

Conceptbeleidsplan Wmo- Jeugdzorg: 'Zorg in Zoetermeer voor elkaar'

Vragen van raadsleden naar aanleiding van de bespreking in de commissie Samenleving d.d. 19 juni 2014:

CDA-6, Zó!-29, D66-10, CU-SGP-13, GL 14 en LHN (deels)

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Aanbieders	GL - 11	Voor de kwaliteitseisen instellingen gelden minimale landelijke eisen. Is het college van plan om hier aanvullende gemeentelijke eisen aan toe te voegen? Zo ja, welke? Indien neen, waarom niet?	Kwaliteit van zorg is een belangrijk aandachtspunt voor de gemeente. Er is daarbij aandacht voor de kwaliteitseisen aan zowel de instelling als de dienstverlening. Voor de kwaliteitsborging wordt aangesloten bij de landelijke eisen. Daarnaast werken we samen met de aanbieders aan de ontwikkeling van nieuwe vormen van kwaliteitsmeting en monitoring, specifiek voor de nieuwe zorgvormen. Als blijkt dat aanscherping van de kwaliteit nodig is, biedt de gekozen werkwijze m.b.t. bestuurlijk aanbesteden daar de mogelijkheid voor.
Aanbieders	GL - 13	De fraudebestrijding is toegespitst op de cliënten en de gemeentelijke organisatie. Hoe wordt fraude bij de aanbieders van zorg bestreden?	Fraude door zorgaanbieders bij Zorg in natura betreft die situaties waar kwalitatief en/of kwantitatief onvoldoende zorg is geleverd. Voor de bestrijding daarvan zijn verschillende instrumenten beschikbaar. Zo kan de gemeente bij een vermoeden van fraude een extern accountants-onderzoek instellen. Aanbieders moeten verplicht een klanttevredenheids-onderzoek uit laten voeren door een onafhankelijke externe partij en meewerken als de gemeente een dergelijk onderzoek wil laten uitvoeren. Tot slot gaat de gemeente steekproefsgewijs de uitvoering van de dienstverlening controleren.
Bezwaarprocedure	Zó! - 22	Bezwaar: In hoeverre is er rekening gehouden met de aanvraagprocedure die de raad voor de Wmo per amendement heeft afgesproken in de vorige periode. Wordt er voor gezorgd dat iedereen altijd ergens formeel bezwaar kan maken als er beslissingen zijn genomen?	Tegen formele besluiten staat altijd de mogelijkheid tot het indienen van bezwaar open (binnen de daartoe vastgestelde termijn).

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Dagbesteding	CDA – 4	Adviesvoorstel blz 6, punt 10, bovenaan: 'mix van doelgroepen bij de dagbesteding' Hoe hebben ze zich dat voorgesteld, kinderen uit de jeugdzorg en die de demente bejaarden helpen of zo?	Uitgangspunt is meer uit te gaan van activiteiten ipv doelgroepen. Activiteiten worden dus (waar mogelijk) niet meer per doelgroep aangeboden, maar inwoners met diverse beperkingen kunnen aan een specifieke activiteit deelnemen.
Dagbesteding	Zó! – 10	Beleidsplan pagina 37, beslispoint over laagdrempelige inloop en dagbesteding dat wordt ingevoerd volgens het vast te stellen kader. Wat is precies het kader? Waar kan de raad wel of niet voor kiezen?	Het kader betreft de bullits/randvoorwaarden op pagina 36. Deze passen binnen de uitgangspunten van de Koersnota Sociaal Domein. De onderdelen van het kader zijn ook opgenomen als besluitpunt 10.
Dagbesteding/ arbeidsmatig	CU-SGP – 3	Adviesvoorstel punt 13a: Vrijwilligerswerk ligt er voor het oprapen dat is er dus voldoende. Laten we de voorkeur uitspreken voor betaalde of passende arbeid met vergoeding. Een vergoeding draagt bij aan een gevoel van meedoen. En daar willen we toch naartoe?	Voor iedereen geldt dat regulier betaald werk altijd de voorkeur heeft. Als regulier werk (nog) niet haalbaar is, kan vrijwilligerswerk voor veel mensen die werkloos zijn een eerste stap zijn om arbeidsritme op te doen en te werken aan hun eigenwaarde.
Dagbesteding/ arbeidsmatig	Zó! – 11	Beleidsplan pagina 41, het beslispoint over het gezamenlijk bepalen door de Wmo en de W&I consultant. Welke criteria worden gebruikt? Worden die ergens vastgelegd? Wat als ze het niet eens zijn?	Allereerst zal door de Wmo-consulent bekeken worden of een inwoner in aanmerking komt voor recreatieve- of arbeidsmatige dagbesteding. Indien verwacht wordt dat de inwoner binnen afzienbare tijd beschikt over arbeidsvermogen, zal de expertise van een W&I-consulent ingezet worden om te kijken naar de duur van de dagbesteding en het meest passende instrument. Het kan mogelijk zijn dat een burger binnen een redelijke termijn in aanmerking komt voor beschut werken of een ander instrument wat onder de Participatiewet valt. De indicatiecriteria volgen nog in de nadere regelgeving.
Financiële onderbouwing	CU-SGP – 1	Adviesvoorstel punt 4b: Wordt dit een structureel tekort of is de verwachting dat dit éénmalig is? Dit geld (wat hiervoor gebruikt is toch al opgemaakt voor een ander potje (zwembad)? Of vergis ik mij?	Het betreft een structureel tekort. Het overschot van de Wmo is/wordt niet aangewend voor de lasten van het zwembad.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Financiële onderbouwing/ keuzes	Zó! – 1	Er staat veel zogenaamde 'beslispunten' in het stuk zonder alternatief. Wij willen graag van <u>alle</u> beslispunten weten: a. Welke keuzemogelijkheden zijn er? Wat als we het NIET beslissen? b. Welke voor- en nadelen behoren er bij de beslispunten kwalitatief en kwantitatief. c. Hoeveel mensen worden 'getroffen' door het beslispunt? d. Welke consequenties zijn er financieel? En dan graag de financiële effecten voor de gemeente én voor de cliënt.	In het Financiële memo aan de raad, inclusief de bijlagen 'Factsheets' en 'Keuzemenu-kaart' zijn gegevens en uitwerkingen opgenomen over belangrijke thema's uit het beleidsplan. Genoemd worden: de regelingen met toelichting, aantallen cliënten, hoogte van de tegemoetkoming dan wel kosten en de te maken keuzes. In de 'Keuzemenu-kaart' is de financiële uitwerking van deze keuzes opgenomen. Het is niet uitvoerbaar om voor alle beslispunten concrete en financieel doorgerekende alternatieven uit te werken en met vermelding van het aantal mensen dat dit betreft.
	LHN -19	Zoals aangegeven in het debat missen wij de financiële onderbouwing	
HH	CU-SGP – 6	Adviesvoorstel blz.19/variant 1: Deze passage verontrust mij, er is een daling waar te nemen m.b.t. hhh, de reden hiertoe wordt nog onderzocht. Laten we voorzichtig te werk gaan. Sommigen kunnen dat uurtje 'makkelijk' missen, anderen echt niet en hebben juist meer uren nodig. Een keukenkastje moet ook eens uitgesopt. Opnieuw kritisch kijken naar de dossiers en voorkomen dat we korten op schrijnende gevallen.	Bij een keuze voor variant 1 kan de raad als kader meegegeven dat de urenkorting niet generiek toegepast wordt, maar per individu bekeken moet worden. De consequentie hiervan is dat met elke klant een gesprek gevoerd moet worden, waardoor de uitvoeringskosten incidenteel fors toenemen en de regeling pas later kan worden ingevoerd.
