

Beleidsplan

Wet

maatschappelijke

ondersteuning

gemeente Losser

2007 t/m 2010

Werken aan inspraak

Meedoen in de samenleving

Omzien naar elkaar

INHOUDSOPGAVE

Samenvatting	pagina 3 + 4
Inleiding	pagina 5
Hoofdstuk I Maatschappelijke ondersteuning in Losser:	pagina 6 + 7
Hoofdstuk II Uitwerking beleid op de negen beleidsvelden	pagina 8 t/m 23
Hoofdstuk III Cliëntparticipatie & verantwoording	pagina 24
Hoofdstuk IV Financiële uitwerking	pagina 25 t/m 27
Hoofdstuk V Communicatie	pagina 28

SAMENVATTING

Per 1 januari 2007 is de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) ingevoerd.

De Wmo gaat over meedoen! Wanneer een burger daar niet toe in staat is moet de gemeente hem of haar compenseren.

De zogenaamde compensatieverplichting stelt alle burgers in staat een huishouden te voeren, zich te verplaatsen in en om de woning, zich lokaal te verplaatsen per vervoermiddel en medemensen te ontmoeten zodat sociale verbanden kunnen worden aangegaan.

De burger zal, meer dan tot nu toe, eerst in eigen kring of ~in geval van voorliggende voorzieningen~ dáár naar oplossingen moeten zoeken voordat een beroep wordt gedaan op professionele hulp.

Er zijn negen Wmo-prestatievelden waar samenhangend beleid op moet worden gemaakt.

Zes daarvan horen nu al tot het taakveld van de gemeente.

De drie nieuwe taken zijn:

- 1) het geven van informatie, advies en cliëntondersteuning
- 2) het ondersteunen van mantelzorg en vrijwilligers
- 3) het verstrekken van voorzieningen, waaronder hulp bij het huishouden.

Binnen het regiem van de Wmo hebben cliëntgroepen veel inbreng. Vandaar dat in diverse kernen van de gemeente Losser burgerparticipatie-sessies zijn gehouden.

De bestaande adviesraden (Platform Gehandicapten en de Seniorenraad Losser) worden uitgebouwd tot een Wmo-adviesraad.

De Seniorenraad blijft gesprekspartner voor de gemeente op het gebied van ouderenbeleid.

In de gemeente Losser zijn, in samenspraak met een klankbordgroep uit de Gemeenteraad, uitgangspunten bepaald en in zes deelprojecten uitgewerkt.

Het beleid rond de nieuwe taken betreft:

Ad 1) Uitbouwen van het bestaande gemeentelijk Zorgloket tot zogenaamd Regelloket, waar de cliënt zonedig van a tot z wordt begeleid bij een hulpvraag. Binnen het loket wordt op basis van een Verordening de indicatie verzorgd. Elke vraag van een burger wordt in

samenhang met álle levensgebieden bezien. Het loket zal zoveel mogelijk gebruik maken van digitale mogelijkheden.

Ad 2) Om het vrijwilligerswerk en de mantelzorgers te ondersteunen wordt, op basis van het bestaande aanbod van organisaties, gezocht naar hiaten om hiervoor vervolgens gezamenlijk oplossingen te creëren. Om meer zicht te krijgen op de positie van mantelzorgers wordt een onderzoek voorbereid. Ten slotte onderzoeken wij de mogelijkheden om werkzoekenden met mantelzorgtaken of die vrijwilligerswerk doen onder bepaalde voorwaarden (verder) vrij te stellen van sollicitatieplicht.

Ad 3) De voorzieningen die nu nog vallen onder de Wet Voorzieningen Gehandicapten zijn integraal overgenomen in de nieuwe Wmo-Verordening. Hieraan toegevoegd is het product 'hulp bij het huishouden'. Wanneer iemand niet meer zelf, via diens netwerk, via vrijwilligersinzet of via voorliggende voorzieningen het huishouden kan doen, kan aangeklopt worden bij het Zorgloket. Een burger kan zijn voorziening in natura geleverd krijgen of hiervoor een persoonsgebonden budget ontvangen zodat hij/zij zelf zijn voorziening kan inkopen. Er wordt een inkomensafhankelijke eigen bijdrage geheven voor hulp bij het huishouden.

Om de nieuwe taken te kunnen uitvoeren krijgt de gemeente Losser een budget van het Ministerie van ruim 2,3 miljoen. Uitgangspunt is om de Wmo budgettair neutraal in te voeren.

Wij hebben een communicatieplan opgesteld om de burger over de veranderingen rond de invoering van de Wmo in te lichten.

INLEIDING

'Meedoen' is het thema van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) zoals deze door het ministerie van VWS geformuleerd is. Meedoen over de volle breedte van de bevolking: jong en oud, ongeacht iemands maatschappelijke of economische positie, ongeacht beperkingen. Soms lukt 'meedoen' niet op eigen kracht, omdat burgers de weg niet weten, problemen hebben met opgroeien of opvoeden van hun kinderen, zich in een isolement bevinden, geen hulp willen of durven te vragen. Velen hebben enige mate van ondersteuning nodig.

Mensen indien nodig ondersteunen in hun bijdrage aan de samenleving, herstellen van de zelfredzaamheid, mensen toerusten om maatschappelijk te participeren, dáár gaat het bij de Wmo om.

In de Wmo worden de Wet voorzieningen gehandicapten (Wvg), de Welzijnswet, een deel van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) en de Wet collectieve preventie volksgezondheid (Wcpv) opgenomen.

Bij de AWBZ gaat het om de huishoudelijke verzorging en een aantal subsidieregelingen. Bij de Wcpv gaat het om het aandachtsgebied openbare geestelijke gezondheidszorg dat naar gemeenten wordt overgeheveld.

Het kabinet wil met de Wmo landelijk alleen de kaders bepalen. De verantwoording wordt niet verticaal, richting het Rijk geregeld maar horizontaal, richting de burger.

Belangrijk is dat

- de burger bij de totstandkoming van het beleid betrokken wordt
- de besluitvorming transparant verloopt
- de bereikte resultaten inzichtelijk worden gemaakt.

De Wmo definieert maatschappelijke ondersteuning in negen prestatievelden waarbij diverse beleidsvelden bij elkaar worden gebracht. Het feit dat gemeenten dicht bij de burger staan en de verschillende beleidsvelden in samenhang kunnen bekijken was voor de Minister reden de Wmo bij de gemeente neer te leggen.

In deze beleidsnota worden de beleidsdoelen, ~intenties en ~kaders aangegeven voor de jaren 2007 t/m 2010.

Voorzover passend in het Collegeprogramma 2006-2010 worden/zijn afzonderlijke (uitvoerings-)nota's nader en concreet uitgewerkt, inclusief planning.

In hoofdstuk I wordt het wezen van de Wmo nader toegelicht en beschreven hoe er in Losser is toegewerkt naar de Wmo.

Hoofdstuk II zoomt verder in op elk prestatieveld en geeft weer welke beleidsvoorstellen ervoor zijn en worden geformuleerd.

Als wordt verwezen naar bestaand beleid dan is dit mede gebaseerd op de Quick Scan die voor de gemeente Losser in 2005 werd uitgevoerd en die u onder bijlage1 aantreft.

In hoofdstuk III wordt de werkwijze rond de cliëntparticipatie & verantwoording beschreven en in hoofdstuk IV komen de financiële consequenties van de Wmo ter sprake.

