

RAADSBERICHT

Informatie van het college van burgemeester en wethouders aan de gemeenteraad

Nummer : 2015-21
Datum : 8 april 2015
Onderwerp : Stand van zaken Sociaal Domein
Bijlagen :

Vanaf 1 januari 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wmo 2015 en de Jeugdwet. In dit raadsbericht de ervaringen van het eerste kwartaal 2015. Van de RIGG en de gemeente Groningen hebben we nog geen rapportages over het eerste kwartaal ontvangen. We kunnen u dus nog niet informeren over aantallen cliënten en de financiële stand van zaken. Zoals het er nu naar uitziet vindt er bij de pgb's jeugd een onderuitputting plaats, daarentegen verwachten wij bij het beschermd wonen een tekort. Medio 2015 zal besloten worden hoe hiermee om te gaan.

Cliënten

Voor zover wij weten is de zorg en ondersteuning voor de inwoners van Haren conform het overgangsrecht gecontinueerd. Wij hebben geen signalen ontvangen van inwoners dat de zorg en ondersteuning is stopgezet. Wel zijn er inwoners die om financiële redenen hun zorg en/of ondersteuning hebben beëindigd.

Inmiddels hebben wij 7 cliënten aangemeld voor het Rapid Responseteam van de SVB. Een team dat binnen 24 uur zorg draagt voor een knellend financieel probleem als gevolg van het niet betalen van het PGB. Twee inwoners hebben van ons een financiële overbrugging ontvangen. Daarnaast zijn er zo'n 20 vragen uitgezet bij de SVB. De beantwoording door de SVB verloopt bijzonder traag. Een aantal inwoners meldt ons dat zij geen reactie van de SVB op hun vragen ontvangen.

Er zijn naar schatting 30 telefoontjes binnengekomen van PGB houders waaruit de onzekerheid duidelijk naar voren komt. Dit uit zich in vragen over hoe de procedure is, wat opgestuurd moet worden, hoe gecheckt kan worden of de stukken zijn verwerkt door het SVB etc. Ook hebben sommigen mensen geen Digid. Deze is nodig voor het aanmaken van een SVB account. In januari waren de cliënten in het algemeen nog redelijk geduldig. In maart begint dit geduld op te raken. Dit heeft gevolgen voor de werkdruk op het gemeentehuis en in de uitvoering.

We zijn niet actief op zoek gegaan naar vragen. Mensen die gebeld hebben, zijn over het algemeen tevreden over onze antwoorden en/of acties.

Op grond van de Jeugdwet is voor jeugdhulp een ouderbijdrage verschuldigd als een kind buiten het eigen gezin wordt verzorgd en opgevoed, of als het kind voor een (of meerdere) dagdeel (dagdelen) buitenshuis verblijft. Er is landelijk veel discussie over de doelmatigheid en uitvoerbaarheid van deze regeling.

Staatssecretaris Van Rijn doet momenteel een onderzoek naar de kosteneffectiviteit en de hardheidsclausule van de ouderbijdrage. Ook de administratieve processen van de inning vragen tijd een aandacht. Het geautomatiseerde systeem voor de uitwisseling van gegevens tussen gemeenten, zorgaanbieders en CAK is nog niet in werking. We hebben besloten om tot er duidelijkheid komt vanuit het rijk, de inning van de ouderbijdragen op te schorten voor zowel nieuwe aanvragen voor jeugdhulp buitenshuis en voor degene waarbij deze inning in 2014 is ingezet en doorloopt in 2015.

Zorginhoudelijk

Ook zijn er vragen gesteld over het mantelzorgcompliment (art 45 Wmo 2015). Aanvragen over 2014 konden tot 1 april worden ingediend bij de SVB. Voor 2015 wordt (terecht) verwezen naar de gemeente. In het Jaarplan Sociaal Domein 2015 hebben wij aangegeven dat wij de invulling van de waardering van de mantelzorgers samen met de mantelzorgers zullen vorm geven. In het jaarplan is hiervoor een budget gereserveerd.

Ook de toegang tot jeugdhulp blijkt nog een aantal onduidelijkheden te bevatten. Medewerkers die gemandateerd zijn voor zorgtoewijzing op basis van de Jeugdwet hebben nog onvoldoende inhoudelijke kennis en houvast aan de juridische kaders. Inschakeling van de Expertpool, gebruik van de kennis van voormalig BJZ personeel verloopt nog niet zoals het zou moeten. Aan het bekend maken van de Expertpool wordt gewerkt door de RIGG.

