

# Verslag van de vergadering op 29 mei 2018

Aanwezig: Aad van Dijk, Petra van Dijk, Inge Laduc, Tahar Mekkaoui, Frans van Oostveen, Geors Spanjer, Harry Gerrits,

Renate Valerianus, beleidsmedewerker, Ronald Kool, beleidsmedewerker (vervangt Joost den Biggelaar) en Frederike Roetering van het team Wmo/Jeugd regio Rivierenland.

Afwezig met kennisgeving: Bert Kaper, Ingrid van Malsen, Reina Rijzenga, Joost den Biggelaar.

Verslaglegging: Harry Gerrits

## Opening

Frans opent de vergadering en heet Renate Valerianus welkom. De agenda wordt uitgebreid met een verhandeling over pgb's.

## Ingekomen stukken:

Er zijn veel stukken ingekomen en Frans vraagt of iemand het woord wil voeren over de ingekomen stukken en waarover. Er is geen behoefte aan, een aantal stukken refereren aan de agendapunten en worden dan behandeld.

- Cliënt-ervarings-onderzoek Jeugdhulp
- Pgb informele zorg
- Brief SVB dec
- Kamerbrief VWS inzake wet minimumloon en pgb
- Ledenbrief VNG-brief effecten wijz. Wet minimumloon op het pgb
- Werkinstructie voor gemeenten omtrent de wml en pgb
- Integraal document DVO Wmo-Jeugd
- Nieuwe verordening Jeugdhulp- StadTiel

## Uitgaande stukken:

- Prioriteiten WMO-raad tbv collegeprogramma 2018-2022 en bijlage
- Bijlage prioriteiten t.b.v. collegeprogramma
- Advies m.b.t. verordening Jeugdhulp Tiel

## Mededelingen

Harry meldt dat de informatie, die op de site van de Wmo-raad staat, niet langer ook op de site van de Gemeente Tiel zal worden onderhouden. De gegevens van de Wmo-raad worden verwijderd en er wordt nu een link (doorverwijzing) op de site van de Gemeente Tiel aangebracht, die de bezoeker van de site kan gebruiken om naar de site van de Wmo-raad Tiel te gaan.

## **Blok I**

### Sluitende aanpak Gelderland-Zuid, voor mensen met een psychische kwetsbaarheid.

Renate Valerianus is aanwezig om de activiteiten en het beleid rond psychisch kwetsbare personen toe te lichten. Zij ondersteunt de uitleg met een PowerPointpresentatie:

<http://www.wmoraadtiel.nl/site/media/PresentatieSluitende%20aanpak%20Rivierenland%20WMORaad%20Tiel.pptx>

Renate vertelt dat de sluitende aanpak Gelderland-Zuid een opdracht is vanuit de GGD. Er is een besluit genomen, door het algemeen bestuur van de GGD, in verband met de opdracht die de GGD had gekregen van het Ministerie Justitie en Veiligheid (JenV), om per 1 oktober 2018 een goed

sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid, of verward gedrag, gereed te hebben. Dit is besproken met het Algemeen bestuur van de GGD, Algemeen bestuur van de veiligheidsregio en met B & W. Uit dit overleg is een opdracht voor de GGD gekomen, namelijk: werk het uit, wat kunnen we doen, maak een plan en zoek een partner. Daar is het plan uit voortgekomen met twee programmalijnen. “Spoedig dichtbij” is een programmalijn op het niveau van Gelderland-Zuid en ingesteld op de onderwerpen passend vervoer en de multidisciplinaire beoordelingskamer. De multidisciplinaire beoordelingskamer beoordeelt of er iets aan de hand is. Dus niet langer in een politiecel. Mensen die verward gedrag vertonen werden opgepakt door de politie en gingen naar een politiecel. Pro Persona ging daar dan naartoe en deden een beoordeling. Het zijn geen criminelen dus moet er een passende beoordelingskamer georganiseerd worden en een interventieteam 2.0. Er bestaat al een interventieteam, als het over niet acute spoedzaken gaat, om mensen binnen 24 tot 48 uren door te leiden naar zorg. Het interventieteam 2.0 (Iriszorg, Pro Persona, Stichting Mee en STMR), met de nieuwe herstelmethodiek, zorgt ervoor dat mensen heel snel naar zorg geleid kunnen worden. De betreffende projectleider daarvan is van de GGD. Daarnaast is er een programmalijn om dat aan te laten sluiten en dat is op het niveau van de regio Nijmegen, of Rijk van Nijmegen en Rivierenland, waar thema’s worden ingezet, zoals: het verbinden van het voor veld, het versterken van de regie en verbinden van wonen en zorg. Daar ben ik de projectleider/coördinator van en ik doe dit niet alleen voor Tiel, maar namens heel regio Rivierenland. We werken met een aantal zeer belangrijke uitgangspunten. De mensen en hun naasten zijn het vertrekpunt voor zorg en ondersteuning op maat. De aansluiting tussen partner, verzorgers en veiligheid is noodzakelijk. Dus niet alleen justitieel maar ook zorg heel is belangrijk. Versterken van het voor veld kan escalatie voorkomen. Dus dat betekent heel veel investeren in preventie en de nul- en eerstelijns hulp, om te voorkomen dat mensen aan de achterkant verward raken en er niets gebeurt en pas op het laatste moment zorg wordt ingezet. Wat gaan we met “lokaal” doen. In ieder geval de basisvoorzieningen op pijl houden. Het is ook belangrijk dat er in de wijk signaalpunten komen. Dit is een beetje achterhaald in verband met het landelijk beleid. Hoe organiseer je dat met alle sociale wijkteams. Daar is een oplossing voor bedacht. Waaronder het standaard gebruik van de crisiskaart waarop staat: wat is er met je aan de hand, wat moet je doen als er sprake is van verward gedrag, wie moet er op de hond passen, welke huisarts heb je, etc.

Afspraken over de regievoering zijn heel belangrijk: wie heeft de regie, wie weet wat er aan de hand is en wie moet er gebeld worden als er iets speelt. Gebruik van de gemeenschappelijke tool set voor de regie, hoe doe je dat. Daarvoor is de deskundigheidsbevordering, voor de eerste lijn en het gebruik maken van ervaringsdeskundigen, nodig. Dit zijn speerpunten voor alle werkgroepen. We hebben ervaringsdeskundigen in de werkgroepen. Verder is informatiedeling belangrijk, maar hoe deel je informatie, waarbij je rekening houdt met de nieuwe privacywet. Bijvoorbeeld: als iemand wordt opgenomen bij Pro Persona en wij krijgen daar geen informatie over, of als iemand weer naar huis gaat en de huur is niet doorbetaald, waardoor de betreffende persoon op straat staat. Dat is allemaal onderdeel van de sluitende aanpak. Maar hoe voorkom je problemen, als delen van informatie niet mag.

#### Het spoedplein

Op dit moment worden gesprekken gevoerd met ziekenhuizen in Tiel en Nijmegen om te onderzoeken of er een spoedplein georganiseerd kan worden in de ziekenhuizen. Want niet alle mensen die beoordeeld worden zijn psychiatrische patiënten, maar het kan bijvoorbeeld ook gaan om te veel alcohol- of drugsgebruik. Pro Persona zal dan zeggen: “Oh, dat is niet voor ons”. Zo iemand kan dan in een politiecel terecht komen, terwijl de persoon alleen een bed nodig heeft om zijn roes uit te slapen. We kijken of we spoedbedden kunnen organiseren binnen de instellingen (bijvoorbeeld Iriszorg) zodat de mensen ook direct de zorg kunnen ingaan.

De aanpak sluitend maken met:

## De 9 Bouwstenen



Belangrijk is dat we niet alleen praten over de mensen, maar ook met de mensen en hun familie, burens, etc.

Over bouwsteen 5: beoordeling en risico taxatie. Als het een acute situatie betreft dan wordt Pro Persona erbij betrokken en zij doen de toeleiding naar zorg en/of behandeling. De behandeling willen we dicht met wijkgerichte geestelijke gezondheidszorg (ggz). Als er bijvoorbeeld een psychiater periodiek wordt bezocht, dan moet er in die tussentijd wel begeleiding zijn. Ook hier is het probleem dat informatie niet eenvoudig gedeeld kan worden. Je hebt toestemming van de patiënt nodig. Een behandeling is vrijwillig, we kunnen de mensen niet dwingen. Als er sprake is van maatschappelijke teloorgang, of als de veiligheid in het gedrang is, kan ervan afgeweken worden.

