ADVIES

Betreft: advies beleidsnota Wmo 2015-2016

Aan: College B&W gemeente Hillegom

C.C.: R. Severijns

Datum 5 september 2014

INLEIDING

Op 28 juli 2015 heeft u een adviesaanvraag gedaan met betrekking tot het beleidsplan Wmo 2015.

We weten dat er een format is voorgeschreven voor het indienen van de opmerkingen over deze nota. Er zijn echter toch een aantal algemene opmerkingen en adviezen die wij niet kwijt kunnen in dit format. Aan het eind van dit advies nemen we alle vragen op in het gewenste format, maar daaraan voorafgaand hebben we zoals gezegd enkele opmerkingen en adviezen.

OPMERKINGEN

1. Wij begrijpen weliswaar dat de verordening eerder gereed was dan de beleidsnota, maar toch betreuren we deze gang van zaken. Er valt voor ons nu ook moeilijk te controleren of alle wijzigingen in de beleidsnota zijn verwerkt in de verordening.
   Wij verzoeken u om begin januari 2015 de definitieve versies van beleidsplan en verordening naar de adviesraden te sturen

2. Helaas is de "couleur locale" niet meegestuurd met de beleidsnota. Dit belemmert de beoordeling van de beleidsnota op volledigheid en welke zaken op lokaal niveau gaan worden afgehandeld.

3. In de gemeenteraadsvergadering van 17 juli heeft de gemeenteraad een motie aangenomen om in Hillegom de werkwijze met de maatschappelijke organisaties te behouden. Dit staat niet zo genoemd in de beleidsnota; op bladzijde 23 wordt wel gesproken over een generalistenpool waarbij lokale inbedding een aandachtspunt is, maar wij willen liever een formulering die recht doet aan de wens van de gemeenteraad.

4. In dezelfde gemeenteraadsvergadering is motie opgenomen inzake privacy. Deze formulering zien wij niet terug in de verordening, dus moet deze in de beleidsnota worden opgenomen. De strekking luidt:
   "Alleen met toestemming patiënt stellen wij gerichte medische vragen aan de behandelaar. Vanuit de Bollenstreekgemeentes zal niet aan de cliënt

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 2 van 24

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

worden gevraagd om een compleet medisch dossier te verstrekken".
Wij achten dit van belang voor de hele Bollenstreek, dus wij verzoeken u dit uitgangspunt in de beleidsnota op te nemen.

5. Wij hebben het verslag van de bijeenkomst van 11 augustus ontvangen. Net als andere keren hebben wij het gevoel dat de Wmo-platforms niet altijd serieus worden genomen. Er wordt door ieder veel tijd besteed aan de adviesaanvragen, maar ook nu weer blijkt uit het verslag dat diverse vragenstellers worden afgescheept met een nietszeggend antwoord, of een formulering met de strekking "dat doen we niet".
Als sprekend voorbeeld willen wij een vraag aanhalen die bij de Kadernota is gesteld: alle Wmo-platforms stelden dat het Lokaal Loket niet of nauwelijks bekend is. Het antwoord wat werd geformuleerd was: "daar herkennen wij ons niet in".

6. Een aantal zaken in de beleidsnota valt voor ons niet te beoordelen zolang er geen (financiële) cijfers beschikbaar zijn. Zo wordt bijvoorbeeld een voorziening voorgesteld van 2,5%. Waar is dat op gebaseerd? Wat is de begroting? Er wordt wel circa 6 ton onttrokken aan middelen die voor de 3D beschikbaar zijn. We gaan er bij dit bedrag van uit dat de voorziening alleen voor de Wmo is; als deze voorziening en het voorgestelde percentage ook geldt voor de beide andere D's, dan is het bedrag nog aanzienlijk groter en is er dus minder beschikbaar voor "het echte werk", reden te meer om voor een goede onderbouwing te zorgen met daarin opgenomen welke risico's men verwacht en waarop het percentage gebaseerd is.

   Dit geldt ook voor bezuinigingsvoorstellen. Het moet nu toch mogelijk zijn dat -nu de aantallen en personen ongeveer bekend zijn- berekend kan worden wat ieder onderdeel van maatwerkvoorzieningen en andere zaken rond de Wmo kosten, zodat beter kan worden beoordeeld wat de effecten van diverse maatregelen zijn. Voorbeeld: misschien levert de beperking van dagbesteding tot ZZP 3 en 4 genoeg op om een groot deel van de bezuinigingen op huishoudelijke hulp te voorkomen (let wel: dit is een voorbeeld).

7. Als het streven succesvol is om van maatwerkvoorzieningen over te stappen naar algemene voorzieningen, dan betekent dit een krimp voor de ISD. Deze organisatie verstrekt namelijk geen algemene voorzieningen. Hoe vangt men dit op?

ADVIEZEN

1. Wij adviseren in de beleidsnota een zinsnede op te nemen met de volgende strekking:
   "Alleen met toestemming patiënt stellen wij gerichte medische vragen aan de behandelaar. Vanuit de Bollenstreekgemeentes zal niet aan de cliënt worden gevraagd om een compleet medisch dossier te verstrekken".