In het laatste hoofdstuk tenslotte, wordt het communicatietraject besproken.

HOOFDSTUK I

Maatschappelijke ondersteuning in Losser

De Wmo beoogt elke burger in de gelegenheid te stellen deel te nemen aan de samenleving. Hiervoor is de zogenaamde 'compensatieverplichting' opgenomen in de wet.

De gemeente moet ter compensatie van de beperkingen die een persoon ondervindt in zijn zelfredzaamheid en zijn maatschappelijke participatie voorzieningen treffen op het gebied van maatschappelijke ondersteuning die de burger in staat stelt:

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

Op welke terreinen de bovenbedoelde beperkingen van het individu moeten worden gecompenseerd staat beschreven in de negen prestatievelden.

Deze luiden:

1. het bevorderen van de sociale samenhang in en leefbaarheid van dorpen, wijken en buurten
2. op preventie gerichte ondersteuning bieden aan jongeren met problemen met opgroeien en van ouders met problemen met opvoeden
3. het geven van informatie, advies en cliëntondersteuning
4. het ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers
5. het bevorderen van de deelname aan het maatschappelijke verkeer en van het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem en van mensen met een psychosociaal probleem
6. het verlenen van voorzieningen aan mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem en van mensen met een psychosociaal probleem ten behoeve van het behoud van hun zelfstandig functioneren of hun deelname aan het maatschappelijk verkeer (nieuw hierbij is het aanbieden van hulp bij het huishouden)
7. maatschappelijke opvang, waaronder vrouwenopvang
8. het bevorderen van openbare geestelijke gezondheidszorg, met uitzondering van het bieden van psychosociale hulp bij rampen
9. het bevorderen van verslavingsbeleid

Prestatieveld 3, 4 zijn geheel nieuwe taken voor gemeenten; prestatieveld 6 is deels nieuw.

De subsidieregelingen die vanuit de AWBZ naar gemeenten gaan betreffen:

- Coördinatie Vrijwillige Thuiszorg en Mantelzorg
- subsidieregeling Diensten bij Wonen met Zorg
- Collectieve preventie Geestelijke Gezondheid
- Vorming, Training en Advies vrijwilligerswerk
- Zorgvernieuwingsprojecten Geestelijke Gezondheidszorg

Ook een bestaande Wvg-subsidieregeling 'Besluit bijdrage AWBZ-gemeenten' valt nu onder de Wmo.

Voorlopig worden deze regelingen op basis van een historisch budget gefinancierd.

Waarschijnlijk vanaf 2008 gaat een objectief verdeelmodel het landelijk budget voor de subsidieregelingen bepalen. De bedragen 2007 zijn dan ook slechts indicatief.

Het College van burgemeester en wethouders van Losser heeft 12 december 2006 bepaald dat 2007 financieel als overgangsjaar wordt beschouwd bij beoordeling van de aanvragen voor de genoemde subsidieregelingen. Juridisch zijn de regelingen ondergebracht in de 'Algemene aanvullende subsidieregeling' van de gemeente Losser.

In de uitwerking van het Wmo-beleid per prestatieveld wordt het voorgestelde beleid vanuit genoemde regelingen meegenomen.

Vorbereiding Wmo in Losser

De gemeente Losser is in het najaar 2004 gestart met de voorbereidingen rond de Wmo. Er werd een interne ambtelijke werkgroep gevormd. Daarnaast kwam er een klankbordgroep van (voorheen) Commissieleden Samenleving. Verder is er met de gemeenten in Noordoost-Twente overleg gevoerd.

Er werd een kaderstellende notitie geschreven en afgesproken dat voorlopig alléén de nieuwe taken (zorgloket, mantelzorg/vrijwilligerswerk en hulp bij het huishouden) ter hand werden genomen. In de notitie werden acht uitgangspunten benoemd.

Deze zijn:

- 1) erkennen mondigheid en appelleren aan eigen verantwoordelijkheid burger
- 2) maatschappelijke ondersteuning aan kwetsbare groepen is speerpunt van gemeentelijk beleid
- 3) stimuleren Civil Society (actief burgerschap) door extra aandacht voor mantelzorg en vrijwilligerswerk
- 4) sturen van bestaande subsidiestromen
- 5) keuzes in overeenstemming met financiële mogelijkheden van de gemeente Losser
- 6) regierol vervullen vanuit optiek van gezamenlijke verantwoordelijkheid voor maatschappelijke realiteit
- 7) regionaal denken, overleggen en samenwerken; uitvoering op basis van goedkoopst adequaat
- 8) uitvoering: integraal, pragmatisch en niet-bureaucratisch

De uitgangspunten werden uitgewerkt en begin maart 2006 in drie sessies aan cliëntgroepen, organisaties en geïnteresseerde burgers voorgelegd. Ook in algemene zin werd de informatievoorziening rond de Wmo vroeg ter hand genomen.

Uit vakliteratuur en via gesprekken met diverse partners werden de behoeften van kleine doelgroepen nagegaan, zoals dit in de Wmo onder artikel 3, lid 4, sub. f is voorgeschreven. Ook de quick scan, waar in de inleiding naar werd verwezen, inventariseerde het Losserse beleid t.b.v. alle doelgroepen.

Verder werden de gegevens uit de Wmo-quickscan Overijssel (Arcon, 2005), die in opdracht van de Provincie is uitgevoerd, gebruikt.

Uit de burgerparticipatie zijn suggesties meegenomen bij het maken van een Projectplan. Dit ambtelijke werkdocument werd gebaseerd op de bovenbeschreven uitgangspunten. Om de omvangrijke Wmo hanteerbaar te maken werden de taken in zes deelprojecten opgesplitst te weten:

- deelproject Zorgloket
- deelproject Zorglevering
- deelproject Actief Burgerschap
- deelproject Burgerparticipatie
- deelproject Regievoering
- deelproject Subsidiestromen

De beleidsontwikkeling die binnen de deelprojecten heeft plaatsgevonden wordt verder in dit beleidsplan beschreven en wel p r prestatieveld.

HOOFDSTUK II

Uitwerking beleid op de negen beleidsvelden

Prestatieveld 1: “Het bevorderen van de sociale samenhang in en leefbaarheid van dorpen, wijken en buurten.”

Doel van dit prestatieveld:

- Burgers bij de wijk betrekken
- Realiseren van sociale samenhang en ontmoeting
- Bevorderen van actief burgerschap
- Zoveel mogelijk overeind houden van voorzieningen in de kleine kernen

Welke acties worden ondernomen:

Staan beleid:

* In het Uitwerkingsplan van de Reconstructiewet zijn plannen opgenomen om de vitaliteit, de leefbaarheid en het voorzieningennivo binnen de kleine kernen in stand te houden, b.v. door het oprichten van een Kulturhus. Ook de EU besteedt aandacht aan plattelandsontwikkeling (programma ELFPO en Leader 2007-2013).

* Sociale samenhang en ontmoeting wordt bevorderd door structurele subsidiëring van het verenigingsleven in brede zin en incidentele subsidiëring van activiteiten

Nieuw beleid:

* Er wordt toegewerkt naar een subsidiebeleid als sturingsinstrument

Welke resultaten worden nagestreefd:

- ❖ Een door de gemeente ondersteund actief burgerschap, waarin burgers zich voor elkaar en het dorp inzetten
- ❖ Een subsidieverordening waarin het subsidieobject voornamelijk wordt beoordeeld op maatschappelijke relevantie
- ❖ Hoge bijdrage aan het maatschappelijke verkeer van alle kwetsbare groepen (definitie ‘kwetsbare groepen’ zie bijlage 2)

Uitwerking nieuw beleid:

De discussie binnen de gemeenteraad over een nieuw subsidiebeleid wordt in het voorjaar 2007 gevoerd. Half 2007 wordt de Verordening vastgesteld.

