



De leden van de raad van de gemeente Groningen

Telefoon (050) 367 49 19

Bijlage(n) 1

Ons kenmerk HV10.2236411

Datum **16 JUL 2010**

Uw brief van

Uw kenmerk

Onderwerp **Jaarrapportage 2009 'Individuele Wmo-voorzieningen'**

Behandeld door **H. van der Meijs**

E-mailadres **h.vandermeijs@hvd.groningen.nl**

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij ontvangt u de jaarrapportage 2009 over de verstrekking van individuele Wmo-voorzieningen door de gemeente Groningen.

Het jaar 2009 is te kenschetsen als een spannend jaar voor cliënten en een lastig jaar voor de gemeentelijke organisatie die verantwoordelijk is voor de verstrekking van individuele Wmo-voorzieningen.

Een tweetal ontwikkelingen ligt hieraan ten grondslag. Ten eerste wordt begin 2009 onze grootste zorgverlener 'Thuiszorg Groningen (Meavita)' failliet verklaard. Door veel bestuurlijke inzet en adequaat handelen is de zorg voor de cliënten (AWBZ en HH) naadloos van de oude stichting naar de nieuwe stichting overgegaan. De continuïteit van de zorg hebben we hiermee voor de burgers van onze stad gegarandeerd. Ten tweede heeft per 1 januari 2010 een Wetswijziging Wmo plaatsgevonden waarbij de inzet van de alfahulp is ingeperkt. Eind 2009 is aan alle cliënten met een alfahulp (1.600) gevraagd te kiezen voor Huishoudelijk Hulp in natura (niet meer door een alfahulp maar door een medewerker in dienst bij de aanbieder) of voor een persoonsgebonden budget (PGB). Door zorgvuldige afstemming en goede communicatie is deze operatie voor cliënten vrijwel geruisloos verlopen.

Deze rapportage bevat, behalve cijfermatige informatie over de verschillende verstrekte voorzieningen, ook een beschrijving van de landelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen in de Groningse uitvoeringspraktijk.

De jaarrapportage 2009 'individuele Wmo-voorzieningen' is met vertegenwoordigers van de ouderenraad, de Adviesraad voor het gehandicaptenbeleid en het Wmo-platform besproken. Op onderdelen is daarbij verduidelijking gegeven van de tekst en de tabellen.

De Adviesraad voor het gehandicaptenbeleid heeft in een brief aan het college en uw raad van de mogelijkheid gebruik gemaakt om naar aanleiding van deze jaarrapportage zichzelf te introduceren en haar zienswijze over de uitvoering van de Wmo aan de nieuwe gemeenteraad kenbaar te maken. Zij betreft hierin ook de voorgenomen bezuinigingen die een relatie hebben met de Wmo.

In algemene zin heeft de Adviesraad waardering voor de uitgebreide en heldere wijze waarop de gemeente Groningen verantwoording aflegt over de toepassing en uitvoering van de Wmo. De voorliggende rapportage is goed leesbaar en begrijpelijk. De adviesraad heeft een aantal algemene opmerkingen, waarvan wij kennis hebben genomen. De belangrijkste zijn de volgende:

- de Adviesraad vraagt het college alert te zijn bij de toekenning van een Persoonsgebonden Budget (PGB), in die zin dat de cliënt voldoende op de hoogte is van de administratieve consequenties.
We merken hierover op dat cliënten door de gemeente uitgebreid worden geïnformeerd over de consequenties van een PGB. Daarbij heeft de gemeente een overeenkomst met de Sociale Verzekeringsbank om cliënten met een PGB te ondersteunen;
- de Adviesraad complimenteert de gemeente met de aanpak aangaande de problematiek van Thuiszorgorganisatie Meavita;
- de Adviesraad maakt zich zorgen over de gevolgen van de gemeentelijke bezuinigingen voor het verstrekkingenbeleid van groepen burgers die voor een belangrijk deel van hun maatschappelijke participatie van de Wmo-budgettering afhankelijk zijn.

Specifiek gaat de Adviesraad in op de voorgenomen eigen bijdrage (bezuinigingstaakstelling) voor de gehandicaptenparkeerkaart. Op vragen, zoals welk bedrag in rekening wordt gebracht bij de gehandicapte, kunnen we echter nog geen antwoord geven.

Landelijke ontwikkelingen

Een drietal wetswijzigingen, dat heeft plaatsgevonden, heeft invloed op de uitvoering en verstrekking van individuele Wmo voorzieningen, zijnde de Wetswijziging Wmo, de invoering van de Wet dwangsom en de AWBZ-pakketmaatregel.

Wetswijziging Wmo

Per 1 januari 2010 is de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) gewijzigd. Een belangrijk element betreft een andere inzet van de alfahulp voor Huishoudelijke Hulp (HH). Alfahulpen zijn zelfstandigen die niet in loondienst zijn van een thuiszorgorganisatie, maar die vallen onder de Regeling dienstverlening aan huis. Vanaf genoemde datum is het de aanbieders van HH niet meer toegestaan

invulling van de natura dienstverlening te verzorgen door het inzetten van alfahulpen.

Situatie in Groningen

Een gevolg van de wetswijziging is dat cliënten die in 2009 nog hulp van een alfahulp ontvingen, voor de periode vanaf 1 januari 2010 een keuze moesten maken. Eind 2009 is aan alle cliënten met een alfahulp (1.600) gevraagd te kiezen voor Huishoudelijke Hulp in natura (niet meer door een alfahulp maar door een medewerker in dienst bij de aanbieder) of voor een persoonsgebonden budget (PGB).

Dit keuzeprocess is goed verlopen. Omdat de aanbieders het grootste gedeelte van de alfahulpen in loondienst hebben genomen, konden de meeste cliënten de eigen hulp behouden. In totaal heeft circa 10 % van de cliënten (160) gekozen voor een persoonsgebonden budget.

Invoering Wet Dwangsom

Op 1 oktober 2009 is de Wet dwangsom en beroep bij niet tijdig beslissen in werking getreden. Overheden zijn gehouden aan beslistermijnen waarbinnen zij dienen te reageren op aanvragen van burgers. Zo geldt, conform de Algemene wet bestuursrecht (Awb), voor de Wmo een beslistermijn van 8 weken.

Situatie in Groningen

Het aantal aanvragen voor individuele voorzieningen Wmo waarop tijdig wordt beslist, bedraagt 82%. Op de resterende aanvragen wordt in beginsel te laat beslist. Dit heeft echter oorzaken die vaak goed verklaarbaar zijn en die deels bij de gemeente liggen (het gaat bijvoorbeeld om een aanvraag complexe rolstoel, met veel onderzoek en passingen) en deels bij de cliënt (de cliënt is bijvoorbeeld opgenomen en kan geen aanvullende informatie verstrekken). In de eerste drie maanden na inwerkingtreding heeft de gemeente bij de verstrekking van individuele voorzieningen Wmo nog geen ingebrekestelling ontvangen.

AWBZ-pakketmaatregel

Staatsecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) Bussemaker heeft medio 2008 een hervorming van de AWBZ aangekondigd. Hiermee wil zij de langdurige zorg voor mensen met ernstige beperkingen of aandoeningen toegankelijk, betaalbaar en van een kwalitatief hoog niveau houden.

Vanaf 1 januari 2009 is de zogenaamde pakketmaatregel AWBZ ingevoerd. Mensen komen alleen nog voor begeleiding vanuit de AWBZ in aanmerking wanneer ze een matige tot zware beperking hebben. De nieuwe functie begeleiding is alleen nog gericht op het bevorderen, het behoud of het compenseren van zelfredzaamheid en is bedoeld voor cliënten die zonder deze begeleiding zouden moeten verblijven in een instelling of zich zouden verwaarlozen. Maatschappelijke participatie, voorheen nog wel grond voor een

indicatie, is dus geen erkende AWBZ-doelstelling meer maar is een verantwoordelijkheid van de gemeenten.

Sinds 1 april 2009 vinden herindicaties plaats door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) waarbij wordt bepaald of en voor hoeveel uren mensen recht blijven houden op ondersteunende begeleiding vanuit de AWBZ.

Situatie in Groningen

De raad van de gemeente Groningen heeft eind 2009 besloten voor een bedrag 1,3 miljoen euro een aantal maatregelen te nemen om te voorkomen dat mensen door de pakketmaatregel AWBZ tussen wal en schip vallen.

De dagopvang wordt, uitgaande van 40 plekken, gedurende een half jaar zoveel mogelijk gecontinueerd zodat onderzocht kan worden welke alternatieve voorzieningen mogelijk zijn. In 2010 worden, zo mogelijk, definitieve maatregelen aangegeven.

Ontwikkelingen in de uitvoeringspraktijk

Huishoudelijke Hulp

In januari 2009 zijn we opgeschrikt door de berichten over de slechte financiële positie van Meavita Nederland, het moederconcern van o.a. Thuiszorg Groningen (TzG). Vanaf dat moment heeft er overleg plaatsgevonden tussen zorgkantoren, VWS, gemeenten, Nederlandse Zorgautoriteit (Nza) en Meavita Nederland. De intensieve betrokkenheid van de gemeente Groningen richtte zich primair op de verantwoordelijkheid die wij hebben voor de continuïteit van de Huishoudelijke Hulp voor de burgers van Groningen en op het behoud van kwalitatief goede thuiszorg in onze gemeente.

In februari 2009 is een nieuwe stichting opgericht, zijnde de Stichting continuering Uitvoering AWBZ en Wmo Groningen e.o. Hierin zijn zowel alle activiteiten als het personeel van Thuiszorg Groningen ondergebracht. Onze cliënten hebben hiervan geen nadelige gevolgen ondervonden, zij bleven dezelfde huishoudelijke verzorging ontvangen.

Op grond van de wetwijziging Wmo alsmede de onderhandse gunning aan de Stichting Continuering Uitvoering AWBZ en Wmo Groningen e.o. hebben we de Huishoudelijke Hulp opnieuw aanbesteed. De inschrijvers moesten voldoen aan een streng programma van eisen; niet voldoen betekende uitsluiting. Uiteindelijk is met zes aanbieders een contract gesloten, waaronder de drie aanbieders waarmee we ook in de periode 2007-2009 al een contract hadden.

De gecontracteerde aanbieders zijn De Nieuwe Zorg Thuis, Thuiszorg Service Nederland (voorheen Icare), Zorgkompas BV, Stichting Holding Zorg en Wonen (voorheen Stichting De Borg), Axxicom Thuishulp BV en Thuiszorg Groningen (in nieuwe vorm). Met deze zes partijen is een raamovereenkomst gesloten voor de duur van twee jaren met de mogelijkheid van eenzijdige verlenging door opdrachtgever van twee keer één jaar.

Vervoer

Samen met het OV-bureau Groningen Drenthe hebben wij in de eerste helft van 2009 een pilot uitgevoerd met buslijn 5. Het doel van de pilot was ouderen en pashouders van de Wmo-taxi meer gebruik te laten maken van het openbaar vervoer, waardoor zij langer zelfstandig naar eigen wens en vermogen aan de maatschappij kunnen deelnemen.

De pilot 'lijn 5' heeft veel informatie opgeleverd. Duidelijk is geworden dat een grote groep pashouders van de Wmo-taxi gebruik maakt van deze lijn en dit gebruik is toegenomen. Waarschijnlijk betekent dit dat de Wmo-taxipas wordt ingezet voor een andere bestemming en/of in de avonduren. Uit de meting blijkt verder dat het aantal ouderen dat met buslijn 5 reist na de proef niet is toegenomen. Dit komt mogelijk door de weersomstandigheden, die van invloed zijn op het OV-gebruik. De voormeting was in februari, de nameting in juni. De pilot heeft duidelijk gemaakt dat een brede aandacht en een verbeterde toegankelijkheid van de reguliere buslijn perspectief biedt voor ouderen en pashouders van de Wmo-taxi.

Wij vinden dat de resultaten van deze pilot voldoende aanknopingspunten bieden voor een vervolg. De nadruk ligt daarbij onder andere op het vergroten van de bekendheid van het OV en toegankelijke looproutes naar de bushaltes. Het is daarbij belangrijk het enthousiasme en medewerking van organisaties en mensen uit de wijk te blijven benutten.

Wonen

Eind 2008 is een bedrag van € 350.000 beschikbaar gesteld voor realisatie van toegankelijke en brandveilige scootmobielstallingen. Doel van de maatregel was een voorziening te treffen voor al verstrekte scootmobielen. Inmiddels is voor de helft van het beschikbare budget voor 75 stallingsplekken een beschikking afgegeven.

Met ingang van 1 januari 2009 zijn gemeenten verantwoordelijk voor het verstrekken van woonvoorzieningen aan bewoners van ADL-clusters. In zgn. ADL-clusters, aangeboden door o.m. Fokus, kunnen mensen met een zware lichamelijke handicap zelfstandig blijven wonen met eigen regie over leven, wonen en zorg. In Groningen zijn twee bestaande Fokus-projecten.

Aantallen en bedragen in de uitvoeringspraktijk

Aantallen

In 2009 is een lichte afname van het aantal aanvragen voor individuele woonvoorzieningen te zien ten opzichte van 2008 en een lichte toename van het aantal vervoersvoorzieningen. Het aantal aanvragen voor rolstoelen en scootmobielen is hoger dan vorig jaar. 2009 is het laatste jaar van de herindicaties AWBZ; we zien dat het aantal cliënten redelijk gelijk blijft.