Het wijkteam zit volop in de opbouwfase. De wijkteamleden hebben verschillende complexe casussen in behandeling. Er zijn verschillende trainingen gepland, er vindt wekelijks intervisie plaats. Alle wijkteamleden zijn gedetacheerd bij de gemeente vanaf 2015. Het wijkteam wordt aangestuurd door de gemeente, zowel organisatorisch als inhoudelijk. Het wijkteam werkt vanuit het Nije Cruys en heeft de beschikking over mobiele apparatuur. Andere onderdelen waaraan gewerkt wordt zijn: relatiemanagement met de belangrijkste partners bv de huisartsen, organisatie van het wijkteam, werkprocessen, samenwerking met de basisondersteuning en de backoffice. Het wijkteam verleent geen hulp maar is verantwoordelijk voor de toegang tot de zorg en regie bij complexe casuïstiek. Van alle medewerkers vraagt het een grote inzet om op een andere manier te denken en te werken, zeker waar de zwaarte van de problematiek toeneemt, de werkwijze al werkende weg moet worden ontwikkeld en de kaders nog niet altijd toereikend zijn voor de problematiek die men op de werkvloer tegenkomt. We merken dat men er erg aan moet wennen om regelarm te werken. Dit levert in de uitvoering de nodige spanning op.

Het blijkt dat voor 1 januari nog een grote hoeveelheid aanvragen voor met name jeugd-ggz zijn toegewezen. Hierdoor is het aantal cliënten overgangsrecht groter dan voorzien. Dit heeft tot gevolg dat sommige zorgaanbieders al bijna door hun budget zorg in natura heen zijn. Dit betekent een beperking van de keuzevrijheid van cliënten: sommige aanbieders zitten vol en/of hebben een wachtlijst. Verstrekking van pgb is soms de enige mogelijkheid om van een bepaalde aanbieder zorg te krijgen.

Cijfers

Gegevens 1^o kwartaal Wijkteam

Wie stelt de vraag?	Kwartaal 2 2014	Kwartaal 1 2015
Niet ingevuld	25	10
Huisarts	1	4
Klant	209	301
Netwerk klant	75	218
Onbekend/overig	18	6
Professionals	33	67
Thuiszorgorganisaties		9
Vrijwilligersorganisaties	6	1
Totaal	367	616

Duidelijk is dat vooral de klant zelf en zijn of haar netwerk zich meldt bij het wijkteam. Vanuit huisarts of andere professionals is het aantal meldingen licht gestegen maar nog altijd (te) laag. De wijkverpleegkundige van het wijkteam is hierover in gesprek met de huisartsen.

Hoe wordt aangemeld?	Kwartaal 2 2014	Kwartaal 1 2015
niet ingevuld	23	11
bezoek kantoor	73	75
e-mail	14	92
Overig	12	2
Schriftelijk	79	194
Telefonisch	201	242
Totaal	367	616

De meeste klanten bellen, mailen of sturen een brief. Met name contacten per mail en schriftelijke contacten zijn sterk gestegen. Dit heeft waarschijnlijk te maken met de stijging van de vragen gesteld door het netwerk van de cliënt. Uit de spreiding over de verschillende vormen van aanmelding blijkt dat de diverse ingangen nodig zijn om laagdrempelig te zijn en te blijven.

Soort hulpvragen	Kwartaal 2 2014	Kwartaal 1 2015	Gemiddelde leeftijd hulpvrager per domein
Onbekend	9	4	
Financiën	28	52	57,3
Overig	12	9	76
Vervoer	74	112	76,1
Welzijn	101	98	72,7
Wonen	34	38	73,7
Zorg	99	215	71,1
Jeugd	10	88	15,7
Totaal	367	616	68,4

Vervoer en zorg zijn de meest voorkomende hulpvragen. De leeftijd van de bezoekers (excl jeugd) van het loket ligt tussen de 70 en 76 jaar. De gemiddelde leeftijd van inwoners met vragen over financiën ligt aanmerkelijk lager. De tabel moet gelezen worden in combinatie met onderstaande tabel over de afhandeling van de vraag.