Prestatieveld 2: “Op preventie gerichte ondersteuning van jeugdigen met problemen met het opgroeien en ondersteuning van ouders met problemen met opvoeden.”

Doel van dit prestatieveld:

- Signaleren, toeleiden en wegwijs maken in het hulpaanbod
- Organiseren van pedagogische hulp en de coördinatie van zorg
- Organiseren van gezins- cq. opvoedingsondersteuning

Welke acties worden ondernomen:

Staan beleid:

- * Uitvoering basistakenpakket en maatwerk Jeugd Gezondheidszorg (GGD en Carint)
- * Algemeen Maatschappelijk Werk
- * Kans-netwerkstructuur:
 - Lokale netwerken 12-, 12+ en gebiedsgerichte netwerk
 - Zorgadviesteams basisonderwijs
 - Jeugdhulpverlening in het voortgezet onderwijs (Twents Carmelcollege)
 - Regionaal Jeugdhulpteam (Noordoost Twente)
- * Activiteiten voorkoming voortijdig schoolverlaten via Regionaal Meld- en Coördinatiepunt
- * Schooladoptieplan
- * Jongerenwerk
- * Subsidiëring scholings- en voorlichtingsactiviteiten t.b.v. jongeren, ouders en intermediairs op verschillende leefgebieden.

Nieuw beleid:

- * Experiment lokaal steunpunt opvoedingsondersteuning voor 1 jaar:
Op basis van extra financiële middelen van het Rijk kan een experiment starten bij Stichting Cluster. Een coördinator Opvoedingsondersteuning verzorgt een laagdrempelig spreekuur binnen het steunpunt. Gevraagd wordt informatie en advies aan de gemeente te geven voor de vraag / behoefte aan opvoedingsondersteuning en de wensen en mogelijkheden voor een goed aanbod. Van belang is de samenwerking en afstemming met Carint en de GGD.
- * Uitvoering van een aantal trajecten ‘kortdurende pedagogische gezinsbegeleiding’ door Carint in het jaar 2007. Bekostiging is mogelijk op basis van het individuele maatwerk Jeugd Gezondheids Zorg van de gemeente Losser in aanvulling op middelen van de Provincie. Hierbij is het ook van belang om inzicht te krijgen in de vraag / behoefte aan opvoedingsondersteuning voor het maken van keuzes voor het preventief jeugdbeleid en inzet van subsidie voor de komende jaren.
- * Er worden opvoedingscursussen georganiseerd, zoals de cursus ‘Opvoeden & zo’ die begin 2007 samen met de GGD en regiogemeenten is aangeboden aan ouders van basisschoolkinderen.

* Uitvoering actiepunten uit het actieprogramma Jeugdbeleid-Jeugdzorg provincie –gemeente (o.a. ontwikkeling gezinscoaching)

Welke resultaten worden nagestreefd:

Het optreden als regisseur binnen het jeugdbeleid waardoor een sluitende keten wordt bereikt voor het aanbod aan voorzieningen gericht op ondersteuning van jeugdigen met problemen bij het opgroeien en het ondersteunen van ouders met problemen bij het opvoeden.

Prestatieveld 3: “Het geven van informatie, advies en cliëntondersteuning.”

Doel van dit prestatieveld:

- Verstrekken van informatie en advies
- Zorg dragen voor ondersteuning en begeleiding bij het zoeken naar oplossingen op maat
- Burgers wegwijs maken

Toelichting:

Uitvoering geven aan dit prestatieveld betekent dat er een centraal informatiepunt voor vragen over wonen, welzijn en zorg oftewel een zorgloket moet komen.

Welke acties worden ondernomen:

Standaard beleid:

- * Via huis-aan-huis-bladen en de gemeentelijke website info verstrekken over voorzieningen

Nieuw beleid:

- * Uitbouwen van het bestaande Zorgloket zodat de volgende activiteiten kunnen plaatsvinden

- geven van algemene info en advies
- vragen van cliënten verhelderen
- cliëntondersteuning
- afwegen samenhang met andere (voorliggende) voorzieningen en alternatieven
- indicatiestelling (geprotocolleerde toegang)
- afgeven beschikking

Welke resultaten worden nagestreefd:

- ❖ Een voor alle doelgroepen toegankelijk, fysiek sober en doelmatig Zorgloket, waar cliënten info, advies en ondersteuning op maat krijgen
- ❖ De zorgvraag wordt in samenhang met alle voorzieningen bekeken
- ❖ De indicatiestelling is niet-burocratisch, persoonlijke gegevens worden in één keer uitgevraagd
- ❖ Het is een zogenaamd Regelloket met een maximale breedte en een maximale diepte

Uitwerking nieuw beleid:

In 2006 is de keuze gemaakt om de indicering zoveel mogelijk door de consulenten van het Zorgloket te laten uitvoeren.

Het Centrum Indicatiestelling Zorg gaat echter de complexe indiceringen voor de 'Hulp bij het huishouden' overnemen. Over hun rol bij de Wmo-indicering en de samenhang met hun eigen AWBZ-indicatie zijn afspraken gemaakt.

Ook voor woningaanpassingen of vervoersaanvragen waarbij het medisch complex is, wordt extern advies gevraagd.

De consulenten zijn eind 2006 getraind in 'samenhangend indiceren' en begeleiden van cliënten met ondersteuningsvragen.

Met partners in de cliëntondersteuning zoals Mediant, Welzijnswerk Ouderen en MEE Twente zijn contacten gelegd.

Er wordt onderzocht hoe de privacy aan de loketten van de Publieksbalie verder verbeterd kan worden.

De digitale mogelijkheden rond het Zorgloket worden gaandeweg ingevuld.

Er worden speciale Wmo-themafolders gemaakt en uitgegeven in het Zorgloket.

Prestatieveld 4: “Het ondersteunen van mantelzorgers, daaronder begrepen steun bij het vinden van adequate oplossingen indien zij hun taken tijdelijk niet kunnen waarnemen, alsmede het ondersteunen van vrijwilligers.”

Doel van dit prestatieveld:

- Ondersteunen van lokale mantelzorgorganisaties
- Stimuleren van vrijwilligersprojecten en initiatieven
- Faciliteren en ondersteunen van vrijwilligers en mantelzorgers

Toelichting:

De definitie van mantelzorg (art. 1 lid 1 b van de Wmo) is:
Langdurige 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 overstijgt.

Welke acties worden ondernomen:

Standaard beleid:

* Samenwerken met de vrijwilligersorganisaties verenigd in het ‘Vrijwilligersverband Welzijn in de gemeente Losser’

Nieuw beleid:

* In samenwerking met partners in het veld zoals Stichting Cluster-welzijn ouderen, Stichting Informele Zorg en Stichting mantelzorg de Globe zoeken naar ongewenste hiaten en nodeloze overlappings in de zorg en initiëren van oplossingen hiervoor. Zo wordt een grootschalig mantelzorgonderzoek uitgevoerd om meer zicht te krijgen op de positie van mantelzorgers in de gemeente Losser.