De Huishoudelijke Hulp bestaat uit twee vormen: HH1 betreft enkel schoonmaken, HH2 betreft schoonmaken plus ondersteuning bij regie over het huishouden. In geval HH1 wordt ingezet, kan de cliënt de regie over het huishouden zelf voeren. Het totale aantal ingezette uren zorg laat een tamelijk stabiel beeld zien. Wel vindt een lichte verschuiving plaats van HH2 naar HH1.

Het aantal afhandelingen van aanvragen voor voorzieningen van wonen, vervoer, rolstoelen en Huishoudelijke Hulp, dat binnen 8 weken wordt afgehandeld, laat een stijgende lijn zien; van 80% in 2008 naar 82% in 2009. De tijdigheid van de levering van voorzieningen blijft een aandachtspunt. Uit het cliënttevredenheidsonderzoek SGBO in 2008 blijkt dat 94% tevreden is over de tijdigheid van levering bij HH en 88% is tevreden over de tijdigheid van levering van hulpmiddelen.

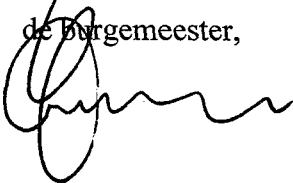
Budget

Het voordelige verschil ten opzichte van de begroting op de Wmo, zoals bij het rekeningresultaat al is aangegeven, betreft voor de voorzieningen (voorheen Wvg) voor het merendeel voordelen die te maken hebben met vrijval van (nog niet) gerealiseerde incidentele projecten en van verplichtingen uit voorgaande jaren. Het voordelige verschil Huishoudelijke Hulp heeft vooral te maken met de reguliere verstrekkingen, die achterbleven bij de begroting. De percentages voor groei, loon- en prijscompensatie waren lager dan in mei 2008 geraamd, factuurcontroles en herindicaties deden de rest.

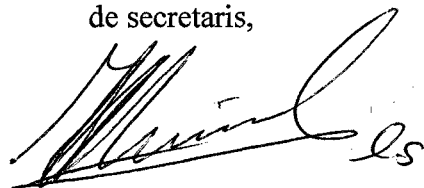
Afsluitend kunnen we stellen dat 2009 een spannend jaar is geweest waarin we door problemen van onze grootste zorgverlener 'Thuiszorg Groningen' en de wetswijziging veel in het werk hebben moeten stellen om de continuïteit van de zorg voor de burgers van onze stad te garanderen. We zijn blij dat dit is gelukt.

Hoogachtend,
burgemeester en wethouders van Groningen,

de Burgemeester,



de secretaris,



Jaarrapportage 2009

‘Individuele Wmo voorzieningen’

Gemeente Groningen

28 april 2010

Inhoudsopgave

Samenvatting	05
1. Inleiding	09
2. Landelijke ontwikkelingen	10
2.1 Wetswijziging Wmo	10
2.2 Invoering Wet dwangsom	11
2.3 AWBZ-pakketmaatregel	12
2.4 Heroriëntatie hulpmiddelen	12
2.5 Wmo-project 'De kanteling'	13
2.6 Beschikbare Wmo-middelen	14
3. Ontwikkelingen in de uitvoeringspraktijk	15
3.1 Meavita	15
3.2 Aanbesteding Huishoudelijke Hulp	15
3.3 Pilot buslijn 5	15
3.4 Project scootermobielstallingen	16
3.5 ADL-clusters in Groningen	17
3.6 Monitoring uitvoering Wmo	18
3.7 Verkenning eigen bijdrage beleid	18
4. Verantwoording van aantallen en bedragen	19
4.1 Aantal aanvragen	19
4.2 Kosten verstrekkingen en apparaat	21
1. Wonen, vervoer en rolstoelen	21
2. Huishoudelijke Hulp	24
4.3 Aantal besluiten naar aard	25
4.4 Percentage afhandelingen naar termijn	26
4.5 Verhouding indicatie en inzet Huishoudelijke Hulp (natura)	26
4.6 Tijdigheid van inzet voorzieningen door leveranciers	27
4.7 Toepassing hardheidsclausule	28
4.8 Klachten	29
4.9 Bezwaarschriften	30
4.10 Aantal uitstaande voorzieningen en aantal gebruikers	32

Samenvatting

Landelijke ontwikkelingen

Een drietal wetswijzigingen die hebben plaats gevonden, hebben invloed op de uitvoering en verstrekking van individuele Wmo voorzieningen.

Wetswijziging Wmo

Per 1 januari 2010 is de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) gewijzigd. Een belangrijk element betreft daarbij een andere inzet van de alfahulp voor Huishoudelijke Hulp (HH).

Alfahulpen zijn zelfstandigen die niet in loondienst zijn van een thuiszorgorganisatie, maar die vallen onder de Regeling dienstverlening aan huis. Vanaf genoemde datum is het de aanbieders van HH niet meer toegestaan invulling van de natura dienstverlening te verzorgen door het inzetten van alfahulpen.

Situatie in Groningen

Een gevolg van de wetswijziging is dat cliënten die in 2009 nog hulp van een alfahulp ontvingen, voor de periode vanaf 1 januari 2010 een keuze moesten maken. Eind 2009 is aan alle cliënten met een alfahulp (1.600) gevraagd te kiezen voor hulp bij het huishouden in natura (niet meer door een alfahulp maar door een medewerker in dienst bij de aanbieder) of voor een persoonsgebonden budget (PGB). Dit keuzeproces is goed verlopen. Omdat de aanbieders het grootste gedeelte van de alfahulpen in loondienst hebben genomen, konden de meeste cliënten de eigen hulp behouden. In totaal heeft circa 10 % van de cliënten (160) gekozen voor een persoonsgebonden budget.

Invoering Wet Dwangsom

Op 1 oktober 2009 is de Wet dwangsom en beroep bij niet tijdig beslissen in werking getreden. Overheden zijn gehouden aan beslistermijnen waarbinnen zij dienen te reageren op aanvragen van burgers. Zo geldt, conform de Algemene wet bestuursrecht (Awb), voor aanvragen van individuele Wmo voorzieningen een beslistermijn van 8 weken.

Situatie in Groningen

Het aantal aanvragen voor individuele Wmo voorzieningen waarop tijdig wordt beslist, bedraagt 82 %. Op de resterende aanvragen wordt in beginsel te laat beslist. Dit heeft echter vaak oorzaken die goed verklaarbaar zijn en die ofwel bij de gemeente liggen (vb. een aanvraag complexe rolstoel, met veel onderzoek en passingen) ofwel bij de cliënt (vb. deze is opgenomen en kan niet op het spreekuur verschijnen). In de eerste 3 maanden na inwerkingtreding heeft de gemeente bij de verstrekking van individuele voorzieningen Wmo nog geen ingebrekestelling ontvangen.

AWBZ-pakketmaatregel

Staatsecretaris Bussemaker van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft medio 2008 een hervorming van de AWBZ aangekondigd. Hiermee wil zij de langdurige zorg voor mensen met ernstige beperkingen of aandoeningen toegankelijk, betaalbaar en van een kwalitatief hoog niveau houden.

Vanaf 1 januari 2009 is de zogenaamde pakketmaatregel AWBZ ingevoerd. Mensen komen alleen nog voor begeleiding vanuit de AWBZ in aanmerking wanneer ze een matige tot zware beperking hebben. De nieuwe functie begeleiding is alleen nog gericht op het bevorderen, het behoud of het compenseren van zelfredzaamheid en is bedoeld voor cliënten die zonder deze begeleiding zouden moeten verblijven in een instelling of zouden verwaarlozen. Maatschappelijke participatie, voorheen nog wel grond voor een indicatie, is dus geen erkende AWBZ-doelstelling meer maar is een verantwoordelijkheid van de gemeenten.

Sinds 1 april 2009 vinden herindicaties plaats door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) waarbij wordt bepaald of en voor hoeveel uren mensen recht houden op ondersteunende begeleiding vanuit de AWBZ.

Situatie in Groningen

De raad van de gemeente Groningen heeft eind 2009 besloten voor een bedrag 1,3 miljoen euro een aantal maatregelen te nemen om te voorkomen dat mensen door de pakketmaatregel AWBZ tussen de wal en het schip vallen. De dagopvang wordt, uitgaande van 40 plekken, gedurende ½ jaar zoveel mogelijk gecontinueerd zodat onderzocht kan worden welke alternatieve voorzieningen mogelijk zijn. In de eerste helft van 2010 wordt, zo mogelijk, definitieve maatregelen aangegeven.

Ontwikkelingen in de uitvoeringspraktijk

Huishoudelijke Hulp

In januari 2009 zijn we opgeschrikt door berichten over de slechte financiële positie van Meavita Nederland, het moederconcern van o.a. Thuiszorg Groningen (TZG). Vanaf dat moment heeft er overleg plaatsgevonden tussen zorgkantoren, VWS, gemeenten, Nederlandse Zorgautoriteit (Nza) en Meavita Nederland. De intensieve betrokkenheid van de gemeente Groningen heeft zich primair gericht op de verantwoordelijkheid die wij hebben voor de continuïteit van de Huishoudelijke Hulp voor de burgers van Groningen en op het behoud van kwalitatief goede thuiszorg in onze gemeente.

In februari 2009 is een nieuwe stichting opgericht, zijnde de Stichting continuering Uitvoering AWBZ en Wmo Groningen e.o. Hierin zijn zowel alle activiteiten als het personeel van Thuiszorg Groningen ondergebracht. Onze cliënten hebben hiervan geen nadelige gevolgen ondervonden, zij bleven dezelfde huishoudelijke verzorging ontvangen.

Op grond van de wetwijziging Wmo alsmede de onderhandse gunning aan de Stichting Continuering Uitvoering AWBZ en Wmo Groningen e.o. hebben we de Huishoudelijke Hulp opnieuw aanbesteed. De inschrijvers moesten voldoen aan een streng programma van eisen; niet voldoen betekende uitsluiting. Uiteindelijk is met zes aanbieders een contract gesloten, waaronder de drie aanbieders waarmee we ook in de periode 2007-2009 al een contract hadden.

De gecontracteerde aanbieders zijn De Nieuwe Zorg Thuis, Thuiszorg Service Nederland (voorheen Icare), Zorgkompas BV, Stichting Holding Zorg en Wonen (voorheen Stichting De Borg), Axxicom Thuishulp BV en Thuiszorg Groningen (in nieuwe vorm). Met deze zes partijen is een raamovereenkomst gesloten voor de duur van twee jaren met de mogelijkheid van eenzijdige verlenging door opdrachtgever van twee keer één jaar.

Vervoer

Het OV-bureau Groningen Drenthe en Gemeente Groningen hebben in de eerste helft van 2009 een pilot uitgevoerd met buslijn 5. Het doel van de pilot was ouderen en pashouders van de Wmo-taxi meer gebruik te laten maken van het openbaar vervoer, waardoor zij langer zelfstandig naar eigen wens en vermogen aan de maatschappij kunnen deelnemen

Gemeten naar de projectdoelen is de pilot met buslijn 5 geslaagd. Als toegankelijk openbaar vervoer beschikbaar is en zorgvuldig wordt gecommuniceerd en gepromoot, vergroot het de keuzevrijheid en zelfstandigheid van de minder mobiele reiziger. Het aantal reizigers neemt toe; specifiek geldt dit voor pashouders van de Wmo-taxi.

Het college vindt dat de resultaten van deze pilot voldoende aanknopingspunten bieden voor een vervolg. De nadruk ligt daarbij onder andere op het vergroten van de bekendheid van het OV en toegankelijke looproutes naar de bushaltes. Het is daarbij belangrijk het enthousiasme en medewerking van organisaties en mensen uit de wijk te blijven benutten.

Wonen

Eind 2008 is een bedrag van € 350.000 beschikbaar gesteld voor realisatie van toegankelijke en brandveilige scootmobielstallingen. Doel van de maatregel was een voorziening te treffen voor reeds verstrekte scootmobielen. Inmiddels zijn voor de helft van het beschikbare bedrag 75 stallingsplekken beschikt.

Met ingang van 1 januari 2009 zijn gemeenten verantwoordelijk voor het verstrekken van woonvoorzieningen aan bewoners van ADL-clusters. In zgn. ADL-clusters, aangeboden door o.m. Fokus, kunnen mensen met een zware lichamelijke handicap zelfstandig blijven wonen met eigen regie over leven, wonen en zorg.

In Groningen zijn twee bestaande Fokus-projecten. Er wordt naar verwachting in 2011 één nieuw Fokusproject, Stadswerf, opgeleverd (16 woningen). Daarnaast wordt in 2011 een ander (particulier) ADL-project 'Schots en Scheef', opgeleverd. Dit laatste project behelst de nieuwbouw van een aantal aangepaste woningen op het Ciboga-terrein ten behoeve van lichamelijk zwaar gehandicapten (17 woningen). De realisatie van het project hangt samen met de voortgang van de nieuwbouw op het Ciboga-terrein.

Aantallen en bedragen in de uitvoeringspraktijk

Aantallen

In 2009 is een lichte afname van het aantal aanvragen voor individuele woonvoorzieningen te zien ten opzichte van 2008 en een lichte toename van het aantal vervoersvoorzieningen. Het aantal aanvragen voor rolstoelen en scootmobielen is hoger dan vorig jaar. 2009 is het laatste jaar van de herindicaties AWBZ; we zien dat het aantal cliënten redelijk gelijk blijft.