2. Naar onze mening moet in de beleidsnota te worden geformuleerd dat de toegang per gemeente wordt ingevuld, zodat recht wordt gedaan aan de wens van de gemeenteraad van Hillegom om de huidige werkwijze met de maatschappelijke organisaties te behouden en om andere gemeenten de gelegenheid te kunnen geven hun werkwijze aan te passen.

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 3 van 24

3. Er zijn bij de inspraakreacties op de kadernota toezeggingen gedaan dat desbetreffende punten in de beleidsnota zouden worden opgenomen. Wij hebben geconstateerd dat een groot deel van deze toezeggingen niet zijn gerealiseerd of op andere wijze zijn ingevuld dan de vraag was. Bij de vragen treft u ook een overzicht aan van deze punten. Wij verzoeken u alsnog deze toezeggingen op te nemen.
Hetzelfde geldt ook voor toezeggingen en afspraken tijdens de beide bijeenkomsten met de Wmo-platforms.

4. Wij kunnen niet genoeg herhalen dat goede communicatie cruciaal is. Er wordt daarbij naar onze mening teveel uitgegaan van de "papieren" communicatie, maar daar hebben behoorlijk grote groepen (laaggeletterden, slechtzienden, etc., vaak juist doelgroepen) problemen. Kijk bijvoorbeeld naar de grote onbekendheid van het lokaal loket. Wij adviseren u eens "out off the box" te gaan denken.

5. Soms zijn behandelde onderwerpen conflicterend met elkaar. Wij adviseren de beleidsnota op dit soort conflicten door te nemen en in actiepunten uit te werken.

6. Wij adviseren meer aandacht in de nota te geven over de gevolgen van het gedwongen "langer thuis wonen". Er kan een vicieuze cirkel zijn: door inactiviteit krijgen bewoners klachten, hetgeen weer leidt tot een groter beroep op de Wmo, waarmee weer de b bezuinigingen deels teniet worden gedaan.

7. Naar onze mening moet de coördinatie van de omzetting van een beroep op maatwerk naar algemene voorzieningen door een "neutraal" persoon gebeuren, dus niet door de ISD.

8. Het lijkt wel of systematisch alleen wordt uitgegaan van "1 klant 1 plan" zonder toevoeging van "1 regisseur". We verzoeken u de regisseur alsnog op te nemen. Daarnaast vinden wij in het belang van de continuïteit van de hulpverlening dat jeugdzorg niet de rol van regisseur kan opnemen als sprake is van hulpvraag van een jeugdige die langer zal duren dan tot de 18e verjaardag.

9. Woningen die met veel geld zorgproof zijn gemaakt, dienen naar onze mening na beschikbaar komen weer gedwongen aangeboden worden aan andere zorgvragers. Tevens vragen wij aandacht voor het vermijden van regels bij "generatiewoningen".

10. We adviseren te komen tot "Huisartsen Onder Eén Dak (HOED)", waarbij ook plaats is voor (sociale) wijkteams, wijkverpleegkundigen, etc. Wij verwijzen daarbij als voorbeeld naar de situatie in Uithoorn.

11. Bekijk alle plekken in het dorp op begaanbaarheid voor rolstoel- en scootmobielhouders en de parkeergelegenheden voor gehandicapten. Het gaat bij dit laatste dan niet alleen over de vraag of er voldoende plekken zijn, maar of er niet lantaarnpalen, bomen, fietsenplaatsen etc. in de weg staan.

12. We adviseren bij de aanvraag voor een maatwerkvoorziening zonder meer het ook door de cliënt ondertekende verslag als indicatie te beschouwen, net zoals dat bij het CIZ gebeurt. Er volgt een boete als regelmatig ten onrechte een (verkeerde) maatwerkvoorziening wordt aangevraagd. Deze systematiek is efficiënter, het verkort de proceduretijd en doet recht aan het belang van het verslag van het Wmo onderzoek (keukentafelgesprek).

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 4 van 24

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

13. Overal waar sprake is van evaluaties, missen wij de actie "nulmeting". Daarnaast hebben wij de indruk dat bijvoorbeeld de evaluatie van de keukentafelgesprekken niet bepaald vlekkeloos verloopt. We hopen dat u leert van de gemaakte fouten. Wat betreft de nulmeting kunnen wij u verwijzen naar hetgeen Alphen a/d Rijn doet.

14. We missen een escalatiemodel ingeval de implementatie van de wet niet naar behoren gaat. Als dit model er wel is, adviseren wij u dit in de bijlage van de beleidsnota op te nemen.

15. Wij adviseren de Lokale Loketten in een Gemeenschappelijke Regeling op te nemen. Randvoorwaarde: in iedere gemeente in de Bollenstreek moet er een lokaal loket zijn, maar de organisaties worden centraal aangestuurd door één coördinator en het personeel moet in principe inzetbaar zijn in de hele Bollenstreek. Wellicht ten overvloede: dit moet in het kader van functiescheiding niet worden opgenomen bij de GR rond de ISD. Wellicht valt te overwegen om t.z.t. de 24 uurs beschikbaarheid van telefonisch of elektronisch luisterend oor ook in deze organisatie, te weten als onderdeel van het lokaal loket, op te nemen.