HH	CU-SGP – 7	Adviesvoorstel blz.19/variant 2: Bij schoonmaakondersteuning spreek ik de voorkeur uit dat werkers Nederlands moeten kunnen spreken.	Medewerkers die bij klanten thuis komen, moeten voldoende Nederlands spreken om te kunnen communiceren over de werkzaamheden. Bij de keuze voor variant 2 kan dit als kwaliteitseis opgenomen worden.
HH	Zó! – 12	Beleidsplan pagina 44 beslispunt: keuze maken uit 4 varianten voor de reorganisatie HH1 (zie ook vraag Zó!-13): Graag duidelijk maken wat de (financiële) voor- en nadelen zijn voor de cliënten (verschillende inkomens) en wat de (financiële) verschillen zijn voor de gemeente.	Dit is uitgewerkt in het Financiële memo aan de raad, inclusief de bijlagen 'Factsheets' en 'Keuzemenu-kaart'. Zie ook de beantwoording bij Zó-1. Korting kan ook 100 % zijn, waardoor mensen met een minimuminkomen helemaal niet belast worden. Dit is één van de vier varianten waar de raad uit kan kiezen.
	LHN - 16	Pag. 43 variant 2 schoonmaak ondersteuning Mensen met een minimum inkomen krijgen korting. Mensen met een minimum staat in de beleidsnota niet belasten	

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
HH	Zó! – 13	Kunnen we nog alternatieven bedenken? Bijvoorbeeld zou het kunnen dat er voor sommige mensen wekelijks wat minder uren HH worden verstrekt voor het reguliere werk, en ze dan een knipkaart krijgen voor b.v. 4 dagdelen per jaar om grote schoonmaak te houden?	Bij een keuze voor variant 1 kan de raad als kader meegegeven dat de urenkorting niet generiek toegepast wordt, maar per individu bekeken moet worden, en dat daarbij ook gekeken wordt of de klant geholpen is met de optie minder uren in combinatie met periodiek grote schoonmaak. De consequentie hiervan is dat met elke klant een gesprek gevoerd moet worden, waardoor de uitvoeringskosten incidenteel toenemen en de regeling pas later kan worden ingevoerd.
HH	GL - 8	Op pagina 19 van het B&W voorstel wordt gesproken over een bezuiniging van 4 miljoen op de huishoudelijke hulp. Op pagina 20 wordt er in de tabel gesproken over 4,17 miljoen bij in stand houden van de huidige huishoudelijke hulp. Hoe verhouden deze 2 getallen zich tot een bezuiniging van 40%?	Beide getallen zijn de uitkomst van 40% bezuiniging op een totaalbedrag voor de hulp bij het huishouden (HH) van (ca.) 10 miljoen. Het bedrag in de tabel moet als volgt gelezen worden: de HH kost nu 10 miljoen. In 2015 krijgen we 4 miljoen minder van het Rijk. Zonder aanvullende maatregelen moet Zoetermeer deze 4 miljoen dus zelf bijbetalen. De variant 'handhaven huidige situatie' kost ons dus 10 miljoen, waarvan we 6 miljoen van het Rijk krijgen en 4 miljoen zelf bij moeten betalen. NB: Naar aanleiding van de Meicirculaire 2014 zijn de cijfers aangepast. De financiële doorrekening hiervan vindt u in het Financiële memo aan de raad incl. bijlagen 'Factsheets' en 'Keuzemenukaart' (toezending 3 juli).
Informatiebehoefte Raad	Zó! – 29	Wij willen graag zoveel mogelijk de relevante wetsteksten hebben. Wanneer wordt het nu afgekaart in de eerste kamer? Of is het nu definitief?	De Jeugdwet en Participatie zijn inmiddels vastgesteld, de Wmo-2015 wordt op 8 juli 2014 behandeld in de Eerste Kamer. Voor de relevante wetteksten is een apart overzicht gemaakt dat als separate bijlage wordt toegezonden.
Informatiebehoefte Raad	GL - 1	Wat is op dit moment nog niet of onvoldoende bekend qua wet- en regelgeving, inclusief de bijbehorende financiële consequenties?	Dit is uitgewerkt in het Financiële memo aan de raad, inclusief de bijlagen 'Factsheets' en 'Keuzemenukaart'. Zie eventueel ook de beantwoording bij Zó-1.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Inkomensondersteuning	CDA – 6	Adviesvoorstel blz. 7 bij 18 en 19: Als er een eigen bijdrage voor verschillende dingen wordt gevraagd, wordt dit dan bij elkaar opgeteld, zodat mensen die net boven de inkomens- vermogensgrens zitten niet elke keer buiten de boot vallen.	Het CAK int voor de gemeente de inkomensafhankelijke eigen bijdragen voor <i>individuele</i> voorzieningen. Zij zullen echter NIET de eigen bijdragen gaan innen voor de <i>algemene</i> voorzieningen vanaf 2015. Het CAK wil en kan dit niet. Het CAK berekent alleen bijdragen op basis van het inkomen en op basis van individuele beschikkingen. Voor algemene voorzieningen is er geen individuele beschikking nodig. Hiervoor moet de gemeente dus zelf maatregelen treffen. Het voornemen is dat aanbieders de eigen bijdrage innen en deze verrekenen met de rekening voor de gemeente. Wij zijn ons bewust van het risico van een stapeling van bijdragen. We streven ernaar de lagere inkomens te ontzien bij de eigen bijdrage regeling voor dagbesteding en onderzoeken mogelijkheden om stapeling te voorkomen. Wanneer inwoners aantoonbaar te weinig draagkracht hebben (en dat kan ook zijn bij hogere inkomens met hoge kosten) dan blijft de bijzondere bijstand het vangnet. Zie verder ook het antwoord op Zo!18.
	Zó! – 21	CAK: Doordat het CAK ervoor zorgt dat niemand méér moet betalen dan zijn wettelijke draagkracht is, moeten financiële bijdragen van de cliënten zoveel mogelijk via het CAK lopen. We willen natuurlijk niet dat mensen bij het CAK al aan het maximum zitten en dan ook nog bijdragen moeten betalen voor algemene voorzieningen. Kunnen we in het geval mensen als bijdragen via het CAK betalen er altijd voor zorgen dat ook andere eigen bijdragen via het CAK worden geïnd of hoe gaan we anders zorgen dat mensen niet boven hun financiële draagkracht uitkomen?	