Over bouwsteen 7: per 1 oktober 2018 zal de politie geen verwarde mensen meer vervoeren.

De volgende pilots hebben wij lopen:

- Passend vervoer met o.a. begeleid vervoer (bijvoorbeeld van instelling naar instelling), acuut vervoer dat door de politie gedaan werd en per 1 oktober overgenomen gaat worden door het ambulancepersoneel, etc.
- Multidisciplinaire beoordelingskamer, diverse scenario's verkend en uitgewerkt. Gesprekken worden met ziekenhuizen gevoerd over "het spoedplein".
- Interventieteam 2.0, pilot loopt, samenwerkingspartners worden meer betrokken. Samenwerking met Pro Persona in het kader van acute zorg is goed aan het ontwikkelen.
- Meldpunt niet-acuut, subsidieaanvraag is gedaan door GGD voor verbreden meldpunt naar burgers en buiten kantoor tijd.

Komende tijd:

- 28 juni verantwoording/monitoring Significant (1<sup>ste</sup> meting)
- Eind juni; bestuurlijke bijeenkomst voor de nieuwe wethouders
- Programma BW/MO/PKB samenvoegen en vervolgstrategie bepalen

Frans: de vraag aan de Wmo-raad is of we Renate over een half jaar weer nodig hebben, omdat er nog veel zaken zijn die nu uitgewerkt worden. Inge: kunnen wij, door de contacten die wij hebben met cliënten en waar wij informatie van krijgen, er nog iets aan toevoegen? Renate: dat kan zeker meegenomen worden. Ronald: als jullie met contactpersonen spreken kun je vragen of ze met bekend zijn met de aanpak, zo niet, dan is er een mogelijkheid om dat bekend te maken. Frans geeft

aan dat hij inschat dat Renate over een half jaar weer uitgenodigd gaat worden om van haar te vernemen wat de status is van het project. Dan zal Renate vooraf van ons de vragen krijgen die wij aan haar willen stellen.

### Inkoopproces WMO en Jeugdhulp

Frederike Roetering licht het inkoopproces voor WMO en Jeugdhulp toe.

