

VRAGEN

door de leden van de raad gesteld overeenkomstig artikel 38 van het Reglement van Orde voor de vergaderingen van de raad van de gemeente Groningen.

2009 – Nr. 9.

VRAGEN van de Stadspartij van de heer R.P. Prummel betreffende WMO; toekomstige zorg psychiatrische patiënten.
(Binnengekomen: 6 februari 2009)

In de Raadscommissie voor Onderwijs en Zorg heeft de Raad op woensdag 4 februari 2009 overlegd over de uitvoering van de Wet WMO. Daarbij ontstond in de Fractie van de Stadspartij zorg over de toekomstige zorg voor mensen met psychische aandoeningen.

De regering heeft al snel na de invoering van deze wet bezuinigd op de WMO. Dat betreurt mijn partij. Met name wordt bezuinigd op psychosociale hulp.

Een van de verworvenheden van de moderne psychiatrie is dat patiënten die vroeger in een inrichting moesten verblijven, nu met behulp van nieuwe medicijnen in hun eigen huis kunnen leven.

Dat is mogelijk omdat er toezicht is op de inname van de medicijnen. Mensen met bipolaire stoornissen moeten hun medicijnen innemen om te voorkomen dat ze in een euforie, waarin zij menen dat ze geen medicijnen nodig te hebben, of een depressie, waarin ze het nut van hun medicijnen niet kunnen inzien, terecht komen.

De Stadspartij hecht er aan dat mensen met psychische aandoeningen optimaal worden begeleid. Zij mogen beslist niet het kind van de rekening zijn wanneer het kabinet bezuinigt.

Voor de begeleiding van schizofrene patiënten baart ons zorgen. Een schizofrene man of vrouw kan tegenwoordig in de maatschappij leven op voorwaarde dat hij of zij de medicijnen keurig inneemt.

Wanneer dat niet gebeurt, worden zij soms een gevaar voor zichzelf en hun omgeving. Een terugval in een psychose brengt blijvende schade toe aan de patiënt.

Dat brengt mij ertoe om de volgende vragen aan het College te stellen.

1. Is het College bekend met de door ons hierboven geschetste problematiek?
2. Is het College bereid om er streng op toe te zien dat het Haagse beleid geen negatieve consequenties heeft voor de zorg voor schizofrene mensen in onze gemeenschap?

3. Is het College bekend met de incidenten die zich in Engeland hebben voorgedaan rond schizofrene, in de samenleving levende, patiënten die hun medicatie niet innamen en vervolgens zichzelf en anderen in gevaar hebben gebracht?

4. Heeft de bezuiniging op de WMO consequenties voor de verzorging van patiënten met een bipolaire stoornis?

5. Zo ja, Op welke manier kan het College de negatieve consequenties tegengaan.

Het college beantwoordt de vragen als volgt:

Groningen, 17 maart 2009.

1.

Het college is bekend met de door de Stadspartij geschetste problematiek van mensen met bipolaire stoornissen. Het gaat overigens om een bezuiniging in het kader van de AWBZ, de zogeheten pakketmaatregel. Het betreft niet alleen mensen met chronisch psychiatrische problematiek, maar ook met andere beperkingen, zoals somatische, psychogeriatrische, lichamelijke, zintuiglijke en verstandelijke handicaps. De bezuiniging betreft de AWBZ-functie begeleiding. Toezien op regelmatig medicijngebruik valt in onze optiek veel meer onder de functie behandeling.

2.

Het college doet er alles aan om de negatieve consequenties te beperken. In de aanloop naar de pakketmaatregel, dit najaar, hebben wij ons actief getoond richting VNG en Tweede Kamer. Mede hierdoor is de ondersteunende begeleiding voor de huidige AWBZ-cliënten niet per 1 januari 2009 ingevoerd, maar is uitgesteld tot 1 juli 2009, zodat mensen de tijd krijgen zich te oriënteren op alternatieve vormen van ondersteuning. Dit uitstel geldt niet voor nieuwe situaties. Daarnaast participeert de gemeente in een onderzoek van het ministerie van VWS over de gevolgen van de pakketmaatregel. In dit kader doen wij er alles aan om het Rijk duidelijk te maken dat er voldoende financiële middelen nodig blijven voor die gevallen waar blijvende ondersteuning noodzakelijk is.

3.

Met de situatie in Engeland zijn wij niet bekend. Wel zijn wij bekend met de OGGz-problematiek in Nederland waar psychische aandoeningen zoals bijvoorbeeld bipolaire stoornissen een rol spelen. Als centrum-gemeente voeren wij OGGz-beleid uit voor de hele provincie.

4.

Zoals al bij het antwoord op vraag 1 aangegeven betreft het hier niet een bezuiniging op de Wmo, maar op de AWBZ. Wat de consequenties precies zullen zijn, is op dit moment nog niet bekend. De informatie hierover is niet eenduidig. De staatssecretaris heeft ons verzekerd dat de zelfredzaamheid van mensen door deze maatregel niet in gevaar mag komen. Het ministerie volgt de gevolgen van de invoering actief. Dat doen wij ook, bijvoorbeeld door onze contacten met MEE, de organisatie die cliënten ondersteunt bij de doorvoering van de bezuinigingen. Bij de voorjaarsbrief zal het ministerie met nadere informatie komen.

5.

Daar de effecten van de bezuinigingen nog niet bekend zijn hebben we geen concrete voorstellen. We bouwen in het programma Zorgen voor Morgen gestaag aan kleinschalige steun- en informatiepunten op wijkniveau waardoor ook de signalering zal worden verbeterd. Daarnaast oriënteren we ons, in overleg met betrokken partijen, op mogelijke alternatieven mocht de begeleiding inderdaad wegvallen.