

INHOUDSOPGAVE

1.	Inleiding	3
2.	Achtergronden	4
2.1	Wettelijk kader	4
2.1.1	Hoe is de Wmo opgebouwd	4
2.1.2	Fasering / prestatievelden	7
2.2	Begrippenlijst	8
2.2.1	Compensatieplicht	8
2.2.2	Motiveringsplicht	9
2.2.3	Horizontalisering	9
2.2.4	Klanttevredenheidsonderzoek	9
2.2.5	Gemeentelijk beleidsplan	9
2.2.6	Cliëntenparticipatie	10
3.	Prestatieveld 1: Leefbaarheid en sociale samenhang	11
3.1	Omschrijving	11
3.2	Huidig beleid/ uitvoering	12
3.3	Toekomstig beleid/ uitvoering	12
4.	Prestatieveld 2: Preventieve ondersteuning jeugd	13
4.1	Omschrijving	13
4.2	Huidig beleid/ uitvoering	13
4.3	Toekomstig beleid/ uitvoering	13
5.	Prestatieveld 3: Informatie, advies en cliëntenondersteuning	15
5.1	Omschrijving	15
5.2	Huidig beleid/ uitvoering	15
5.3	Toekomstig beleid/ uitvoering	16
6.	Prestatieveld 4: Mantelzorg en vrijwilligers	17
6.1	Omschrijving	17
6.2	Huidig beleid/ uitvoering	18
6.3	Toekomstig beleid/ uitvoering	18
7.	Prestatieveld 5: Bevorderen deelname maatschappelijk Verkeer	19
7.1	Omschrijving	19
7.2	Huidig beleid/ uitvoering	19
7.3	Toekomstig beleid/ uitvoering	20
8.	Prestatieveld 6: Verstrekken individuele voorzieningen	21
8.1	Omschrijving	21
8.2	Huidig beleid/ uitvoering	21
8.3	Toekomstig beleid/ uitvoering	21

9.	Prestatievelden 7, 8 en 9: Maatschappelijke opvang, OGGZ en verslavingszorg	22
	9.1 Omschrijving	22
	9.2 Huidig beleid/ uitvoering	22
	9.3 Toekomstig beleid/ uitvoering	23
10.	Financiën	24
	Lijst met afkortingen	25

1. INLEIDING

Op 27 juni 2006 nam de Eerste Kamer de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) aan. Dit houdt in dat de Wmo op 1 januari 2007 van kracht is. Eén van de procesverplichtingen van de Wmo is dat gemeenten voor 1 januari 2008 een 4-jarige beleidsnota presenteren. Voorafgaand aan de beleidsnota, ligt deze kadernota Wmo gemeente Vaals voor u.

Doel van deze lokale kadernota is om inzicht te geven in welke verantwoordelijkheden en taken vanaf 1 januari 2007 onder de gemeente vallen en hoe de zogenaamde prestatievelden –tot aan vaststelling van de 4-jarige beleidsnota- ingevuld worden. De Wmo wordt door de regio Zuid-Limburg, en zodoende ook door de gemeente Vaals, grotendeels beleidsarm ingevoerd. De gemeente Vaals ent zich voor 2007 op de nieuwe en verplichte taken, te weten het inrichten van een Wmo-loket en het compenseren van mensen met een beperking. Vanaf 2007 en verder, vindt partiële herijking van het welzijnsbeleid plaats. De beleidsinvulling van de Wmo is hierdoor dynamisch en kent een groeiproces.

Deze lokale kadernota borduurt voort op de – in 2006- vastgestelde regionale contourennota 'Are you being served, contouren van de Wmo' en is afgeleid van de regionale kadernota Parkstad Limburg+ (samengesteld door beleidsambtenaren en regionale vertegenwoordigers van cliënten- en adviesraden). Dit betekent dat het gemeentelijk beleid in deze regio op elkaar afgestemd is, met ruimte voor de 'couleur local'.

Leeswijzer:

Het volgende hoofdstuk gaat in op het wettelijk kader en de sleutelbegrippen van de Wmo. Vanaf hoofdstuk 3 worden de afzonderlijke prestatievelden behandeld. Tot slot gaat hoofdstuk 10 in op de financiën.

2. ACHTERGRONDEN

2.1 Wettelijk kader

4.2

2.1.1 Hoe is de Wmo opgebouwd?

4.3 Devies Wmo

“Meedoen” is het devies van de Wmo. Meedoen over de volle breedte van de Nederlandse bevolking: jong en oud, ongeacht iemands maatschappelijke of economische positie, ongeacht beperkingen. Voor veel mensen is deelnemen aan de samenleving en zich inzetten voor anderen een vanzelfsprekendheid. Soms lukt dat meedoen niet op eigen kracht. Dat kan zijn omdat burgers de weg niet weten, de regie kwijt zijn, lichamelijke beperkingen hebben of problemen hebben met het opgroeien of opvoeden van hun kinderen. Dan is het zaak om deze mensen toe te rusten om ze maatschappelijk te kunnen laten participeren aan de samenleving.

Doelen Wmo

- Inwoners van de gemeente Vaals wonen zo lang mogelijk, zelfstandig en op een prettige manier in hun eigen omgeving;
- Inwoners van de gemeente Vaals nemen zo lang mogelijk deel aan het sociaal en maatschappelijk verkeer.

Bundeling regelingen en bevoegdheden

In de Wmo worden de volgende onderdelen (per 1 januari 2007) ondergebracht:

- 1) Welzijnswet
- 2) Wet voorziening gehandicapten (Wvvg)
- 3) Aantal subsidieregelingen uit de AWBZ
 - i. Subsidieregeling diensten wonen met zorg, en begeleiding instellingen voor maatschappelijke opvang;
 - ii. Zorgvernieuwingsprojecten GGZ (ZVP-regeling);
 - iii. Coördinatie vrijwillige thuiszorg en mantelzorg.
- 4) Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)
- 5) Huishoudelijke Verzorging uit de AWBZ

De volgende subsidieregelingen uit de AWBZ gaan ná 2007 over naar het gemeentelijk domein:

- Initiatieven OGGZ;
- Subsidieregeling aanpassing in bestaande ADL-clusters;

Ad1) Welzijnswet

Het welzijnsbeleid wordt in de Welzijnswet (1994) omschreven als de gezamenlijke inspanning van de overheden op maatschappelijk en sociaal-cultureel terrein, die tot doel heeft, in samenwerking met het particulier initiatief en andere betrokkenen:

1. de ontplooiingsmogelijkheden van mensen te vergroten en hun zelfredzaamheid evenals hun deelname aan de samenleving te stimuleren mede om te voorkomen dat mensen in een achterstandspositie raken;
2. de personen die in een achterstandspositie zijn geraakt mogelijkheden te bieden hun positie te verbeteren;
3. het welbevinden van personen in de samenleving op andere wijze te bevorderen.