16. De ISD krijgt een aantal nieuwe taken, maar is naar onze mening onvoldoende hierop voorbereid. Wij adviseren dit voortvarend ter hand te nemen en nieuwe taak- en functieomschrijvingen te maken en het personeel hierop te scholen of eventueel te herplaatsen. Ook zou wellicht te overwegen zijn deskundigheid aan te nemen door eventueel personeel over te nemen dat nu bij de CIZ wordt ontslagen en ervaring heeft met AWBZ-indicaties.

WERKWIJZE

Mede gezien de vakantietijd, elkaar min of meer overlappende adviesaanvragen van de verordening jeugdzorg en de verordening Wmo 2015 en deze beleidsnota, lag er een grote druk op de adviesraad.

Wij hebben op 11 augustus met enkele mensen een bijeenkomst bijgewoond over o.a. de toegang, en op 18 augustus hebben wij een extra vergadering belegd over alle vragen en opmerkingen die wij hebben geïnventariseerd over deze beleidsnota. Tot slot is het definitieve advies afgerond in ons overleg op 1 september.

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 5 van 24

KANTTEKENINGEN en Standaard format

Naam:	R. Koper
Adres:	Postbus 87 2180 AB Hillegom
e-mailadres:	info@wmo-adviesraadhillegom.nl
Organisatie:	Wmo-adviesraad Hillegom

Hoofdstuk/paragraaf	Blz.	Uw reactie	Uw eventuele voorstel tot wijziging
		Toezeggingen in ambtelijke reactie kadernota over opname in beleidsplan:	**opmerkingen**
Hoofdstuk 2 kadern.		Wat is een mantelzorgcompliment en hoe zit dat fiscaal	Niet gevonden
Hoofdstuk 2 kadern.		Wat is de maatschappelijk context van de streek.	Niet gevonden
Hoofdstuk 2 kadern.		Diverse verzoeken om concretere acties.	Niet gevonden
Hoofdstuk 3 kadern.		Werk het begrip preventie uit.	Is uitgewerkt
Hoofdstuk 3 kadern.		De ondersteuning van mantelzorgers moet meer ter hand worden genomen (vooral respijtzorg).	Min of meer uitgewerkt
Hoofdstuk 3 kadern.		Bij de jaarlijkse blijk van waardering voor mantelzorgers wordt de kanttekening gemaakt dat geld nooit de intrinsieke motivator is geweest. Wil leefwereld weten achter begrippen sociale samenhang, informele zorg, leefbaarheid en veiligheid.	Niet gevonden

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 6 van 24

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Hoofdstuk 3 kadern.		Cliëntenondersteuning is meer dan MEE	Toch alleen overeenkomst met MEE opgenomen
Hoofdstuk 3 kadern.		Geef het meldpunt overlast een adviserende taak bij de toegang tot een maatwerkvoorziening.	Blz.19, niet expliciet genoemd
Hoofdstuk 3 kadern.		Pleit voor continuering dagopvang voor ouderen	Niet gevonden
Hoofdstuk 4 kadern.		Meer aandacht voor mensen die niet een groter beroep kunnen doen op hun netwerk	Niet per individu genoemd
Hoofdstuk 4 kadern.		Zelf participeren op ouderdom uit te werken.	Niet gevonden
Hoofdstuk 4 kadern.		Ruimere aandacht voor toename kortdurend verblijf	Niet gevonden
Hoofdstuk 4 kadern.		Meer aandacht voor zorgmijders.	Niet gevonden
Hoofdstuk 4 kadern.		Mist beschrijving systemen van sociale netwerken	Niet gevonden
Hoofdstuk 4 kadern.		Graag de algemene uitgangspunten concreter formuleren.	Niet gevonden
Hoofdstuk 4 kadern.		Belang en doelstelling van het beleggen van de regie moet nader worden uitgewerkt.	Niet gevonden
Hoofdstuk 4 kadern.		Gemeenten vallen terug op een indeling in bestaande doelgroepen en bestaand activiteitenaanbod.	Niet gevonden
Hoofdstuk 4 kadern.		Welke profielen zijn er?	Niet gevonden
Hoofdstuk 5 kadern.		Wij zijn een voorstander van sociale wijkteams. Bevorder preventie en signalering	Heel vaag opgenomen
Hoofdstuk 5 kadern.		Zijn van mening dat professionals ook bindende keukentafelgesprekken kunnen voeren	Niet gevonden
Hoofdstuk 5 kadern.		Beschrijf het nieuwe werkproces vanaf 2015.	In tabel
Hoofdstuk 5 kadern.		Heeft zorgen over de integrale toegang, bijvoorbeeld de verbinding met jeugdzorg.	Alleen iets i.v.m. jeugdige mantelzorger (blz.15)
Hoofdstuk 5 kadern.		Hoe ziet het overgangsrecht er uit.	Niet gevonden. In verordening alleen opgenomen?