Frederike: in het kader van de voorbereiding over inkoop en aanbesteding, heb ik gesproken met de Wmo-raden van 8 gemeentes. Het belangrijkste rond de inkoop is dat op basis van de ervaringen, die tot nu toe zijn opgedaan binnen de gemeentes, wij gekeken hebben wat er veranderd dient te worden. Een van de belangrijkste aspecten is dat de aanbieders moeten voldoen aan bepaalde kwaliteitseisen. Dit moet scherper ingezet gaan worden. Er zijn een aantal incidenten geweest waarbij gebleken is dat aanbieders soms niet leveren wat verwacht was. Voor dagbesteding aan ouderen stellen wij andere eisen dan aan specialistische jeugd ggz. We hebben wat scherper omschreven wat de producten inhouden: welke producten we moeten inzetten en voor welke burgers. Waardoor aanbieders goed weten waar hun producten thuishoren binnen de inkoop. We hebben een en ander interactief in elkaar gezet. Enerzijds hebben we met de aanbieders overlegd hoe zij er tegenaan kijken en anderzijds hebben we overleg gehad met diverse gemeentes. We spraken onder andere met mensen die aan de keukentafel zorg toewijzen en met degenen die de administratie doen en de beleidsmedewerkers. Daarnaast hebben we hebben gesproken met de afvaardigingen van de Wmo-raden en vertegenwoordigers van het passend onderwijs. We houden vast aan het model dat in inkoopjargon “open house” heet. Iedere aanbieder die aan de eisen voldoet kan een contract krijgen. Pas aan de keukentafel wordt samen met de burger bepaald welke aanbieder de burger kiest. Geors: het is dus niet zo dat de keuze door de gemeente wordt gemaakt? Ronald: dat is absoluut niet de bedoeling, de burger heeft een keuzevrijheid. Mocht de burger niet weten wat hij moet kiezen, dan kijk je samen wat het beste past. Frederike: als de burger een aanbieder wil kiezen, dan kan dat. Met deze constructie, dat iedere aanbieder die aan de eisen voldoet een contract kan krijgen, waarborgen we dat ook aanbieders die dicht in de buurt van de burger gevestigd zijn de kans hebben om in te schrijven en dat de mensen zoveel mogelijk in hun eigen omgeving worden geholpen. Geors: kunnen de burgers eenvoudig zoeken naar de producten of diensten die zij nodig hebben? Frederike: er is voor de gebiedsteams een zoekmachine, die ook toegankelijk is voor burgers, maar dat is helaas niet erg gebruikersvriendelijk. Het gebiedsteam verzamelt de nodige informatie voordat het keukentafel gesprek plaatsvindt. Deze informatie wordt met de burger doorgenomen om de keuzes te maken. Inge: is het mogelijk dat er een voorziening komt waar de gebruikersvriendelijkheid wel in wordt meegenomen? Frederike: het ontsluiten van de aanbieders zou opgelost zijn wanneer er een catalogus wordt ontwikkeld waarin de aanbieders zijn opgenomen en wat zij doen. Inge: bijvoorbeeld de bibliotheek heeft een zoekmachine waarbij je zoekargumenten kunt ingeven en goede resultaten krijgt. Frederike: de gebiedsteams hebben een zoekmachine die voor de burger moeilijk te gebruiken is en aangepast moet worden. Het heeft tot nu toe geen prioriteit gehad. Het gaat om 350 aanbieders, met een contract, met zeer diverse producten. Een oplossing zou kunnen zijn om op een hoog niveau een keuze te maken, die weer resultaten oplevert waar uit je kunt kiezen, etc. (mogelijke ICT-oplossing: productconfiguratie). Het proces: de 24<sup>ste</sup> mei hebben de acht wethouders van regio Rivierenland ingestemd met de inkoopdocumenten en het inkoopproces zoals dat nu is. Formeel moeten op dinsdag 5 juni de acht colleges nog instemmen. Op woensdag 6 juni gaat de aanbesteding open. Er wordt een nieuw platform gebruikt om de inschrijvingen te verwerken waardoor voor zowel ons als de aanbieders de administratieve lasten verminderen. Wij geven technische voorlichting over het nieuwe platform. Bij veel aanbieders bekend maar bij een aantal nog niet. Daarnaast is in het kader van de zogenaamde nota van inlichtingen een middag of avond voor de aanbieders om vragen te stellen. De aanbieders moeten uiterlijk 16 juli 2018 hun aanbod hebben ingediend. Voor de regio de taak om van 16 juli tot half september de beoordeling te doen en in de 2<sup>e</sup> helft van september nogmaals langs de bestuurders te gaan om te melden welke aanbieders al dan niet door de beoordeling zijn. Dan is

uiterlijk 1 oktober bekend welke aanbieders een contract hebben. Daarna beginnen we met de implementatie. Voor aanbieders die pas later bedenken dat ze toch nog een contract willen, gaat op 1 november de permanente inschrijving weer open. We kunnen niet garanderen dat we het hele traject op 1 januari 2019 afgerond hebben. Mogelijk zijn er een aantal aanbieders die een contract krijgen op 1 februari 2019. Er wordt gebruik gemaakt van raam- en afroepcontracten. In principe worden raamcontracten afgesloten voor drie jaar met mogelijk tweemaal een verlenging van een jaar. Begin je later met het contract dan zal de looptijd korter zijn. De producten zijn verdeeld in percelen. Bijvoorbeeld: perceel 1 – Wmo Ambulant, perceel 4 – Jeugd GGZ. Op perceel niveau worden contracten afgesloten en er zijn ook aanbieders die op meer percelen zitten.