* Mogelijkheden onderzoeken van verdere vrijstelling sollicitatieplicht voor vrijwilligers en mantelzorgers die ouder zijn dan 61 jaar

Welke resultaten worden nagestreefd:

- ❖ Goed geëquipeerde en op samenwerking gerichte (locale) mantelzorg-en vrijwilligersorganisaties
- ❖ Mantelzorgondersteuning op maat en gericht op het in balans brengen van draaglast en draagkracht van de mantelzorger
- ❖ Beschikbaarheid van hulp en ondersteuning (respijtzorg) in diverse vormen zodat maatwerk geleverd wordt
- ❖ Beschikbaarheid gemaksdiensten en hulpdiensten

Uitwerking nieuw beleid:

* In de beleidsvoorbereiding is ad hoc-overleg gevoerd met partners over hun rol binnen de Wmo. Er is samenwerkingsbereidheid bij de maatschappelijke- en vrijwilligersorganisaties. Zo is door Stichting Cluster, Stichting Informele Zorg, Algemeen Maatschappelijk Werk Carint en Stichting Wooncorporatie Losser in een gezamenlijke handreiking de suggestie gedaan om een platform Welzijn en Wonen in het leven te roepen waarin de gemeente de regierol vervult. De auteurs staan een uitbreiding met andere relevante partijen voor. Het platform is inmiddels operationeel.

Ook het Zorgkantoor, dat afstemmingsmogelijkheden zoekt rond zorg-infrastructuur, kan op ad hoc-basis aansluiten bij dit platform.

Als eerste concrete actie heeft het Platform een mantelzorgonderzoek uitgevoerd.

* Twee instellingen die voorheen een beroep op de oude AWBZ-subsidieregeling 'Coördinatie Vrijwillige Thuiszorg en Mantelzorg' (CVTM) deden, hebben per 2007 een aanvraag bij de gemeente Losser ingediend. Het zijn Mantelzorg 'de Globe' uit Losser en de regionale Stichting Informele Zorg, die ook in Losser een Steunpunt Informele Zorg heeft. Het budget van deze laatste organisatie loopt via de centrumgemeente Hengelo en bevat het reguliere budget plus de extra middelen die het Rijk in 2006 toevoegde aan de regeling. De Bestuurscommissie Openbare Gezondheidszorg van de regio Twente heeft 12 mei 2005 bepaald dat het hele regionale budget (ruim € 600.000), ook na 2007, bestemd blijft voor deze professionele Stichting met haar vele vrijwilligers.

Vanaf 2007 krijgen de gemeenten extra budget voor mantelzorgondersteuning. De meeste gemeenten in de regio willen deze middelen bundelen en regionaal inzetten via de Stichting Informele Zorg. De gemeente Losser financiert met dit extra geld in 2007 haar mantelzorgonderzoek. Het is zinvol dat de gemeente Losser met het eventuele restantbudget 2007 en deze extra middelen vanaf 2008 meebetaalt aan nieuwe regionale projecten zoals ondersteuning van mantelzorgers van dementerenden.

De andere mantelzorginstelling ('de Globe') die lokaal werkt en vooral belangenbehartiging doet is een goede aanvulling op bovenstaand aanbod van de Stichting Informele Zorg, mits de organisaties samenwerken. Het geplande mantelzorgonderzoek zal uitsluitel geven over samenwerkingsthema's.

Voor bovengenoemde subsidieontvangers geldt 2007 als een overgangsjaar, waarin over toekomstig beleid eventuele nieuwe afspraken worden gemaakt.

* Hoewel er binnen de gemeente Losser al rekening wordt gehouden met mantelzorgsituaties is er nu een nieuwe wettelijke basis waarbij oudere vrijwilligers en mantelzorgers die werkloos zijn, onder voorwaarden vrijstelling kunnen krijgen van sollicitatieplicht. Daarvoor dienen ze voor 1 juli 1946 geboren te zijn en minstens 3 maanden 20 uur/week of meer aan vrijwilligerswerk of mantelzorg te besteden.

De regel geldt voor zowel nieuwe werklozen die zich bij het Uitvoeringsinstituut Werknemers Verzekeringen melden als langer werklozen die in een individueel traject bij de gemeente zitten.

* De oude AWBZ-subsidieregeling 'Vorming, Training en Advies' is bedoeld om het vrijwilligersbeleid lokaal te bevorderen. In de gemeentelijke subsidieverordening zal deze regeling onder 'kadertraining' worden ingevoegd, waarna vrijwilligersorganisaties ervan gebruik kunnen maken. In 2007 betreft het nog een futiel bedrag (€ 1.751) en informatie over de regeling is dan ook alleen aan het 'Vrijwilligersverband welzijn' verstrekt.

Mocht het budget per 2008 echter meer omvang krijgen dan zal er ruimer bekendheid moeten worden gegeven aan de regeling.

Prestatieveld 5: “Het bevorderen van de deelname aan het maatschappelijk verkeer en het bevorderen van het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking, een chronisch psychisch probleem of psychosociaal probleem.”

Doel van dit prestatieveld:

- Zorgen voor een zelfstandige deelname aan de samenleving door beleid te voeren op oorzakelijke factoren voor uitval
- Signaleren van risico's
- Begeleiding bieden aan burgers met problemen

Toelichting:

Bij dit prestatieveld gaat het over voorzieningen en beleid die ten goede komen aan een brede doelgroep zonder dat men zich individueel tot de gemeente moet wenden. Het beleid wordt gericht op de verschillende leefthema's zoals bijvoorbeeld wonen, werken, vrije tijd en gezondheid.

De sociale en fysieke infrastructuur en collectieve voorzieningen worden gezien als een soort van schil om de individuele voorzieningen heen. Wanneer de infrastructuur en collectieve voorzieningen goed zijn ontwikkeld, neemt het beroep op de individuele voorzieningen naar verwachting af.

Binnen dit prestatieveld zal het samenhangende beleid waarover in artikel 3, lid 4, sub b van de Wmo wordt gesproken, handen en voeten worden gegeven.

Welke acties worden ondernomen:

Staan beleid rond sociale infrastructuur:

- * Faciliteren vrijwilligerswerk en mantelzorg
- * Uitvoeren integraal jeugdbeleid
- * Ondersteunen netwerkstructuren (netwerk 12+; netwerk 12-; gebiedsgericht werken Overdinkel)
- * Uitvoeren van de ouderennota
- * Uitvoeren van de nota lokaal gezondheidsbeleid
- * Voeren van welzijnsbeleid waaronder accommodatie-beleid, sportbeleid, sociaal cultureel werk
- * Beleid gericht op kwetsbare groepen (langdurig uitkeringsgerechtigden, probleemjongeren, huiselijk geweld-slachtoffers, eenzame ouderen, zorgwekkende zorgmijders etc.)
- * Faciliteren organisaties en verenigingen die het burgers mogelijk maken elkaar te ontmoeten

Staan beleid rond fysieke infrastructuur:

- * Voeren van woonbeleid (convenant met Stichting Woonbelangen Losser; stimuleren woonvormen waar ook zorg-en hulpverleners actief kunnen zijn)
- * Woningaanpassing (gehandicaptenbeleid, kwaliteitseisen, veiligheid)
- * Aanbieden scootmobielcursus
- * Deelname gemeente Losser aan Collectief Vraagafhankelijk Vervoer van de regio Twente (regiotaxi)

Nieuw beleid:

- * Methodiek voor gemeentelijke regievoering ontwikkelen en implementeren
- * Activiteiten in kader van subsidieregeling 'Diensten bij Wonen met Zorg' ontwikkelen

Welke resultaten worden nagestreefd?