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 7 van 24

Hoofdstuk 5 kadern.		Wil in de kadernota meer concretere zaken op het gebied van bureaucratie vermindering, inbreng welzijnsorganisaties en verenigingsleven	Niet gevonden
Hoofdstuk 5 kadern.		Wat is het terrein van de professional en wat van de vrijwilliger?	Alleen iets over samen afspraken maken (blz. 15)
Hoofdstuk 5 kadern.		Meer aandacht voor de wijkverpleegkundige als verbinding tussen de medische wereld en het sociale domein.	Blz.10
Hoofdstuk 5 kadern.		Bij het ondersteunen van vrijwilligers moeten niet de zorgvrijwilligers worden vergeten.	Iets op blz. 12. Verder nog uitwerken?
Hoofdstuk 5 kadern.		Welke indicatiecriteria gaan gemeenten hanteren?	Op blz. 28 alleen iets over strengere criteria. Verder in verordening?
Hoofdstuk 5 kadern.		Adviseert binnen 1 of 2 jaar te evalueren.	Alleen 2015 en 2016
Hoofdstuk 6 kadern.		Hoe wordt wederkerigheid ingevoerd?	Blz.16: wordt onderdeel Wmo-onderzoek
Hoofdstuk 6 kadern.		Pleit voor duidelijke afspraken voor het omgaan met signalen over psychosociale en depressieve klachten en wil beoordeling door deskundigen.	Niet gevonden
Hoofdstuk 7 kadern.		In het communicatieplan opnemen dat communicatie ook is luisteren naar de burger.	Niet expliciet als uitgangspunt, slechts een terloopse zin. Eigenlijk zelfs dat niet eens; dat gaat over meepraten, meedenken maar niet over de mening van de burgers zelf over de gemeente.
Hoofdstuk 7 kadern.		Noemt enkele concrete middelen om in te zetten: brochures, advertenties, internet, bijeenkomsten enz.	Niet expliciet, slechts een terloopse zin
Hoofdstuk 7 kadern.		Ga het proces van transformatie van algemeen naar maatwerk monitoren	Blz. 32+33: toezichthouder wordt benoemd, cliëntenpanel, etc. Maar er kan geen monitoring zijn zonder 0-meting en die wordt niet genoemd
Hoofdstuk 7 kadern.		Burgers niet informeren via de krant, maar ook via een persoonlijke brief met begrijpelijke informatie	Blz.35 brochure. Is overigens iets anders dan een

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 8 van 24

			persoonlijke brief...
Overige opm.kadern		Zorg voor systemen van sociale netwerken	Niet gevonden. Op blz.17 (alleen) burger-, wijk- en buurtinitiatieven. Is niet echt antwoord op de vraag
Overige opm.kadern		Hoe organiseren gemeenten 1 klant, 1 plan,1 regisseur	De regisseur wordt vergeten, terwijl dat juist een cruciale rol is.
Overige opm.kadern		Hoe zit het met de evaluatie van het keukentafelgesprek?	Niet gevonden
		Hoe wordt de nieuwe Wmo geëvalueerd?	Zie hfdst. 6 over monitoring

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 9 van 24

		Bijeenkomsten 11 juni en 10 juli bestuurders en Wmo-adviesraden:	
	8	In de wet WMO wordt gesproken van één gezin, één plan en één regisseur. De regisseur ontbreekt in het beleidsplan.	
	8	Overgang 18+ naar WMO. Wethouder van Rhoon heeft in de bijeenkomst van 10 juli toegezegd dat de gemeenten dit gaan regelen. Is niet terug te vinden	
		Algemeen: Wij missen het streven naar één 3-d verordening	Volgens het actiepunt op blz.9 wordt dit in 2015 uitgewerkt, maar in het stuk daarboven wordt weer de regisseur vergeten, waardoor het nu lijkt alsof de 3d-verordening gebaseerd wordt op de verordening jeugd. Wij willen ook hier graag het uitgangspunt "1 klant 1 plan 1 regisseur" vermeld zien
	13	Wat willen we bereiken blz. 13. We missen hier Sociaal netwerk optuigen, iedereen een netwerk	
	21	Er is geen rekening gehouden met het amendement gemeenteraad van Hillegom d.d. 17 juli inzake gelijkluidende werkwijze. Er is geen rekening gehouden met amendement/motie gemeenteraad Hillegom d.d. 17 juli inzake privacy. Er is geen actie genoemd om dubbelingen in gesprekken tegen te gaan.	

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 10 van 24

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

	23	Missen de termijnen waarin aanvraag wordt afgewerkt (zie punten bespreking 10 juli) Missen aandacht voor zorgmijders. Missen sociale teams (zie notitie 10 juli) In de inspraakreacties wordt aangegeven dat het meldpunt overlast een adviserende rol krijgt bij toegang maatwerkvoorzieningen. Is niet opgenomen.	
	24 ev	Missen het "invullen witte vlekken huidige aanbod alg.vz. Naar verwachting is het huidige aanbod voor nieuwe cliënten niet toereikend. Zorgvraaginventarisatie nieuwe cliënten is essentieel."	*blz. 26 bovenaan: Sluiten de algemene voorzieningen aan op de vraag? Actiepunt 1: ....afgestemd op de vraag. Dan moet men wel weten wat de vraag is! En weet men dus nog steeds niet wat de "witte vlekken" zijn want er wordt alleen gekeken naar het huidige aanbod en niet naar het gewenste aanbod*
	30	Niets is terug te vinden van de insteek van de gemeente Hillegom om over te gaan naar een persoonsvolgend budget. Of is de omschrijving zoals die is opgenomen met de rol van de Sociale verzekeringsbank het PVB?	
	32	Weer ontbreken de vrijwilligers. Ingezet wordt op papieren communicatie. Communicatie is tweerichtingsverkeer om ook ideeën van bewoners boven water te krijgen. Zeer eenzijdig en volstrekt onvoldoende en vooral te laat.	