De Welzijnswet is van toepassing op de terreinen:

1. welzijn jeugd, behoudens voor zover de Wet op de jeugdhulpverlening van toepassing is;
2. maatschappelijke dienstverlening;
3. maatschappelijke opvang, waaronder sociale pensions en vrouwenopvang;
4. verslavingsbeleid, behoudens wanneer de AWBZ van toepassing is;
5. sociaal-cultureel werk;
6. emancipatie;
7. sport;
8. welzijn ouderen, behoudens voor zover de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten van toepassing is;
9. welzijn gehandicapten;
10. welzijn etnische minderheden en groepen personen die in een met etnische minderheden vergelijkbare positie verkeren, behoudens voor zover de Wet inburgering nieuwkomers van toepassing is.
11. dienstverlening ten behoeve van door de Tweede Wereldoorlog getroffen en;
12. activiteiten in het kader van de viering van de bevrijding, de voorlichting over en herdenking van de gebeurtenissen gedurende de Tweede Wereldoorlog.

De welzijnswet gaat in zijn geheel over naar de Wmo per 1 januari 2007.

Ad 2) Wet Voorzieningen Gehandicapten

De Wet voorzieningen gehandicapten (Wvvg) heeft als uitgangspunt dat ouderen en gehandicapten zo lang mogelijk zelfstandig blijven en kunnen deelnemen aan het sociale en maatschappelijke leven. Daartoe voorziet de Wvvg in woonvoorzieningen, vervoersvoorzieningen en hulpmiddelen.

De Wvvg wordt uitgevoerd door gemeenten. Gemeenten hebben een 'zorgplicht'. Dit betekent dat gemeenten verplicht zijn deze voorzieningen te verstrekken aan iedereen die het nodig heeft. Welke voorzieningen er precies zijn, hoe de voorzieningen worden verstrekt en hoe hoog een eventuele eigen bijdrage is, verschilt per gemeente.

Gemeenten zijn verplicht een verordening op te stellen, waarin het individuele aanspraakniveau is vastgelegd. Over de te verstrekken voorziening is in de Wvvg vastgelegd dat deze "doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht" wordt verleend. Individuele gehandicapten kunnen zich beroepen op de Wvvg en de gemeentelijke verordening.

De Wvvg gaat in zijn geheel over naar de Wmo per 1 januari 2007.

Ad 3) Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten

Iedere inwoner in Nederland is via de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) verzekerd voor zorg en ondersteuning bij langdurige ziekte, handicap of ouderdom. De AWBZ regelt nu de rechten op verstrekkingen op de volgende gebieden:

- huishoudelijke verzorging
- persoonlijke verzorging
- verpleging
- ondersteunende begeleiding
- activerende begeleiding (dagbesteding)
- behandeling
- verblijf

Deze functies worden geleverd door instellingen die door het College voor zorgverzekeringen zijn toegelaten als AWBZ-instelling. Het kan daarbij gaan om 'traditionele' verzorgingshuizen, verpleeghuizen, thuiszorgorganisaties, ggz-instellingen en instellingen voor gehandicaptenzorg. Voor de gemeenten contracteert het Zorgkantoor Zuid-Limburg (zorgverzekeraar CZ) de bovengenoemde zorgfuncties bij de aanbieders van verpleging en verzorging, GGZ (Geestelijke Gezondheidszorg),

gehandicaptenzorg en aanbieders maatschappelijke opvang. Daarnaast voert het zorgkantoor diverse subsidieregelingen uit, onder meer op het gebied van de coördinatie vrijwillige thuiszorg, dovertolken, diensten bij wonen en zorg en de consulentfunctie voor gehandicapten (MEE).

De zorg in de AWBZ begint met een indicatiestelling, via het landelijk Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ).

Per 1 januari 2007 gaat de Huishoudelijke Verzorging over, samen met een aantal subsidieregelingen.

Ad 4) Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

De Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) is geregeld in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (2003) (WCPV).

De OGGZ heeft betrekking op 'het signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de openbare geestelijke gezondheidszorg, het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen, het functioneren als meldpunt voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen en risicogroepen, het bieden van psychosociale hulp bij rampen en het tot stand brengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de openbare geestelijke gezondheidszorg.' Met uitzondering van het bieden van psychosociale hulp bij rampen zijn dit alle zaken die overgaan in de Wmo.

2.1.2 Fasering / prestatievelden

De Wmo-verantwoordelijkheden van de gemeenten zijn genoemd in negen zogenoemde prestatievelden, die als volgt omschreven zijn:

	4.3.1.1.1 4.3.1.1.2 Prestatieve Id	Zoals:	Nu:	Straks¹:
1.	Versterken van de sociale samenhang in en leefbaarheid van dorpskernen	Activiteiten om burgers meer bij het dorp te betrekken (bijv. sport, muziek) en voldoende accommodaties	Welzijnswet (Algemene Subsidieverordening Vaals, dorpsontwikkelingsplannen Lemiers en Vijlen) Volkshuisvesting	WMO 01-01-2007
2.	Preventief ondersteunen van opvoedingsproblemen	Voorzieningen op het terrein van signalering, toeleiden naar en wegwijs maken in het hulpaanbod, pedagogische hulp en coördinatie zorg	Welzijnswet (Jeugdbeleid op weg naar Volwassenheid , muv de Wet op de Jeugdhulpverlening)	WMO 01-01-2007
3.	Geven van informatie, advies en cliëntondersteuning	Voorlichtingsloketten en adviesfuncties	Welzijnswet (Serviceloket Vaals), WVG	WMO 01-01-2007
4.	Ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers	Financiële steun aan vrijwilligerswerk	Welzijnswet (Vrijwilligersbeleid), deel AWBZ (premiesubsidieregeling)	WMO 01-01-2007
5.	Bevorderen maatschappelijke participatie en zelfstandig functioneren met een chronische beperking of psychosociale problemen door voorzieningen te treffen	Sociale activering en schuldhulpverlening.	WVG en deel AWBZ	WMO 01-01-2007
6.	Hiervoor voorzieningen verlenen	Rolstoelen, scootmobielen, hhz, woningaanpassingen, sociale alarmering, vervoersvoorzieningen, maaltijdvoorziening.	WVG en deel AWBZ	WMO 01-01-2007
7.	Maatschappelijke opvang, vrouwenopvang en melding van huiselijk geweld	Crisisopvang, begeleiden bij zelfstandig wonen	Welzijnswet (doeluitkering)	WMO 01-01-2007
8.	OGGZ (muv het bieden van psychosociale hulp bij rampen)	Regionaal meldpunt, casuïstiek overleggen, netwerk en steunsystemen.	Welzijnswet en WCPV	WMO 01-01-2007
9.	Ambulante verslavingszorg	Bevorderen van verslavingsbeleid	Welzijnswet en deel AWBZ	WMO 01-01-2007

¹ Alle prestatievelden gaan op 1 januari 2007 in wat het voeren van beleid en de uitvoering betreft. De hiervoor beschikbare gelden uit de AWBZ worden daarnaast wel gefaseerd ingevoerd. Dit hoeft echter geen belemmering te vormen voor het continueren van bestaand beleid.