- ❖ Deelname aan het maatschappelijke verkeer van alle kwetsbare burgers
- ❖ Adequate regievoering waarbij de gemeente Losser zicht heeft op de huidige en toekomstige ontwikkelingen binnen de voor de Wmo relevante partners in het veld
- ❖ De gemeente Losser als spin-in-het-web die haar partners weet te verleiden tot (nog) grotere samenwerking en synergie

Uitwerking nieuw beleid:

* De uit de Wmo voortvloeiende opdracht dwingt de lokale overheid tot welhaast maximale creativiteit en een grote mate van sturing/beïnvloeding om niet alleen tot een zo groot als mogelijk (in relatie tot de beschikbare mogelijkheden) doelbereik als tot doelmatigheid te komen.

Een ambtelijke werkgroep onderzoekt vanuit welk scenario een methodiek 'regievoering' te ontwikkelen is.

In de oriënterende gesprekken is duidelijk geworden dat inhoudelijke afbakening voor een regievoerende gemeente van groot belang is. Binnen de omvangrijke Wmo is gekozen voor het deelgebied 'leefbaarheid' (prestatieveld 1) en dan alleen wat betreft de nieuwe taken mantelzorg/vrijwilligerswerk, info/advies en hulp bij het huishouden.

* Wanneer per 2008 (of later) het objectieve verdeelmodel gaat gelden rond subsidieregelingen komt er een relatief vast budget voor 'Diensten bij Wonen met Zorg'. Voorheen was deze subsidie alleen bestemd voor activiteiten gericht op mensen met een indicatie voor verblijf die tóch thuis wilden blijven wonen. In 2004 is er in samenwerking met Carint en Zorggroep Sint Maarten, Stichting Cluster-welzijn ouderen en de woningstichting een klussendienst in dit kader opgezet, uitgevoerd door het gemeentelijke Werkgelegenheidsinitiatief. Andere gemaksdiensten kunnen na 2008 wellicht van de grond getild worden.

Prestatieveld 6: “Het verlenen van voorzieningen aan mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem ten behoeve van het behoud van hun zelfstandig functioneren of hun deelname aan het maatschappelijk verkeer.”

Doel van dit prestatieveld:

- Door individuele voorzieningen een volwaardige deelname aan de samenleving mogelijk maken

Welke acties worden ondernomen:

De verstrekking van huishoudelijke verzorging wordt als nieuwe individuele voorziening toegevoegd aan de bestaande voorzieningen. Het huidige beleid ten aanzien van de verstrekkingen via de Wet voorzieningen gehandicapten (Wvg) geldt als uitgangspunt. Het zorgloket vormt de toegang voor de Wmo-voorzieningen en waarborgt een integrale afweging.

Het is belangrijk de keten van voorzieningen te volgen en eerst te kijken of er algemene voorzieningen (prestatieveld 1), vervolgens collectieve voorzieningen (prestatieveld 5) zijn die bijdragen aan de oplossing van het probleem vóórdat de oplossing wordt gezocht in een individuele voorziening (prestatieveld 6). Maatwerk en de aansluiting bij de persoonlijke mogelijkheden en leefomgeving zijn noodzakelijk.

Welke resultaten worden nagestreefd:

- ❖ Zoveel en zo lang mogelijk de regie blijven behouden over het eigen leven
- ❖ Zoveel en zo lang mogelijk een eigen huishouding blijven voeren
- ❖ Hoge deelname aan het maatschappelijke verkeer van alle kwetsbare burgers

Uitwerking nieuw beleid:

De Verordening ‘Maatschappelijke ondersteuning gemeente Losser’ is 26 september 2006 door de gemeenteraad vastgesteld. De Verordening is verder uitgewerkt in het Financiële Besluit en het Verstrekkingenboek.

Prestatieveld 7: “Het bieden van maatschappelijke opvang waaronder vrouwenopvang en beleid ter bestrijding van geweld dat door iemand uit de huiselijke kring van het slachtoffer is gepleegd.”

Doel van dit prestatieveld:

- Bieden van dag- en nachtopvang bij dak- en thuisloosheid
- Opvang tijdens crisissituaties
- Voorkomen huiselijk geweld
- Opvang voor slachtoffers van huiselijk geweld
- Begeleiding bij zelfstandig wonen
- Aanmelden van en advies bij geweld achter de voordeur

Toelichting:

Voor de prestatievelden 7, 8 en 9 blijft de huidige financieringsstructuur (via centrumgemeenten) gehandhaafd. Het beleid wordt veelal op regionaal niveau en in samenwerking met de gemeenten in de regio ontwikkeld.

De centrumgemeente Enschede is verantwoordelijk voor het tot stand brengen van voorzieningen op het gebied van maatschappelijke opvang en ambulante verslavingszorg. Deze taak moet zij uitvoeren in nauwe samenspraak met de regiogemeenten, waaronder Losser.

Cliënten uit Losser maken meestal geen gebruik van het Vrouwenopvanghuis in Enschede maar zoeken elders in het land hun toevlucht. In onze regio verblijven juist vrouwen van elders uit het land. Bij de uitstroom vestigt een deel van de vrouwen zich in Enschede of Hengelo. Volgens de gemeente Enschede is het beter voor een aantal vrouwen en kinderen dat ze in een kleinere gemeente een nieuw bestaan opbouwen. Ze vraagt de Twentse gemeenten hieraan mee te werken.

De Vrouwenopvang biedt ook begeleiding aan slachtoffers van mensenhandel. Hun begeleiding is zeer langdurig en specifiek. De gemeente Enschede heeft bij de Provincie, ook namens de Twentse gemeenten, structurele subsidie gevraagd voor de oprichting van een meld-en coördinatiepunt mensenhandel.

De uitgangspunten voor het beleid liggen vast in de regionale beleidsnota Maatschappelijke Opvang en ambulante verslavingszorg (HHM, 2001). Deze is toe aan actualisatie. Dit wordt opgepakt.

Welke acties worden ondernomen:

Standaard beleid:

* Ondersteunen huidig regionaal beleid van maatschappelijke opvang

* Aanpak huiselijk geweld lokaal vormgeven via de bestaande Losserse netwerken en uitgewerkt volgens de methode van ‘Gebiedsgericht werken’. Hierbij wordt voortgeborduurd op het door de GGD uitgevoerde project ‘integrale aanpak huiselijk geweld’. De Stichting Cluster coördineert de aanpak huiselijk geweld binnen de gemeente Losser. Een goede aansluiting op het nieuw gevormde Advies-en steunpunt Huiselijk Geweld in Zwolle (met dependance in Enschede) is van groot belang.

Nieuw beleid:

* In overleg met centrumgemeente en overige gemeenten verder beleid op gebied van maatschappelijke opvang ontwikkelen

Welke resultaten worden nagestreefd:

- ❖ Beschikbaarheid van maatschappelijke opvang die qua kwaliteit en omvang voldoet
- ❖ Vermindering van de incidenten huiselijk geweld door snelle en adequate aanpak waarbij vroegsignalering voorop staat en de betrokken organisaties optimaal samenwerken

Prestatieveld 8: “Het bevorderen van openbare geestelijke gezondheidszorg, met uitzondering van het bieden van psychosociale hulp bij rampen.”

