waar nodig, maar is hierbij afhankelijk van de motivatie van de jongere.

Pag 18 (Participatiewet en schuldhulpverlening)

Vraag 5: Hoe staat het met de pilot om mensen actief per sms een herinnering te sturen? Daar wordt nu niets over vermeld.

Antwoord op vraag 5:

Voor afspraken bij Burgerzaken wordt dit gedaan, dit betreft overigens geen pilot. Voor het Sociaal Domein is dit op dit moment geen onderdeel van de werkwijze.

Pag 21 In de monitor wordt niet duidelijk gemaakt wat een preventiebeleid (LeefMD Schuldhulpmaatje) aan trajecten heeft en voorkomt dat deze daadwerkelijk moeten instromen bij schuldhulpverlening.

Vraag 6:

- a. Zijn daar cijfers over?
- b. En 2 landelijk is de trend dat mn jongeren in de schuldenproblematiek zitten. Is de grafiek op demografie in te delen en welk beeld krijgen we dan.

Antwoord op vraag 6:

- a) Over de activiteiten van Leef Maatschappelijke Dienstverlening wordt de gemeenteraad apart geïnformeerd via een RIB. Binnenkort ontvangt u via een RIB een update van de cijfers en resultaten van het project 'Voorkomen en tijdig signaleren van financiële problemen' in de afgelopen periode. Een causale relatie tussen de activiteiten van Leef MD en het voorkomen van instroom in Schuldhulpverlening is niet één op één aan te tonen..
- b) Nee, daar is nu niet voor gekozen.

Pag 30 (Onafhankelijke cliëntondersteuning)

Vraag 7: De komende tijd gaan we de focus verleggen naar de versterking van de samenwerking tussen formele en informele OCO

- a. Wat wordt concreet met deze verschuiving bedoeld en op welke wijze gaat dit vorm krijgen?
- b. Is er iets te zeggen over de inzet van OCO en over wel of niet instroom in formele voorzieningen of over inzet voorliggende voorzieningen/eigen netwerk. Is deze correlatie te maken in de monitor?
- c. Of is er iets te zeggen over sneller en gericht de hulpvraag om te zetten naar passende (specialistische) hulp
- d. Zijn er in de gemeente naast OCO ook maatregelen om juist een ervaringsdeskundige als ondersteuning in te zetten. Sommige gemeenten behalen hiermee er veel succes.

Antwoord op vraag 7:

- a. Met verleggen van de focus bedoelen wij geen verschuiving. Naast formele vormen van ondersteuning willen we ook extra aandacht schenken aan samenwerking tussen formele en informele ondersteuning.
- b. en c. Nee, daar is nu niets over te zeggen.
- c. Door aanbieders wordt mogelijk ervaringsdeskundigheid ingezet.

Jeugdhulp, vraag 8

Vraag 8: Dan vermeld de monitor dat specialistische GGZ nog steeds heel hoog scoort onder jeugdhulp. Omdat dit medische zorg betreft is er vaak sprake van afschalen naar de huisarts.

- a. Zijn de huisartsen in voldoende mate geëquipeerd om deze zorg daadwerkelijk in de 1e lijnszorg onder te brengen. Dat kan nl niet naar de praktijkondersteuner jeugd, maar moet meestal bij de arts en psycholoog.
- b. In welke mate heeft de gemeente een rol en kan zijn sturen op betere samenwerking tussen 1e lijnszorg en specialistische zorg bij Jeugd? Daar valt nl in mijn ogen een wereld te winnen.

Antwoord op vraag 8:

- a. De huisarts wordt geïnformeerd door de aanbieder bij het beëindigen van specialistische GGZ hulp. Indien nodig overlegt de praktijkondersteuner met de huisarts wie de zorg biedt na afschaling.
- b. De praktijkondersteuner heeft zicht op het aanbod (sociale kaart) en heeft kennis van psychische problematiek. De huisarts verwijst door en de gemeente krijgt hiervan een melding. De gemeente is in gesprek met de huisartsen over het verwijsgedrag richting jeugdhulp en het zicht hierop hoe dit verloopt.