De eerste vijf prestatievelden hebben betrekking op algemene voorzieningen, die nu vooral onder de Welzijnswet vallen. Het zesde veld betreft individuele voorzieningen voor maatschappelijke ondersteuning van specifieke kwetsbare groepen, zoals gehandicapten, ouderen en chronische psychiatrische patiënten. Dit is de huidige Wvg plus de HHV uit de huidige AWBZ. Prestatieveld 7 en 9 bestaat uit voorzieningen voor maatschappelijke opvang, vrouwenopvang en huiselijk geweld (nu: doeluitkering Welzijnswet voor centrumgemeenten). Prestatieveld 8 betreft de openbare geestelijke gezondheidszorg.

2.2 Begrippenlijst

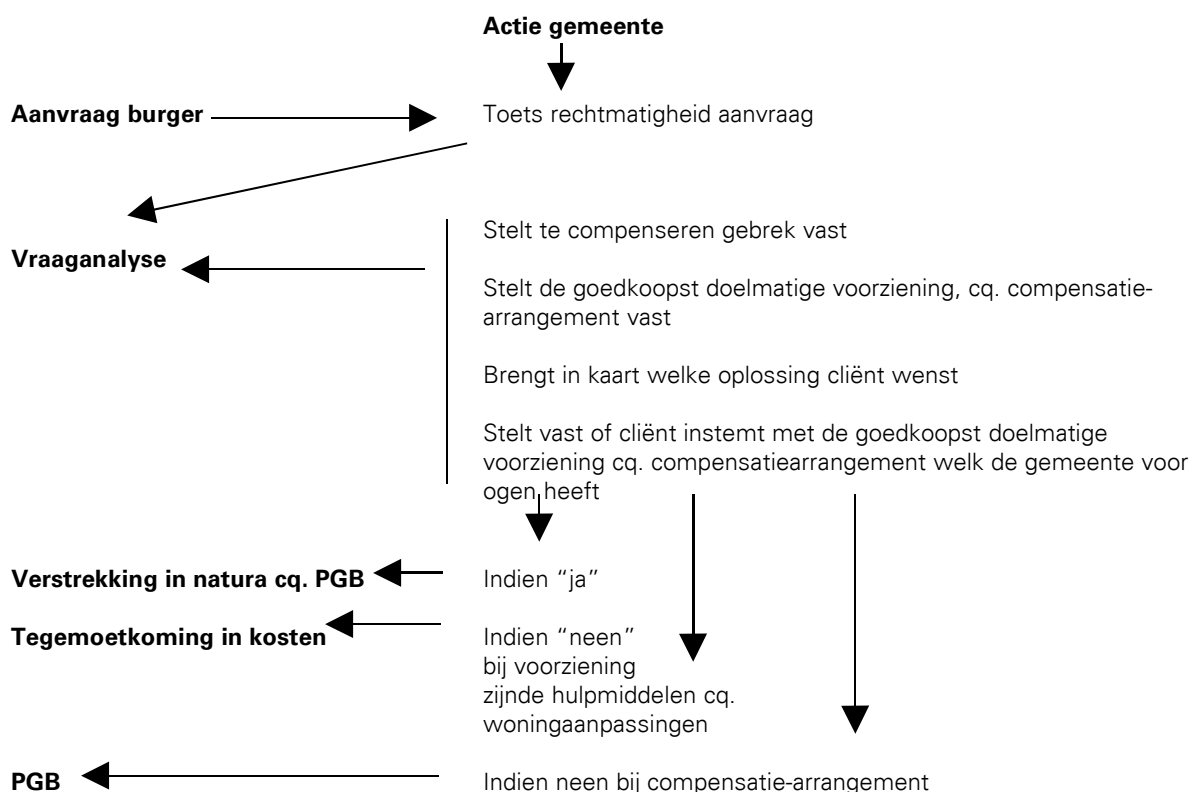
2.2.1 Compensatiebeginsel

Ten aanzien van prestatieveld 6 krijgt de gemeente te maken met het compensatiebeginsel in plaats van de eerder voorgestelde zorgplicht. Het compensatiebeginsel geeft gemeenten de opdracht voorzieningen te treffen ter compensatie van de beperkingen die hun burgers ondervinden in zelfredzaamheid en de maatschappelijke participatie. Deze voorzieningen op het gebied van maatschappelijke ondersteuning stellen burgers in staat om:

- a. een huishouden te voeren;
- b. zich te verplaatsen in en om de woning;
- c. zich lokaal te verplaatsen per vervoermiddel;
- d. medemensen te ontmoeten en op basis daarvan sociale verbanden aan te gaan

Voor de overige prestatievelden heeft de gemeente een inspanningsverplichting, waarin zij de regierol heeft. Wel zal het zo zijn dat de te compenseren gebreken worden ingevuld met voorzieningen uit deze "overige" velden. Deze worden dan ook wel de voorliggende voorzieningen genoemd.

Schematisch ziet dit compensatiebeginsel er als volgt uit:



2.2.2 Motiveringsplicht

De motiveringsplicht geeft, zoals het woord dat al aangeeft, de plicht aan gemeenten om te motiveren in de beschikking op welke wijze het compensatiebeginsel is toegepast. Deze plicht geldt zowel voor toekenningen (positief besluit) als ook afwijzingen, ook wanneer er een alternatief wordt geboden.

2.2.3 Horizontalisering

De participatiegedachte van de Wmo blijft niet beperkt tot de individuele burger. Het te voeren beleid wordt in verregaande mate bepaald op lokaal niveau: door de gemeenteraad, die in haar besluitvorming zoveel mogelijk geadviseerd wordt door vertegenwoordigers van relevante partijen uit het maatschappelijk middenveld.

De door de raad vastgestelde contouren dienen als basis van de door het college te realiseren uitvoering. De raad controleert de uitvoering aan de hand van de door het college aan de raad af te leggen verantwoording.

De rijksoverheid stelt middelen ter beschikking waarmee de gemeente het door de raad vastgestelde beleid kan uitvoeren en stelt daar – geheel in het verlengde van de sturingsfilosofie van de Wmo – geen nadere inhoudelijke eisen aan.