Doel van dit prestatieveld:

- Signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz)
- Bereiken en begeleiden van kwetsbare en risicogroepen

Toelichting:

* De gemeente heeft een OGGz-taak binnen de Wet collectieve preventie volksgezondheid. Onder invloed van maatschappelijke ontwikkelingen zal het beleid op dit gebied de komende jaren intensiveren. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg is een belangrijk instrument in het bereiken van zorgmijders met psychiatrische stoornissen die verkommeren en verloederen en overlast veroorzaken. Om de problematiek die hiermee samenhangt effectief te kunnen aanpakken wordt vanuit het Rijk de gemeentelijke invloed op het aanbod vanuit Geestelijke Gezondheidszorg (GGz)-instellingen vergroot. Dit vindt plaats door middelen vanuit de subsidieregelingen OGGz en GGz-middelen vanuit de AWBZ over te hevelen naar gemeenten, waarvan het merendeel wordt toegevoegd aan de doeluitkering Maatschappelijke Opvang en Verslavingszorg van centrumgemeente Enschede. Zoals bij prestatieveld 7 reeds beschreven moeten centrumgemeenten in nauwe samenspraak met de regiogemeenten het beleid op dit terrein tot stand brengen en overleg plegen over de inzet van de financiële middelen.

Naast opvang en ondersteuning van b.v. verslaafden, wat al een reguliere taak was van centrumgemeenten, is er nu via de Wmo de nieuwe taak *toeleiding tot zorg* bijgekomen. Concrete activiteiten in het kader van toeleiding zijn b.v. signalering, opsporen, contact leggen/houden en nazorg. Hierdoor ontstaat een sluitende keten: toeleiding-opvang-ondersteuning. Het uiteindelijke doel is om meer (overlastgevende) zorgmijders in zorg te krijgen en de verloedering en overlast te bestrijden.

Voor 2007 is met de centrumgemeente Enschede afgesproken dat ze het huidige verslavingsbeleid voortzet, waaronder casemanagement en de zorgvangnetten en daarnaast extra personele capaciteit inzet voor de nieuwe toeleidingstaak binnen de OGGz. Dat is nodig omdat er op last van de Rijksoverheid een zogenaamd Kompas (= plan van aanpak) opgesteld moet worden.

Bij Mediant, de organisatie die Geestelijke Gezondheidszorg uitvoert voor acht gemeenten, waaronder Losser, worden ook taken uitgevoerd rond de toeleiding zoals bemoeizorg. Verder verricht Tactus (verslavingszorg) activiteiten die tot toeleiding gerekend kunnen worden. De gemeente Enschede heeft voorgesteld de toeleidingstaken van beide genoemde instellingen in 2007 voorlopig te betalen uit het Wmo-budget voor OGGz dat zij als centrumgemeente ontvangt. In dit overgangsjaar kan verder worden bekeken of het beleid gecontinueerd moet worden.

Ook een deel van de preventieprojecten die Mediant aanbiedt rond thema's als depressie of ondersteunende vriendendiensten voor mensen met psychiatrische handicaps vallen nu onder collectieve c.q. openbare geestelijke gezondheidszorg. Een deel komt voor rekening van de gemeente Losser en wordt gefinancierd uit de oude AWBZ-subsidieregeling 'collectieve preventie geestelijke gezondheidszorg' die dus nu onder de Wmo valt. Het grootste deel van de collectieve preventietaak van Mediant wordt echter uit de OGGz-gelden van de centrumgemeente betaald. Afgesproken is dat 2007 als financieel overgangsjaar wordt beschouwd, waarbij gaandeweg het jaar het beleid onder de loep wordt genomen.

Naast het OGGz-budget dat de centrumgemeente in het kader van de Wmo krijgt, beheert Enschede ook de regio-pot van de *subsidieregeling* OGGz dat eerder door het Zorgkantoor werd uitgevoerd. Hiervan is afgesproken dat de drie projecten die in de regio uit dit budget werden betaald voorlopig blijven gehandhaafd. Ook hiervoor geldt 2007 als overgangsjaar.

Een deel van de OGGz-taak blijft voor *elke individuele gemeente* bestaan. Deze taak bestond al vóór de Wmo en was opgedragen aan de GGD. Het gaat voornamelijk om woningvervuilingsproblematiek. Hiervoor betaalt Losser, via de regio-Twente-begroting, haar deel. In de Bestuurscommissie Openbare Gezondheidszorg van de GGD van 19 oktober 2006 is besloten deze taak ook in 2007 bij de GGD te laten, gezien de verbondenheid met de infectieziektebestrijding. Het is zinvol deze opdracht aan de GGD ook ná 2007 te continueren.

* Vanuit de oude AWBZ-subsidieregeling 'Zorgvernieuwingsprojecten GGz' is in 2007 geen budget aan Losser toegekend. Het betreft een regeling voor cliëntgestuurde initiatieven, zoals informatiewinkels gerund door (ex-)GGz-cliënten, lotgenotencontact etc. In onze regio is de GGz-cliëntenorganisatie Trimaran actief. Samen met deze organisatie kan straks, wanneer Losser een relatief vast budget vanuit deze subsidieregeling krijgt, nieuw beleid worden ontwikkeld.

Welke acties worden ondernomen:

Staannd beleid:

- * Ondersteunen huidige regionale GGD-beleid
- * Ondersteunen OGGz-beleid van centrumgemeente

Nieuw beleid:

- * In overleg met centrumgemeente en overige gemeenten verder OGGz-beleid ontwikkelen
- * Activiteiten in kader van subsidieregeling 'Zorgvernieuwingsprojecten GGz' ontwikkelen

Welke resultaten worden nagestreefd:

- ❖ Adequaat preventief beleid waarin vroegsignalering voorop staat
- ❖ Adequate ondersteuning aan 'zorgwekkende zorgmijders'

Prestatieveld 9: “Het bevorderen van verslavingsbeleid.”

Doel van dit prestatieveld:

- Preventie van verslaving
- Het voeren van beleid op de ambulante verslavingszorg

Toelichting:

In de sfeer van verslavings-*preventie* is en blijft de GGD onze grootste partner. Binnen het Jeugdbeleid b.v. is een project als ‘Happy Fris! Hep ie fris?’ in samenwerking met de GGD en gemeente Dinkelland en Oldenzaal tot stand gekomen.

De ambulante verslavingszorg richt zich op chronische alcohol- en drugsverslaafden. Zoals onder prestatieveld 7 beschreven liggen de uitgangspunten voor het beleid vast in de regionale beleidsnota Maatschappelijke Opvang en ambulante verslavingszorg (HHM, 2001). Zoals gezegd zal deze worden geactualiseerd.

Kenmerkend voor chronische verslaafden is de instabiliteit op diverse leefgebieden (wonen, werken, inkomen, gezondheid) waardoor deze mensen moeilijker dan andere groepen deel kunnen nemen aan het maatschappelijk leven. In het kader van de Wmo is elke gemeente verantwoordelijk voor het scheppen van voorwaarden zodat iedereen mee kan doen. Om dit voor deze specifieke burgers mogelijk te maken is een goede inrichting van de ambulante verslavingszorg noodzakelijk. Hiervan is sprake als ketenzorg mogelijk is, waarbij preventie-behandeling-resocialisatie en nazorg evenwichtig aan bod komen.