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord																																													
Inkomensondersteuning	Zó! - 18	Beleidsplan pagina 63, beslispunt over financiële ondersteuning aan mensen met chronische ziekte en/of beperking. a. Wat is er op dit gebied al geregeld volgens de gewone wettelijke bijstand? b. Welke voordelen biedt punt 2 voor de cliënten? Wat zijn de kosten voor de gemeenten? Is deze verzekering niet op te stellen voor een nog grotere groep? c. Uit punt 3 krijgen we de indruk dat het de bedoeling is om aan mensen eigen bijdragen op te leggen voor voorzieningen die niet via het CAK worden geïnd. Hoe gaan we voor de niet-minima ervoor zorgen dat het totaal aan eigen bijdragen niet boven de draagkracht uitkomt? d. Hoe zou punt 4 er in de praktijk uitzien? Waarom pas na 3 jaar? e. Graag wat rekenvoorbeelden: hoe zou punt 5 eruit kunnen zien? Met welk percentage zouden we de eigen bijdragen kunnen verlagen?	In het Financiële memo aan de raad incl. bijlagen 'Factsheets' en 'Keuzemenu-kaart' zijn gegevens en uitwerkingen opgenomen over belangrijke thema's uit het beleidsplan . Genoemd worden de regelingen met toelichting, aantallen cliënten, hoogte van de tegemoetkoming dan wel kosten, en de te maken keuzes. In de 'Keuzemenu-kaart' is de financiële uitwerking van deze keuzes opgenomen. Bij de opties voor financiële ondersteuning is uitgegaan van het budget à € 1,3 mln dat door het Rijk beschikbaar wordt gesteld voor compensatie voor het wegvallen van CER en Wtcg (wettelijke algemene tegemoetkoming en 33% korting op de eigen bijdragen via het CAK). Om een beeld te schetsen van de effecten op de inkomens, is ondersteunend rekenvoorbeeld opgenomen (voor de groep tot 65 jaar). <table><tr><th>Aantal personen < 65</th><th>Drempel (=verzamelinkomen)</th><th>Eigen bijdrage oud</th><th>Eigen bijdrage nieuw</th><th>Effect voor klant</th></tr><tr><td>1</td><td>20.000</td><td>165</td><td>247</td><td>-82</td></tr><tr><td>2</td><td>20.000</td><td>236</td><td>354</td><td>-118</td></tr><tr><td>1</td><td>25.000</td><td>335</td><td>503</td><td>-168</td></tr><tr><td>2</td><td>25.000</td><td>236</td><td>354</td><td>-118</td></tr><tr><td>1</td><td>35.000</td><td>1.335</td><td>2.003</td><td>-668</td></tr><tr><td>2</td><td>35.000</td><td>818</td><td>1.228</td><td>-410</td></tr><tr><td>1</td><td>45.000</td><td>2.335</td><td>3.503</td><td>-1.168</td></tr><tr><td>2</td><td>45.000</td><td>1.818</td><td>2.728</td><td>-910</td></tr></table>	Aantal personen < 65	Drempel (=verzamelinkomen)	Eigen bijdrage oud	Eigen bijdrage nieuw	Effect voor klant	1	20.000	165	247	-82	2	20.000	236	354	-118	1	25.000	335	503	-168	2	25.000	236	354	-118	1	35.000	1.335	2.003	-668	2	35.000	818	1.228	-410	1	45.000	2.335	3.503	-1.168	2	45.000	1.818	2.728	-910
	Aantal personen < 65	Drempel (=verzamelinkomen)	Eigen bijdrage oud	Eigen bijdrage nieuw	Effect voor klant																																											
	1	20.000	165	247	-82																																											
2	20.000	236	354	-118																																												
1	25.000	335	503	-168																																												
2	25.000	236	354	-118																																												
1	35.000	1.335	2.003	-668																																												
2	35.000	818	1.228	-410																																												
1	45.000	2.335	3.503	-1.168																																												
2	45.000	1.818	2.728	-910																																												
Zó! - 2	Er wordt vaak gesproken over de minima en hoe zij deze nieuwe gang van zaken financieel gaan overleven. Terecht, maar wij missen aandacht voor andere groepen zoals de mensen tussen minimum en modaal en de mensen met een modaal inkomen. Dus graag ook de effecten voor hen in beeld brengen, en de maatregelen die de gemeente zou kunnen nemen om hen tegemoet te komen.																																															
Zó! - 20	Wtcg: Kan het college in beeld brengen wat het afschaffen van de 33% regeling uit de Wtcg betekent voor de mensen, zodat de financiële gevolgen duidelijk zijn er en ook duidelijk wordt welke mensen het meest compensatie nodig hebben. Graag niet alleen kijken naar minima maar vooral ook naar mensen rondom modaal.																																															
		Door het vervallen van de Wtcg-korting bij de eigen bijdrage, stijgt de maximale periodebijdrage (een periode is 4 weken) met €6 per maand voor een eenpersoons-huishouden en €9 voor een meerpersoons-huishouden bij één rechthebbende. <i>Voor vervolg: volgende blz.</i>																																														

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Inkomensondersteuning	Vervolg Zó! - 18 Zó! - 2 Zó! - 20	Vervolg	<i>Vervolg:</i> Het Nibud analyseert momenteel zo goed als mogelijk de effecten van verschillende beleidsvoorstellen met betrekking tot de implementatie van de nieuwe Wmo en Jeugdwet. Dat onderzoek beperkt zich niet tot mensen met een laag inkomen. De inzichten van het Nibud zijn uiterlijk per september dit jaar beschikbaar, zodat die gebruikt kunnen worden bij de bespreking van het Wmo en jeugdbeleid in de raad. Zie voor beantwoording van de CAK-vragen het antwoord bij Zó!-18.
Jeugd	CU-SGP - 9	Beleidsplan Blz.16/2e bullit: Wat betekent een ambulant traject voor de sociale cohesie voor een persoon die nu dagbehandeling ontvangt? Kan deze verandering een sociaal isolement tot gevolg hebben?	Dagbehandeling hoeft geen garantie te bieden voor sociale cohesie, juist omdat de persoon geïsoleerd wordt van zijn dagelijkse omgeving. Bij ambulante begeleiding wordt ondersteuning geboden binnen de directe omgeving van de persoon.
Jeugd	CU-SGP -11	Beleidsplan Blz.46/7.2 laatste alinea: Blijft Jeugdformaat in beeld? (Dit is een vraag van een pleegouder uit Ztm).	Jeugdformaat maakt onderdeel uit van het Regionaal Transitie Arrangement en blijft daarom in beeld.
Jeugd	GL - 5	Rondom het thema preventie wordt er niet gesproken over trainingen die bijdragen aan de ontwikkeling van het kind, zoals het versterken van het zelfvertrouwen. Is hier in het huidige voorstel beleid voor gemaakt?	Dit is reeds onderdeel van het bestaande preventief jeugdbeleid.
Jeugd	GL - 6	Wat wordt er voor jongeren boven de 18 gedaan die buiten de jeugd-ggz vallen?	Deze jongeren blijven onder de volwassen AWBZ vallen. Dit vraagt wel afstemming tussen Jeugd en AWBZ in de overgang 18- /18+.
Jeugd	D66 - 6	De ombudsman alarmeert via de NOS (http://nos.nl/artikel/663472-rode-vlag-voor-jeugdzorg.html) (redactie: d.d. 19 juni) dat de gemeenten nog lang niet voldoen aan de minimum eisen op het gebied van jeugdzorg en dat ze de afgesproken datum niet gaan halen (rapport Cie Geluk). Hoe staat Zoetermeer er voor?	Gemeenten dienen te voldoen aan de eis tot continuïteit van zorg. Deze is geborgd in het Regionaal TransitieArrangement tussen gemeenten en zorgaanbieders in Haaglanden. Zoetermeer is op dit moment bezig met het inrichten van de werkorganisatie voor de uitvoering van de Jeugdwet m.i.v. januari 2015.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Mantelzorgcompliment	CDA – 3	Adviesvoorstel blz. 5, punt 9: Mantelzorgcompliment in natura... ontlasting? ondersteuning? hoe? En is daar genoeg geld voor. Is het niet voor mantelzorgers fijner om dat bedrag te krijgen, is dat gevraagd, of wordt er voor hen beslist dat dit beter voor de mantelzorgers is?	Van zowel mantelzorgers/ mantelzorg-ondersteuners als van zorgvrijwilligers krijgen wij te horen dat de belangrijkste functie van het mantelzorgcompliment is: aandacht en waardering en niet zozeer een klein geldbedrag ter financiële ondersteuning. Om weg te blijven van de suggestie van inkomensondersteuning heeft het college gekozen voor waardering in natura. Dit kan collectief of individueel vorm gegeven worden (bijv. deskundigheidsbijeenkomsten, gezellige inspirerende bijeenkomsten, maar ook kadobonnen, voordeelpas, etc.) Vanuit het rijk wordt voor 2015 budget overgeheveld ten behoeve van het mantelzorgcompliment.