2.2.4 Klanttevredenheidsonderzoek

In het kader van de horizontalisering is het voor de gemeente belangrijk om te weten hoe de burger de dienstverlening van de gemeente ervaart en waardeert.

Om dit meetbaar te maken wordt periodiek een klanttevredenheidsonderzoek gehouden. Dit onderzoek wordt op landelijk niveau georganiseerd en zal voldoende op de lokale situatie moet zijn toegesneden om conclusies over het lokale beleid te kunnen trekken.

Het landelijke onderzoek maakt een vergelijking tussen gemeenten mogelijk. Effectiviteit en efficiëntie van beleid en beleidsuitvoering zijn daarmee voor alle gemeentelijk organen en burgers inzichtelijk en toegankelijk.

De uitvoering van het klanttevredenheidsonderzoek wordt niet alleen door het Ministerie van VWS geïnitieerd, maar ook door een landelijke organisatie uitgevoerd.

2.2.5 Gemeentelijk beleidsplan

De gemeente is na het eerste jaar (per 1-1-2008) van de Wmo verplicht om elke vier jaar een beleidsplan op te stellen. B&W werkt daartoe binnen de door de raad gestelde kaders een of meer beleidsplannen uit over het te voeren beleid betreffende maatschappelijke ondersteuning. In het plan dient in ieder geval te worden aangegeven:

- wat de gemeentelijke doelstellingen zijn op de verschillende prestatievelden;
- hoe het samenhangende beleid wordt uitgevoerd en welke acties worden ondernomen in de periode die het plan bestrijkt;
- welke resultaten de gemeente wenst te behalen in de periode die het plan bestrijkt;
- welke maatregelen de gemeenteraad en het college van burgemeester en wethouders nemen om de kwaliteit te borgen van de uitvoering van de maatschappelijke ondersteuning;
- welke maatregelen worden genomen om de keuzevrijheid te bevorderen voor degenen aan wie maatschappelijke ondersteuning wordt verleend.

2.2.6 Cliëntenparticipatie

Bij de horizontalisering is aangegeven, dat participatie betrekking heeft op het leveren van een bijdrage aan de beleidsontwikkeling in de gemeente.

Er zijn meerdere manieren waarop aan deze participatie inhoud kan worden gegeven. De vraag is niet "of en op welk moment" de burger in beeld komt, maar "hoe wordt dit georganiseerd".

Aangezien in deze eerste Wmo-beleidsplanperiode vooral wordt ingezet op een beleidsarme overgang naar de Wmo, is gekozen voor het handhaven van de huidige vormen van inspraak en overleg door en met maatschappelijke groeperingen of gemeentelijke adviesraden in 2007 en mogelijk 2008. Dit ook conform de nota "Are you being served?".

3. PRESTATIEVELD 1: LEEFBAARHEID EN SOCIALE SAMENHANG

4.4

4.5

4.6 3.1 Omschrijving

Het prestatieveld 'bevorderen van de sociale samenhang in en leefbaarheid van dorpen, wijken en buurten', is ruim en breed geformuleerd. De gemeente Vaals heeft hier dan ook een grote vrijheid om lokaal invulling te geven en prioriteiten te stellen. De verschillen in behoeften variëren immers tussen gemeenten, onder meer vanwege bevolkingssamenstelling en lokale tradities. Er zijn bovendien vele manieren waarop gemeenten de sociale samenhang kunnen bevorderen. Zorgen voor aantrekkelijke plekken waar burgers elkaar kunnen ontmoeten is daar een voorbeeld van. Een wijkcentrum waar verschillende zorg- en welzijnsfuncties worden gecombineerd, maakt het mogelijk dat verschillende groepen elkaar regelmatig tegenkomen. Ook sport kan een belangrijke rol spelen bij het bereiken van de doelstellingen op dit beleidsterrein en door de gemeente bevorderd en ondersteund worden.

Het bevorderen van sociale samenhang en leefbaarheid raakt ook andere sectoren als wonen, ruimtelijke ordening, integratiebeleid, veiligheid en economie.

Leefbaarheid laat zich definiëren als: het wonen in een prettige en veilige omgeving, met de mogelijkheid om (thuis of in de buurt) gebruik te kunnen maken van (eenvoudige) zorg-, welzijns- en gemaksdiensten. Het vereist een omslag in de aanpak: van aanbod naar vraag en van categoriaal naar gebiedsgericht. Daarbij moet een andere organisatie van de zorg, welzijn en dienstverlening, van categoriaal naar gebiedsgericht, zich richten op 3 componenten:

- Huis
- Diensten/ voorzieningen
- Omgeving

Dus: een goede toegankelijke - aanpasbare of aangepaste - woning, betaalbare en bereikbare haal- en brengdiensten en een veilige, toegankelijke openbare ruimte.

Het spreekt dan ook vanzelf dat het bevorderen van de sociale samenhang en leefbaarheid raakt aan andere sectoren als wonen, ruimtelijke ordening, veiligheid en economie.

Met name de laatste twee elementen, goede haal en brengdiensten en een toegankelijke en veilige openbare ruimte, zijn niet alleen interessant voor mensen met een handicap, maar voor iedere bewoner. In die zin dienen mensen met een beperking als hefboom als het gaat om het leefbaar maken en houden van een dorp.

Maar ook andersom, een omgeving die heel, schoon en veilig is, waarin gemeenten dus veel investeren in leefbaarheid, zal de vraag naar zorg verminderen.

Om de leefbare woonomgeving tevens zodanig te maken dat het de sociale samenhang bevordert, kent dit beleidsterrein twee belangrijke uitgangspunten.

Ten eerste ontstaat het bevorderen van de sociale samenhang en de leefbaarheid niet alleen door de inzet van de door de gemeente gefinancierde professionele organisaties. Ook en met name gaat het om de inzet van de bewoners zelf. Een leefbare woonomgeving heeft immers geen vast format maar wordt bepaald door de bewoners zelf. Het ligt dan ook voor de hand dat de gemeente bij de uitwerking van dit beleidsterrein aansluit bij initiatieven van de bewoners, of dergelijke initiatieven stimuleert, om ervoor te zorgen dat de voorzieningen in de wijk optimaal aansluiten bij de wensen en behoeften van de bewoners.

Ten tweede wordt de sociale samenhang bevorderd door het hanteren van het principe van algemeen naar bijzonder van bijzonder naar algemeen (oplossingen voor leefbaarheid voor iedereen in het dorp). Vaak is het (op de lange termijn) voordeliger om oplossingen te kiezen die niet voor specifieke doelgroepen maar voor iedereen bruikbaar zijn. Dit zorgt er tevens voor dat mensen meer mogelijkheid krijgen om direct of meer op afstand elkaar tegen te komen en/of elkaar te ontmoeten.