De Huishoudelijke Hulp bestaat uit twee vormen: HH1 betreft enkel schoonmaken, HH2 betreft schoonmaken plus ondersteuning bij regie over het huishouden. In geval HH1 wordt ingezet, kan de cliënt de regie over het huishouden zelf voeren. Het totale aantal ingezette uren zorg laat een tamelijk stabiel beeld zien. Wel vindt een lichte verschuiving plaats van HH2 naar HH1.

Het aantal afhandelingen van aanvragen voor voorzieningen van wonen, vervoer, rolstoelen en Huishoudelijke Hulp, die binnen 8 weken worden afgehandeld, laten een stijgende lijn zien; van 80% in 2008 naar 82% in 2009. De tijdigheid van de levering van voorzieningen blijft een aandachtspunt. Uit het cliënttevredenheidsonderzoek SGBO in 2008 blijkt dat 94% tevreden is over de tijdigheid van levering bij HH en collectief vervoer; 88% is tevreden over de tijdigheid van levering van hulpmiddelen.

Budget

Het voordelige verschil ten opzichte van de begroting op de Wmo betreft voor de voorzieningen (voorheen Wvg) voor het merendeel voordelen die te maken hebben met vrijval van (nog niet) gerealiseerde incidentele projecten en van verplichtingen uit voorgaande jaren. Het voordelige verschil Huishoudelijke Hulp heeft vooral te maken de reguliere verstrekkingen, die achterbleven bij de begroting. De percentages voor groei, loon- en prijscompensatie waren lager dan in mei 2008 geraamd, factuurcontroles en herindicaties deden de rest.

1. Inleiding

Voor u ligt de jaarrapportage van 2009, waarin wij u ontwikkelingen en cijfers over de verstrekking van individuele voorzieningen presenteren. Deze individuele voorzieningen worden verstrekt op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). De Wmo is erop gericht het mogelijk te maken dat mensen kunnen 'meedoen'. In het bijzonder gaat het hier om kwetsbare groepen. Er zijn negen prestatievelden benoemd. Op basis van prestatieveld 6 verstrekt de gemeente Groningen individuele voorzieningen.

Het doel is:

Het verlenen van voorzieningen aan mensen met een beperking, chronisch psychisch probleem of psychosociaal probleem ten behoeve van zelfstandig functioneren en/of deelname aan maatschappelijk verkeer.

De aanvragen voor individuele voorzieningen vinden plaats in de het Zorgloket van de gemeente Groningen. Het Zorgloket is dagelijks open voor alle burgers met een vraag op het terrein van Wonen, Welzijn en Zorg. In de situatie dat de burger een vraag c.q. aanvraag heeft buiten het terrein van het Zorgloket, vindt een zgn. warme overdracht plaats. In de praktijk verbinden medewerkers van het Zorgloket burgers rechtstreeks door met de juiste instantie. Of als dit niet lukt, dan wordt het telefoonnummer van de juiste instantie aan de burger gegeven, zodat men het later zelf kan proberen. Hiervoor heeft het Zorgloket afspraken met verschillende ketenpartners gemaakt, zowel binnen als buiten de gemeente. De inzet van ketenpartners, in het bijzonder MJD, MEE en Humanitas vindt ook plaats bij een verzoek om cliëntondersteuning. Bij cliëntondersteuning gaat het om een vorm van persoonlijk advies en/of begeleiding als de vraagverheldering en/of informatieverstrekking vanuit het loket nog niet voldoende is.

Ook de Steun- en informatiepunten (Stips) spelen in Groningen een belangrijke rol. Bij een Stip kan een burger terecht met alle vragen die met wonen, welzijn en zorg te maken hebben. Het doel van het Stip is om ouderen en mensen met een beperking, chronisch zieken en/of mantelzorgers te adviseren en van informatie te voorzien.

In deze rapportage leest u de landelijke ontwikkelingen en de ontwikkelingen in de Groningse uitvoeringspraktijk rondom de uitvoering van het verstrekken van individuele Wmo voorzieningen. Vervolgens ziet u in tabellen per onderwerp de cijfers van 2009. Om de stand van zaken in 2009 te kunnen beoordelen, worden de cijfers vergeleken met de resultaten over 2008. Per tabel is een korte toelichting gegeven, waarbij eventuele afwijkingen en bijzonderheden worden verklaard.

2. Landelijke ontwikkelingen

Het is een verworvenheid dat iedereen die zeer kwetsbaar is, en daardoor een onbetwistbare behoefte heeft aan langdurige zorg, de AWBZ beschikbaar is en blijft. Ons op solidariteit gestoelde zorgstelsel maakt dat mogelijk. Er zijn echter maatregelen noodzakelijk om de solidariteit, en daarmee de zorg voor de kwetsbaarste mensen te kunnen behouden.

Door Staatssecretaris Bussemaker van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) is medio 2008 dan ook een hervorming van de AWBZ aangekondigd. Hiermee wil zij de langdurige zorg voor mensen met ernstige beperkingen of aandoeningen toegankelijk, betaalbaar en van een kwalitatief hoog niveau houden. Vanaf 1 januari 2009 wordt de zogenaamde pakketmaatregel AWBZ ingevoerd. In paragraaf 2.3 gaan wij daar uitgebreid op in.

Staatssecretaris Bussenmaker stelt in haar toekomstbeeld dat de AWBZ en de Wmo naadloos op elkaar aansluiten. De AWBZ is er voor de langdurige zorg; de Wmo voor welzijn en zo actief mogelijke deelname aan de samenleving.

Een AWBZ die zich met hernieuwd elan richt op de langdurige zorg dwingt de Wmo om creatief en vraaggericht op zoek te gaan naar manieren om deel te nemen aan de samenleving. Preventie en goed welzijn voorkomen de vraag naar meer zorg!

2.1 Wetswijziging Wmo

Per 1 januari 2010 is de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) gewijzigd. De Wmo bood onvoldoende duidelijkheid over de rechten en de plichten van de burger bij het inzetten van alfahulpen voor Huishoudelijke Hulp (HH). Alfahulpen zijn zelfstandigen die niet in loondienst zijn van een thuiszorgorganisatie, maar die vallen onder de Regeling dienstverlening aan huis. De burgers waren niet altijd op de hoogte van de bijbehorende plichten, zoals de werkgeverslasten en de werkgeversaansprakelijkheid voor schade die eventueel ontstaan is tijdens de werkzaamheden van de alfahulp.

De wetswijziging Wmo bevat drie elementen:

1. De huidige keuzemogelijkheid tussen de voorziening in natura en het persoonsgebonden budget wordt aangepast in een keuze tussen het ontvangen van een voorziening in natura, of een vergelijkbaar en toereikend persoonsgebonden budget (PGB), waaronder de vergoeding voor een alfahulp.
2. Het opnemen van een bepaling over de geïnformeerde toestemming voor de burger.
3. Het opnemen van een overlegbepaling gericht op overname van personeel van oud-gegunde aanbieders door nieuw-gegunde aanbieders.

Vanaf 1 januari 2010 is het zorgaanbieders van Huishoudelijke Hulp (HH) niet meer toegestaan invulling van de natura dienstverlening te verzorgen door het inzetten van alfahulpen.

Als de burger ondersteuning in natura wenst, regelt de gemeente de voorziening voor de burger. De burger is hiermee uitsluitend de ontvanger van de voorziening en mag op geen enkele wijze worden geconfronteerd met enige verantwoordelijkheid als werkgever of opdrachtgever.

Als de burger de voorziening zelf wil regelen kan hij een persoonsgebonden budget, waaronder de vergoeding voor de alfahulp, aanvragen bij de gemeente. De burger regelt dan zelf zijn voorziening. De burger ontvangt van de gemeente een toereikende en met natura vergelijkbaar bedrag waarmee hij de voorziening zelf kan inkopen. Naast een helder onderscheid tussen het wel of niet zelf regelen van een voorziening, is het ook belangrijk dat de burger daadwerkelijk weet waarvoor hij kiest. Daarom regelt het wetsvoorstel expliciet de geïnformeerde toestemming.

Situatie in Groningen

Een gevolg van de wetswijziging is dat cliënten die in 2009 nog hulp van een alfahulp ontvingen, voor de periode vanaf 1 januari 2010 een keuze moesten maken. Eind 2009 is aan alle cliënten met een alfahulp (1.600) gevraagd te kiezen voor

- Huishoudelijke hulp (niet meer door een alfahulp maar door een medewerker in dienst bij de aanbieder) of
- voor een persoonsgebonden budget (PGB)

Dit keuzeproces is goed verlopen. Omdat de aanbieders het grootste gedeelte van de alfahulpen in loondienst hebben genomen, konden de meeste cliënten zonder verandering van hun hulp, kiezen voor hulp in natura. In totaal heeft circa 10 % van de cliënten (160) voor wie deze keuze speelde, gekozen voor een persoonsgebonden budget. Daarmee konden ook zij hun hulp blijven houden.

De wetswijziging was (mede) aanleiding voor de nieuwe aanbesteding voor Huishoudelijke Hulp maar heeft geen invloed op het rapportagejaar 2009. Toen de begroting 2010 is opgesteld was de aanbesteding nog in volle gang. We hebben toen aannames gedaan voor zowel de nieuwe uurtarieven als het aantal cliënten dat zou overgaan op een PGB. Op basis van die aannames hebben we de kosten van de Huishoudelijke Hulp voor 2010 begroot. Inmiddels kennen we de daadwerkelijke nieuwe uurtarieven en het aantal cliënten dat van natura naar PGB overging. Op grond hiervan verwachten we niet dat de begroting 2010 dient te worden bijgesteld.

2.2 Invoering Wet dwangsom

Op 1 oktober 2009 is de Wet dwangsom en beroep bij niet tijdig beslissen in werking getreden. Overheden zijn gehouden aan beslistermijnen waarbinnen zij dienen te reageren op aanvragen van burgers. Zo geldt, conform de Algemene wet bestuursrecht, voor de Wmo een beslistermijn van 8 weken. Doel van deze wet is overheden actiever te sturen en zich te houden aan deze termijn(en) en daarmee de burger zo snel mogelijk duidelijkheid te verschaffen. De nieuwe wet stelt burgers in staat om de gemeente in gebreke te stellen bij overschrijding van de termijn.

Als een burger de gemeente in gebreke gesteld heeft en twee weken daarna is er nog geen beslissing, dan heeft de burger recht op een dwangsom voor elke dag dat de beslistermijn overschreden wordt. De dwangsom loopt ten hoogste 42 dagen.

Als een burger de overheid in gebreke heeft gesteld en twee weken daarna nog geen beslissing is genomen, dan kan de burger meteen beroep instellen bij de rechter. Deze hoeft dus niet meer (zoals in de vorige situatie) eerst bezwaar te maken tegen het uitblijven van een beslissing. Verklaart de rechtbank het beroep gegrond, dan is de overheid verplicht om alsnog binnen twee weken te beslissen.

Situatie in Groningen

Het aantal aanvragen voor individuele voorzieningen Wmo waarop tijdig wordt beslist, bedraagt 82 %. Op de resterende aanvragen wordt in beginsel te laat beslist. Dit heeft vaak verklaarbare oorzaken die ofwel bij de gemeente liggen (vb. een aanvraag complexe rolstoel, met veel onderzoek en passingen) ofwel bij de cliënt (vb. deze is opgenomen en kan niet op het spreekuur verschijnen). De Wet dwangsom leidt tot een nog betere communicatie en afstemming tussen aanvrager en gemeente. Wij hebben onze correspondentie aangepast. Zo wordt de aanvrager bij het doen van zijn aanvraag geïnformeerd over de Wet dwangsom en wordt uitstel, waar nodig, kortgesloten met aanvrager; eerst telefonisch en vervolgens wordt dit schriftelijk vastgelegd. In de eerste 3 maanden na inwerkingtreding heeft de gemeente bij de verstrekking van individuele voorzieningen Wmo geen ingebrekestelling ontvangen.

2.3 AWBZ-pakketmaatregel

Met ingang van 1 januari 2009 is de ondersteunende begeleiding in het kader van de AWBZ minder vanzelfsprekend geworden. Mensen komen alleen nog voor begeleiding vanuit de AWBZ in aanmerking wanneer ze een matige tot zware beperking hebben op de terreinen: sociale redzaamheid, bewegen en verplaatsen, probleemgedrag, psychische stoornissen en geheugen- en oriëntatiestoornissen.

De rijksoverheid gaat ervan uit dat mensen met een lichte beperking op deze onderdelen in staat zijn om zelf verantwoordelijkheid te dragen voor het invullen van gewenste activiteiten. Verder geeft een (lichte, matige of zware) beperking op de terreinen persoonlijke verzorging, huishoudelijk leven, maatschappelijke participatie en psychisch welbevinden ook geen toegang meer tot de functie begeleiding. De nieuwe functie begeleiding is alleen nog gericht op het bevorderen, het behoud of het compenseren van zelfredzaamheid en is bedoeld voor cliënten die zonder deze begeleiding zouden moeten verblijven in een instelling of zouden verwaarlozen. Maatschappelijke participatie, voorheen nog wel grond voor een indicatie, is dus geen erkende AWBZ-doelstelling meer.