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 11 van 24

		OVERIGE VRAGEN EN OPMERKINGEN:	
Blz.12 opm. ambtelijke reactie kadernota		Enkele suggesties voor een indicatiestelling door zorgaanbieders zelf. *Wij zijn hier geen voorstander van. Zorgaanbieders hebben een zakelijk belang om te verwijzen naar zichzelf. Wij willen onafhankelijke indicatie houden.*	Waarom dan wel deelname van de ISD aan het Wmo-onderzoek? Het verslag is weliswaar geen indicatiestelling, maar vormt als het goed is wel de basis voor een onderzoek door dezelfde ISD.
Blz.9 hfds.7 opm. ambtelijke reactie kadernota	35	Lokaal Loket vrijwel onbekend. *Wij herkennen dit beeld niet. De bekendheid van de Lokale Loketten wordt onderdeel van het communicatieplan*	Als reactie op de constatering van een drietal Wmo platforms kan er naar onze mening niet geantwoord worden dat men zich niet in het beeld herkent. Wij hebben diverse bijeenkomsten met vrijwilligers meegemaakt waarin maar een enkele wist waarvoor men bij het lokaal loket terecht kon. In de beleidsnota wordt wel gezegd dat men wil bereiken dat de lokale loketten bekend zijn, maar het hoe is niet genoeg uitgewerkt. Brochures etc. zijn niet geschikt voor laaggeletterden, slechtzienden, etc . (vaak juist de doelgroep)... Treed eens "out of the box" en houd een praatje bij bingoavonden, buurtfeesten, organiseer een Wmomarkt, etc.
	Alge-meen	We missen een escalatiemodel ingeval de implementatie van de wet niet naar behoren gaat.	Als bijlage opnemen in de beleidsnota
	Alge-meen	Soms zijn behandelde onderwerpen conflicterend. Voorbeeld: Respijtzorg versus maatwerk. Wanneer wordt veel respijtzorg maatwerk?	Beleidsnota doornemen op dit soort conflicten en in actiepunten uitwerken.

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

		(jeugdige) mantelzorger helpen versus beperken HbH waardoor mantelzorger overbelast dreigt te worden.	In ieder geval bij indicatiestelling hiermee rekening houden en niet strak er aan vast houden dat bijvoorbeeld kinderen "ook wat kunnen doen". Vaak zijn kinderen in het voortraject al extra belast.
	Alge-meen	Weinig informatie over de gevolgen van dat inwoners langer thuis moeten wonen. Door bv inactiviteit wordt de frontale kwab niet gestimuleerd, wat depressies kan veroorzaken, dan is de bezuiniging al teniet gedaan en ook de kwaliteit van leven staat ter discussie (Vervuiling van huis en persoon)	
	Alge-meen	De rol van en verantwoordelijkheden van de Centrumgemeente en zorgverzekeraars zijn mij niet duidelijk. Zijn zij altijd een voorliggende voorziening en moet de inwoner of de gemeente van de inwoner afspraken maken met de Centrumgemeente	
	Alge-meen	De ISD krijgt een aantal nieuwe taken, maar is naar onze mening onvoldoende hierop voorbereid. Wij adviseren dit voortvarend ter hand te nemen, nieuwe taak- en functieomschrijvingen te maken en het personeel hierop te scholen of eventueel te herplaatsen. Ook zou wellicht te overwegen zijn deskundigheid aan te nemen door eventueel personeel aan te nemen dat nu bij de CIZ wordt ontslagen en ervaring heeft met AWBZ-indicaties.	Dit is ook besproken op de bijeenkomst van 11 augustus maar is helaas niet in het verslag opgenomen
	o.a.5	Gestreefd wordt naar meer algemene voorzieningen i.p.v. maatwerk.	De coördinatie moet door een "neutraal"persoon gebeuren, dus zonder binding met ISD (afhankelijk van maatwerkvoorziening) en aanbieders (hoge prijs)
	5	Omvormen voorzieningen, wat betekent dit concreet?	
	5	Van individuele voorzieningen algemene voorzieningen maken, welke zijn dat, hoe gaat dat proces verlopen en gaat dat niet ten koste van de zorg?	
	6	Iedere inwoner wordt geacht zelfstandig te zoeken binnen het eigen netwerk voor hulp en zelf regisseur te zijn, er zijn echter zorgmijders en mensen die daar niet goed in staat zijn. Zij zullen	