## **Blok II**

### Persoonsgebonden budget (pgb)

Aad vraagt zich af of we moeten wachten wat de Gemeenteraad besluit over de € 20 PGB? Inge: het is overheidsbeleid, je mag daarvan afwijken, maar het maximumbedrag zal niet overstegen worden. Geors: er zijn gemeentes die een tarief van €7 hanteren, maar ook gemeentes die het maximum van €20 aanhouden. Voor de Gemeente Tiel is het voorstel om €10,83 (minimumloon) aan te houden. Aad: dat is dus het wettelijk minimum, maar dat betekent niet dat dat het laagste bedrag moet zijn wat in Tiel wordt gehonoreerd. Er zijn mensen die een deel van hun baan opgegeven hebben om de partner te verzorgen, dan kom je met € 10,83 niet uit. Ronald: het gaat om alle personen die informele zorg bieden, die maken daar een bepaalde keuze in en dan wordt het tarief toch op het minimumloon gesteld. In eerste instantie is het een soort garantie en in tweede instantie is het dan een grens waar wij vanuit kunnen gaan en die gerelateerd is aan het overheidsbeleid om rekening te houden met het wettelijk minimumloon. Aad: het wettelijk minimumloon geeft een ondergrens aan en niet dat je die niet mag overstijgen. Antwoord: ja, dat klopt, in de normering van de verordening is de bovengrens daarmee ook vastgesteld. Het heeft ook te maken met kostenbeheersing. Als gemeente moeten wij daar rekening mee houden. Voor mensen die beslissen om ontslag te nemen, om mantelzorg/informele zorg te verlenen, is het duidelijk welke financiële consequenties dat heeft. Er zijn ook mensen die nog in een overgangsregeling zitten en daar wordt nog naar gekeken. Voor 1 oktober 2018 komt er een regeling die aangeeft hoe daarmee omgegaan gaat worden. Inge: een persoon die ik ken en in de zorg werkt en die op het minimum uurloon zit, met vakantiegeld, pensioen, ziektegeldregeling en die wordt ziek, die zal onmiddellijk een beroep doen op zorg in natura. Ronald: nee hoor, er kan ook sprake van zijn dat je in een loondienst verhouding werkt en werkt voor de pgb houder. De pgb houder is via de Sociale Verzekeringsbank verzekerd voor een aantal activiteiten en kan voor ziektevervangende ook een extra budget krijgen. Degene die het pgb heeft krijgt dan via de Sociale Verzekeringsbank een tegemoetkoming in de vorm van een ziekte-uitkering voor een bepaalde periode. Aan deze pgb constructie is niets veranderd, die bestaat eigenlijk al en daar zitten een aantal voorzieningen in. Je gaat een loondienstverhouding aan, dus als je een loonafpraak maakt met een familielid, dan zit daar ook een vakantiegeldtarief in. Wat dat betreft is er niets veranderd. Alleen de tarifiering is nader beoordeeld.

Inge: als het pgb slecht betaalt, dan zal de zorg in natura wellicht aan strengere kwaliteitsnormen moeten voldoen. Als de cliënt wensen heeft in dat opzicht, dan moet het mogelijk moet zijn om dat in natura te leveren. Dat wordt niet ingekocht met die voorwaarden. Ronald: we sluiten het niet uit dat aanbieders zo'n pakket aanbieden. Aad en Inge zullen onderzoeken of, in het licht van het pgb, voldoende zorg wordt geleverd en of hier een advies over gegeven gaat worden.

### **Blok III**

#### Werven leden Wmo-raad

Voor de continuïteit van de Wmo-raad is het van belang om meer leden te werven. Het is ook van belang voor de gemeente en wellicht kunnen wij Joost daarbij betrekken.

Het aantal leden van de Wmo-raad dient vermeerderd te worden. Ingrid en Harry zullen een voorstel uitwerken waarin de mogelijkheden worden aangegeven. Bijvoorbeeld: de profielen van gegadigden, afhankelijk van de benodigde kennis van een specifieke doelgroep/achterban, opstellen en welke media gebruikt zullen worden om de vacatures te plaatsen.

### **Blok IV**

#### Verslag Wmo-vergadering 24-4-2018.

Is doorgenomen en goedgekeurd.

#### Actiepuntenlijst

Is opgeschoond.

### **Rondvraag**

Inge: rond de woonvisie spelen veel zaken waarin wij ons willen verdiepen. Volgens Ronald zullen wij Karin Blaauw daarvoor moeten benaderen.

Inge: ik vind het belangrijk om betrokken te blijven en inbreng te hebben bij het netwerk Wmo-raad. Zij nodigen vaak deskundigen uit om bepaalde zaken toe te lichten en die kunnen niet tien Wmo-raden af. Inge en Geors gaan samen in Juni. Voor Geors is dat de laatste keer.

Harry: er wordt met alle negen fracties een afspraak gemaakt om deze fracties in juni te bezoeken. Met vijf fracties is een afspraak gemaakt.

### **Sluiting**

Frans dankt de aanwezigen voor hun aanwezigheid en inbreng en sluit de vergadering.