Sinds 1 april 2009 vinden herindicaties plaats door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) waarbij wordt bepaald of en voor hoeveel uren mensen recht blijven houden op ondersteunende begeleiding. Het jaar 2009 is een overgangsjaar. Voor cliënten die hun indicatie voor begeleiding helemaal verliezen, bestaat gedurende een aantal maanden een gewenningsregeling; de meeste mensen merken de veranderingen pas na 1 januari 2010. Landelijke schattingen gaan ervan uit dat door de nieuwe criteria een kleine 30% van de huidige gebruikers geen recht meer zal hebben op begeleiding en nog eens ruim 30% minder begeleiding zal krijgen. Al met al hoopt het rijk door deze maatregel 800 miljoen vrij te maken.

Opzet is mensen met een beperking zelf verantwoordelijk te laten zijn voor het maatschappelijk participeren, al dan niet met behulp van hun eigen netwerk en de collectieve voorzieningen die binnen een gemeente beschikbaar zijn. Als het eigen netwerk of de collectieve voorzieningen niet toereikend zijn, dan is het aan de gemeente om een vangnet te organiseren (participatie). Het is echter aan de gemeente zelf om te bepalen hoe dit vangnet eruit komt te zien. Het is niet de bedoeling en op grond van de overgehevelde middelen niet mogelijk om AWBZ-voorzieningen over te nemen.

Situatie in Groningen

De raad van de gemeente Groningen heeft eind 2009 besloten voor een bedrag 1,3 miljoen euro een aantal maatregelen te nemen om te voorkomen dat mensen door de pakketmaatregel AWBZ tussen de wal en het schip vallen. De dagopvang wordt, uitgaande van 40 plekken, zoveel mogelijk gecontinueerd gedurende ½ jaar, zodat onderzocht kan worden welke alternatieve voorzieningen mogelijk zijn.

2.4 Heroriëntatie hulpmiddelen

Momenteel verstrekt de gemeente hulpmiddelen voor langdurend gebruik en het Zorgkantoor voor kortdurend gebruik. Het College voor zorgverzekeringen (CVZ) heeft op verzoek van de Minister van VWS een uitvoeringstoets gedaan naar één loket voor de verstrekking van hulpmiddelen. Het CVZ heeft haar advies op 16 juli 2009 uitgebracht met als titel 'Heroriëntatie Hulpmiddelen, vergoeding hulpmiddelenzorg beter geregeld'. De heroriëntatie betreft hulpmiddelen zoals rollatoren, badplanken en aangepaste tafels. Doel van het advies is meer duidelijkheid voor de gebruikers en meer mogelijkheden voor gemeenten om hun compensatieplicht vorm te geven.

De kern van het advies is dat alle hulpmiddelen behorende bij mobiliteit en zelfverzorging tot het gemeentelijke domein, en daarmee tot de Wmo, behoren. Het VNG kan zich hierin vinden. In financiële zin gaat het dan om een overheveling van ca. 70 miljoen euro van Zorgverzekeringswet (Zvw) en Algemene wet bijzondere ziektekosten (AWBZ) naar de Wmo. Dit advies van het CVZ is onderwerp van gesprek tussen de VNG, VWS en de zorgverzekeraars (ZN). De VNG hamert daarbij op financiële compensatie en voldoende implementatietijd. De Minister zou naar verwachting eind 2009 een besluit nemen ten aanzien van het advies van het CVZ. Besluitvorming heeft echter tot op heden nog niet plaatsgevonden.

2.5 Wmo-project 'De Kanteling'

De Wmo is ontwikkeld in het besef dat de ondersteuning van mensen met een beperking vanuit een andere optiek benaderd moet worden. Met de Wmo is de stap gemaakt van verzorging naar ondersteuning om te kunnen participeren. Gemeenten hebben de opdracht de beperkingen van burgers te compenseren. Het is aan gemeenten dit compensatiebeginsel vorm te geven. Dat vraagt om een nieuwe werkwijze, een kanteling in denken en doen.

Door de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) is in 2009 het Wmo-project 'De Kanteling' gestart. Doel is het stimuleren van een nieuwe manier van werken die mensen met een beperking betere kansen biedt om volwaardig mee te doen aan de samenleving. De VNG zoekt samen pilotgemeenten nieuwe mogelijkheden om diensten en voorzieningen, welzijn en zorg, en collectief en individueel aanbod in samenhang aan te bieden. De VNG stelt de resultaten tussentijds digitaal beschikbaar voor alle gemeenten en organiseert bijeenkomsten om kennis en ervaring te delen.

Het compensatiebeginsel vergt van gemeenten én burgers een nieuwe benadering:

- Gemeenten zullen meer tijd moeten nemen in het eerste gesprek met de klant. Het gesprek wordt meer vraagverhelderend, minder beoordelend.
- Burgers moeten afstappen van het zogenaamde claimdenken en alle mogelijkheden verkennen om hun probleem op te lossen.

Bij het vinden van oplossingen staan behoud van regie over het eigen leven en zelfredzaamheid voorop.

Situatie gemeente Groningen

In Groningen wordt deze verandering in denken in fasen vorm gegeven. In de huisbezoeken aan ouderen, die inmiddels in heel de stad plaats vindt, wordt deze kanteling in denken al meer toegepast. In de gesprekken met ouderen wordt niet alleen gekeken naar de zorgbehoefte maar ook ingegaan op de mogelijkheden en inzet die de oudere in de wijk kan hebben (wederkerigheid). Voor de verstrekking van individuele voorzieningen geldt dat we in 2010 bij de intake niet alleen de beperkingen in kaart brengen (zoals nu), maar juist ook de mogelijkheden willen bespreken. Dit om de zelfredzaamheid van burgers te vergroten en waar mogelijk op zoek te gaan naar alternatieve oplossingen of mogelijkheden te verkennen waarin de burger zijn capaciteiten in kan zetten.

2.6 Beschikbare Wmo-middelen

In de septembercirculaire 2009 zijn een aantal Wmo gerelateerde effecten benoemd. Een aantal wordt nu benoemd. Vervolgens gaan we kort in op de ontwikkelingen voor 2011.

Uitkering Wet Maatschappelijke Ondersteuning: Sinds 2007 ontvangen gemeenten een Wmo-budget. De uitkering voor Groningen over 2009 is bijgesteld van 16,550 miljoen euro naar 16,357 miljoen euro. Dit betekent een nadeel van 193 duizend euro. De uitkering voor 2010 is voorlopig bepaald op 16,211 miljoen euro.

Pakketmaatregel AWBZ: Voor 2009 is incidenteel 29 miljoen euro beschikbaar ter dekking van de gevolgen van de pakketmaatregel AWBZ. Voor Groningen bedraagt deze 400 duizend euro. Daarnaast wordt in 2010 nog 928 duizend euro aan het gemeentefonds toegevoegd als compensatie voor de gevolgen van de AWBZ-pakketmaatregel. Vanaf 2011 bedraagt deze jaarlijkse bijdrage in de algemene uitkering bijna 1,4 miljoen euro.

ADL aanpassingen: In 2009 zijn de middelen voor de ADL-aanpassingen (3 miljoen euro) toegevoegd aan het Wmo budget. Vanaf 2010 worden deze middelen objectief verdeeld over alle gemeenten.

Dure woningaanpassingen: Vanaf 2007 vormen de dure woningaanpassingen onderdeel van de wmo en daarvoor wordt ook budget aan het gemeentefonds toegevoegd: 18 miljoen structureel.

Vanaf 2011 wil het kabinet gaan bezuinigen op de Wmo. Onder de naam prikkelwerking Wmo wordt onderzocht of het inbouwen van doelmatigheidsprikkels tot de gewenste bezuinigingsopbrengst leidt. In eerste instantie wordt daarbij middelen ingehouden op het gemeentelijke Wmo-budget, waarna vervolgens dezelfde gemeenten beloond kunnen worden voor beleid dat instroom in de dure AWBZ én zorgvoorzieningen voorkomt. Daarnaast wordt gewerkt aan de verfijning van het objectieve verdeelmodel middels een tweetal nieuwe indicatoren. Voor Groningen betekent dit een negatief herverdeeleffect van ca. 185.000 euro.

3. Ontwikkelingen in de uitvoeringspraktijk

3.1 Meavita

In januari 2009 zijn we opgeschrikt door de berichten over de slechte financiële positie van Meavita Nederland, het moederconcern van o.a. Thuiszorg Groningen (TZG). Vanaf dat moment heeft er overleg plaatsgevonden tussen zorgkantoren, VWS, gemeenten, Nederlandse Zorgautoriteit (Nza) en Meavita Nederland. De intensieve betrokkenheid van de gemeente Groningen heeft zich primair gericht op de verantwoordelijkheid die wij hebben voor de continuïteit van de Huishoudelijke Hulp voor de burgers van Groningen en op het behoud van kwalitatief goede thuiszorg in zijn totaliteit in onze gemeente. Overigens opereerden wij hierin mede namens de andere betrokken Groninger gemeenten.

In februari 2009 is een nieuwe stichting opgericht, zijnde de Stichting continuering Uitvoering AWBZ en Wmo Groningen e.o. Hierin zijn zowel alle activiteiten als het personeel van Thuiszorg Groningen ondergebracht. De Groninger gemeenten hebben besloten medewerking te verlenen aan overdracht van de overeenkomst betreffende Huishoudelijke Hulp die wij met de oude stichting hadden, naar deze nieuwe stichting. Wij hebben al onze cliënten die hulp van Thuiszorg Groningen ontvingen hierover geïnformeerd en hen gemeld dat deze overgang voor hen geen gevolgen had, zij bleven dezelfde huishoudelijke verzorging ontvangen.

3.2 Aanbesteding Huishoudelijk Hulp

De aanbesteding is het gevolg van de wetwijziging Wmo evenals van de onder 3.1. genoemde onderhandse gunning aan de Stichting Continuering Uitvoering AWBZ en Wmo Groningen e.o. Er is samen met elf andere gemeenten in onze regio Huishoudelijke Hulp (HH) aanbesteed, in gescheiden percelen. Er moest zowel voor HH1 (schoonmaak en signaleren) als voor HH2 (naast schoonmaak en signaleren ook regie) worden ingeschreven. De inschrijvers moesten voldoen aan een streng programma van eisen; niet voldoen betekende uitsluiting. De inschrijvingen zijn verder o.m. beoordeeld op implementatie- en dienstverleningsplannen en op prijs.

Uiteindelijk is met zes aanbieders een contract gesloten, waaronder de drie aanbieders waarmee we ook in de periode 2007-2009 al een contract hadden. De gecontracteerde aanbieders zijn:

- De Nieuwe Zorg Thuis,
- Thuiszorg Service Nederland (voorheen Icare),
- Zorgkompas BV,
- Stichting Holding Zorg en Wonen (voorheen Stichting De Borg),
- Axxicom Thuishulp BV en
- Thuiszorg Groningen (in nieuwe vorm)

Met deze zes partijen is een raamovereenkomst gesloten voor de duur van twee jaren met de mogelijkheid van eenzijdige verlenging door opdrachtgever van twee keer één jaar.

3.3 Pilot buslijn 5

In 2009 heeft de gemeente Groningen, samen met verschillende partners, een pilot uitgevoerd op buslijn 5. Het doel van de pilot was ouderen en pashouders van de Wmo-taxi meer gebruik te laten maken van het openbaar vervoer, waardoor zij langer zelfstandig naar eigen wens en vermogen aan de maatschappij kunnen deelnemen. Door de bekendheid van het openbaar vervoer onder de doelgroep te verbeteren en hen het gemak en de vrijheid van het openbaar vervoer te laten ervaren, wilden we ons doel bereiken.

Op grond van het aantal vervoerbewegingen van gebruikers met de Wmo-taxi en de concentratie ouderen in de stad is gekozen voor een pilot op openbaar vervoerlijn 5. Lijn 5 rijdt vanaf de wijk Ter Borch via Groningen-Zuid en het centrum naar Selwerd en Paddepoel. De pilot liep van 5 maart 2009 tot en met 31 mei 2009 waarbij werd samengewerkt tussen het OV Bureau, busvervoerder Arriva, de Steun- en informatiepunten (Stips), een klankbordgroep van gebruikers en de diensten RO/EZ, HVD en OCSW van onze gemeente.

In de communicatie is de route en dienstregeling verhelderd; tevens is duidelijker reisinformatie in de bus en bij de haltes aangeboden. De betrokkenheid van alle partijen kreeg vorm in een klantenpanel bestaande uit betrokken inwoners, een serviceteam met vrijwilligers die ondersteuning boden bij vragen, overleg met chauffeurs en samenwerking met medewerkers van het Stip. Alle ouderen en gebruikers van een Wmo-taxi die binnen een straal van 250 meter van de buslijn 5 woonachtig zijn hebben hierover een brief, folder, een gratis 12-rittenkaart en een activiteitenkalender met leuke bestemmingen gekregen. Op donderdag 5 maart 2009 is de vernieuwde lijn 5 officieel van start gegaan met een openingshandeling, een film en artikelen in wijkbladen.

Evaluatie

Om inzicht in de doeltreffendheid van de maatregelen te krijgen, is een evaluatietraject opgezet. De evaluatie is gebaseerd op telefonische enquêtes onder de doelgroep en antwoorden op open vragen uit de enquêtes. Maar ook op informatie uit eigen ervaring en reacties van inwoners en chauffeurs. Voorafgaand, tijdens en na de proefperiode hebben we drie telefonische enquêtes gehouden onder de doelgroep. Per meting zijn circa 600 mensen geënquêteerd. Er zijn ook open vragen gesteld tijdens de enquêtes. In totaal leverde dit ongeveer 1.000 reacties op.