4.7

3.2 Huidig beleid/ uitvoering

Regionaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 1 valt, vallen o.a. de volgende regionale (beleids) onderwerpen:

- Regionale Woonvisie
- Nog vast te stellen Regionale uitvoeringsprogramma Wonen, Welzijn en Zorg

Lokaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 1 valt, vallen o.a. de volgende lokale (beleids) onderwerpen:

- Dorps OntwikkelingsPlannen Vijlen en Lemiers;
- Nog vast te stellen Lokale uitvoeringsprogramma's Wonen, Welzijn en Zorg;
- Kadernota Ouderenbeleid;
- Brede Maatschappelijke Accommodatie Lemiers;
- Brede School Vaals, De Tamboerijn;
- B(uurt)O(nderwijs)S(port)-project;
- Koploperspilot 'Modernisering AWBZ'
- Volkshuisvestingsbeleid;
- Speel- en ontmoetingsplaatsen;
- Sociale alarmering en maaltijdvoorziening;
- Subsidie bibliotheek;
- Subsidie muziekschool;
- Exploitatie Auw Sjwoeël;
- Exploitatie (binnen & buiten) sportcomplexen Vaals, Vijlen en Lemiers;
- Subsidie sportverenigingen, culturele verenigingen, emancipatie , vormingswerk, oudheidskundige verenigingen, nationale en plaatselijke festiviteiten, sociaal-cultureel werk;
- Subsidie Kindhuis, accommodatie Sneeuwberglaan.

3.3 Toekomstig beleid/ uitvoering

Het doel van prestatieveld 1 is het bevorderen van de sociale samenhang in en leefbaarheid van de dorpen.

Dit breed geformuleerde doel kan worden uiteengehaald in drie acties:

- Burgers meer bij het dorp betrekken;
- Het bevorderen van sociale samenhang en het realiseren van onderlinge ontmoetingen en;
- Civil society: het creëren van een zodanige sociale structuur dat mensen voor elkaar klaar staan.

(Beleids)onderwerpen die hiervoor ingezet kunnen worden, zijn:

- Volkshuisvestingsbeleid;
- Sportbeleid;
- Accommodatiebeleid;
- Cultuurbeleid;
- Onderwijsbeleid/ educatieve agenda;
- Veiligheidsbeleid;
- Armoedebeleid;
- Dorpsplatforms;
- Jeugdbeleid.

4. PRESTATIEVELD 2: PREVENTIEVE ONDERSTEUNING JEUGD

4.8

4.9

4.104.1 Omschrijving

Het prestatieveld 'op preventie gerichte ondersteuning van jeugdigen met problemen met opgroeien en van ouders met problemen met opvoeden' heeft betrekking op de in een gemeente Vaals wonende jeugdigen – en in voorkomende gevallen hun ouders – bij wie sprake is van een verhoogd risico als het gaat om ontwikkelingsachterstand of uitval zoals schooluitval of criminaliteit, maar voor wie zorg op grond van de Wet op de jeugdzorg niet nodig is dan wel voorkomen kan worden. Dit beleidsterrein geldt als aanvulling op in andere wetgeving, zoals de WCPV en de Leerplichtwet, vastgelegde taken.

De gerichte preventie moet bestaan uit informatie en advies, signaleren van problemen, toegang tot het hulpaanbod, licht pedagogische hulp en coördinatie van zorg.

4.11

4.2 Huidig beleid/ uitvoering

Regionaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 2 valt, vallen o.a. de volgende regionale (beleids) onderwerpen:

- Bureau Jeugdzorg;
- Halt;
- Bureau Voortijdig Schoolverlaten;
- Integrale Jeugdgezondheidszorg 0- 19 jaar.

Lokaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 2 valt, vallen o.a. de volgende lokale (beleids) onderwerpen:

- Jeugdbeleid: De Jeugd van Vaals op weg naar Volwassenheid ;
- Jeugd Preventie Plan Vaals;
- Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE-beleid);
- Peuterspeelzaalwerk;
- Zorgteams;
- Checkpoint Sophianum
- Jongerenontmoetingsplekken (Tiva, Spuugh)
- B(uurt)O(nderwijs)S(port)-project;
- Tiener- en Jongerenwerk (Trajekt)
- Jeugd- en sportverenigingen.

4.3 Toekomstig beleid/ uitvoering

Het algemene doel van prestatieveld 2 wordt omschreven als het op preventie gerichte ondersteuning van jeugdigen met problemen met opgroeien en van ouders met problemen met opvoeden.

Deze algemene doelstelling kent drie acties:

- Het signaleren, toeleiden naar en wegwijs maken in het hulpaanbod;
- Het bieden van pedagogische hulp en het coördineren van de zorg en;
- Gezinsondersteuning (opvoedingsondersteuning).

(Beleids)onderwerpen die hiervoor ingezet kunnen worden, zijn:

- Jeugdbeleid;
- Jongerenbeleid.

5. PRESTATIEVELD 3: INFORMATIE, ADVIES EN CLIËNTENONDERSTEUNING

4.125.1 Omschrijving

Dit prestatieveld, het geven van informatie en advies en cliëntondersteuning, kan zowel een algemene als een individuele component hebben. Met 'geven van informatie en advies' wordt bedoeld op activiteiten die de burger de weg wijzen in het veld van maatschappelijke ondersteuning. Het kan hierbij zowel gaan om algemene voorzieningen zoals (voldoende) informatiepunten, als om meer specifieke voorzieningen zoals een individueel advies, of hulp bij de verheldering van een ondersteuningsvraag.

Het is wenselijk dat de gemeente zich daarbij laat leiden door de 'één loket gedachte': een burger dient zich in principe niet vaker dan één maal tot de gemeente behoeven te wenden om over het gehele scala van voorzieningen de nodige informatie te verkrijgen. Daarbij dient de gemeente zich niet te beperken tot die voorzieningen waar zij zelf 'over gaat', maar ook informatie te geven over relevante aanpalende terreinen, zoals zorg en wonen.

Onder 'cliëntondersteuning' wordt verstaan de ondersteuning van een cliënt bij het maken van een keuze of het oplossen van een probleem. Cliëntondersteuning heeft de regieversterking van de cliënt (en zijn omgeving) tot doel ten einde de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie te bevorderen. Het kan informatie en advies, maar vooral ook uitgebreide vraagverheldering en kortdurende en kortcyclische ondersteuning bij keuzes op diverse levensterreinen omvatten. Cliëntondersteuning gaat een stap verder dan informatie en advies en richt zich op mensen die voor een vraag of een situatie staan die zodanig complex is dat de betreffende persoon het zelf en met zijn omgeving niet op kan lossen. Maatschappelijke organisaties hebben in hun reactie op een ontwerp van dit wetsvoorstel gewezen op het belang om juist de positie van de zwakkere cliënt te versterken in de uitvoering van dit wetsvoorstel. Dit is voor de regering aanleiding geweest cliëntondersteuning in dit beleidsterrein te expliciteren.