Zoals gezegd wordt in Losser het grootste deel van het aanbod op het gebied van ambulante verslavingszorg uitgevoerd en gefinancierd door de centrumgemeente Enschede. Zij ontvangt hiervoor een doeluitkering van het Ministerie van VWS. Dit regiem blijft onder de Wmo hetzelfde. Omdat verslavingsbeleid sterk gerelateerd is aan maatschappelijke opvang (prestatieveld 7) en OGGz-preventie (prestatieveld 8) wordt voor huidig en voorgesteld beleid hiernaar verwezen.

Welke acties worden ondernomen:

Staannd beleid:

- * Ondersteunen huidige regionale GGD-beleid
- * Ondersteunen verslavingsbeleid centrumgemeente
- * Uitvoeren beleid in Noordoost Twenteverband
- * Voortzetten lokale preventieve aanpak

Nieuw beleid:

- * In overleg met centrumgemeente en overige gemeenten verder verslavingsbeleid ontwikkelen

Welke resultaten worden nagestreefd:

- ❖ Adequaat preventief beleid met name gericht op jeugd/jongeren
- ❖ Adequate ondersteuning aan verslaafden

HOOFDSTUK III

Cliëntparticipatie & verantwoording

Zoals in de inleiding beschreven moet het Wmo-beleid in nauwe samenwerking met de burger tot stand komen. Het College van burgemeester en wethouders betreft de Wmo-adviesraad bij te ontwikkelen beleid. In de Wmo-adviesraad zijn alle cliëntgroepen afgevaardigd. Gevraagd en ongevraagd brengt deze raad advies uit aan het College. Met de werving is al vroeg begonnen tijdens de burgerparticipatie-sessies in de kernen. Er meldden zich toentertijd zo'n 30 mensen aan om verder mee te denken over de Wmo.

Het is de bedoeling de *adviesfunctie* van het huidige Platform Gehandicapten (waarin de Belangengroep Mindervaliden en Mantelzorg 'de Globe' o.a. zitting hebben) en de Senioren Raad Losser onder te brengen bij de nieuwe Wmo-adviesraad.

Onder begeleiding van Arcon en het Patiënten-Consumenten Platform Twente is een afvaardiging van alle doelgroepen gezocht.

Uit de mensen die zich bij de burgerparticipatie-ronde hadden gemeld én nieuw geworven personen wordt de Wmo-adviesraad gevormd. Met de kandidaatleden van de Wmo-adviesraad is ambtelijk veel contact geweest, maar de basisopzet is zoveel mogelijk aan de groep zelf overgelaten.

Een en ander wordt vastgelegd in een nieuwe verordening in de lijn van de huidige 'Verordening cliëntenparticipatie integraal gehandicaptenbeleid' die dan komt te vervallen. Het verdient aanbeveling om de Wmo-adviesraad, in de lijn van de andere adviesraden, te faciliteren zodat men zelfstandig onderzoek en burgerraadpleging kan doen.

Het borgen van kwaliteit zoals aangegeven in artikel 3, lid 4, sub d van de Wmo verloopt zoveel mogelijk via het kanaal van de Wmo-adviesraad. Het door de gemeente uit te voeren cliënttevredenheidsonderzoek is hiervoor één van de instrumenten. Hierbij worden ook de gegevens betrokken van een soortgelijk onderzoek dat de zorgaanbieders volgens bestek verplicht zijn te doen.

Kwaliteit is verder een van de belangrijkste aspecten geweest tijdens de aanbesteding van 'hulp bij het huishouden'.

Daarnaast moeten gemeenten jaarlijks gegevens aanleveren bij het Rijk. Dat kan via een methode die benchmark heet. Dit is een meetinstrument waarbij vaste gegevens moeten worden aangeleverd, zoals over

- de wijze waarop de gemeente werkt aan de kwaliteit van de in het kader van de wet geleverde producten en diensten
- de activiteiten die de gemeente onderneemt om het sociale klimaat en de leefbaarheid in wijken en buurten te bevorderen en over de mate waarin deze activiteiten worden uitgevoerd
- etc.

Al deze indicatoren zijn opgenomen in de 'Regeling maatschappelijke ondersteuning' van 14 december 2006.

Het levert informatie voor gedegen evaluatie die samen met de cliëntpartijen gedaan wordt en dient ter verantwoording aan de gemeenteraad.

HOOFDSTUK IV

Financiële uitwerking

In de septembercirculaire Gemeentefonds 2006 is rekening gehouden met de financiële overheveling van de Wmo-taak naar de gemeenten. Het gaat landelijk om een bedrag van ruim € 1 miljard. Voor de gemeente Losser is het berekende bedrag iets meer dan € 2,3 miljoen. Hieronder wordt ingegaan op een aantal financiële uitgangspunten en aspecten van de uitvoering van de Wmo voor onze gemeente.

Algemeen:

Op rijksniveau is afgesproken dat het totale budget naar het gemeentefonds wordt overgeheveld zonder efficiencykorting. Als ijkpunt geldt: de gerealiseerde uitgaven 2005, het zogenaamde historische model.

Het Wmo-geld krijgt een aparte status binnen het gemeentefonds. Het vormt een afzonderlijke geldstroom in het gemeentefonds, maar één essentieel onderdeel blijft overeind: het geld is onderdeel van het gemeentefonds en is dus in principe vrij besteedbaar. Dit natuurlijk passend binnen het compensatiebeginsel binnen de Wmo. De besluiten over de aanwending van deze gelden worden lokaal genomen door de gemeenteraad. Er hoeft geen specifieke verantwoording te worden afgelegd aan het Rijk. Lokaal worden de keuzes gemaakt en de prioriteiten gesteld.

Het budget 2007 is gebaseerd op het historisch model. Waarschijnlijk wordt vanaf 2009 toegewerkt naar het objectieve model, d.w.z. gebaseerd op o.a. demografische indicatoren (bijv. aantal ouderen).

De kosten voor Losser (en de andere Twentse gemeenten) liggen echter fors hoger dan elders in Nederland. De staatssecretaris wijst een onafhankelijke partij aan die over de hoogte van het toekomstige macrobudget waakt. Hierbij worden lokale en regionale verschillen meegewogen.

Financieel uitgangspunt:

In het Collegeprogramma 2006-2010 is bepaald dat wij streven naar een budgettair neutrale uitvoering van de Wmo. Het bedrag dat wij ontvangen via het gemeentefonds wordt hiervoor ingezet samen met de bestaande middelen in de gemeentebegroting. De oormerking geldt voor deze nieuwe taak voor een periode van drie jaar. Dit is ook uitgangspunt geweest bij de overheveling van de WVG-gelden. Na deze drie jaar maakt de Wmo-begroting normaal onderdeel uit van de gemeentebegroting.

Het gemeentelijk beleid en de uitvoering bepalen het uitgavenniveau. Dit moet de komende jaren verder worden ingevuld.