De pilot met Buslijn 5 heeft veel informatie opgeleverd. Opvallend is dat een grote groep pashouders van de Wmo-taxi gebruik maakt van deze lijn en dit gebruik ook is toegenomen. Waarschijnlijk betekent dit dat de Wmo-taxi wordt ingezet voor een andere bestemming en/of in de avonden.

De resultaten van de pilot bieden voldoende aanknopingspunten voor een vervolg. De bussen zijn al toegankelijk en de komende jaren wordt ruim 60% van de haltes toegankelijk maken. Het is belangrijk het enthousiasme en medewerking van organisaties en mensen uit de wijk te benutten. Stips kunnen een belangrijke rol vervullen in de communicatie over de mogelijkheden van het openbaar vervoer in de stad. Daarnaast kunnen serviceteams op een actieve manier zorginstellingen gaan benaderen.

Inmiddels is duidelijk dat het College in de komende jaren verder gaat met het verbeteren van de toegankelijkheid van alle bushaltes (realisatie periode 2010 – 2014). Er wordt, in afstemming met onder andere het OV Bureau, de Stips, het zorgloket en Qbuzz, gewerkt aan een voorstel om opnieuw in een openbaarvervoerlijn extra te investeren.

3.4 Project scootermobielstallingen

De gemeenteraad heeft eind 2008 een bedrag van € 350.000 beschikbaar gesteld voor realisatie van toegankelijke en brandveilige scootmobielstallingen. Doel van de maatregel was een voorziening te treffen voor reeds verstrekte scootmobielen. In het plan van aanpak is een gemaximeerd bedrag beschikbaar gesteld van maximaal € 3.500 per stallingsplek.

De woningcorporaties zijn geweest op de mogelijkheid een tegemoetkoming te krijgen in een stallingplek bij de huurwoningen waarvan zij eigenaar zijn. Na een inventarisatie van de verstrekte scootmobielen en overleg met de corporaties zijn tot nu toe voor 75 stallingsplekken een beschikking afgegeven. Op de helft van het beschikbare bedrag is inmiddels een beroep gedaan.

Inmiddels is een tweede inventarisatieronde geweest bij de corporaties waarop nog enkele aanvragen voor tegemoetkoming zijn ontvangen. Overigens wordt thans bij nieuwe aanvragen voor scootmobielen aan de woningeigenaar een tegemoetkoming in de kosten van een stalling verstrekt uit het reguliere Wmo-budget.

3.5 ADL-clusters in Groningen

Het begrip ADL (Algemene dagelijkse levensverrichtingen) wordt in de zorg vooral gebruikt om te bepalen in hoeverre iemand zelfredzaam is. Iemand die heel weinig ADL-verrichtingen zelf kan doen zal veel hulp nodig hebben en misschien zelfs in een verpleegtehuis terechtkomen. In zgn. ADL-clusters, aangeboden door o.m. Fokus, kunnen mensen met een zware lichamelijke handicap zelfstandig blijven wonen met eigen regie over leven, wonen en zorg.

Met ingang van 1 januari 2009 zijn gemeenten verantwoordelijk voor het verstrekken van woonvoorzieningen aan bewoners van deze ADL-clusters. Daarvoor werd dit gefinancierd uit een aparte subsidieregeling, uitgevoerd door het College van Zorgverzekeringen. Gemeenten met ADL-clusters ontvangen extra Wmo-middelen voor de uitvoering hiervan. In 2009 was dat € 92.000, in de daaropvolgende jaren wordt dit jaarlijks volgens de huidige inzichten € 33.000.

In Groningen zijn twee bestaande Fokus-projecten. In de bestaande Fokus-projecten richten de Wmo-uitgaven zich op reparatie, onderhoud en vervanging. Deze bedroegen in 2009 € 44.000. Er worden naar verwachting in 2011 één nieuw Fokusproject, genaamd 'Stadswerf', opgeleverd. De 16 woningen daarvan moeten aangepast worden op de individuele behoeften. Deze aanpassingen zijn voor rekening van de gemeente. Omdat ze voor een groot deel tijdens de bouw kunnen worden gerealiseerd, zijn de kosten lager. De kosten voor individuele aanpassingen kunnen niet worden gedekt uit de 'compensatiemiddelen', die m.n. voorzien in reparatie, onderhoud en vervanging.

In 2011 wordt zo mogelijk een ander (particulier) ADL-project, zijnde 'Schots en Scheef', opgeleverd. Dit project behelst de nieuwbouw van een aantal aangepaste woningen op het Ciboga-terrein ten behoeve van lichamelijk zwaar gehandicapten. De realisatie van het project hangt samen met de voortgang van de nieuwbouw op het Ciboga-terrein. Woningcorporatie Nijestee is bereid om 17 woningen te bestemmen voor het project. Er is een initiële gemeentelijke subsidie van 932.000 euro (bijdrage voor extra m²) beschikbaar waarvoor eerder een voorziening is getroffen.

Realisatie van het project 'Schots en Scheef' leidt aansluitend tot aanvragen en realisatie van een aantal individuele woonvoorzieningen. Door deze tijdens de bouw mee te nemen kan een kostenbesparing worden gerealiseerd. Daarmee krijgen de voorzieningen een collectief karakter. Hiervoor is aparte besluitvorming van de raad vereist. Het betreft een eenmalige, grotere uitgaaf met een collectief karakter waarvoor volgens de huidige prognoses in het reguliere budget voor 2010 en 2011 geen ruimte is.

Naar verwachting bedraagt de Wmo-bijdrage per woning ongeveer € 12.000. Voor aanpassingen in beide ADL projecten is in totaal ca. € 400.000 nodig; hiervoor is een bestemmingsvoorstel gedaan.

3.6 Monitoring uitvoering Wmo

Benchmark Wmo

De gemeente heeft bij de invoering van de Wmo veranderingen in organisatie, processen en informatiehuishouding doorgevoerd en beleidsmatig geanticipeerd op de wet. Om de resultaten van het beleid tussen gemeenten in Nederland met elkaar te kunnen vergelijken, organiseert onderzoeksbureau SGB0 landelijke benchmarks. In 2009 heeft onze gemeente deelgenomen aan de Wmo-basisbenchmark 2009 en enkele verdiepende benchmarks. Daarin werden onze resultaten over 2008 onderzocht en vergeleken met andere gemeenten. De rapporten schetsten op hoofdlijnen een Wmo-breed beeld van onze prestaties. Hieruit komt naar voren dat Groningen het in 2008 over de gehele linie goed deed, iets beter dan gemiddeld. Opgemerkt wordt dat vergelijkingen niet altijd eenduidig zijn te maken. Een belangrijke meerwaarde van deelname aan de benchmark is dat we kennis kunnen uitwisselen met collega-gemeenten over 'good practices', beleid en resultaten.

Cliënttevredenheidsonderzoek

Onderzoeksbureau SGB0 organiseert niet alleen landelijke benchmarks, maar ook cliënttevredenheidsonderzoeken. In 2009 heeft onze gemeente, samen met 270 andere gemeenten, meegedaan aan een groot landelijk cliënttevredenheidsonderzoek naar de tevredenheid van cliënten en aanvragers van Huishoudelijke Hulp en gehandicaptenvoorzieningen.

Het onderzoek richtte zich onder meer op toegang tot de ondersteuning, de kwaliteit en levertijden van de hulp bij het huishouden en van de gehandicaptenvoorzieningen, op de bekendheid van en tevredenheid over de Wmo-raad en op de vraag in welke mate de geboden ondersteuning helpt bij het zelfstandig wonen en meedoen aan de maatschappij. Uit de onderzoeksresultaten blijkt dat onze cliënten grotendeels van mening zijn dat de uitvoering van deze individuele Wmo-voorzieningen zorgvuldig en goed verloopt.

De Wmo-raad blijkt in Groningen nog redelijk onbekend, maar deze score is wellicht vertekend doordat in Groningen geen van de adviesorganen (Wmo platform, Ouderenraad, Raad voor het gehandicaptenbeleid) opereert onder de naam 'Wmo raad'.

3.7 Verkenning eigen bijdrage beleid

In het Wmo meerjarenprogramma 2008 - 2010 is het belang van de eigen verantwoordelijkheid van mensen aangegeven. Uitgangspunt daarbij is dat mensen die zolang mogelijk zelfstandig willen zijn, daarvoor ook de mogelijkheden moeten krijgen. Bij zelfstandigheid hoort dat mensen eigen keuzes moeten kunnen maken, maar ook dat ze de zaken die ze zelf kunnen, ook zelf moeten oplossen. Vanuit deze invalshoek hebben we in 2009 een eerste verkenning afgerond voor nieuw eigen bijdrage beleid met de volgende uitgangspunten:

- het eigen bijdrage beleid doet recht aan "De sterkste schouders dragen de zwaarste lasten";
- er komt geen eigen bijdrage beleid dat een bepaalde groep onevenredig zwaar treft;
- er wordt zoveel mogelijk consistent beleid gevoerd;
- de administratieve last voor cliënt en gemeente blijft tot een minimum beperkt.

Verder hebben we de relevante wettelijke kaders in kaart gebracht (zowel van de Wmo als van de Wtcg, de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten) en geconstateerd dat een uitbreiding van het eigen bijdrage beleid vanwege het zogenaamde anticumulatiebeginsel vaak alléén leidt tot een verschuiving van baten van het rijk naar de gemeente en zeker niet altijd tot hogere kosten voor de cliënten. De adviesorganen zijn bij deze verkenning nadrukkelijk betrokken geweest, en zullen ook in het vervolgtraject geïnformeerd en geraadpleegd worden. In 2010 zullen de mogelijke keuzes en de effecten daarvan nader worden uitgewerkt en bediscussieerd.

4. Verantwoording van aantallen en bedragen

Leeswijzer

In dit hoofdstuk presenteren we de gegevens over de verstrekkingen van individuele voorzieningen van 2009. In tabellen geven we per kwartaal de kwantitatieve gegevens weer, uitgesplitst naar de categorieën wonen, vervoer, rolstoelen en huishoudelijke hulp (HH). Waar mogelijk vergelijken we de resultaten met die van 2008 en soms met 2007. Onder elke tabel geven we een toelichting.

4.1 Aantal aanvragen

Aantal aanvragen	2008	1e kw.	2e kw.	3e kw.	4e kw.	2009
Wonen	1.827	458	459	446	436	1.799
Vervoer	1.479	414	335	395	400	1.544
Rolstoelen	1.190	421	328	338	268	1.355
Huishoudelijke hulp	3.740	1.017	658	618	642	2.935
Totaal	8.236	2.310	1.780	1.797	1.746	7.633

Toelichting

In 2009 is een lichte afname van het aantal aanvragen voor individuele woonvoorzieningen te zien ten opzichte van 2008 en een lichte toename van het aantal vervoersvoorzieningen. Het aantal aanvragen voor rolstoelen/scootmobielen is hoger dan vorig jaar. Dit wordt verklaard door het feit dat wij middels een inhaalslag circa 175 cliënten hebben aangeschreven voor een heronderzoek scootmobielen¹. Ongeveer 10% van de aanvragen bestaat uit een verlengingsverzoek; 90% zijn nieuwe aanvragen

Het aantal aanvragen om huishoudelijke hulp wordt de afgelopen jaren nadrukkelijk beïnvloed door de herindicaties (overgang AWBZ naar de Wmo) die zijn verricht. Deze herindicaties worden geregistreerd als aanvraag en zijn in 2009 voor het laatst uitgevoerd. Het percentage nieuw en verlenging ligt bij HH lager dan de andere voorzieningen; ongeveer 1/3 is nieuw en 2/3 betreft een verlenging. Deze verlenging is deels het gevolg van herindicaties, deels door tijdelijke toekenning en deels doordat we na 3 jaar de situatie opnieuw beoordelen.