Mantelzorgcompliment	Zó! – 8	Beleidsplan pagina 32 beslispunt 'Zoetermeer kiest ervoor om aan mantelzorgers een waardering in natura te geven': is het ook mogelijk dat de mantelzorger zelf een keuze kan maken tussen een geldbedrag of waardering in natura?	Nee, dit is qua kostenefficiëntie niet aan te bevelen. Het budget voor waardering in natura staat dan niet van tevoren vast, waardoor er geen goede 'deals' gemaakt kunnen worden.
Pgb	CDA – 5	Adviesvoorstel blz 7: Nadere info alstublieft over punt 17. Als je minder dan 10 uur hulp nodig hebt, krijg je het dan maar gewoon helemaal niet?	Nee. Er kan vanzelfsprekend een indicatie gegeven worden voor minder dan 10 of 5 uur (het voorstel gaat over een uren criterium), maar dat moet in dat geval dan in de vorm van zorg in natura worden verzilverd.
Pgb	CU-SGP – 4	Adviesvoorstel punt 16b: Hoge uitzondering is ook een uitzondering. Laten we hier uitzondering van maken zonder hoge. We willen open staan voor nieuwe initiatieven, dit kan hier aan bijdragen. Dus niet te krampachtig maar open staan voor ideeën van burgers. Natuurlijk wel kritisch zijn.	Hiertegen is geen bezwaar.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Pgb	Zó! – 19	Beleidsplan pagina 66, Beslispunten inzake PGB: De raad heeft besloten om zo ruimhartig mogelijk te zijn met PGB's. Dat zien we nog niet goed terug. Kan dat wat duidelijker worden beschreven en uitgeregeld? Wat ons betreft blijven PGB's voor informele hulp mogelijk met aftrek van de uren die we als gebruikelijke zorg aanmerken. Waarom wordt hier anders voorgesteld? Zoetermeer heeft hele goede ervaringen met PGBs en ze zijn zeker niet duurder dan ZIN. Waarom dan toch al deze restricties? Wordt het zo niet duurder voor de gemeente?	De mogelijkheid voor een Pgb blijft zeker bestaan. Wel moeten mensen motiveren waarom ze een Pgb willen; dit is vastgelegd in de wet. Mogelijke uitzondering hierbij zijn de inzet van familie/vrienden/kennissen vanuit een Pgb (dit zou haaks kunnen staan op het gekantelde beleid) en het hanteren van een urencriterium voor begeleiding (zoals nu ook het geval is in de Awbz). Afhankelijk van de keuzes van de raad over de Pgb's (zie keuzemenu) worden criteria voor de inzet van Pgb's geformuleerd. Daarnaast kan de gemeente leren op basis van de behoeften van de cliënt.
Pgb	D66 - 10	Toelichting: De nota lijkt terughoudend te zijn waar het gaat om het verstrekken van een PGB. In de paragraaf 'te nemen besluit' van het collegevoorstel is de derde optie waar het gaat om het gebruik van een PGB voor zorg uit het eigen netwerk ('er wordt op dezelfde wijze een pgb verstrekt als voor diensten et cetera via een formele zorgleverancier') zelfs weggelaten. Idealiter bepaal je eerst de behoefte aan ondersteuning (het 'wat'), en biedt je iemand die zorg of hulp nodig heeft daarna de keuze tussen ZiN – zorg in natura – en een PGB (het 'hoe'). Het zou de gemeente niet uit hoeven maken zolang PGB en ZiN evenveel kosten en even effectief zijn. Kunnen kiezen is goed voor de zorgconsument. Het gevaar is dat de eerste stap minder 'objectief' gezet kan worden als er in stap twee uitzicht is op een PGB, en zeker als dat PGB ook nog in het eigen sociale netwerk besteed kan worden: er zijn dan perverse prikkels in het geding. Toch wil je mensen zo veel mogelijk laten kiezen. <u>Vraag:</u> Is het college om bovenstaande reden terughoudend met een PGB en geeft het daarom de voorkeur aan ZiN? Zou dat probleem niet ondervangen kunnen worden door scherpere criteria te formuleren aan wat met een PGB ingekocht kan worden, in plaats van bij wie (in casu het eigen sociale netwerk)?	Zie het antwoord op Zo!-19

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Privacy, ICT en gegevensbeheer: inrichting en inschatting kosten	CU-SGP - 13	Beleidsplan blz.67/12.3, 3e bullit: Hoe willen wij privacy gaan waarborgen wanneer we gebruik gaan maken van meer en mogelijk ook nieuwe aanbieders op de markt?	Alle aanbieders moeten voldoen aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Een bepaling hierover is opgenomen in de contracten die met de zorgaanbieders afgesloten worden.
Privacy, ICT en gegevensbeheer: inrichting en inschatting kosten	D66 - 1 LHN - 10	Wordt er voorzien in een cliëntvolgsysteem. Gesproken wordt over één systematiek om te registreren, monitoren, rapporteren en verantwoorden (blz. 23 – Collegevoorstel). Is er reeds zo'n systematiek voorhanden of in gebruik of moet dat nog ontwikkeld of gezocht worden?	Voor de huidige uitvoering van de Wmo wordt gewerkt met een systeem waarmee de klant gevolgd kan worden van melding tot en met het verlenen van de dienstverlening (systeem 'GWS'). Hoe dit er exact uit komt te zien na uitbreiding van de taken, is onderdeel van de implementatie van de Wmo. Voor de uitvoering van de jeugdzorg is op dit moment nog geen keuze gemaakt voor het ondersteunende ICT systeem. Dit is onderdeel van de implementatie en is opgenomen in de planning om de jeugdzorg operationeel te laten zijn per 1-1-2015. We gaan zorgen dat ook jeugdzorgklanten gevolgd kunnen worden vanaf de hulpvraag tot en met de daadwerkelijke dienstverlening.
Privacy, ICT en gegevensbeheer: inrichting en inschatting kosten	Zó! - 16 LHN - 14	In het algemeen: wat gaat het geheel vergen aan administratieve ondersteuning? Is er al een inschatting gemaakt wat er moet komen en wat het gaat kosten? Er moet nog gesproken worden over de privacy en de mogelijkheden van het toegang verlenen van de instanties tot de gegevens, welke effecten kan dat nog hebben op de ondersteunende systemen en het beheer van die ondersteunende systemen? Hoe is de toegang geregeld tot de dossiers. Kunnen zorgaanbieders en zorgkantoren toegang krijgen tot die dossiers? Kan de wethouder de bescherming van die persoonsgegevens garanderen?	Voor zowel Wmo als Jeugdzorg wordt er in de implementatie en de daarbij behorende planning rekening gehouden met het borgen van privacy. Een onderdeel van de implementatie is het uitwerken van de inrichting van de diverse ICT-en, het uitwerken van de processen en de daarbij behorende uitvoeringskosten. Tevens worden er convenanten afgesloten inzake de privacy en over het inrichten van de verschillende rollen die partijen daarbinnen kunnen hebben. De realisatie daarvan is opgenomen in de implementatieplanning.
Proces	GL - 2	In de doelstellingboom formeel vastgesteld of kan deze nog gewijzigd worden?	De doelenboom is een onderdeel van het concept-beleidsplan. En daarmee nog niet formeel vastgesteld.
Proces	GL - 3	De effect indicatoren (van de doelstellingboom) hebben nog geen concrete waarden. Hoe worden deze vastgesteld? Welke rol spelen de financiële doelstellingen hierbij?	Eerst moet de doelenboom worden vastgesteld. Voor een deel van de indicatoren moet eerst de 0-situatie worden vastgesteld.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Proces	Zó! – 27	Gevraagd is wat we nodig hebben om te kunnen beslissen: • Alle beslispunten genummerd in het stuk, én met dezelfde nummers in het raadsvoorstel zodat we er makkelijk over kunnen spreken.	In het definitieve voorstel aan de raad zal de nummering van de besluiten ook worden opgenomen in toelichting.