Ten behoeve van de uitvoering door gemeenten van deze activiteiten, zullen per 1 januari 2008 de gelden die gemoeid zijn met de AWBZ-subsidie voor MEE-organisaties aan het Gemeentefonds worden toegevoegd.

4.13

5.2 Huidig beleid/ uitvoering

Regionaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 3 valt, vallen o.a. de volgende regionale (beleids) onderwerpen:

N.v.t.

Lokaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 3 valt, vallen o.a. de volgende lokale (beleids) onderwerpen:

- Serviceloket Vaals;
- Publieksbalie gemeente Vaals;
- Algemeen maatschappelijk werk;
- Schuldhulpverlening;
- Klapperproject.

5.3 Toekomstig beleid/ uitvoering

Het algemene doel van prestatieveld 3 is om de hulpvrager en diens vraag centraal en integraal te benaderen, waarbij het wenselijk is om de 1-loketgedachte vorm te geven.

(Beleids)onderwerpen die hiervoor ingezet kunnen worden, zijn:

- Wmo-loket Vaals:
 - Uitgangspunten: Laagdrempelig (kosteloos, goede bereikbaarheid: fysiek, telefonisch, digitaal, en snelheid), objectief, integraal, kwaliteit, vraag staat centraal
 - Doelgroep: iedereen en met name ouderen en mensen met beperking
 - Functies: vraagaanname, vraagverheldering, informatie, advies, cliëntondersteuning, toeleiding en toegang voorzieningen
 - Breedte: gemeentelijke en niet gemeentelijke diensten/producten
 - Ketenpartners: buiten het loket, wel betrokken
 - Rechtsvorm: gemeentelijke status.

6. PRESTATIEVELD 4: MANTELZORG EN VRIJWILLIGERS

4.14

4.156.1 Omschrijving

Hoewel vrijwilligerswerk en mantelzorg naar inhoud en motivatie van de betrokkenen verschillen, zijn deze thema's voor de overzichtelijkheid van het aantal prestatievelden en het feit dat de overeenkomst gelegen is in de inzet voor de naasten, in één prestatievelden benoemd. Het zal hier als regel gaan om algemene beleidsmaatregelen, minder vaak om individuele voorzieningen, al biedt de Wmo daartoe wel alle ruimte als de gemeente dat wenst te doen. Hoewel de gemeentelijke verplichtingen ook op dit prestatieveld vooral 'procedureel' zijn, wordt verwacht dat, nu de ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers voor het eerst een wettelijke basis heeft gekregen, het gemeentelijke beleid op dit punt zeker zal worden geïntensiveerd.

Mantelzorg

Bij het verlenen van mantelzorg gaat het om het bieden van iets extra 's dat qua duur en qua intensiteit de geschetste 'normale gang van zaken' overstijgt. Vaak is er - in tegenstelling tot 'normale' situaties in het huishouden - sprake van een situatie die wordt gekenmerkt door het in de knel komen van maatschappelijke verplichtingen en persoonlijke voorkeuren. Mantelzorg kan daarmee omschreven worden als langdurende zorg die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt geboden aan een hulpbehoevende door personen uit diens directe omgeving, waarbij zorgverlening rechtstreeks voortvloeit uit de sociale relatie en de gebruikelijke zorg van huisgenoten voor elkaar overstijgt.

Vrijwilligersbeleid

De vrijwillige inzet van burgers, zowel informeel en ongeorganiseerd (kleinschalig burgerinitiatief) als in georganiseerd verband (vrijwilligersorganisaties en bijvoorbeeld sport), vormt een onmisbaar deel van de 'civil society'. Vrijwilligerswerk is ook bij uitstek het voertuig voor burgers om verantwoordelijkheid te nemen en niet alles van een ander of de overheid te verwachten. Met zijn vrijwillige inzet is de burger niet slechts consument van publieke diensten, maar levert hij actief een bijdrage. Hij geeft niet alleen zijn eigen 'meedoen' vorm, maar draagt ook bij aan het 'meedoen' van kwetsbare groepen. Belangenorganisaties van vrijwilligers wezen erop dat de formulering van dit prestatieveld de indruk wekt dat het vooral zou gaan om vrijwillige inzet in de zorg. Dit is echter niet de bedoeling. De doelstelling van de Wmo is 'meedoen' in de brede zin van het woord en het vereist dat vrijwillige inzet op alle terreinen van de samenleving ondersteund kan worden.

Mantelzorg neemt in Nederland een belangrijke plaats in binnen het geheel van de zorg en welzijn. Uit gegevens van het SCP blijkt dat er 3,4 miljoen mensen zijn die zich wel op een of andere manier voor een ander inzetten. Natuurlijk zijn deze mensen niet allemaal even langdurig en intensief bezig. VWS richt zich beleidsmatig met name op de groep mensen waarvoor dit wel geldt. Daarbij wordt uitgegaan van een zorgperiode van tenminste 3 maanden en een intensiteit van tenminste 8 uur per week. Niet dat andere varianten minder belangrijk zijn, maar langdurige en intensieve zorgverlening gaat vaak gepaard met overbelasting en ontwrichting van de eigen leefsituatie. Belangrijkste doelen binnen het huidige beleid zijn: voorkomen van overbelasting, bieden van adequate ondersteuning, bevorderen van de emancipatie en participatie van mantelzorgers. Om voornoemde doelstellingen te realiseren worden op basis van de Subsidieregeling coördinatie vrijwillige huishulp en mantelzorg circa 180 instellingen gesubsidieerd. Het betreft de zogenaamde steunpunten mantelzorg, de instellingen voor vrijwillige thuiszorg, buddyprojecten en vriendendiensten. Gesubsidieerd worden met name de kosten van coördinatie van de vrijwilligers, bureaunkosten en activiteitenkosten. Activiteiten van deze instellingen kunnen worden samengevat met de termen praktische en emotionele ondersteuning, advies, bemiddeling en begeleiding. Het is de bedoeling dat vanaf 1 januari 2006 gemeenten verantwoordelijk zijn voor het opzetten/continueren en financieren van activiteiten op het vlak van de mantelzorgondersteuning.

6.2 Huidig beleid/ uitvoering

Regionaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 4 valt, vallen o.a. de volgende regionale (beleids) onderwerpen:

- Versterken van de ondersteuningsstructuur vrijwilligerswerk in zorg en mantelzorg.

Lokaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 4 valt, vallen o.a. de volgende lokale (beleids) onderwerpen:

- Servicepunt Vrijwilligers Vaals
- Vrijwilligersbeleid Vaals
- Subsidies vrijwilligerswerk, zoals SVOV, Seniorenraad Vaals, Stichting Vrijwillige Hulpdienst Vaals, Zonnebloem en Rode Kruis.

6.3 Toekomstig beleid/ uitvoering

Dit prestatieveld heeft duidelijke relaties met prestatieveld 1; het bevorderen van leefbaarheid, sociale cohesie en een civil society. Om de leefbaarheid, sociale cohesie en civil society te bevorderen kan de gemeente de volgende (beleids)onderwerpen inzetten:

- Mantelzorgbeleid: de CVTM-middelen voor mantelzorg voor 2007 gaan naar de gemeente waar de feitelijke uitvoeringslokatie van het steunpunten gevestigd is: gemeente Maastricht. Daarna wordt in 3 á 4 jaar toegewerkt naar de verdeling volgens het objectieve verdeelmodel.
- Vrijwilligersbeleid.

7. PRESTATIEVELD 5: BEVORDEREN DEELNAME

4.16

4.177.1 Omschrijving

Voluit gaat het hier om het 'bevorderen van deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem en van mensen met een psychosociaal probleem'.

In dit het prestatieveld wordt bedoeld op algemene maatregelen die, zonder dat men zich tot de gemeente hoeft te wenden, ten goede kunnen komen aan een ieder die daaraan behoefte heeft. In die zin hoeft de maatregel dus niet bij uitsluiting gericht te zijn op mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem, zolang zij er in ieder geval maar baat bij hebben. Het gaat hier om een breed scala van mogelijke maatregelen. Wat betreft de deelname aan het maatschappelijk verkeer kan gedacht worden aan de toegankelijkheid van de woonomgeving en openbare ruimten zoals leeszalen, het gemeentehuis, etc. De deelname van mensen met een beperking aan het maatschappelijk verkeer zal bevorderd worden als zij zich met hun rolstoel, of met welk hulpmiddel dan ook, gemakkelijk kunnen bewegen in hun woonomgeving, en toegang hebben tot alle openbare faciliteiten. Maar ook het organiseren van activiteiten met een sociaal-recreatief of sportief karakter voor specifieke doelgroepen is een voorbeeld. Door het gebruik van het woord 'bevorderen' geeft dit beleidsterrein de gemeente een grote mate van beleidsvrijheid. Zij kan daardoor invulling aan dit beleidsterrein geven met behulp van het bestuurlijk instrumentarium waarover zij zelf beschikt, maar ze kan evenzeer, als 'pleitbezorger' van de mensen om wie het gaat, veranderingen pogen aan te brengen op terreinen waar zij geen directe bevoegdheid heeft. Te denken valt aan de toegankelijkheid van het openbaar vervoer, waarvoor de gemeente niet of slechts ten dele verantwoordelijk is. Ook een sector als 'aanpasbaar bouwen' is een voorbeeld van een terrein waarop de gemeente geen beleidsinstrumenten heeft, maar waarop zij wel degelijk voor de doelgroep belangwekkende resultaten kan boeken.

Bij participatie in de samenleving gaat het om de mogelijkheden tot deelname aan alle aspecten van de samenleving. Deze participatie zal gelden voor alle mensen, inclusief de doelgroep: mensen met lichamelijke beperkingen, lichte verstandelijke beperkingen en gedragsproblemen en ouderen, gehandicapten, chronisch zieken, [ex]psychiatrische patiënten.

7.2 Huidig beleid/ uitvoering

Regionaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 5 valt, vallen o.a. de volgende regionale (beleids) onderwerpen:

- Vervoer gehandicapte sporters: dit is een provinciaal project waarbij gehandicapte sporters een bijdrage in de bovenlokale vervoerskosten ontvangen van gemeenten.
- Collectief vraagafhankelijk vervoer: dit is een vervoerssysteem van deur tot deur of van deur tot halte, net naar gelang de bestemming waar de reiziger naar toe wil, binnen een afgebakend gebied. Reizigers worden vervoerd in taxibussen voor maximaal 8 personen en de bussen zijn tevens toegankelijk voor mensen met een handicap.

Lokaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatieveld 5 valt, vallen o.a. de volgende lokale (beleids) onderwerpen:

- Huiskamerproject d'r Mitter;
- WoonZorgComplexen;
- Brede School, De Tamboerijn;
- Brede Maatschappelijke Accommodatie Lemiers.

7.3 Toekomstig beleid/ uitvoering

Wat het toekomstig beleid betreft is het zaak om de infrastructuur van zorg- en welzijnsdiensten zo goed mogelijk te laten aansluiten bij de wensen van de burger. Hoogwaardige producten tegen een betaalbare en redelijke vergoeding waardoor burgers kunnen blijven participeren in het maatschappelijk leven.

Beleidsonderwerpen die hiervoor ingezet kunnen worden, zijn:

- Accommodatiebeleid
- Beleid gericht op deelname aan het maatschappelijk verkeer en het zelfstandig functioneren van de doelgroep.

8. PRESTATIEVELD 6: VERLENEN INDIVIDUELE VOORZIENINGEN

4.18

4.198.1 Omschrijving

Dit prestatievelde beschrijft het onderdeel van maatschappelijke ondersteuning dat zich richt op individuele mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem. Het gaat hier om individueel te verlenen voorzieningen, die aan de behoefte van het individu zijn aangepast.

Of men 'toegang' heeft tot een individuele voorziening hangt echter altijd af van de individuele kenmerken van de persoon met een beperking.

De gemeente is, met uitzondering van die voorzieningen waarvoor het compensatiebeginsel geldt, geheel vrij om te bepalen welke concrete voorzieningen zij zal verlenen, en welke niet. Hierbij kan gedacht worden aan woonvoorzieningen, begeleiding bij zelfstandig wonen, dagbesteding voor ouderen, maaltijdvoorziening, sociale alarmering, vervoersvoorzieningen, klussendiensten, algemeen maatschappelijk werk of vormen van psychosociale hulpverlening.

Bij de individuele voorzieningen gaat het in concreto over de hulp in de huishouding en de voormalige Wvg-voorzieningen.

8.2 Huidig beleid/ uitvoering

Regionaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatievelde 6 valt, vallen o.a. de volgende regionale (beleids) onderwerpen:

N.v.t.

Lokaal:

Onder het huidige beleid, dat onder prestatievelde 6 valt, vallen o.a. de volgende lokale (beleids) onderwerpen:

- Uitvoering Wet voorzieningen gehandicapten;
- Uitvoering Participatiefonds en Sociaal culturele activiteiten.