Hulpvragen afgehandeld

Enkel (backoffice) en meervoudig complex (regie Wijkteam)

	Kwartaal 2 2014	Kwartaal 1 2015
Onbekend	9	4
Afgehandeld in loket	178	259
Enkelvoudig	162	318
Enkelvoudig complex		2
Meervoudig		20
Meervoudig complex	16	13
Totaal	367	616

De meeste vragen worden in het loket of in de backoffice afgehandeld. Het gaat dan om eenvoudige vragen om informatie (loket) of backoffice) meldingen Wmo. Het wijkteam richt zich vanuit de regiefunctie op de meervoudig complexe dossiers.

Oplossing/voorziening	Kwartaal 2 2014	Kwartaal 1 2015
eigen netwerk	2	1
eigen oplossing	10	7
info/advies	259	481
verwijzing 2e lijn	0	0
voorziening collectief	97	138
voorziening individueel	42	73
voorziening ontbreekt	1	0
anders/bezoek/telefonisch		21
totaal	411	721

Deze tabel geeft informatie over de resultaten van de gekantelde aanpak. De aantallen van informatie en advies zijn in dit verband minder van belang. Nog steeds valt op dat het netwerk nog niet sterk ingeschakeld wordt. Eigen oplossingen komen ook niet heel vaak voor, collectieve voorzieningen daarentegen wel. Wat we niet weten is of mensen zelf al een eigen oplossing zoeken en zich dus ook niet meer melden.

Informatiesystemen

De SVB mailt regelmatig handleidingen voor noodscenario's en bypasses om het systeem aan het werk te krijgen.

We hebben een eerst levering aan het CAK gedaan. Dit gaat om gegevens van alle cliënten die een eigen bijdrage moeten betalen. Alle cliënten hebben van ons een brief ontvangen waarin we hebben aangegeven dat de eerste nota van het CAK in april verstuurd wordt, en dat men rekening moet houden met afschaffing van de korting WTCG en hiervoor moeten reserveren. We zijn benieuwd naar de reacties van cliënten.

Administratieve organisatie

Eind 2014 werd duidelijk dat de administratieve organisatie verschillende hiaten vertoonde. Op papier was veel geregeld, in de praktijk bleek veel onuitvoerbaar. De gegevensknooppunten voor het berichtenverkeer van gemeenten naar zorgaanbieders, CAK, SVB Contractbeheerders Wmo (gemeente Groningen) en Jeugd (RIGG) bleken onvoldoende ontwikkeld. De gemeente Groningen heeft in december een eigen (tijdelijk) berichtenportaal voor gegevens uitwisseling gemaakt voor zowel Jeugd als Wmo. Voor het op orde krijgen en het administratieve proces hebben wij externe deskundigheid ingehuurd. Voor de inrichting van de administratieve processen zijn we deels afhankelijk van de inzet van derden, zoals de RIGG, SVB, CAK en de gemeente Groningen.

Suite4Jeugdzorg en CivisionZorg werken nog niet optimaal. Dit levert in de uitvoering veel problemen en vertraging op. Dit heeft voor wat betreft CivisionZorg te maken met het feit dat het tot 1 januari alleen intern gebruikt werd, en na 1 januari ook gebruikt moet worden voor het externe berichtenverkeer. Om de interne kennis van CivisionZorg te optimaliseren zullen we ook hiervoor deskundigheid inhuren.

Overzicht cliënten Wmo 2015

SOM ziekte, **PG** Psychogeriatric, **PSY** Psychiatrie, **LG** Lichamelijke handicap, **VZ** Verstandelijke handicap, **ZG** Zintuiglijke handicap

Er zijn **206** unieke cliënten die tezamen **271** indicaties hebben

Er zijn 10 cliënten met 3 indicaties

Er zijn 45 cliënten met 2 indicaties

Er zijn 151 cliënten met 1 indicatie

Persoonlijke Verzorging

Grondslag/uren per week	PSY	VZ	ZG	Totaal
0 tot 2	4	1	1	6
2 tot 4	1	4	1	6
4 tot 7	2	1	2	5
7 tot 10	1	1	0	2
10 tot 13	1	0	0	1
Totaal	9	7	4	20