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 13 van 24

		ook niet altijd een vertegenwoordiger hebben. Hoe komen wij daarachter?	
	7	bovenste zin: hoeveel macht krijgen zorgverzekeraars straks in het verplaatsen van de schotten? Zij hebben nu al veel macht. Wie zijn er in Hillegom betrokken bij het inkoopbeleid, zijn de mensen bij het ISD deskundig op dit gebied?	
	7	1.2 laatste bolletje Betekent dit dat de algemene voorzieningen voor een ieder toegankelijk is zonder eerst een toets.	
	8	2.1 Samenhang 3 d. Samenhang Participatiewet: dit raakt dus Huish. zorg 1 en Dagbesteding. Deze kunnen op deze manier een algemene voorziening worden.	
	8	samenhang participatiewet: hoeveel druk komt er op de tegenprestatie voor mensen met een arbeidsbeperking?	
	9	Wie wordt er regisseur als er meerdere teams zijn betrokken bij een gezin, komt daar geen spanningsveld als dit niet goed op papier staat?	
	9	bovenste alinea laatste zin. Er worden dwarsverbanden aangelegd. Hierbij oppassen voor bureaucratie	
	9	werkgroep wonen, zorg en welzijn Woningen die met veel geld zorgproof zijn gemaakt, moeten, na weer beschikbaar gekomen zijn, dwingend aangeboden worden aan andere zorgvragers.	
	9	samenhang met wonen,zorg en welzijn: extra punt; generatie huizen en verruiming vergunningen om schuren om te bouwen om ouders te kunnen huisvesten, ook	

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 14 van 24

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

		moet het makkelijker worden om wooncontainers te plaatsen Op Holland Rijnland niveau worden de woningen in beeld gebracht. Bestaat dan de mogelijkheid dat je in heel Holland Rijnland geplaatst kunt worden?	
	10	de wijkverpleegkundige krijgt een signaalfunctie, dan is er echter al een zorgvraag. Je kunt niet bij vrijwilligers alleen de signaalfunctie neerleggen. Hoe wordt dit opgevangen?.	
	10	2.2 Verbinding met ZVW en Wijkverpleegkundige Aansturen op huisartsen en (sociaal)wijkteams onder een dak. Bij beschut wonen laten onderzoeken wat mogelijkheden zijn om woningbouwverenigingen te dwingen hierin mee te gaan. Onderaan deze bladzijde en blz. 11 wederom een HOED. Desnoods huisartsen hiertoe dwingen. Voor wijkverpleegkundige komt dit neer op een bedrag van ca. 42.000 euro.	
	10	Afstemming prestatieafspraken woningcorporaties: willen zij dit? Waarom geen afspraken met particuliere verhuurders?	
	10	is de zorgverzekeringswet in de WMO een voorliggende voorziening? Voorbeeld: als uit een Wmo onderzoek blijkt dat de inzet van een wijkverpleegkundige nodig is, hoe is dan de procedure? De wijkverpleegkundige wordt gefinancierd uit de zorgverzekeringswet.	
	10	laatste alinea: is hier de route ook via een keukentafelgesprek, of gaart deze route toch anders?	

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 15 van 24

	12	3.0: wij gaan de informele zorg afdwingen door blokkades op te werken en de indicaties te verarmen	
	12	3.1.1: 2e alinea: met de nieuwe WMO wordt een nog groter beroep gedaan op mantelzorgers enz. Door het meerwerk, ga je als mantelzorger niet teveel risico's nemen doordat je gedwongen wordt kleine medische handelingen zelf te doen of (verkeerde medicatie) te geven wie ondersteunt juridisch de mantelzorger?	
	13	1e zin: we nemen aan de Bollen5?	
	13	wat willen wij bereiken: Scholing aan mantelzorgers tbv lichamelijke en medische verzorging	
	13	laatste bolletje Mantelzorger Ondersteuning wordt wel aangeboden maar hoe kom je tot de mantelzorger op het moment dat het nodig is terwijl deze niet inziet dat ondersteuning nodig is?	
	14	3e alinea respijtzorg: een goede 0-meting doen	
	14	Respijtzorg: als over de algemene voorzieningen ook een eigen bijdrage wordt geheven, zou dit een van de uitzonderingen moeten zijn, willen we de mantelzorger ontlasten.	
	14	Vouchers mantelzorgers: is daar meer behoefte aan dan aan een geldbedrag die vrij te besteden is door de mantelzorger zelf, ipv deze te moeten besteden aan hulp?	Geen voucher maar een door de mantelzorger voor zichzelf te besteden geldbedrag
	15	We maken ons ernstig zorgen over de "18+ jeugd" die nog of weer zorg nodig heeft.	