8.3 Toekomstig beleid/ uitvoering

In de toekomst gaat het erom mensen met een hulpvraag te compenseren, zodat ze zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven wonen en sociaal-maatschappelijk kunnen participeren. (Beleids) onderwerpen die hiervoor ingezet kunnen worden, zijn:

- Verordening individuele verstrekkingen maatschappelijke ondersteuning;
- Besluit individuele verstrekkingen maatschappelijke ondersteuning.

9. PRESTATIEVELDEN 7, 8 en 9: MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, OGGZ, VERSLAVINGSZORG

4.20

4.219.1 Omschrijving

Maatschappelijke opvang (PV 7)

Maatschappelijke opvang omvat activiteiten bestaande uit het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door een of meerdere problemen, al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.

Vrouwenopvang (PV 7)

Onder vrouwenopvang wordt begrepen het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan vrouwen die, al dan niet gedwongen, de thuissituatie hebben verlaten in verband met problemen van relationele aard of geweld.

Openbare geestelijke gezondheidszorg OGGZ (PV 8)

Onder het bieden van openbare geestelijke gezondheidszorg wordt nagenoeg hetzelfde verstaan als hetgeen in de Wet collectieve preventie volksgezondheid nu hieronder wordt verstaan. Te weten: het signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de openbare geestelijke gezondheidszorg, het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen, het functioneren als meldpunt voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen en risicogroepen en het tot stand brengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de openbare geestelijke gezondheidszorg. Het bieden van psychosociale hulp bij rampen wordt niet in de Wmo ondergebracht. Dit desbetreffende deelgebied is daarom expliciet uitgezonderd van het begrip openbare geestelijke gezondheidszorg in de Wmo.

Ambulante verslavingszorg (PV 9)

Ambulante verslavingszorg doelt op activiteiten bestaande uit ambulante hulpverlening, gericht op verslavingsproblemen, en preventie van verslavingsproblemen, inclusief activiteiten in het kader van overlastbestrijding van overlast door verslaving.

4.22

9.2 Huidig beleid/ uitvoering

Regionaal:

Onder het huidige beleid, dat tot prestatievelen 7,8 & 9 behoren, vallen o.a. de volgende regionale (beleids)onderwerpen:

- Meldpunt Huiselijk Geweld
- Vangnet
- Maatschappelijke opvang, vrouwenopvang en verslavingszorg wordt door de centrumgemeenten gecoördineerd.

Lokaal:

Onder het huidige beleid, dat tot prestatievelen 7,8 & 9 behoren, vallen o.a. de volgende lokale (beleids)onderwerpen:

N.v.t.

9.3 Toekomstig beleid/ uitvoering

De prestatievelden 7, 8 en 9 zijn, gezien de taakvelden, geschikt om voornamelijk regionaal op te pakken, zowel qua beleid als ook qua uitvoering. Wat dit laatste betreft vindt dit nu ook op vele terreinen plaats.

(Beleids)onderwerpen die hiervoor ingezet kunnen worden, zijn:

- Regionale kadernota Volksgezondheid;
- Regionaal Uitvoeringsprogramma Wonen, Welzijn & Zorg.

10. FINANCIËN

4.2310.1 Inleiding

In de Wmo worden deels taken opgenomen die de gemeente reeds uitvoert en voor een deel krijgt de gemeente nieuwe taken. Alleen voor de nieuwe taken krijgt de gemeente via het gemeentefonds financiële middelen verstrekt. Hierbij is gekozen voor een integratie-uitkering. Dit houdt in dat voorlopig de voor de Wmo beschikbaar gestelde middelen binnen de algemene uitkering herkenbaar blijven. Daarnaast ontvangt de gemeente de eigen bijdragen van de inwoners. Deze bijdragen worden centraal geïnd en aan de gemeente afgedragen.

Op hoofdlijnen weten we wat dit financieel voor de gemeente gaat betekenen. Veel bedragen zijn echter gebaseerd op verouderde gegevens en ramingen en zullen nog nader worden gepreciseerd.

4.2410.2 Bestaande taken

Veel van de taken die de gemeente krachtens de Wmo moet uitvoeren worden op dit moment reeds uitgevoerd (alleen onder een andere noemer).

Voor de bestaande taken is op dit moment ruim € 2,1 miljoen beschikbaar, waarvan 13,9% gereserveerd is voor uitvoeringskosten. De komst van de Wmo verandert hier niet veel in. De budgetten blijven beschikbaar voor dezelfde doelen.

4.2510.3 Nieuwe taken

Voor de nieuwe taken komen nieuwe gelden beschikbaar. In de volgende tabel staan de bedragen die de gemeente hiervoor kan verwachten. De hoogte van de uitkeringen zullen na 1-2 jaar opnieuw bezien worden: enerzijds om te bekijken of bijstelling noodzakelijk is en anderzijds voor het eventueel toepassen van een andere verdeelsystematiek. Duidelijk is dat de hoogte maar ook de inhoud van de zorgvraag in de toekomst zal gaan wijzigen. Onduidelijk is of de budgetten daarmee in verhouding staan.

onderdeel	middelen	uitvoeringskosten
netto budget huishoudelijke verzorging	€ 690.944	
netto persoonsgebonden budget	€ 92.501	
diensten bij wonen met zorg	€ 12.150	
ADL-clusters	€ 2.208	
Besluit bijdrage AWBZ gemeenten	€ 7.938	
uitvoeringskosten		€ 85.289
eigen bijdragen	€ 94.200	
Totaal	€ 899.941	€ 85.289

Tabel 1: Budgetten in het kader van de WMO voor nieuwe taken die de gemeente moet gaan uitvoeren.
Bron: meicirculaire 2006

De eigen bijdragen ontvangt de gemeente niet via de algemene uitkering maar van het centraal administratie kantoor die deze bijdrage van de burgers int. Er komt dus bijna € 1 miljoen beschikbaar voor de nieuwe taken. Hiervan is 8,6 % bestemd voor de uitvoering. Dit houdt in dat verondersteld wordt dat de uitvoering aanzienlijk efficiënter kan.

Lijst met afkortingen

ADL	Algemene Dagelijkse Levensbehoefte
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
CIZ	Centrum Indicatiestelling Zorg
CVTM	Coördinatie vrijwillige thuiszorg en mantelzorg.
GGZ	Geestelijke Gezondheidszorg
HHV	Huishoudelijke verzorging
OGGZ	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
PGB	Persoonsgebonden budget
SCP	Sociaal Cultureel Planbureau
SVOV	Samenwerkingsverband Ouderen Vaals
WWS	Volksgezondheid, Welzijn en Sport
WCPV	Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
Wvg	Wet voorzieningen gehandicapten
ZVP	Zorgvernieuwingsprojecten