Proces	Zó! – 28	• De vervolgbesprekingen (beeldvormend en oordeelsvormend) in delen knippen: - Jeugdzorg - Nieuwe WMO Cliënten uit de AWBZ - Wijzigingen voor de bestaande WMO Cliënten Over beslispunt wonen/woningcorporaties/woningen en genoeg woonzorgvoorzieningen (rapport RIGO) willen we graag ook een keer apart praten.	Dit verzoek wordt aan het Presidium doorgegeven.
Samenspraak	Zó! - 23	Samenspraak: We zien eigenlijk alleen één middag en één avond met een informatiemarkt en de formele inspraak in de zomer, maar dat is toch niet wat het college beoogt met uitgebreide samenspraak die is beloofd voor alle nieuwe plannen? We zien dat graag een stuk uitgebreider en graag op momenten dat raadsleden in de gelegenheid zijn om ook zelf te horen wat de mensen er van vinden. Anders willen wij het presidium vragen om medio september nog een bijeenkomst te organiseren. Hoe worden de afspraken uit de nota Samenspraak toegepast? Waar staat dat precies?	Bij het tot stand komen van het beleidsplan heeft het college zich op velerlei wijze laten voeden. Dit is in het advies opgenomen in de paragraaf Communicatie/Samenspraak (werkbezoeken, adviezen van expertgroepen, onderzoek onder Awbz-gebruikers, etc). De inspraak loopt tot 10 juli, dan is het nog geen zomervakantie. Deze wordt ingevuld overeenkomstig de nota Samenspraak, trede 'Raadplegen'. Naast de informatiemarkt voor professionals en voor inwoners , waarvoor ook raadsleden zijn uitgenodigd, zijn diverse bijeenkomsten georganiseerd voor cliëntenraden van de verschillende doelgroepen. Deze bijeenkomsten zijn vooral faciliterend bedoeld om inwoners, gebruikers en aanbieders bij deze ingewikkelde en complexe veranderingen op het sociale domein te informeren, uitleg te geven en vragen te beantwoorden zodat iedereen volwaardig kan reageren op het conceptbeleidsplan Wmo en Jeugdzorg. Tijdens die gesprekken wordt de gemeente ook weer gevoed met suggesties.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Samenspraak	LHN - 13	Er worden in het kader van Inspraak en Communicatie (blz. 35 – Collegevoorstel) in juni aparte bijeenkomsten georganiseerd voor inwoners, organisaties en voor cliënten(raden). Zijn deze al geweest of komen die nog?	Genoemde bijeenkomsten zijn inmiddels geweest. Drie bijeenkomsten met cliëntenraden, en op 26 juni een informatiemarkt voor professionals ('s middags) en inwoners ('s avond). Hiervoor waren ook raadsleden uitgenodigd.
	GL – 14	Hoe denkt het college uitwerking te geven aan de input van het samenspraaktraject?	Alle reacties die worden ingediend tijdens de inspraakperiode worden verwerkt in een zogeheten 2-kolommenstuk, waarbij elke vraag wordt voorzien van een reactie namens het college. Meestal gaat het om het geven van een toelichting op onduidelijkheden. Daar waar het voorstellen tot aanpassingen van het beleidsplan betreft, wordt aangegeven of deze wel (en zo ja: hoe) of niet (met motivering) worden overgenomen.
Samenspraak/ Clientparticipatie/ adviesraad	CU-SGP – 12	Beleidsplan blz.54/9.1, 2e alinea: Wat is het voordeel van één adviesraad? Waarom wordt hiervoor gekozen?	Op dit moment zijn er verschillende adviesraden voor verschillende domeinen. Hoe integraler de werkwijze wordt in het sociaal domein, hoe vaker aan verschillende adviesraden advies zal worden gevraagd over dezelfde thema's en documenten. Het is daarom logisch om de bestaande adviesraden vergaand te laten samenwerken in een adviesraad Sociaal domein. Daarbij kan gedacht worden aan een structuur met een centrale adviesraad en een aantal deelraden voor specifieke onderwerpen.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Samenspraak/ Right to challenge	D66 – 7	Right to challenge werd door wethouder een sympathiek idee gevonden in de eerste beantwoording. Wij wijzen er echter op dat dit in de wet staat en dat dit derhalve een verplichting betreft. Wij vragen de gemeente kenbaar te maken welk beleid zij op deze wettelijke verplichting voorstaat. <i>Redactie: Met het 'Right to challenge' wordt het, naar Brits voorbeeld, mogelijk dat op buurtniveau een right to challenge wordt toegepast. De indiener hecht veel waarde aan initiatieven van de burger en wil graag dat deze initiatieven ook tot uiting komen. Daarnaast kennen bewoners hun buurt, ze weten wat er speelt en spelen daar op in. Daarom moeten bewoners, georganiseerd de gemeente kunnen uitdagen om (een deel van) de zorg van de Wmo die door de gemeente wordt geleverd, beter uit te voeren dan de gemeente dat doet. Bewoners krijgen het recht om de gemeente uit te dagen als ze denken dat ze de zorg in hun buurt beter kunnen verlenen dan de gemeente. Gemeenten zullen in hun beoordeling ook de sociale meerwaarde van bewonersinitiatieven meenemen. Immers, inwoners van een wijk beschikken over kennis over de wijk, over vrijwillige inzet en betrokkenheid van bewoners.</i>	Een nieuwe element in de Wmo (via amendement 2^e Kamer) is het "Right to challenge". Zie toelichting hiernaast. Indien aangenomen door de Eerste Kamer zullen we deze nieuwe wettelijke opdracht aan de gemeente verder uitwerken; dit vraagt een zorgvuldige voorbereiding, die meer tijd vraagt dan wij nu hebben in verband met alle voorbereidingen om de uitvoering per 1 januari gereed te hebben. Dat is namelijk ons eerste belang. In het definitieve beleidsplan zullen wij aangeven hoe we invulling denken te geven aan deze opdracht.
Sociale cohesie	CDA – 2 CU-SGP – 5	Adviesvoorstel blz 5 4^e punt: 'er zijn verbindingen..... ' Hoe wordt deze cohesie bewerkstelligd? Gaan we weer uit van vrijwilligers, of van professionals. En waar halen we trouwens al die vrijwilligers vandaan? Adviesvoorstel blz.15/ 2e alinea 5e bullit (verbinding tussen vitale wijkbewoners en mensen met problemen of beperking): Hoe stellen jullie dit voor? Zit een vitale wijkbewoner met mogelijk een eigen pakketje mantelzorg op minder vitale personen te wachten? Zien we dit nu al werken in de praktijk? Het lijkt rooskleurig in onze individualistische samenleving?	Doel van sociale cohesie is dat mensen in de buurt elkaar kennen, zodat het de leefbaarheid bevordert. Als mensen elkaar kennen, kunnen ze ook makkelijker hulp vragen en bieden. Vitale inwoners kunnen dan kwetsbare inwoners ondersteunen. En tegelijkertijd kunnen kwetsbare inwoners dan ook doorgroeien tot vitale inwoners. (Zie bijvoorbeeld de Piëzo-methodiek, activiteitencentra van Palet Welzijn, wijkrestaurants en buurt- en wijkcentra waarbij vrijwilligers en professionals met elkaar samenwerken.) De opdracht en uitdaging van ZoSamen ligt in het aanspreken en motiveren van die groepen inwoners die zich nog niet als vrijwilliger gemobiliseerd hebben.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Sociale wijkteams	Zó! – 24	Er worden pilots gedaan inzake de wijkzorgteams en dergelijke. Er zijn geen criteria afgesproken over wanneer de pilots geslaagd zijn. Op grond waarvan en wanneer bepalen we of deze werkwijze moet worden volgehouden?	Voor de pilots wijkzorgnetwerken en sociale wijkteams zijn implementatieplannen opgesteld waarin aangegeven is welke resultaten de pilots moeten opleveren. De evaluatie die deze maanden wordt afgerond gaat na of deze resultaten gehaald zijn. Op basis daarvan wordt bepaald of de gekozen werkwijze aangepast moet worden.