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 16 van 24

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

		Juist daarom hebben wij al eerder geadviseerd dat Jeugdzorg geen regie moet voeren als de kans er in zit dat een jeugdige vanaf zijn 18e nog hulp nodig heeft.	
	15	Jonge mantelzorgers: men eist al dat kinderen een deel van de zorg op zich nemen in de indicatie	
	15	Goede samenwerking: gaan de professionals nu de mantelzorger i.p.v. de cliënt ondersteunen? Wat is het verschil?	
	15	Onderste zin: hoe gaat in Hillegom het gebruikerspanel er uit zien?	
	15	Bereiken en benutten vrijwilligerspotentieel: op basis gelijkwaardigheid met professionals!	Beter uitwerken
	16	Wederkerigheid: afspraak is dat we bij invoering hierover een advies kunnen uitbrengen	
	16	Wordt de wederkerigheid van mensen met een WWB-uitkering niet afgedwongen?	
	16	Actiepunten: extra punt: welk budget is hiervoor gereserveerd?	
	16	Krachtenbundeling lokale welzijnsorganisaties: betekent dit streven naar fusie tussen welzijnsorganisaties binnen de Bollenstreek?	
	16	krachtenbundeling welzijnsorganisaties. We stellen voor hierbij ook op subregionaal niveau te kijken.	
	16	Actiepunten Bij Respijtzorg wellicht samenwerken met ZVW in verband met preventie	

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 17 van 24

Z-14-22175 1.1 Post In - 43358

	17	Actiepunten: waar zijn de buddy's en maatjesprojecten?	
	18	Deze taak ligt nu bij de GGD vangnet en advies, wordt dit afgestoten?	
	18	Wie zitten er in de sociale teams, hoe staat het er voor in Hillegom?	
	19	wij krijgen dus straks jeugd en gezinsteams, sociale teams , samenwerking met veiligheidshuis, en amhk routes voor geweld in algemene zin, . Ik dacht 1 plan 1 gezin, maar???	
	19	Toegankelijkheid: er wordt al jaren gestreefd naar toegankelijkheid. Dit zal wel voor de gebouwen gelden, maar niet voor de omgeving: beperkt aantal gehandicapten parkeerplaatsen, terrassen waar geen rolstoel of scootmobiel heen kan, lantaarnpalen die zo zijn geplaatst dat er geen rolstoel langs kan, etc.	Bekijk alle plekken in het dorp op begaanbaarheid voor rolstoel- en scootmobielgebruikers en de parkeergelegenheid.
	21	2e alinea Het rapport is aan het eind van deze nota bijgevoegd(niet kunnen vinden)	
	21	eerste bolletje: een efficiënte werkwijze waarin inwoners op een adequate(ik lees goedkopere) wijze worden geholpen. Wat willen wij bereiken: bolletje in spoedgevallen handelen we snel (niet uitgewerkt in hoe gaan we dat bereiken) ik ben heel benieuwd hoe dit geregeld	

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 18 van 24

		word.	
	21	6 weken voor het analyseren van spoedgevallen lijkt mij lang. Soms is er acuut hulp nodig. Dan maar buiten de beoordeling van het Dagelijks Bestuur	
	21	Wat willen we bereiken: apart bolletje voor 100% bekendheid functie lokaal loket	
	21	Wat willen we bereiken: een inwoner die ondersteuning nodig heeft, doet zijn verhaal bij zo min mogelijk personen	Juist hiervoor is ook een regisseur noodzakelijk. Iemand die tot heden systematisch wordt vergeten te noemen als we het hebben over 1 plan 1 klant.
	22	De rol van het verslag ontbreekt. Er staat wel "melding", maar daarna volgt een onderzoek. Het verslag kan echter dienen als onderzoek, zodat de klant niet verder wordt lastig gevallen. Ook vinden we dat de plaats van de beschikking (onder geen zorg of zorg) genoemd moet worden, omdat daar de enige plek is waar de klant bezwaar kan maken tegen een beslissing Verder nemen we aan dat dit schema niet in conflict is met het amendement van de gemeenteraad van Hillegom om de werkwijze met maatschappelijke organisaties te behouden.	Na de bijeenkomst van 11 augustus is een nieuw schema verstrekt, waarin de bezwaarprocedure is opgenomen.
	22	Te overwegen valt om zonder meer uit te gaan van het verslag bij het opstellen van de beschikking. Dit doet bijv. ook het CIZ. Blijkt de opsteller van het verslag fouten te maken, dan volgt een boete. Dit is efficiënter en verkort de wachttijd voor de cliënt.	

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 19 van 24

	23	Eerste bolletje: Vraagverkenning, keukentafelgesprek, Wmo-onderzoek: graag eenduidig formuleren	
	23	Privacy: amendement gemeenteraad Hillegom opnemen: *Alleen met toestemming patiënt stellen wij gerichte medische vragen aan de behandelaar. Vanuit de Bollenstreekgemeentes zal niet aan de cliënt worden gevraagd om een compleet medisch dossier te verstrekken*	
	23	Aansturing coördinatoren lokaal loket. Wordt hier bedoeld alle lokale loketten onder te brengen onder 1 coördinator? Wij zouden dit zeer toejuichen. Als dat echter het geval is, dan moet de tekst worden aangepast. Nu wordt nog gesproken over aansturing per gemeente	
	23	Wij stellen voor de Lokale Loketten op te nemen in een Gemeenschappelijke Regeling. Er kan dan nog efficiënter worden gewerkt zonder dat dit ten koste hoeft te gaan van de kwaliteit. De coördinator is dan ook "ingebed" in een organisatie.	
	23	Generalistenpool Waar vallen deze onder?	
	25	Tijdelijke ondersteuning m.b.v. maatwerkvoorziening: tot hoe lang?	
	26	Samenwerking tussen gemeenten geeft meerwaarde, maar locale ruimte van de inkoop blijft mogelijk. Is dit niet tegenstrijdig?	
	26	5.2 gaat er een telefonisch luisterend oor echt komen in elke gemeente?	

