
**Technische vragen voor college voorafgaand aan commissies
(indienen via bureaugriffier@bergen-nh.nl)
Beheersmaatregelen kostenontwikkeling SD**

Fractie : CDA

Concrete vragen

1. Heeft u gelet op de kosten in de toekomst ook inzicht in een aantal demografische ontwikkelingen zoals
 - a. wat is de trendlijn ouderen 75+ sinds 1990 en de verwachting in 2040
 - b. is er inzicht in de ontwikkeling het aantal zelfstandig wonende ouderen sinds 1990
 - c. wat is het percentage ouderen dat gebruik maakt van de wmo – voorzieningen

We hebben hier op dit moment geen volledig inzicht in en kunnen dat op deze korte termijn ook niet opleveren. Het streven is om e.e.a. in de Kadernota 2023 in beeld te brengen en te verwerken in de cijfers. Vooralsnog houden we in de Wmo rekening met een jaarlijkse groei van 4%, gebaseerd op landelijke CBS cijfers.

2. wat is het verschil tussen bijlage 3 en bijlage 4

We gaan er vanuit dat hiermee de bijlagen bij het raadsvoorstel worden bedoeld. Bijlage 3 bevat de zichtbare trends bij Jeugdhulp en Wmo en bijlage 4 bevat de bijstelling van de begroting o.a. op basis van deze trends.

3. is beheersmaatregel 19 een netto dan wel een bruto bezuiniging. Met andere woorden zijn de jaarlijkse extra kosten voor de genoemde kwaliteitsmedewerker en de bezwaarprocedures van de geraamde voordelen afgetrokken?

Bij de voorgestelde maatregel was het uitgangspunt dat de extra werkzaamheden voor kwaliteit c.q. bezwaar niet alle opgevangen kunnen worden binnen de reguliere werkzaamheden/begrote kosten, maar dat e.e.a. afhangt van het aantal en de complexiteit van bezwaren.

4. is de huidige begrotingswijziging inclusief de te verwachte financiële voordelen als gevolg van de herinvoering beheersmaatregel 19 wij kun dit namelijk niet terug vinden in de achterliggende stukken

Dit is exclusief deze te verwachten voordelen, hiervoor is een aanvullend raadsbesluit voor nodig.

5. is de huidige begrotingswijziging inclusief de extra benodigde investering (kwaliteitsmedewerker) voor beheersmaatregel 19 wij kun dit namelijk niet terug vinden in de achterliggende stukken

Neen, zie antwoord op vraag 4.

6. is de adviesraad sociaal domein om advies gevraagd over de voortgangsrapportage en de herinvoering van beheersmaatregel 19? Zo ja kunnen wij dan het advies toegestuurd krijgen

De ASD is niet om advies gevraagd over een rapportage.
De ASD heeft eerder over de lange termijn beheersmaatregelen geadviseerd en is niet apart geconsulteerd voor een evt. invoering alsnog.

Excuus nog een aanvullende vraag
Hoeveel mensen zijn er in 2021 ingestroomd in de WMO-huishoudelijke hulp?

Huishoudelijke hulp:

Op basis van declaratiecijfers op dit moment zijn circa 44 nieuwe cliënten tot nu toe ingestroomd.

Het aantal unieke cliënten over geheel 2020 betrof 264 en op dit moment (op basis van declaraties) over 2021 circa 238. Dit betreft dus niet een vergelijking over het hele jaar.

Schoonmaakondersteuning (SO):

Eind 2020 maakten 456 inwoners gebruik van SO. Op basis van de halfjaarcijfers van de aanbieder, verwachtten we uit te komen rond de 500 inwoners, met de kanttekening dat de instroom blijft toenemen en dat dit aantal daardoor hoger kan blijken. Einde eerste kwartaal 2022 (conform de aanbesteding van deze algemene voorziening) wordt voor SO pas duidelijk hoeveel inwoners er per saldo bij zijn gekomen in 2021. De exacte instroom wordt in de huidige methodiek niet geregisteerd; vanaf Q2 2022 wordt het wel mogelijk hierover te rapporteren.

Toelichting

Technische vragen D66 Beheersmaatregelen kostenontwikkeling SD:

vraag 1 : 1 op de 8 van de jeugdigen ontvangt Jeugdzorg. Vnl Ambulant.

Is aan te geven hoe de verdeling is van 'zorgverlening" bij de ambulante zorgaanbieders (x% dyslexie, x%opvoedingsondersteuning, X%tweedelijnszorg etc)?

Van het totaal aantal jeugdigen dat ambulante jeugdhulp ontvangt (=tweedelijnszorg), ontvangt circa 8% duurzaam ambulante jeugdhulp, 11% dyslexiezorg en 81% integraal ambulante jeugdzorg. Het aantal in kosten betreft respectievelijk circa 24%, 5% en 71%. Circa 3% van de jeugdigen ontvangt 1 of meer van deze categorieën.

vraag 2. besparing maatregel 19 ligt tussen 38-113K, wat zijn de invoeringskosten voor deze maatregel?