Sociale wijkteams	Zó! – 4	Beleidsplan pagina 21 de 4 beslispunten over wijkteams: Het is voor Zó! niet duidelijk wat de bedoeling is van deze beslispunten. Moeten we er één uitkiezen? Wat zijn de voor- en nadelen? (zie ook onze vraag 1).	Het is niet de bedoeling er één uit te kiezen. Alle beslispunten staan op zichzelf. Bij het uitrollen van sociale wijkteams op maat in andere wijken zijn de voordelen dat er in elke wijk een sociaal wijkteam is samengesteld op basis van de meest voorkomende problematiek in die wijk. Nadeel kan zijn dat de problematiek in sommige wijken minder zwaar is en er daarom beter een sociaal wijkteam voor twee wijken kan komen. Voordelen om medewerkers van het sociaal wijkteam mandaat te geven voor het toekennen van voorzieningen, is dat de ondersteuning daarmee sneller gerealiseerd kan worden. Nadelen zijn dat door het mandaat er weer aparte afspraken met organisaties gemaakt moeten worden dat zij met voorrang ondersteuning leveren in bepaalde situaties. Voordelen om de sociale wijkteams voorlopig onder regie van de gemeente te houden, zijn dat de gemeente sturing kan geven aan de werkwijze van de sociale wijkteams en kan zorgen dat veranderingen ook echt gerealiseerd worden. Nadelen zijn dat je als gemeente (sturing op hoofdlijnen) te dicht op de uitvoering komt.
Sociale wijkteams	GL - 4	Wat zou het voor consequenties hebben als wijkteams worden uitgebreid met sportbuurtmedewerkers en vrijwilligers? Komt er ook training beschikbaar voor deze mensen, met name waar het gaat om signalering?	De verdere ontwikkeling van sociale wijkteams gebeurt op basis van evaluatie.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Subsidieverlening 2015	CU-SGP - 2	Adviesvoorstel punt 6: Graag zou ik willen weten welke criteria we hier voor gaan opstellen en wie gaat dit verzorgen?	In september 2013 heeft de raad een memo met het afwegingskader subsidies ontvangen. Het afwegingskader is ontwikkeld als methodiek bij de beoordeling van subsidieaanvragen. Het afwegingskader is zodanig opgesteld dat vorm kan worden gegeven aan de nieuwe taken in het sociaal domein (decentralisaties) en de daarbij passende (nieuwe) relatie(s) van de gemeente met maatschappelijke organisaties. De implementatie hiervan loopt momenteel. Zoals verwoord in adviesvoorstel punt 5 komt er een belangrijke rol voor de huidige algemene voorzieningen om zwaardere zorg zolang mogelijk uit te stellen c.q. te voorkomen. Via herijking zullen we bekijken of de algemene voorzieningen die de gemeente nu subsidieert voldoende zijn toegerust om deze taak uit te voeren.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Toezicht	D66 – 5	In regionaal verband wordt nagedacht om het toezicht bij de GGD onder te brengen. Kan worden aangegeven waar concreet aan gedacht wordt. Gaat het om behandeling van klachten, toezicht bij uitvoerende organisaties en /of toezicht bij organisaties als mogelijk de zorg tekort schiet. Daarnaast kan de GGD ook een aantal taken uitvoeren in het kader van de WMO (Meldpunt bezorgd). Wie houdt daar dan toezicht op. Graag een visie op de inhoud van het toezicht.	Het toezicht op de kwaliteit van maatschappelijke ondersteuning in het kader van de Wmo wordt naar de gemeente overgedragen, terwijl die voor de Jeugdwet, de Wet Langdurige zorg en Zorgverzekeringswet bij de Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ) blijft. Inherent aan de nieuwe Wmo is dat álle maatschappelijke ondersteuning onder het fenomeen toezicht valt.
	Zó! - 17	Beleidsplan pagina 57, beslispunten over het toezicht: Als het niet wordt belegd bij de GGD wie doet het dan? de gemeente zelf? Waarom wordt gekozen voor de GGD? Zijn er geen situaties waarbij de GGD zelf een speler in het veld is? Is dit niet juist een taak van de gemeente zelf?	De aanleiding om te onderzoeken of de GGD het toezicht Wmo zou kunnen uitvoeren is het feit dat de GGD in opdracht van de Haaglanden-gemeenten het toezicht op de kinderopvang en peuterspeelzalen uitvoert. In regionaal verband wordt onderzocht of en zo ja voor welke taken de GGD het toezicht kan uitvoeren in opdracht van de gemeente(n). Omdat de IGZ de huidige toezichthouder is, is ook de IGZ hierbij betrokken. Het blijkt dat de veranderingen ook op dit onderdeel complex zijn en zowel de gemeenten/ GGD als ook de IGZ voor nieuwe vraagstukken plaatst: voorkomen dat de GGD "zijn eigen vlees keurt", welke taken vallen onder toezicht en welke onder gemeentelijk handhavingsbeleid, hoe moet de taakafbakening tussen de gemeente/GGD en IGZ beschouwd worden (immers vele organisaties voeren zowel Wmo-taken als zorgtaken uit), etc. In de zomer periode wordt een eerste advies verwacht.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Voorzieningen/ toegang tot	D66 - 9	Hoe borgen we dat we niet te weinig en niet te veel toewijzen? Wie let op het budget? Hoe zorg je dat dit over de loop van het jaar rechtvaardig verdeeld wordt en efficiënt wordt ingezet? Toelichting: De gemeente mandateert professionals om beslissingen te nemen over toewijzing van maatwerkvoorzieningen. De professional aan zet is een lijn waarin wij ons in principe goed in kunnen vinden. Maar toch, het streven is om goed toe te wijzen, niet te veel en niet te weinig. Dit is ingewikkelder dan vroeger. Zorg is immers geen recht meer, maar wordt geleverd 'op maat'. Het recht van de burger op zorg is vervangen door de plicht van de overheid om te zorgen. De inschatting van de professional is daarmee heel bepalend. Er zijn geen objectieve houvasten in de vorm van specifieke rechten meer. In de praktijk zal er 'aan de keukentafel' een soort onderhandelingssituatie ontstaan, waarbij de zorgvrager geneigd zal zijn 'hoog in te zetten'. De professional ervaart weinig prikkels om op het budget te letten, en zal misschien eerder geneigd zijn aan de veilige kant te gaan zitten om risico's op 'ongelukken' te beperken.	In principe is de gemeente het orgaan dat de voorzieningen toekent en verantwoordelijk is voor het monitoren van de financiën. In de B&W nota over het beleidsplan wordt voorgesteld om leden van het sociaal wijkteam te mandateren voor het toewijzen van maatwerk voorzieningen. Voor alle overige taken met betrekking tot de Wmo blijft de gemeente zelf voorzieningen toekennen. Aan de sociale wijkteams zullen medewerkers van voorheen bureau jeugdzorg deelnemen om op basis van signalen bij multiprobleemgezinnen langs te gaan, de hulpvraag in beeld te brengen en met de hulp te beginnen dan wel te zorgen dat in acute situaties de hulpverlening snel op gang komt. De sociale wijkteams worden aangestuurd door de gemeente. Daarmee blijft de gemeente zelf zicht houden op niet te veel en niet te weinig. De hier bedoelde keukentafel betreft niet zozeer het sociale wijkteam maar de 'reguliere toegang' tot voorzieningen. En dat is de gemeente. Wmo-consulenten hebben inmiddels ervaring met 'gekanterde gesprekken'.