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 20 van 24

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

	26	punt 2 Een fusie tussen de Bollengemeenten is dus de beste oplossing en bespaart geld wat nu opgaat aan overleg en bureaucratie i.p.v. zorg. (zie ook hoofdstuk financiën)...	
	27	Waarom specifiek MEE genoemd? Wat is eigenlijk de toegevoegde waarde van MEE t.o.v. de zorgaanbieders?	
	28	bezuiniging aantal uren HbH Moet de *aanvrager* voldoen aan minimale opleidingseisen?	
	29	5.5 We zijn al blij dat de groep NAHers speciaal genoemd wordt, en dat de mogelijkheid op specialistische hulp/begeleiding blijft bestaan Een goed uitgangspunt is dat de begeleiding en de zorg breder benaderd gaat worden en dat dit dichter bij huis gaat gebeuren . We hebben er alleen nog geen beeld bij hoe dit dan gaat gebeuren. Verder wordt er beschreven dat de cliënt een aanbod vanuit de wmo krijgt, van lokaal gecontracteerde partijen. Is al bekend wie dat zijn?	
	29	Actiepunt 5. 4 Uitkomst met onderbouwing voorleggen voor advies.	
	29	Beschermd wonen: de maatschappelijke opvang heeft ook beschermde woonvormen. De centrumgemeente is Leiden en ligt buiten de Bollen5. Wie is de gesprekspartner?	

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 21 van 24

	30	Over de bundeling van de soorten begeleiding in de afspraken samen met de bundeling van de algemene en voorliggende voorzieningen kan naar verwachting een kostenbesparing uit voortkomen. We vragen ons af hoe dit kan in combinatie met zulke specialistische vraag als van bijv. NAHL.	
	30	2e alinea: specialistische begeleiding: hoe begroot een gemeente deze doelgroep?	
	30	Is de PVB helemaal van de baan?	
	30	Persoongebonden budget: extra bolletje: het PGB is niet beschikbaar voor mensen die in de schuldsanering zitten	
	31	Kun je een maatwerkvoorziening *stoppen* als er fraude is gepleegd?	
	31	Actiepunten Let op kosten van declaratie	
	31	Als een cliënt doelbewust onjuiste gegevens verstrekt, moet ook aangifte worden gedaan bij het OM	
	32	Gemeenten kunnen standaard overnemen en hoeven niet opnieuw het wiel uit te vinden. Verder geen sturende vragen stellen.	
	32	Het voeren van een HKZ keurmerk is ook belangrijk Wie gaat over de kwaliteit van leven: de cliënt of de gemeente.	
	32	Hoe gaan we dit bereiken:	

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 22 van 24

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

		toevoegen: we communiceren duidelijk dat invulling van de cliëntervaringsonderzoeken NOOIT effect heeft op de huidige en toekomstige hulpverlening	
	33	6.2 Toezicht. Eerst format voor toezichthouder opstellen	
	33	6.2: toezichthouder per gemeente of voor hele Bollenstreek?	
	33	Hoe gaan we dit bereiken: toevoegen: we starten in 2014 met een nulmeting (zie bijvoorbeeld Alphen a/d Rijn)	
	33	Cliëntenpanel: ook mensen zitting laten nemen waarvan de aanvraag is afgewezen. Hoe tevreden is men over de communicatie en over de organisatie rond beschikking?	
	34	Opmerkelijk dat Hillegom minder krijgt dan Lisse. Scheelt nog geen 1000 inwoners. We gaan er van uit dat de genoemde bedragen alleen gelden voor Wmo-taken en niet voor JGZ en Participatie	
	34	Voorstel om 2,5% van bedrag te bestemmen voor gezamenlijke bedrijfsvoering van Bollen 5. Dit is een bedrag van ca. 590.000 euro wat niet ten gunste komt van zorg of hulp. Lang leve de eigenwijsheid van gemeentes om niet te willen fuseren	

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 23 van 24

	34	Budget voor gezamenlijke bedrijfsvoering: Wie beheert dat budget? Moet er een Gemeenschappelijke Regeling komen?	
	35	Wat willen we bereiken en hoe: We kunnen niet genoeg benadrukken dat het lokaal loket zeer slecht bekend is. En ook: communicatie betekent ook input vanuit de burgers, inclusief laaggeletterden, slechtzienden, etc. Dus ook op andere wijze benaderen dan schriftelijk	
	36	- Huidige cliënt ook informeren. - Informatiefilm maken - Met inwoners in gesprek gaan bijv. in Hillegom op het plein rondom pomp (welzijnsmarkt rondom dit thema).	
	36	Er is een model van de VNG: "overzicht communicatie decentralisaties", versie 27 juni 2014. Het is ons volstrekt onduidelijk waarom hiernaar zelfs niet eens is verwezen, laat staan dat het hoofdstuk over communicatie hierop is gebaseerd.	

Z-14-22175 1.1. Post In - 43358

Scan nummer 1 van 1 - Scanpagina 24 van 24