Wmo-budget 2007:

Het (voorlopige) budget voor Losser voor 2007 is als volgt opgebouwd:

1. Huishoudelijke verzorging	€	1.769.102
2. Persoonsgebonden budget		258.465
3. Diensten bij wonen met zorg		26.800
4. Zorgvernieuwingsprojecten GGZ		12.074
5. Coördinatie vrijw. thuis- en mantelzorg		72.658

6. Vorming, training en advies	1751
7. ADL clusters	0
8. Dure woningaanpassingen	0
9. Besluit bijdrage AWBZ gemeenten	111.514
10. Uitvoeringskosten	<u>94.322</u>
Totaal	€ 2.346.686

Onderstaand wordt ingegaan op de verschillende onderdelen:

Ad 1. Huishoudelijke verzorging: dit is een aanzienlijke taak en kostenpost. Over de hoogte van het budget bestaan enige zorgen, gezien de stijging van het aantal uren huishoudelijke verzorging. Het ijkjaar is 2005. In de periode t/m augustus 2006 zijn de gerealiseerde uren huishoudelijke verzorging 10% gestegen ten opzichte van het aantal verleende zorguren in 2005.

Op voorhand wil de staatssecretaris niet "bijplussen", maar dit zal worden betrokken bij het reguliere overleg tussen fondsbeheerders en gemeenten.

De minister verwacht vooralsnog echter geen grote verschuivingen.

Een aantal cijfers voor Losser:

	2004	2005	Verwacht 2006
Kosten huish. verz -/- eigen bijdr.	€ 1.537.078	€ 1.620.775	€ 1.827.274
Uren huishoudelijke verzorging	99.300	103.705	114.007
Gemiddelde uitgave per cliënt	€ 2.237		

Het budget 2007 is vastgesteld op € 1.769.102 na aftrek eigen bijdrage. Dit bedrag ligt onder de verwachte kosten voor 2006. De aanbesteding van de huishoudelijke verzorging heeft ertoe geleid dat het uurtarief voor 2007 op een lager niveau ligt dan in 2006.

Het uitgangspunt blijft budgettair neutraal.

Ad 2. Persoonsgebonden budget: de netto uitgaven voor 2004 kwamen uit op € 262.200. Het toegekende budget 2007 bedraagt € 258.465,=. Het persoonsgebonden budget bedraagt 80% van het gemiddelde tarief dat na aanbesteding is overeengekomen met de vijf aanbieders van zorg in natura.

Ad 3 t/m 4: Deze budgetten zijn vastgesteld volgens de historische verdeling voor het jaar 2004. Het ijkjaar is 2005.

Ad 5: De toegewezen middelen zijn gebaseerd op de historische verdeling 2006.

Ad 6: Het doel van de middelen voor Vorming, Training en Advies is het bevorderen van het vrijwilligersbeleid op lokaal niveau.

Ad 7: De middelen voor ADL-clusters worden in 2007 nog niet overgeheveld naar de Wmo. In de loop van 2007 wordt bekeken wanneer de middelen overgaan naar de gemeente.

Ad 8. Dure woning aanpassingen: deze blijven in 2007 en 2008 lopen via het Rijk.

Ad 9. Besluit bijdrage AWBZ gemeenten: volgt huidige objectieve verdeling (beddennorm). Dit bedrag is tot nu toe via een specifieke uitkering verstrekt. Die regeling gaat per 2007 dan ook vervallen.

Ad 10. Uitvoeringskosten: Van dit bedrag moeten de uitvoeringskosten Wmo worden betaald. Naast de uitvoeringskosten door de gemeente wordt een aantal uitvoeringstaken

door externe partijen uitgevoerd. De volgende partijen worden betrokken bij de uitvoering:

- CIZ: voor het afgeven van adviezen rond complexe huishoudelijke verzorging
- Roessingh dienstengroep: voor het afgeven van adviezen rond complexe woningaanpassingen en mobiliteitsaanvragen
- Zorgkantoor: administratieve uitvoering Pgb
- Sociale Verzekeringsbank: ondersteuning geven bij administratieve en arbeidsrechtelijke zaken aan personen met een Pgb

Eigen bijdragen:

De Wmo kent de mogelijkheid een eigen bijdrage te heffen. Dit is echter niet zo vrijblijvend als wordt voorgesteld omdat bij het vaststellen van het macrobudget al rekening wordt gehouden met inkomsten uit eigen bijdragen. De gemeente Losser kiest om budgettaire-technische redenen dan ook voor eigen bijdragen binnen de huishoudelijke verzorging. In 2005 waren er 428 cliënten die de lichtste vorm van huishoudelijke verzorging ontvingen (HV1) en 420 burgers die gebruik maakten van de wat zwaardere vorm van huishoudelijke verzorging (HV2). Daarnaast waren er nog zo'n 80 mensen die een persoonsgebonden budget hadden en dit gebruikten om zelf hulp bij het huishouden in te kopen. (N.B.: in 2004 werd er b.v. € 346.200 aan eigen bijdragen ingeboekt voor Losser, opgebracht door in totaal 933 cliënten.)

De voorgeschreven systematiek is die van de AWBZ (inkomensafhankelijk) en de vaststelling en inning moet worden overgelaten aan het Centraal Administratie Kantoor. De regeling voorziet in een anticumulatie waarmee het totaal van eigen bijdragen van AWBZ en Wmo gemaximeerd is. De gemeente geldt als preferente crediteur. De kosten van de inningswerkzaamheden worden centraal gefinancierd.

Tijdsplanning:

In deze nota zijn veel actiepunten, zowel van bestaand beleid als voor nieuw beleid beschreven. Het is praktisch niet mogelijk elke activiteit in de tijd te plaatsen. Vandaar dat per begrotingsjaar bezien gaat worden welke zaken prioriteit krijgen.

HOOFDSTUK V

Communicatie

De implementatie van de Wmo vraagt om een zorgvuldige communicatie voor de burgers die er direct bij betrokken zijn (de zorgvragers) en voor hun omgeving, de politiek verantwoordelijken, belangenorganisaties, zorgverleners en uitvoerenden.

De sectie Communicatie van de gemeente is vrijwel vanaf de oprichting van de werkgroep Wmo betrokken. In een vroegtijdig stadium werd een communicatieplan opgesteld, dat is afgestemd met de gemeenten Dinkelland en Oldenzaal. De lokale informatie is steeds additioneel op de landelijke.

Inmiddels is een deel van het plan geëffectueerd. In de dorpskernen zijn bijeenkomsten gehouden waarin de kaderstellende notitie Wmo is toegelicht en waarbij het accent lag op de burgerparticipatie. Via de media werd regelmatig informatie verstrekt over de voortgang en de inhoud van het Wmo-wetsontwerp. Begin juli 2006 is de nieuwe gemeenteraad geïnformeerd over de Wmo-vorderingen in Losser.

De communicatie is eind 2006/begin 2007 geïntensiveerd. In september is via de weekbladen een uitgebreide voorlichtingscampagne gestart. Parallel daaraan is via de Internetsite van de gemeente dezelfde informatie verspreid. Ook de dagbladpers is bij de voorlichting betrokken.

Er is meegewerkt aan een Wmo-themawEEK bij RTV Oldenzaal-Losser, eerst op radio en later op tv. Verder werd januari 2007 samen met gemeente Dinkelland en Oldenzaal een speciale Wmo-krant huis aan huis uitgegeven.

Eind 2006 hebben alle thuiszorg-cliënten die met de Wmo onder de gemeentelijke paraplu vallen, persoonlijk een brief gehad van de gemeente over de veranderingen.

Er zijn of komen algemene en specifieke brochures over de Wmo, gericht op verschillende doelgroepen als cliënten, mantelzorgers, vrijwilligers etc.

Communicatie is een continue-proces dat gaandeweg tot verdieping moet leiden. De resultaten van evaluaties worden steeds teruggemeld aan de burgers.