Aandachtpunten

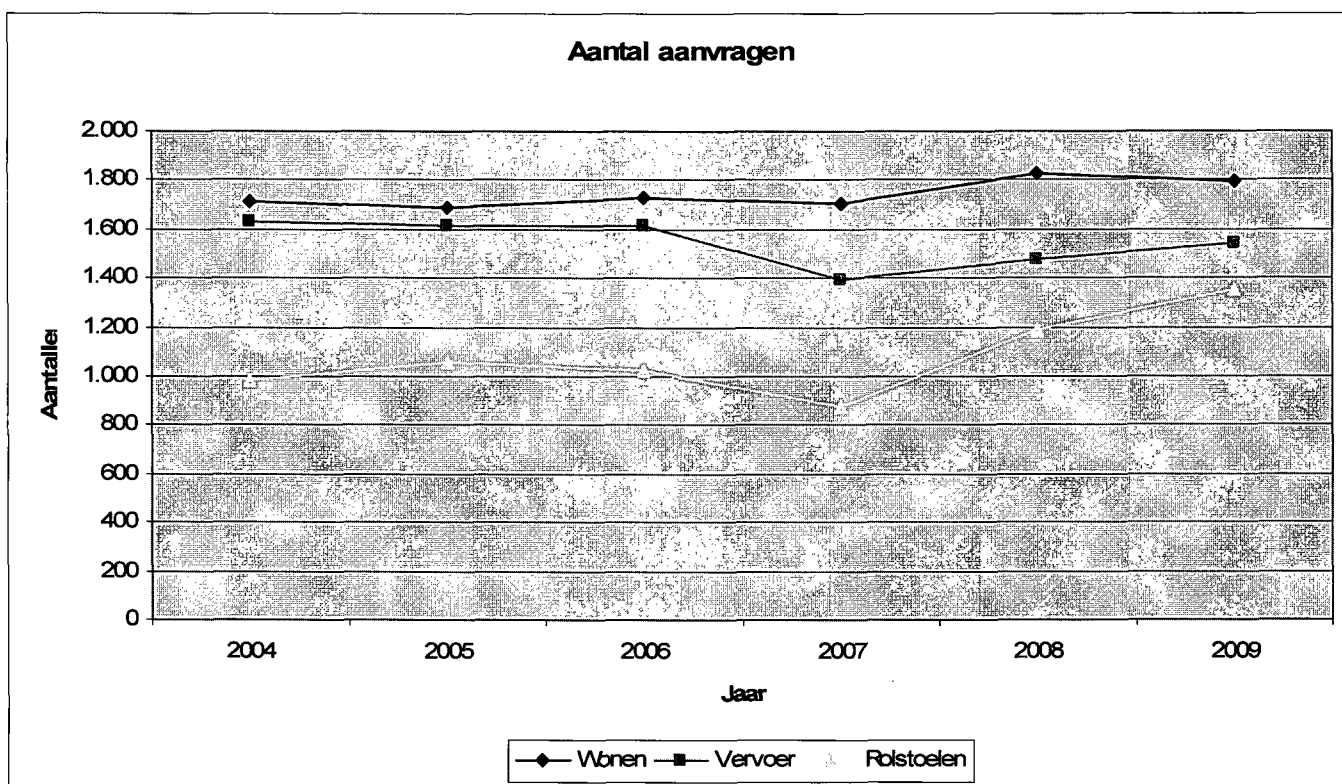
De effecten van de AWBZ-pakketmaatregel zijn nog onduidelijk. De kans is groter en wordt ook in het effectrapportages (HHM-rapport) benoemd dat een meer een beroep gedaan zal worden op Huishoudelijk Hulp. Wij zullen dit effect nadrukkelijk monitoren.

¹ Cliënten met een scootmobiel krijgen na een periode van 3 tot 5 jaar (afhankelijk van de leeftijd) een brief van de gemeente waarin gevraagd wordt of zij nog langer gebruik willen maken van de scootmobiel. Indien een cliënt dat wil, dan wordt nagegaan of er nog noodzaak bestaat, of de huidige scootmobiel nog voldoet, of de cliënt nog in staat is veilig op een scootmobiel te rijden enz.

Om beeld te geven over de ontwikkelingen van het aantal aanvragen wonen, vervoer en rolstoelen over de afgelopen jaren volgt onderstaand een tabel en een grafiek hieromtrent.

Aantal aanvragen over verschillende jaren

Aanvragen	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Wonen	1.715	1.690	1.733	1.701	1.827	1.799
Vervoer	1.634	1.615	1.612	1.390	1.479	1.544
Rolstoelen	984	1.055	1.026	880	1.190	1.355
Subtotaal	4.333	4.360	4.371	3.971	4.496	4.698



4.2 Kosten verstrekkingen en apparaat

We maken onderscheid in kosten van voorzieningen: (1) wonen, vervoer en rolstoelen en (2) kosten voor hulp bij het huishouden.

1. Wonen, vervoer en rolstoelen

In onderstaande tabel spreken de eerste drie kolommen voor zich: de rekening 2008 en de begroting en rekening 2009. Daarnaast volgt een kolom die de totale afwijking tussen rekening en begroting 2009 weergeeft. In de laatste twee kolommen geven wij aan of deze afwijking betrekking heeft op projecten en/of op voorgaande jaren, of dat deze afwijking betrekking heeft de reguliere kosten van het boekjaar 2009.

Wmo voorzieningen wonen, vervoer, rolstoelen						
Soort kosten	2008	2009				
	Rekening	Begroting	Rekening	Afwijking rekening t.o.v. begroting		
				Totaal	Doorlopende projecten / voorgaande jaren	Regulier
Wonen						
Verstrekkingen wonen	€ 2.750.000	€ 2.918.000	€ 2.126.000	€ 792.000	€ 628.000	€ 165.000
ADL-clusters			€ 44.000	€ 44.000-		€ 44.000-
Dure woningaanpassingen		€ 63.000		€ 63.000	€ 63.000	
Dure woningaanpassingen		€ 61.000		€ 61.000		€ 61.000
Scootmobielstallingen		€ 350.000		€ 350.000	€ 350.000	
Schots en scheef		€ 932.000		€ 932.000	€ 932.000	
Overige			€ 26.000	€ 26.000-		-€ 26.000
Totaal wonen	€ 2.750.000	€ 4.324.000	€ 2.196.000	€ 2.128.000	€ 1.973.000	€ 156.000
Vervoer						
Verstrekkingen vervoer	€ 2.950.000	€ 3.663.000	€ 3.105.000	€ 558.000	€ 45.000	€ 513.000
Pilot service bus		€ 100.000	€ 1.000	€ 99.000	€ 99.000	
Totaal verstrekkingen vervoer	€ 2.950.000	€ 3.763.000	€ 3.106.000	€ 657.000	€ 144.000	€ 513.000
Rolstoelen						
Verstrekkingen rolstoelen	€ 1.950.000	€ 2.244.000	€ 1.395.000	€ 849.000	€ 896.000	€ 47.000-
Valpreventie		€ 35.000		€ 35.000	€ 35.000	
Totaal verstrekkingen rolstoelen	€ 1.950.000	€ 2.279.000	€ 1.395.000	€ 884.000	€ 931.000	€ 47.000-
Apparaat						
Apparaatskosten (incl. Dmbo/Gpk)	€ 3.523.000	€ 3.434.000	€ 3.302.000	€ 132.000		€ 132.000
Indicatie-advisering			€ 239.000	€ 239.000-		€ 239.000-
Overhead omzetverlies IA			€ 191.000	€ 191.000-	€ 191.000-	
Onttrekking reserve		€ 184.000		€ 184.000	€ 184.000	
Reserve automatisering		€ 10.000		€ 10.000	€ 10.000	
Ten Boer (uitvoeringskosten)	€ 48.000		€ 50.000	€ 50.000-		€ 50.000-
Totaal apparaat	€ 3.571.000	€ 3.628.000	€ 3.782.000	€ 154.000-	€ 3.000	€ 157.000-
Subtotaal vóór reservemutaties	€ 11.221.000	€ 13.994.000	€ 10.479.000	€ 3.516.000	€ 3.051.000	€ 465.000
Reservemutaties	€ 26.000-	€ 1.928.000-	€ 1.928.000-			
Totaal na reservemutaties	€ 11.195.000	€ 12.066.000	€ 8.551.000	€ 3.516.000	€ 3.051.000	€ 465.000

Toelichting

Wonen

De kosten voor woonvoorzieningen blijven bijna € 2,2 miljoen achter op de begroting. Daarvan heeft ca. € 2,0 miljoen betrekking op projecten en/of op voorgaande jaren en ca. € 0,2 miljoen op de reguliere woonvoorzieningen 2009. Deze laatste afwijking wordt met name veroorzaakt doordat de werkelijke prijsstijgingen iets lager bleken dan bij de ramingen van de begroting verondersteld werd.

De afwijkingen die hebben betrekking op projecten en/of op voorgaande jaren (*voordeel € 2,0 miljoen*) kunnen als volgt verklaard worden:

- Het in het najaar van 2008 aangekondigde onderzoek naar in het verleden aangegane verplichtingen is afgerond. Wij hebben nu een reëel beeld van onze verplichtingen. Het bleek dat een bedrag van ruim € 0,6 miljoen kon vrijvallen, bijvoorbeeld omdat woningaanpassingen niet doorgingen of omdat cliënten toch niet gingen verhuizen, dan wel verhuisd waren naar een intramurale instelling. Ook konden we enkele verplichtingen voor dure woningaanpassingen laten vrijvallen.
- In 2000 heeft de raad naar aanleiding van een subsidieaanvraag van de initiatiefgroep een bedrag van € 932.000 beschikbaar gesteld voor het project 'Schots en scheef'. Dit bedrag is in de jaarrekening 2000 gedoteerd aan een bestemmingsreserve. Daarmee is het geld geormerkt voor dit project. Het project behelst de nieuwbouw van een aantal aangepaste woningen op het Ciboga-terrein ten behoeve van lichamelijk zwaar gehandicapten
De realisatie van het project hangt samen met de voortgang van de nieuwbouw op het Ciboga-terrein. Zoals bekend, heeft deze nieuwbouw door diverse oorzaken na 2000 vele jaren vertraging opgelopen. In 2008 is sprake van een herstart van het project. Woningcorporatie Nijestee is bereid om 17 woningen te bestemmen voor het project. De initiatiefgroep heeft daar enthousiast op gereageerd en wil het "oude" plan daar realiseren. Medio 2009 zou worden gestart met de bouw. Gezien deze ontwikkelingen is de onttrekking aan de bestemmingsreserve in 2009 aan de begroting toegevoegd. De verwachting bij het opstellen van de begroting was immers dat het geld dit jaar ingezet kon worden. Echter door de economische crisis is opnieuw vertraging opgetreden bij de start van de bouw. Hierdoor is het geld nog niet in 2009 uitgegeven (*voordeel 0,93 miljoen*). In 2010 wordt met de bouw begonnen, waarna het project zo mogelijk in 2011 wordt afgerond. Betaling geschiedt volgens afspraken na oplevering in 2011. Daarom hebben wij in een bestemmingsvoorstel voorgesteld het totale bedrag van € 932.000 te reserveren en in 2011 weer aan de exploitatie begroting toe te voegen.
Ook voor de aanpassing van deze ADL woningen en van de woningen van het in 2011 op te leveren nieuwe Fokusproject hebben wij een bestemmingsvoorstel gedaan (€ 400.000).
- Het aanpassen van scootmobielstallingen leidt eveneens minder snel tot uitbetaling dan verwacht. Woningbouwverenigingen hebben meer tijd nodig voor hun voorstellen hieromtrent. We hebben hiervoor dan ook een bestemmingsvoorstel gedaan (*voordeel 0,35 miljoen*).

Vervoer

De kosten voor reguliere vervoersvoorzieningen 2009 blijven ca. € 0,5 miljoen achter op de begroting. Dit wordt vooral veroorzaakt doordat de in de begroting verwachte groei van het aantal cliënten achterblijft. Daarnaast is het aantal zones ten opzichte van 2008 licht gedaald. Mogelijk is dit een gevolg van de inzet van lage vloerbussen en lijn 5.

Tot slot zien we dat de eind 2007 ingeschatte kostenverhoging bij vervoer als gevolg van de aanbesteding en het toevoegen van een zesde zone niet wordt gerealiseerd². We gingen uit van 1000 ritten extra per jaar. Dit blijft echter beperkt tot 200 ritten met een 6^e zone, dus 800 ritten minder dan verondersteld. Navraag bij de vervoerder leert dat cliënten voor ritten vanaf 6 zones veelal gebruik maken van Valys (bovenregionaal vervoer). Valys vervoert dan de cliënten vanaf het huisadres tot de plaats van bestemming. Dit betekent dat de gemeente in deze gevallen ook de zones 1 t/m 5 niet hoeft te betalen.

De kosten op projecten en/of op voorgaande jaren blijven ruim € 0,1 miljoen achter op de begroting. Van het voor lijn 5 bestemde bedrag van € 100.000 is in het merendeel van de kosten voorzien uit middelen van RO/EZ en OCSW. Inmiddels is duidelijk dat het College in de komende jaren verder gaat met het verbeteren van de toegankelijkheid van alle bushaltes (realisatie periode 2010 – 2014).

Verstrekingen rolstoelen

De kosten reguliere rolstoelverstrekingen 2009 laten een klein nadeel zien. Daar staan twee incidentele voordelen tegenover. Ten eerste heeft er ook op rolstoelen een correctie in de verplichtingen van voorgaande jaren plaatsgevonden (*voordeel 0,55 miljoen*). Daarnaast is er na het opmaken van de rekening 2008 en met kennisneming van de accountant een tegoed van de hulpmiddelenleverancier uit voorgaande jaren geboekt (*voordeel 0,35 miljoen*).

Apparaatskosten

In 2009 zijn maatregelen doorgevoerd om de indicatieadviesing kostendekkend te maken. Als gevolg van de terugloop van adviezen, en de daarbij behorende vrijval van vacatureruimte in de formatie, is in 2009 een begrotingswijziging doorgevoerd waarin de overheadkosten met € 191.000 omlaag gingen. In 2009 lukte het niet deze verlaging door te voeren, omdat juist extra uitgaven noodzakelijk waren voor een kwaliteitsverbeteringstraject bij de afdeling Middelen (HVD). Hierdoor was er dus toch nog sprake van een incidenteel tekort (*nadeel € 0,2 miljoen*). Ten opzichte van de bijgestelde reguliere begroting ontstond daarnaast, vooral ten gevolge van hoog langdurig ziekteverzuim, een tekort (*nadeel € 0,2 miljoen*). Met het principebesluit van het college om de taak indicatieadviesing GGD te beëindigen, is besloten tot opheffing van het betreffende dienstonderdeel. De financiële gevolgen daarvan worden mede beïnvloed door de afbouw van de contracten met regiogemeenten en de mogelijkheden tot overname en detachering van personeel.