Er zijn geen invoeringskosten, deze wordt in de lijn opgepakt.

Vraag 3: In de voortgangsrapportage wordt aangegeven dat voor de WMO 8 van de 14 maatregelen en voor de jeugd 8 van 15 maatregelen zijn doorgevoerd. Welke besparingen worden hierdoor (nog) niet gerealiseerd? Op welke termijn voorziet de wethouder dat deze wél worden gerealiseerd?

De netto bedragen die niet worden gerealiseerd zijn:

2021	2022	2023	2024	2025
898.000	-558.000	-401.000	-381.000	-381.000

Deze bedragen worden niet op een later moment gerealiseerd omdat deze bedragen ook een gevolg zijn van de bijgestelde (herijkte) besparingsmogelijkheden.

Vraag4: Op pagina 2 van de voortgangsrapportage staat bij het "totaalbeeld effecten" vermeld dat er soms klachten/ bezwaren binnen komen. Hoeveel klachten of bezwaren zijn er sinds de invoering van de beheersmaatregelen binnen gekomen? Wat is de aard van deze klachten of bezwaren? Is de aard van de klachten veranderd sinds het doorvoeren van de maatregelen?

Op dit moment is er alleen het onderstaande bekend:

Klachten:

2020 wmo terecht: 1 jeugd 0 / informeel opgelost

Mondelinge klachten / geen info

2021 wmo terecht: 3 jeugd 2 / informeel opgelost

Mondelinge klachten mei t.m. nov 2021 wmo: 11 jeugd 0

Bezwaren:

	2017	2018	2019	2020	2021
Wmo	3	5	5	2	4
Jeugd	-	-	-	1	-
Gehandicaptenparkeerkaarten	3	4	2	3	3

Ons advies zou zijn om de jaarverslagen over 2021 af te wachten. Dan is er inzicht over een wat langere periode en kun je ook goed vergelijken met voorgaande jaren. Dat zal rond februari / maart zijn.

Vraag 5: Op Pagina 5 van de voortgangsrapportage staat vermeld dat er een toezichthouder rechtmatigheid jeugd en WMO is aangesteld per 1 mei 2021. Wanneer wordt de raad geïnformeerd over de bevindingen van deze toezichthouder? Is naast rechtmatigheid ook toezicht op doelmatigheid onderdeel van de opdracht aan de toezichthouder?

De toezichthouder houdt zich uitsluitend bezig met de rechtmatigheid, m.b.t. de doelmatigheid is dat voorbehouden aan de GGD en de IGJ. Als hier signalen over naar voren komen bij het onderzoek naar rechtmatigheid nemen we deze signalen wel mee. Als het nodig is schakelen we de GGD/ IGJ in. Ik heb regelmatig overleg met de GGD.

Eind dit jaar komt er een verslag van werkzaamheden en bevindingen dit kan desgewenst gedeeld worden met de raden.

Tevens wordt op dit moment vanuit de regio Alkmaar een bedrijfsvoering toets uitgevoerd bij een 12 zorgaanbieders (zie de voortgangsrapportage beheersmaatregel 3).

Vraag 5: In de media is er onlangs weer aandacht geweest voor schrijnende situaties in de jeugdzorg waarbij een jeugdige van 17 jaar tussen wal en schip raakt. Door wachtlijsten in de jeugdzorg komt zij niet op tijd aan een behandelplek en omdat zij nog geen 18 is kan zij nog niet worden ingeschreven bij de GGZ voor volwassenen. Wat is de wettelijke termijn waarop een intake plaats moet vinden en wat is de termijn waarbinnen urgente behandeling geboden moet worden na een intake. Welk percentage wordt gehaald? Hoe vaak zijn er meldingen van situaties waarbij er sprake is van een problematische situatie die te maken hebben met wachtlijsten en uitgestelde specialistische behandeling? Hoe is dat cijfer in vergelijking met voorgaande jaren?

Vanuit de gemeente zijn wij bekend met de problematiek die momenteel speelt rondom de wachtlijsten bij de zorgaanbieders. Momenteel zijn er geen wettelijke termijnen waarop een intake bij een zorgaanbieder plaats dient te vinden, waardoor het per zorgaanbieder een keuze is wat hun eigen uiterste termijn is qua opname binnen hun wachtlijst. Wij hebben mede hierdoor helaas geen invloed op de lengte van de wachtlijsten van de zorgaanbieders. Vanuit de gemeente hebben wij wel zicht op de wachtlijsten per zorgaanbieder en proberen daarin voor iedere aanmelding een passend zorgaanbod te faciliteren door te kijken naar de wachtlijsten en expertise per zorgaanbieder.