Voorzieningen/ wachlijsten	GL - 7	Er komt in het hele stuk niks terug over wachtlijsten. Wat zijn de verwachtingen hiervoor op de verschillende domeinen?	Het streven is geen wachtlijsten te laten ontstaan.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Voorzieningen in de wijken	D66 – 8	In het plan worden een heleboel inlooppunten, vraagbalies, wijkcentra en -posten genoemd. Is het mogelijk om de voorzieningen in de wijken te integreren c.q. In elkaar te schuiven? Levert dit niet meer besparing en duidelijkheid voor inwoners op?	De voorstellen in het beleidsplan m.b.t. taken op het gebied van informatie (één informatiepunt) , cliëntondersteuning (één organisatie) en inloop/dagbesteding in de wijk, beogen juist meer duidelijkheid en efficiency: enerzijds door scherper onderscheid in verschillende rollen en verantwoordelijkheden en anderzijds meer samenhang en integratie. Zo voeren verschillende organisaties cliëntondersteuning uit (integreren), maar moet dit vanwege de onafhankelijkheid onderscheiden worden van de gemeentelijke verantwoordelijkheid (informatie bieden over gemeentelijke voorzieningen en beslisser bij het toekennen van voorzieningen).
Voorzieningen in de wijken/ respijtzorg	Zó! - 9	Er wordt gesteld: 'Het is van belang om respijtzorg aan te bieden dichtbij in de wijk.' Waarom is het van belang om respijtzorg aan te bieden dichtbij in de wijk? Het is toch meestal vooral belangrijk dat het professioneel gebeurt? Kan eventueel bij cliënt thuis, soms misschien intramuraal?	Uit landelijk onderzoek blijkt dat het gebruik van respijtvoorzieningen achterblijft bij de behoefte. Dit komt omdat zowel de zorgbehoevende als de mantelzorger moeite hebben met het loslaten van de zorg en het vertrouwen van een derde. Door mantelzorgondersteuning en respijtzorg laagdrempelig en in de wijk te koppelen aan ondersteuning van de zorgbehoevende, kan voor beiden een gewenningsproces optreden om respijtzorg toe te staan. De respijtzorg zelf kan afhankelijk van de behoefte/noodzaak op diverse manieren worden ingezet: vrijwillig, professioneel of via verblijf in een instelling.
Vrijwilligers/ mantelzorgers	CDA – 1	Adviesvoorstel blz 4, punt 5b: Vrijwilligerswerk is gericht op ondersteuning van (zeer) kwetsbare groepen: Is dit wel werk voor vrijwilligers, worden kwetsbare groepen daar beter van?	Om de kwaliteit van ondersteuning te borgen, zullen vrijwilligers altijd werken onder verantwoordelijkheid van professionals en in afstemming met hen bepaalde taken uitvoeren. Daarnaast worden vrijwilligers geschoold en vindt er regelmatig intervisie plaats. Soms bestaat de misvatting dat vrijwilligers altijd ongeschoold zijn in het werk dat ze uitoefenen. In toenemende mate zijn ook vaak vrijwilligers professioneel geschoold, denk bijvoorbeeld aan de vrijwilligers van buurtbemiddeling of zorgvrijwilligers.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Vrijwilligers/ mantelzorgers	Zó! – 25	Raadsvoorstel, besluit 5 b, Wij zien het woordje '(zeer)' daar graag geschrapt. Vrijwilligers kunnen helpen, maar in zeer kwetsbare situaties zal het moeten gaan om professionals. Wij zouden dat in de stukken (voorstel en nota) ook wat meer duidelijkheid willen meegeven. Thuisadministratiehulp kan door vrijwilligers, thuisadministratiehulp voor GGZ-patiënten niet.	Zie antwoord bij CDA-1.
Vrijwilligers/ mantelzorgers	Zó! – 26	Met betrekking tot de ondersteuning van vrijwilligers en mantelzorgers: kunnen we wat cijfers krijgen over het huidige gebruik, zodat duidelijk wordt hoeveel mensen uit de doelgroep bereikt worden op het moment? Welk percentage van de mantelzorgers is in beeld bij de ondersteuning?	Het is lastig om eenduidige aan te geven hoeveel mantelzorgers bereikt worden. De ondersteuning kan plaats vinden vanuit verschillende kanten. Zo kan er ondersteuning vanuit ZoSamen gegeven worden, maar ook vanuit het sociaal netwerk, professioneel welzijnswerk en zorgaanbieders. Wel weten we dat in 2013 Stichting Rndom Mantelzorg (SRM) 782 mantelzorgers had geregistreerd. Daarnaast is vanuit de meest recente Omnibus-enquête bekend dat in Zoetermeer 63,5% van de mantelzorgers zich voldoende ondersteund voelt.
Vrijwilligers/ mantelzorgers	Zó! – 6	Er zijn erg veel vrijwilligers nodig en Zoetermeer heeft momenteel niet echt veel vrijwilligers ter beschikking, gezien de leeftijdssamenstelling. Is al uitgerekend hoeveel vrijwilligers er extra nodig zijn om alles te doen wat in deze stukken wordt voorgesteld? Er wordt gesproken over het scholen van de vrijwilligers: is hier al een uitwerking met een kostenplaatje van? Hoeveel mensen, hoeveel cursussen per jaar?	Nee, er is hiervan op gemeentelijk niveau geen kostenplaatje. De samenwerking tussen vrijwilligers en professionals vindt plaats bij het vrijwilligers- en professioneel welzijnswerk en zorgaanbieders. Hier vindt ook de scholing en begeleiding plaats. Door anders te gaan werken worden kosten bespaard, wat zichtbaar wordt in de uitvoeringskosten. Het samenwerkingsverband ZoSamen ondersteunt op gemeentelijkniveau organisaties bij de inzet van vrijwilligers (matching, deskundigheidsbevordering, vrijwilligerswaardering, etc).

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Vrijwilligers	GL - 9	Tijdens de commissievergadering werd gesproken over het verplicht werven van vrijwilligers door professionele organisaties. Hoe ziet het college dit voor zich en wat betekend dit voor vrijwilligersorganisaties?	Er is geen sprake van verplicht werven van vrijwilligers door professionele organisaties. Het werven van vrijwilligers gebeurt o.a. door ZoSamen, een platform waar alle initiatieven en nieuwe acties vanuit diverse organisaties en bedrijven met elkaar verbonden kunnen worden. Hierdoor ontstaat meer exposure kracht voor de aangesloten organisaties. Organisaties zijn niet verplicht om zich aan te sluiten bij Zosamen. Professionele- en vrijwilligersorganisaties zijn vrij om zelf vrijwilligers te blijven werven.
Wijkbeheer	CU-SGP - 8	Adviesvoorstel blz.20/wonen met zorg in de buurt, 2e alinea: Laat wijkbeheer nu al anticiperen door pro-actief te kijken naar aanwezigheid van bankjes tussen supermarkt en woningen (even bijkomen), nagaan of de stoepen goed zijn met het oog op de rollator- en rolstoeltoegankelijkheid van wijken. Daarnaast waar mogelijk bewoners aanleren van online boodschappen doen enz.	Vanuit het wijkbeheer is toegankelijkheid een standaard aandachtspunt. Mocht dit ergens onvoldoende zijn (en kenbaar gemaakt via bijv. een melding), dan wordt hier op gereageerd.
Zorgcoördinatie	GL - 10	Welke eisen worden aan de zorgcoördinator en de organisatie waartoe hij / zij behoort gesteld?	Dit is onderdeel van nadere uitwerking dat op dit moment nog plaatsvindt.