Er zijn 20 cliënten met een indicatie persoonlijke verzorging

Bij 13 indicaties is er spraken van een 2e grondslag

6x PSY in combi SOM/ziekte

2x VZ in combi met LG

3x VZ in combi met PSY

1x ZG in combi LG

1x ZG in combi met SOM

Persoonlijke verzorging vanwege LG of SOM valt in de Zorgverzekeringwet

Kort/Tijdelijk Verblijf

Grondslag/uren	PSY	VZ	Totaal
1 etmaal pw	2	2	4
Totaal	2	2	4

Er zijn 4 cliënten met een indicatie kort verblijf

Hiervan hebben er 3 ook een indicatie begeleiding

Alle 4 hebben een indicatie voor 1 etmaal logeren per week

Begeleiding Individueel

Grondslag/uren per week	SOM	PG	PSY	LG	VZ	ZG	Totaal
0 tot 2	5	6	12	2	1	2	28
2 tot 4	3	6	41	8	11	2	71
4 tot 7	1	3	24	2	12	3	45
7 tot 10	0	0	4	0	1	1	6

10 tot 13	0	0	1	0	0	0	1
Totaal	9	15	82	12	25	8	151

Er zijn 151 cliënten met een indicatie Begeleiding individueel

De grootste groep heeft een indicatie van 2 tot 4 per week

Een redelijke groep een indicatie van 4 tot 7 uur per week.

Begeleiding individueel wordt vooral op basis van psychische problemen gegeven

Begeleiding individueel daarnaast ook op basis van verstandelijke handicap en psychogeriatric

Begeleiding in groepsverband

Grondslag/dagdelen per week	SOM	PG	PSY	LG	VZ	ZG	Totaal
1dd	0	0	1	1	0	1	3
2 dd	0	1	2	4	3	0	10
3 dd	1	0	3	0	3	0	7
4 dd	5	16	1	6	1	2	31
5 dd	1	0	6	0	0	0	7
6 dd	2	9	2	2	0	1	16
7 dd	1	0	1	0	1	0	3
8 dd	1	6	3	1	0	0	11
9 dd	0	1	3	0	3	1	8
Totaal	11	33	22	14	11	5	96

Er zijn 96 cliënten met een indicatie Begeleiding in groepsverband

De grootste groep (16) heeft een indicatie voor 4 dagdelen op basis van psychogeriatric

In de groep PG spelen bijna altijd ook ziekten (SOM als 2de grondslag)

Ruim een derde heeft als 2e grondslag een ziekte (SOM)

De combinaties van grondslagen VZ en PSY en VZ en SOM komen het meeste voor

Leeftijd cliënten

leeftijd	Aantal
80+	51
71-80	23
61-70	17
51-60	31
41-50	21
31-40	20
21-30	34
20-	9
Totaal	206

FINANCIEN

Jeugd

De gemeenten ontvangen wekelijks een deel van zorgbudget van het Rijk, volgens de systematiek van het Gemeentefonds. Om een adequate liquiditeitspositie van het RIGG te waarborgen, wordt door de gemeente tweemaal per maand op de 14de en de 28ste de vastgestelde RTA-bijdrage aan het RIGG overboekt. Dit betreft zowel de bijdrage aan de bedrijfsvoering als aan de zorgbudgetten.

2 wekelijkse bijdrage bedrijfsvoering € 1.204

2 wekelijkse bijdrage RTA Zorgbudget € 84.347,01

Wmo, zorg in natura

In het kader van de centrale uitvoering van het Contractmanagement AWBZ voor 22 gemeenten door de Gemeente Groningen, stuurt de Gemeente Groningen maandelijks een factuur naar de individuele gemeenten. Op deze factuur zal per gemeente de maandelijkse bijdrage worden gespecificeerd in de volgende posten:

- AWBZ18+/Wmo (waarbij tevens rekening is gehouden met LWI-budget)
- MEE
- Inloop GGZ
- Voorschot uitvoeringskosten contractmanagement

De maandelijks factuur schommelt rond de €70.000

PGB

Voor de uitbetaling van zorgverleners die gefinancierd worden vanuit een Persoonsgebondenbudget ontvangt de Sociale Verzekeringsbank, maandelijks een budget voor de PGB's Wmo 2015 van €79.167