Het probleem zit er echter in dat hoe complexer een aanmelding bij de gemeente is, hoe minder zorgaanbieders geschikt zijn om de noodzakelijke zorg te kunnen leveren. Baat het namelijk niet, dan schaadt het wel en is het van belang dat iedere jeugdige de noodzakelijk zorg krijgt voor diens problematiek. Dit heeft hierdoor wel invloed op de wachttijden van jeugdigen, gezien hierdoor een toename in complexiteit hand in hand gaat met een toename in de wachttijd bij zorgaanbieders.

Vanuit aanmeldingen die gedaan worden voor jeugdigen vanaf zeventien jaar wordt vanuit ons perspectief extra aandacht geboden qua snelheid om die binnen de gemeente in behandeling te nemen. Hierna komen diezelfde jeugdigen wel weer in aanraking met de problematiek rondom wachttijden van zorgaanbieders. Qua urgente behandelingen wordt

vanuit de gemeente gestuurd, ook in samenwerking met gecertificeerde instellingen (waaronder Veilig Thuis en de Raad voor de Kinderbescherming) om passende zorg op een zo'n kort mogelijke termijn te bewerkstelligen om de problematiek rondom wachttijden te minimaliseren.

Wij hebben geen zicht welk percentage van jeugdigen op zeventienjarige leeftijd niet voor hun 18^e zorg krijgt, gezien onze systemen niet ontworpen zijn om dit bij te houden. Echter houden wij als gemeente hierbij wel rekening met de situatie van een jeugdige van zeventien met een hulpvraag door daarnaast te kijken naar de mogelijkheden binnen de verlengde jeugdwet, waardoor een jeugdige van achttien ook de passende zorg krijgt zonder dat diens leeftijd van negatieve invloed zal zijn om niet de passende zorg te kunnen ontvangen.

Vragen fractie GL:

Beheersmaatregel 18 is in de gemeente Bergen tijdens de raadsvergadering van 17 juni een amendement ingediend. Doel: dat invoeren van wachtlijsten veranderen zou in budgetindicaties voor zorginstellingen.

Maatregel 19 wilden we laten vervallen omdat tijd voor een gesprek door de raad gezien wordt als een preventie van hogere zorgkosten. Dit is een van de taken van de huishuiselijke hulp: signalering

Dit zien we in het overzicht niet terug.

- 1) Kan over deze twee maatregelen en hoe ze nu genoemd zijn extra uitleg gegeven worden?

De voortgangsrapportage gaat hoofdzakelijk over de voortgang van de implementatie van de korte termijn beheersmaatregelen. Ten aanzien van de lange termijn maatregelen is niet over de voortgang gerapporteerd. Dit zal in een volgende rapportageronde plaatsvinden. Alleen door uw raad vastgestelde lange termijn maatregelen zullen worden gerapporteerd; maatregel 19 valt hier niet onder.

Toen er nog geen abonnementstarief was, maar zorgkostenzicht opstapelden, heeft de gemeenteraad van Bergen besloten dat Dagopvang gratis moest worden, om mantelzorgers te ontlasten en een stapeling van kosten te vermijden.

- 2) Nu er wel een abonnementstarief is, is er overwogen de Dagbesteding niet meer gratis te laten zijn?

Sinds de wettelijke invoering ervan, zijn alle maatwerkvoorzieningen onder het abonnementstarief komen te vallen. Dit is in alle vier BUCH gemeenten geharmoniseerd en door uw raad vastgesteld per 1-1-2019.

Over maatregel 20: vergoedingen plafond bij toekenning woningaanpassing

- 3) In sommige gevallen is het denkbaar dat de aanvraag van de middelen voor een woningaanpassing teveel tijd kost, terwijl de noodzaak heel urgent is. Is hier beleid voor? Mag bijvoorbeeld het sociaal team of college snel toewijzen- bijvoorbeeld bij ziektes met een snel en grillig verloop zoals ALS?

Consulenten houden rekening bij de (volgorde van) behandeling rekening met de urgentie van de casus. Zo ook in het voorbeeld van ALS. Het offertetraject en de doorlooptijd van de woningaanpassing is voorts wel afhankelijk van de beschikbaarheid van betrokken aannemers, ook al is de urgentie duidelijk.

Over maatregel 24: de jeugdhulpdeskundigen.

- 4) Zijn dit mensen met een BIG registratie? Aan wat voor zorgprofessional denkt men? Kan dit ook een team zijn van deskundigen zoals psychologen, kinderartsen et cetera? En kunnen dat ook gepensioneerde professionals zijn?

Deze persoon dient in het bezit te zijn van een SKJ registratie en WO geschoold te zijn. Deze functionaris kan indien nodig schakelen met aanvullende expertise uit het professionele netwerk.