Zorgcoördinatie	CDA - 7	Adviesvoorstel blz 12 4e alinea: zorg coördinatie en waakvlamcontact zijn beschikbaar zonder beschikking van de gemeente.... Wie dan wel, als de gemeente dat verder niet doet?	Zorgcoördinatie en waakvlamcontact kunnen gaan spelen als een persoon of een huishouden specifieke en langdurige ambulante begeleiding nodig heeft. Deze begeleiding gebeurt op indicatie. Het kan zijn dat bij de persoon die of het huishouden dat de begeleiding ontvangt meer hulpverleners betrokken zijn en zorgcoördinatie nodig is en aan het eind van de begeleiding via waakvlamcontact nazorg nodig is. Hiervoor heeft de gemeente dan apart geld beschikbaar.
Zorgcoördinatie	CU-SGP - 10	Beleidsplan Blz.38/5.4: Het lijkt me moeilijk voor een cliënt zelf een organisatie te kiezen. Laten we er op toezien dat we klantgericht blijven voor de zwakkeren en hen helpen. Het ideaal is cliënt kiest zelf maar laten we voorkomen dat we door drukte of om andere redenen mensen aan hun lot overlaten.	Het principe is dat als er meerdere organisaties ondersteuning kunnen bieden, de cliënt zelf een keuze uit deze organisaties mag maken. Cliënten worden niet aan hun lot overgelaten. Kan een cliënt geen keuze maken, dan zal van uit het toegangsteam een inschatting gemaakt worden welke organisatie het best deze cliënt kan ondersteunen.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Zorgcoördinatie	Zó! – 14	Beleidsplan pagina 48 beslispunt over de gezinsvoogd binnen 1 week aan de slag etc. Ook hier vragen we ons af wat de alternatieven zijn van deze beslispunten, maar ook: op welke manier kunnen we die 1-week-eis afdwingen? Is controle goed mogelijk? Zijn er sancties mogelijk?	De wettelijke eis is dat er binnen 5 werkdagen een gezinsvoogd moet worden aangewezen. De gemeente kan aanvullende eisen stellen aan gecertificeerde instellingen welke worden vastgelegd bij de inkoop. Gemaakte afspraken worden gemonitord.
Zorgcoördinatie / Multiprobleem	Zó! – 15	Beleidsplan pagina 53 Beslispunten over multiprobleemgezinnen. Wat gaat deze aanpak kosten? Is er een kostenplaatje? Zijn er keuzes/alternatieven om deze multiprobleemgezinnen te begeleiden? Wat betreft de eenduidige registratie is het de bedoeling om hiervoor ICT in te kopen?	Dit is nog onderwerp van nader onderzoek. Zie in dit verband ook de toelichting op bladzijde 50 van het beleidsplan.
Zorgmijders	D66 – 2	Kan worden aangegeven hoe de positie van de zorgmijders is geborgd, hoe groot zullen de feitelijke veranderingen in de omgang met multiprobleemgezinnen zijn en wat gaat dat opleveren aan kwaliteitsverbeteringen en kostenbesparingen? Toelichting: Richting deze groep, veelal gemeld via het meldpunt bezorgd, zal outreachend moeten worden gehandeld en zal veel energie gestoken moeten worden in ondersteuning bij het formuleren van een hulpvraag. Zorg waar zij zelf niet om vragen, maar waar de omgeving zich zorg maakt om de betreffende inwoner van Zoetermeer en zijn omgeving.	De positie van de zorgmijders wordt geborgd via de outreachende aanpak van het sociale wijkteam en de wijkzorgnetwerken. Het sociale wijkteam richt zich op multiprobleemhuishoudens en zorgmijders. Door de inzet van de wijkzorgnetwerken en sociale wijkteams en de werkafspraken tussen organisaties, zullen multiprobleemhuishoudens eerder gesignaleerd worden, wordt sneller ondersteuning geboden - zo nodig met zorg coördinatie - en via waakvlamcontacten wordt nazorg geboden. De Meerpunt-aanpak van 1 Gezin 1 Plan is als uitgangspunt genomen en verbreed naar 1 Huishouden 1 Plan, zodat de principes ook op huishoudens zonder kinderen van toepassing zijn. Kostenbesparingen treden op omdat er efficiënter (samen-) gewerkt gaat worden. Er wordt de komende maanden een methodiek geselecteerd waarmee kosten en daarmee ook kostenbesparingen inzichtelijk gemaakt kunnen worden.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
Zorgmijders	D66 – 3	Daarnaast graag hoort D66 graag de visie van het college hoe richting de zorgmijders gestalte wordt gegeven aan een mogelijke eigen bijdrage. Is het college niet bang dat een zorgmijder afhaakt als er voor niet gevraagde, maar wel noodzakelijke zorg, betaald moet worden. Iets vergelijkbaars heeft zich afgespeeld bij medicatiebijdragen voor Ggz patiënten.	Het college is van mening dat de drempels voor hulpverlening/ ondersteuning zo laag mogelijk dienen te zijn voor zorgmijders. Juist bij het bereiken van deze kwetsbare groep is het van belang dat professionele hulpverlening snel in gang gezet kan worden. In het kader hiervan stelt het college dan ook voor om kortdurende begeleiding geen eigen bijdrage te vragen. Ook stelt het college voor dat deze kortdurende begeleiding direct kan worden ingezet zonder een indicatie van de gemeente. Tegelijkertijd realiseert het college zich dat deze kwetsbare groep vaak langdurige begeleiding nodig heeft. Met de inzet van kortdurende begeleiding is in ieder geval een basis gelegd voor eventuele verdere ondersteuning. Vervolgens zal per individuele casus bekeken worden of bijvoorbeeld mensen met een minimuminkomen ontzien kunnen worden. Over het algemeen stelt het college voor dat voor alle maatwerk-voorzieningen (langdurige begeleiding) een eigen bijdrage geldt voor gebruik.
Zorgmijders	D66 – 4	Welk besluit wordt genomen door de gemeente als een zorgmijder niet bereid is eigen bijdrage te betalen. Dit omdat hij/zij vindt dat er geen hulp nodig is?	Dit zal per individuele casus bekeken worden. Bij de keuzes met betrekking tot het betalen van een eigen bijdrage zijn de volgende uitgangspunten leidend: - voorkomen van duurdere zorg; - mensen met een minimum inkomen ontzien; - het budget is leidend; - eenvoudige uitvoering.

Thema	Indiener	Vraag	Antwoord
ZRM	Zó! – 3	Beleidsplan pagina 19/ Zelfredzaamheidsmatrix: Wij ontvangen graag de wetenschappelijke onderbouwing van die matrix en wij vragen ons af waar de fysiek gehandicapten (wel een functiebeperking, maar niet ziek) zijn gebleven?	Op dit moment is er in Nederland één artikel gepubliceerd bij TSG (Tijdschrift voor Gezondheidswetenschappen) over de ZRM: 'Ontwikkeling en betrouwbaarheid van de Zelfredzaamheid-Matrix', tijdschrift voor Gezondheidswetenschappen, 91,169-177".(2013) Daarnaast liggen er twee artikelen voor ter publicatie bij tijdschriften. Deze gaan over de validiteit van de ZRM en de mogelijkheden van de ZRM als Decision Support Tool (DST). Zie verder de website www.zelfredzaamheidsmatrix.nl De ZRM beoordeelt de zelfredzaamheid van een persoon op 11 levensgebieden, ondermeer op ADL (algemene dagelijkse levensverrichtingen) Als een fysiek gehandicapte op een of meer van de 11 levensgebieden problemen heeft met zelfredzaamheid, dan komt dat er uit.