Er zijn twee correcties op de reserves uitgevoerd (*voordeel € 0,2 miljoen*) waarvan een bedrag van € 184.000 voor de aanpassing van de egalisatiereserve.

Het aantal uitvoeringsuren op de Wmo voorzieningen Ten Boer is gedurende de afgelopen 3 jaar steeds hoger geweest, dan in de dienstverleningsovereenkomst is opgenomen door het hoge aantal aanvragen en de uit te voeren beleidstaken. Dit leidt tot een nadeel van € 50.000.

² Door de grote incidentele afwijking op de kosten vervoer in 2008 was het niet mogelijk om op grond van de rekeningsgegevens deze conclusie te trekken.

2. Huishoudelijke Hulp

In onderstaande tabel spreken de eerste drie kolommen voor zich: de rekening 2008 en de begroting en rekening 2009. Daarnaast volgt een kolom waarin de totale afwijking tussen rekening en begroting 2009 is weergegeven. In de beide laatste kolommen is aangegeven of deze afwijking betrekking heeft op projecten en/of op voorgaande jaren, of dat deze afwijking betrekking heeft de reguliere kosten van het boekjaar 2009.

Wmo Huishoudelijke Hulp						
Soort kosten	2008		2009			
	Rekening	Begroting	Rekening	Afwijking rekening t.o.v. begroting		
				Totaal	Doorlopende projecten / voorgaande jaren	Regulier
Huishoudelijke Hulp						
Natura verstrekkingen	€ 12.350.000	€ 13.900.000	€ 12.008.000	€ 1.892.000		€ 1.892.000
Ondersteunende begeleiding Persoonsgebonden budget (PGB)	€ 1.660.000	€ 2.229.000	€ 24.000	€ 205.000		€ 205.000
Eigen bijdrage (pgb en natura)	€ 1.530.000-	€ 2.025.000-	€ 1.361.000	€ 664.000	€ 263.000	€ 401.000
Overige			€ 1.955.000-	€ 70.000-		€ 70.000-
Taakstelling concern		€ 262.000-	€ 26.000	€ 26.000-		€ 26.000-
Totaal Huishoudelijke Hulp	€ 12.480.000	€ 13.867.000	€ 11.464.000	€ 2.403.000	€ 263.000	€ 2.140.000
Apparaatskosten						
Apparaatskosten	€ 1.609.000	€ 1.707.000	€ 1.682.000	€ 25.000		€ 25.000
Af: claim VWS		€ 840.000-		€ 840.000-		€ 840.000-
Kosten Meavita		€ 100.000	€ 18.000	€ 82.000	€ 82.000	
Uitvoeringskosten Ten Boer	€ 9.000-		€ 7.000	€ 7.000-		€ 7.000-
Totaal apparaatskosten	€ 1.600.000	€ 967.000	€ 1.707.000	€ 740.000-	€ 82.000	€ 822.000-
Subtotaal voor reservemutaties	€ 14.080.000	€ 14.834.000	€ 13.171.000	€ 1.663.000	€ 345.000	€ 1.318.000
Reservemutaties (Meavita)	€ 60.000-	€ 100.000-	€ 100.000-			
Totaal na reservemutaties	€ 14.020.000	€ 14.734.000	€ 13.071.000	€ 1.663.000	€ 345.000	€ 1.318.000

Toelichting

Verstrekkingen in natura

De kosten voor huishoudelijke hulp in natura blijven bijna € 1,9 miljoen achter op de begroting. De oorzaken daarvan zijn:

- De begroting over 2009, die in mei/juni 2008 werd opgesteld, is gebaseerd op de resultaten in het 1^e kwartaal van 2008. Daarop werd een percentage voor groei en voor loon- en prijscompensatie losgelaten. In werkelijkheid was het resultaat over 2008 ruim € 0,65 miljoen gunstiger dan op grond van het 1^e kwartaal verwacht werd (inclusief de begrote percentages voor groei en loon- en prijscompensatie ruim € 0,75 gunstiger / *voordeel* € 0,75).
NB. In het vervolg zullen we, wanneer de gerealiseerde cijfers van het jaar daarvoor daartoe aanleiding geven, tussentijds een begrotingswijziging doorvoeren.
- Het werkelijke percentage loon- en prijsstijging is lager dan het begrote percentage (*voordeel* € 0,11 miljoen).
- Als gevolg van factuurcontroles heeft er nog een correctie van te veel betaalde rekeningen plaatsgevonden, die doorwerkt op het resultaat van 2009 (*voordeel* € 0,15).
- De effecten van de herindicaties vertalen zich in kosten: er heeft een verdere verschuiving plaatsgevonden van HH2 naar HH1 en het gemiddeld aantal uren per week is iets lager

geworden (voordeel € 0,88 miljoen). Alle overgangsccliënten (van AWBZ naar Wmo) zijn nu geherïndiceerd; de verwachting is dat de verhouding HH1/HH2 na dit jaar zal stabiliseren.

Ondersteunende begeleiding.

Voor het verdwijnen van de Ondersteunende Begeleiding met grondslag psychosociaal heeft de gemeente Groningen een individuele voorziening ingesteld voor ontregelde huishoudens. Ondanks veelvuldig contact met de ketenorganisaties die gezinnen begeleiden (JGZ, OGGZ, MJD e.a.) is hier nauwelijks gebruik van gemaakt (voordeel € 0,2 miljoen). In het voorjaar van 2010 komen wij hierop terug.

Persoongebonden budget (PGB)

De kosten voor huishoudelijke hulp in de vorm van een PGB blijven bijna € 0,6 miljoen achter bij de begroting. De reden hiervoor is deels dat de raming op bruto basis plaatsvond (dus excl. eigen bijdrage) terwijl het op netto basis in de begroting is verwerkt. Verder spelen ook hier effecten van herindicaties van oude AWBZ indicaties (geen effecten als gevolg van verschuiving van HH2 naar HH1 -is één tarief-, maar wel als gevolg van lagere klasse). Tot slot hebben er in 2009 nog afrekeningen plaatsgevonden uit 2007 en 2008.

Eigen bijdrage

Lagere kosten van verstrekkingen huishoudelijke hulp leiden tot lagere eigen bijdrage inkomsten van cliënten (nadeel € 70 duizend).

Apparaatskosten

Omdat gemeenten landelijk aanzienlijke overschotten laten zien op de uitvoering Wmo, wordt de stelpost voor de niet uit de integratie-uitkering gedekte uitvoeringskosten niet door het rijk gecompenseerd. De kosten voor Meavita voor de stad zijn aanzienlijk lager uitgevallen dan in verwacht werd, onder meer omdat de regio gemeenten deelden in de kosten. Het aantal uitvoeringsuren op de voorzieningen Ten Boer is voor huishoudelijk hulp iets hoger dan in de dienstverleningsovereenkomst is opgenomen.

4.3 Aantal besluiten naar aard

Besluiten naar aard	Totaal 2007			Totaal 2008			Totaal 2009		
	positief	negatief	totaal	positief	negatief	totaal	positief	negatief	totaal
	%	%	aantal	%	%	aantal	%	%	aantal
Wonen	95%	5%	1760	95%	5%	1.776	94%	6%	1.632
Vervoer	97%	3%	1412	97%	3%	1.488	96%	4%	1.458
Rolstoelen	97%	3%	872	97%	3%	1.133	97%	3%	1.221
Hulp bij het huishouden	99%	1%	5366	99%	1%	3.317	99%	1%	2.645
Totaal	98%	2%	9410	97%	3%	7.714	97%	3%	6.956

Toelichting

De cijfers van het aantal besluiten naar aard liggen van 2009 in lijn met de cijfers van heel 2008. Het zorgloket heeft een belangrijke taak in dit geheel. Er moet op een zodanige wijze informatie worden gegeven aan cliënten dat duidelijk wordt of er sprake is van een voorliggende voorziening en mogelijke vraagtekens gezet worden bij een mogelijke toekenning van een voorziening. Dit neemt niet weg dat bij enige twijfel, of wanneer de cliënt dit wil, de aanvraag in procedure wordt genomen.

4.4 Percentage afhandelingen naar termijn

Aantal afhandelingen naar termijn	Totaal 2008	1e kwartaal 2009	2e kwartaal 2009	3 ^e kwartaal 2009	4e kwartaal 2009	Totaal 2009
	binnen 8 weken	binnen 8 weken	binnen 8 weken	binnen 8 weken	binnen 8 weken	binnen 8 weken
Wonen	67%	78%	71%	71%	77%	74%
Vervoer	76%	85%	80%	71%	78%	79%
Rolstoelen	62%	73%	63%	65%	64%	66%
Huishoudelijke Hulp	94%	96%	94%	94%	96%	95%
Totaal	80%	87%	80%	78%	81%	82%

Toelichting

Het aantal afhandelingen van aanvragen voor voorzieningen van wonen, vervoer, rolstoelen en Huishoudelijke Hulp, die binnen 8 weken worden afgehandeld, laten een stijgende lijn zien; van 80% in 2008 naar 82% in 2009. De afgesproken norm met de raad is 79%. Vanaf 2007 zijn maatregelen genomen om efficiënter, maar zonder kwaliteitsverlies te indiceren. Deze maatregelen, waarvan de nieuwe werkwijze van de Wmo-consulenten de belangrijkste is, leveren het verwachte resultaat op. Er is daarbij ook gekeken naar vereenvoudigingen in de systemen waarmee het werkproces in tijd kan worden versneld. De invoering van de Wet Dwangsom heeft dan ook geen problemen opgeleverd.

4.5 Verhouding indicatie en inzet Huishoudelijke Hulp (natura)

	HH1/HH2	31-12-2008	31-3-2009	30-6-2009	30-9-2009	31-12-2009
Indicaties						
Lopende indicaties	HH1	36%	38%	38%	39%	39%
	HH2	64%	62%	61%	61%	61%
Nieuwe instroom	HH1	44%	37%	40%	37%	36%
	HH2	56%	63%	59%	63%	64%
Uren ingezette zorg	HH1	31%	34%	36%	34%	36%
	HH2	69%	66%	64%	66%	64%

Aantal uren	HH1/HH2	2007	2008	2.009
Thuiszorg	HH1	103.484	123.840	143.893
Thuiszorg	HH2	363.785	336.313	302.678
De Borg (nu ZINN)	HH1	26.147	45.737	58.185
De Borg (nu ZINN)	HH2	85.596	82.677	78.938
TSN (Icare)	HH1	2.423	2.579	2.796
TSN (Icare)	HH2	3.838	3.926	3.260
Kleine aanbieders	HH1	0		
Kleine aanbieders	HH2	4.945		
Totaal		590.218	595.072	589.750

Verhouding	HH1	22%	29%	35%
	HH2	78%	71%	65%

Toelichting

De huishoudelijke hulp bestaat uit twee vormen: HH1 betreft enkel schoonmaken, HH2 betreft schoonmaken plus ondersteuning bij regie over het huishouden. In geval HH1 wordt ingezet, kan de cliënt de regie over het huishouden zelf voeren.

De zorgaanbieders hebben tot 1 januari 2010 gewerkt met de alfahulp bij de levering van HH1. Dit was een goedkope en efficiënte manier om cliënten te voorzien van hulp, omdat de helpende niet in dienst is van de thuiszorginstelling. Door een wetswijziging van de Wmo is dit per vermelde datum niet meer mogelijk.

In de tabellen is de verhouding HH1/HH2 weergegeven bij lopende indicaties en nieuwe cliënten. Ook de verhouding in uren zorg is weergegeven. Tevens laten we het aantal uren zorg zien van de start van de huishoudelijke verzorging door de gemeente tot nu onderscheiden naar leverancier. Het totale aantal ingezette uren zorg laat een tamelijk stabiel beeld zien. Wel is er sprake van een lichte verschuiving in de verhouding HH1/HH2 over de afgelopen drie jaar.

4.6 Tijdigheid van inzet van voorzieningen door leveranciers

Tijdigheid inzet van zorg	gem. aantal werkdagen		
	2007	2008	2009
Thuiszorg Groningen	5,75	6,00	5,10
De Borg (nu ZINN)	4,95	8,21	6,84
TSN (vh. Icare)	7,37	5,43	11,25
Gewogen gemiddelde	5,59	6,84	5,88

Tijdigheid inzet van vervoer	% binnen gestelde tijd opgehaald		
	2007	2008	2009
Personenvervoer Groningen	91,21	88,47	92,36

Tijdigheid levering trapliften	1e kw.	2e kw.	3e kw.	4e kw.
Ooms	90%	100%	80%	86%

Toelichting

De tijdigheid van de levering van voorzieningen blijft een aandachtspunt. Managementinformatie is bij de bepaling van de tijdigheid van levering onontbeerlijk. Sinds begin 2008 ontvangen wij ook informatie over de tijdigheid van levering van hulpmiddelen/trapliften door onze nieuwe leveranciers. Trapliften worden in de meeste gevallen ruim binnen de afgesproken tijd geplaatst.

De aanbieder kan vaak al binnen de termijn van 5 dagen een tijdelijke hulp inzetten in afwachting van een vaste hulp. Van de gevallen waarin de zorg niet binnen 5 werkdagen is ingezet, is dit in de meeste gevallen op verzoek van de cliënt. Nadat cliënten een positieve beschikking HH hebben ontvangen laten zij de zorg, om verklaarbare redenen, nog niet ingaan. Een en ander omdat ze nog opgenomen zijn in een intramurale instelling of omdat ze de aanbieder te kennen geven, liever te willen wachten met het starten van de HH tot er een vaste hulp beschikbaar komt.

Uit het cliënttevredenheidsonderzoek SGBO in 2008 blijkt dat 94% tevreden is over de tijdigheid van levering bij HH en het collectief vervoer. Ruim 88% is tevreden over de tijdigheid van levering van hulpmiddelen.

Aandachtpunten

Met alle aanbieders van HH, hulpmiddelen en vervoer vindt regulier overleg plaats waarbij tijdige inzet een belangrijk punt van gesprek is. Aandachtspunt is de tijdigheid van woningaanpassingen, waarbij de woningcorporaties de opdrachtgeverrol hebben.

4.7 Toepassing hardheidsclausule

Toepassing hardheidsclausule	2007	2008	1e kw.	2e kw.	3e kw.	4 ^e kw.	2009
Wonen	45	41	6	3	7	2	32
Vervoer	9	12	4	2	1	4	11
Rolstoelen	4	3	1	0	2	1	4
Huishoudelijke verzorging	11	16	2	5	1	3	11
Totaal	69	72	13	10	11	10	58

Toelichting

In deze tabel is het aantal besluiten weergegeven dat genomen is op grond van de hardheidsclausule in de Verordening Wmo voorzieningen gemeente Groningen. Dit houdt in dat we in het kader van zorg op maat incidenteel en gemotiveerd afwijken van de verordening.

In die situaties waar wij de hardheidsclausule vaak toepassen, kan worden overwogen of het beleid moet worden aangepast. Gezien het aantal keren dat de hardheidsclausule wordt toegepast, zien wij hiertoe momenteel geen aanleiding.

4.8 Klachten

Klachten ketenpartners	2007	2008	1e kw.	2e kw.	3e kw.	4e kw.	2009
PVG (collectief vervoer)	68	187	13	19	20	19	71
Schreuder (hulpmiddelen)	13	3	2	9	14	7	32
Zorgaanbieders: HH in natura	27	7	2	3	2	1	8
Menzis: PGB HH	0	0	0	0	0	0	0
Totaal	108	197	17	31	36	27	111

Klachten gemeente	2007	2008	1e kw.	2e kw.	3e kw.	4e kw.	2009
Wonen	4	1	0	1	0	0	1
Rolstoelen	1	1	0	0	1	0	1
Hulp bij het huishouden	1	3	1	0	0	1	2
Zorgloket	1	3	0	0	0	0	0
Indicatie advisering	9	7	3	1	0	1	5
Totaal	16	15	4	2	1	2	9

Toelichting

Leveranciers worden uitdrukkelijk aangesproken op de klachten en gemaand om indien blijkt dat het om meer structurele zaken gaat, verbetering aan te brengen.

Vervoer

Het vervoer kent een getrapte klachten afhandeling. In eerste instantie kunnen gebruikers van de Wmo-taxi zich melden bij een gemeentelijke contactfunctionaris klachtenafhandeling vervoer. De vervoerder krijgt daarbij de gelegenheid een reactie te geven op de klachten. Indien vervolgens de gebruiker van de Wmo-taxi niet tevreden is over deze reactie dan kan een klacht worden ingediend bij de onafhankelijke klachtencommissie.

Het aantal klachten over het Wmo-vervoer bij de contactfunctionaris klachtenafhandeling is in de eerste helft van 2009 weer op een niveau vergelijkbaar met 2007. In 2008 waren er extreem veel klachten als gevolg van een automatiseringsprobleem bij de vervoerder PVG. De klachten in 2009 betreffen voornamelijk het op tijd rijden. Het percentage op tijd rijden over 2009 ligt op 92%; veel beter dan in 2008 (88,5%) en iets beter dan in 2007 (91%).

Hulpmiddelen

De klachten over de hulpmiddelenleverancier Schreuder worden sinds september ook geregistreerd. Cliënten met klachten over Schreuder melden zich over het algemeen bij het Zorgloket, waarna contact wordt gezocht met de firma Schreuder om het probleem op te lossen. De divisie PGZ&W vervult hierin een bemiddelende rol. Dit betreffen voornamelijk klachten over de communicatie met de firma Schreuder en het niet nakomen van afspraken. In 2009 is deze bemiddeling vaak succesvol geweest. Cliënten voelen vaak niet de behoefte hun klachten alsnog via de officiële klachtenprocedure in te dienen.

Gemeente

Deze klachten worden afgehandeld door de (algemene) klachtenfunctionaris van de HVD en met de uitvoerende afdelingen c.q. medewerkers besproken. Het merendeel van de klachten heeft te maken met correcte afhandeling, 1 klacht met de informatieverstrekking en 4 klachten met de bejegening. Van de klachten waren er 3 gegrond, 3 deels gegrond, deels ongegrond en 2 ongegrond. In 1 klacht is bemiddeld.

NB. Het aantal klachten over de gemeente is met terugwerkende kracht (t/m 2008) gecorrigeerd. In het verleden werden alle klachten die over onze medewerkers werden ingediend, van zowel cliënten uit de stad als uit de regio, in het overzicht vermeld. Vanaf nu worden alleen nog klachten over onze medewerkers van cliënten uit de stad vermeld.

4.9 Bezwaarschriften

De bezwaarschriften hebben betrekking op een geweigerde of andere (dan aangevraagde) voorziening. Reden voor deze weigering/andere voorziening is veelal:

- voorziening is medisch niet noodzakelijk;
- er is een goedkopere adequate voorliggende voorziening;
- de voorziening is algemeen gebruikelijk.

In 2009 zijn 64 bezwaarschriften ontvangen, tegenover 91 in 2008. Hiervan hebben er 32 betrekking op hulp bij het huishouden, 12 op woonvoorzieningen, 20 op vervoersvoorzieningen (inclusief rolstoelen). Het aantal bezwaarschriften is relatief laag in verhouding tot het aantal aanvragen (minder dan 1%). Landelijk gezien ligt dit percentage op ca. (volgt)

Bezwaarschriften worden ingediend bij de DIA (afdeling rechtsbescherming), die hiervan de divisie PGZ&W in kennis stelt. Deze laatste beoordeelt het bezwaar en indien het bezwaar niet door cliënt wordt ingetrokken of wordt herzien, wordt een verweerschrift opgesteld. Cliënt wordt hiervan in kennis gesteld, waarna door de afdeling rechtsbescherming van de DIA een hoorzitting wordt gepland. Zowel de cliënt (of diens gemachtigde) als de gemeente worden gehoord door een onafhankelijke bezwaarcommissie. De bezwaarcommissie brengt vervolgens advies uit aan het college om een bezwaar al dan niet gegrond te verklaren. Bij een ongegrondverklaring kan cliënt er voor kiezen om bij de rechtbank en eventueel Centrale Raad van Beroep in bezwaar te gaan. Bij een gegrondverklaring kan de dienst ofwel ook in bezwaar gaan of haar beschikking herzien.

Bezwaarschriften 2009	Ingediend	Ingetrokken	Herzien en ingetrokken	Gegrond	Ongegrond	Open
Wonen	12	2	6	0	4	0
Vervoer (incl. rolstoelen)	20	2	3	0	7	8
Hulp bij het huishouden	32	4	20	0	7	1
Totaal	64	8	29	0	18	9

Het relatief hoge aantal bezwaarschriften voor Huishoudelijke Hulp heeft te maken met de laatste herindicaties (overgang AWBZ naar Wmo) die in 2009 zijn afgerond. Toepassing van de indicatiecriteria van de gemeente kan bijv. betekenen dat er een verschuiving van inzet HH plaatsvindt (bijv. HH2 naar HH1), dat de klasse wijzigt of in uitzonderlijke situaties dat de HH wordt gestopt.

De voornaamste redenen om in bezwaar te gaan tegen beschikkingen HH, waren daarnaast toepassing door gemeente van gebruikelijke zorg en het niet toekennen van uren voor maaltijdvoorbereiding en boodschappen doen. De resultaten van de herindicaties kunnen voor de cliënten aanleiding zijn om in bezwaar te gaan. In 29 van alle gevallen (64) is de beschikking herzien en het bezwaar (daarna) ingetrokken. Hiervan betrof het in 20 gevallen een herziening HH. In deze gevallen heeft er aanvullend (sociaal-medisch) onderzoek plaatsgevonden. Dit betreft vooral situaties waar het (her)indicaties betreft van cliënten die al langdurig dezelfde zorg ontvangen en waarbij de beperkingen van cliënt en/of partner chronisch zijn.

Maaltijdvoorbereiding en boodschappen doen zit sinds 2005 behoudens uitzonderingen niet in het verstrekkingspakket, maar dit heeft wel aanleiding gegeven tot het indienen van een aantal bezwaarschriften. Het verstrekkingsbeleid huishoudelijke verzorging is nu geaccepteerd en ook na ingediende beroepschriften door de rechtbank te Groningen bevestigd. Met het afronden van de herindicaties nemen we in de loop van 2009 een daling waar van het aantal bezwaarschriften HH.

De redenen voor de overige ingediende bezwaarschriften zijn zeer divers en niet onder een noemer te scharen. De onafhankelijke bezwaarcommissie heeft in totaal 18 bezwaren ongegrond verklaard en geen van de in 2009 ingediende bezwaren was gegrond. Van 9 bezwaren loopt de procedure nog door in 2010. De noodzaak tot maatwerk (een belangrijk begrip in de jurisprudentie) maakt dat na een ingediend bezwaarschrift nogmaals alle argumenten worden nagelopen en meegewogen in de beoordeling. Zowel voorafgaand aan het opstellen van het verweer als na een eventuele hoorzitting vindt waar mogelijk nader overleg plaats met bezwaarde.

Binnen de uitvoering Wmo is een zg. Multidisciplinair Team actief dat lastige casuïstiek beoordeelt op grond waarvan zowel complexe beslissingen worden genomen als ook herbeoordelingen plaatsvinden. In incidentele gevallen wordt extern een second opinion aangevraagd om bezwaren zo zorgvuldig mogelijk te kunnen behandelen.

Hoger beroep

Jurisprudentie geeft over het algemeen richting aan uitvoerende beleidskaders en komt veelal tot stand door uitspraken van de Centrale Raad van Beroep (CRvB). Over de Wmo bestaat nog relatief weinig jurisprudentie. Dit jaar heeft één hoger beroepszaak gediend ten aanzien van een bezwaarprocedure betreffende een negatieve beschikking op een aanvraag voor deuropeners.

Op 3 juni 2009 heeft de CRvB het beroep tegen de uitspraak van de rechtbank Groningen ongegrond verklaard. De rechtsvraag "Heeft de gemeente terecht voorzieningen in de gemeenschappelijke ruimte van een specifiek op ouderen gericht woongebouw afgewezen".

De rechtbank had aangegeven dat dit wooncomplex in de stad Groningen *niet beschouwd* kan worden als een *specifiek* voor ouderen en gehandicapten gericht wooncomplex. Dit terwijl er een leeftijdslimiet geldt en de gemiddelde leeftijd van de bewoners boven de 70 jaar ligt. De CRvB heeft aangegeven dat *elektrische deuropeners op de galerijdeuren* in de gemeenschappelijke ruimte van een dergelijk gebouw niet algemeen gebruikelijk zijn. Wel kan de gemeente door wettelijke voorschriften, algemeen aanvaarde regels of contractuele bepalingen vereisten vastleggen waaraan een woongebouw voor ouderen in de gemeente Groningen dient te voldoen. Het woonkwaliteitsbeleid van de gemeente zou hierover bindende voorschriften kunnen opnemen, waaraan een specifiek op 55-plussers gericht woongebouw zou moeten voldoen.

Naar aanleiding van de uitspraak zullen wij het beleidskader aanpassen. Hiermee wordt in toekomstige gevallen eenduidig op vergelijkbare aanvragen beslist.

4.10 Aantal uitstaande voorzieningen en/of gebruikers

Aantal uitstaande voorzieningen	31-12-2008	31-12-2009
Aantal uitstaande roerende woonvoorzieningen	1.395	1.435
Aantal uitstaande elektrische rolstoelen	168	161
Aantal uitstaande handbewogen rolstoelen	1.514	1.538
Aantal uitstaande scootmobielen	913	951
Gebruikers vergoeding gebruik bruikleenauto	6	6
Gebruikers vergoeding gebruik taxi / eigen auto	326	296
Deeltaxipashouders	8.189	8.309
Cliënten hulp bij het huishouden natura HH1	1.540	1.665
Cliënten hulp bij het huishouden natura HH2	2.719	2.534
Cliënten met PGB Hulp bij het Huishouden	578	580

Toelichting

Het totaal aantal uitstaande woon-, vervoer- en rolstoelvoorzieningen is redelijk stabiel. Het aantal cliënten Huishoudelijke Hulp is ook stabiel te noemen. De verschuiving tussen HH1 en HH2 is toegelicht onder E. Bekend is dat vooral bij pashouders van de Wmo-taxi niet alle cliënten die een indicatie hebben ook gebruik maken van een voorziening.