

De gemeenteraad van Ridderkerk
 T.a.v. de Griffie

Uw brief van	Uw kenmerk	Ons kenmerk 34797	Datum - 6 DEC. 2013
Contact IMA Jager-Twiest	Telefoon 0180-451712	E-mail I.Jager@ridderkerk.nl	Bijlage(n)

Betreft: Raadsinformatiebrief: "gevolgen van de uitwerking brief hervorming langdurige zorg"

Geachte leden van de gemeenteraad,

In april 2013 heeft de staatssecretaris in de brief hervorming langdurige zorg zijn toekomstvisie gegeven op de hervorming van de langdurige zorg en ondersteuning. Onlangs heeft hij een nadere uitwerking van die visie naar de kamer gestuurd. In die brief wordt nader ingegaan op de decentralisatie van de Persoonlijke Verzorging, Langdurige GGZ en bijzondere doelgroepen binnen de extramurale Begeleiding. De VNG heeft naar aanleiding van bovengenoemde brief en het begrotingsakkoord een reactie geschreven. Hieronder volgt op hoofdlijnen de inhoud van de brief en de gevolgen voor het project decentralisatie AWBZ/Wmo.

Decentralisatie Persoonlijke Verzorging (PV)

De Persoonlijke Verzorging komt niet naar de gemeente, behoudens Persoonlijke Verzorging voor een zeer kleine doelgroep. Het betreft volgens de minister 5% van het huidige cliëntenbestand met extramurale persoonlijke verzorging en is bedoeld voor de doelgroepen met een verstandelijke, zintuiglijke en psychiatrische beperking. De Persoonlijke Verzorging hangt dan samen met begeleiding en is gericht op ondersteuning bij de Algemeen dagelijkse Levensbehoeften (ADL). De taakstelling van 15% bezuiniging blijft bestaan. Er wordt nadrukkelijk de link gelegd met de wijkverpleegkundige en samenwerking met de zorgverzekeraar. Vanuit het project wordt nu onderzocht hoe de gemeente moet omgaan met deze situatie.

Indicaties PV BAR	Jeugd	Volwassenen
Komt niet meer	15	1100
Komt wel	65 (verstandelijk gehandicapt VG)	55 (45 VG en 10 Psy)

Langdurige GGZ

Het bieden van maatschappelijke en vrouwenopvang is een taak van de (centrum) gemeenten. Hieraan wordt per 1 januari 2015 het beschermd wonen voor GGZ cliënten toegevoegd. Het gaat om mensen in een beschermde woonvorm die primair behoefte aan structuur en begeleiding hebben en waarvoor de nabijheid van een arts niet – meer –

noodzakelijk is (zorgzwaartepakket GGZ C). Hiervoor geldt vooralsnog een overgangstermijn van 5 jaar.

Maatschappelijke opvang en Vrouwenopvang worden nu door de centrumgemeente Rotterdam uitgevoerd. Rotterdam krijgt hiervoor ook de financiën. Rotterdam voert het uit voor de BAR-gemeenten, Lansingerland, Krimpen aan de IJssel en Capelle aan de IJssel. Op dit moment neem Ridderkerk deel aan het bestuurlijk en ambtelijk overleg voor Maatschappelijke Opvang. Daarnaast is onlangs een overleg voor geweld in afhankelijkheidsrelaties gestart. Wij gaan ervan uit dat dit ook voor het onderdeel Beschermd Wonen zal gebeuren, zowel wat betreft financiën als ook het overleg. Dit onderdeel wordt meegenomen in het bestuurlijk en ambtelijk overleg centrumregio en valt niet binnen het project decentralisatie AWBZ/Wmo.

Bijzondere Doelgroepen Begeleiding

1. De palliatief terminale zorg komt niet naar de gemeente.
2. Kortdurend Verblijf (KV)
Kortdurend Verblijf is de logeermogelijk ter ontlasting van de mantelzorgers. KV onder de 18 jaar komt naar de Jeugdwet en voor de doelgroep 18 jaar en ouder naar de Wmo. KV wordt al meegenomen bij de decentralisatie Begeleiding. Wij bekijken opnieuw de stand van zaken. Hierbij wordt ook Kortdurend Verblijf voor jeugd meegenomen.
3. ADL- assistentie
ADL staat voor Algemeen Dagelijkse Levensbehoeften. ADL-assistentie is Verpleging (VP) en Verzorging (PV), en een vorm van praktische individuele begeleiding. Het betreft cliënten met een zware Lichamelijke Beperking en komt waarschijnlijk t/m ZZP 4 naar de gemeente. Wij gaan ervanuit dat de onderdelen VP en PV naar de Zorgverzekeringswet gaan. We verwachten dat het onderdeel begeleiding bij praktische handelingen naar de gemeente gaat. Binnen het project onderzoeken we of we meer helderheid kunnen krijgen over de afgrenzing met VP en PV. Vervolgens kijken we of we deze vorm van begeleiding bij Huishoudelijke Hulp onder kunnen brengen. Het gaat hier voornamelijk om praktische handelingen en minder om ondersteuning bij regievoering.
4. Zintuiglijke handicap
De extramuraal Begeleiding voor deze doelgroep komt nu definitief naar de gemeente. Hier wordt de Doventolzorg in de leefsituatie als nieuwe taak aan toegevoegd. Het Transitiebureau Wmo werkt op dit moment samen met aanbieders en cliëntorganisaties aan landelijke (inkoop)afspraken voor de ondersteuning aan zintuiglijk beperkten, zoals de begeleiding en de doventolzorg. Gemeenten kunnen via een landelijk bureau ondersteund worden bij het opdrachtgeverschap voor de ondersteuning aan kleine specifieke groepen cliënten met een beperkt aantal aanbieders. We wachten de ontwikkelingen af.
5. Inloop GGZ
Het betreft geld om plaatselijk een open inloop voor psychiatrische cliënten te bieden. Het deel van het geld dat gekoppeld is aan maatschappelijke- en vrouwenopvang gaat naar de centrum gemeenten, de rest naar de overige gemeenten. De inloop GGZ hebben we in het project bij de Begeleiding meegenomen. We streven naar inloopvoorzieningen in de wijk waarbij we geen onderscheid in doelgroepen meer maken. Dit koppelen we aan de verschuiving van zorg naar welzijnsvoorzieningen.

Financiële aspecten

Naast bovengenoemde maatregelen wordt ook bezuinigd op andere onderdelen van de hervorming langdurige zorg. Dit geldt voor:

1. De middelen voor maatwerk inkomensondersteuning. Een deel van de financiële middelen wordt niet naar gemeenten overgebracht maar naar (het handhaven van) de fiscale regeling voor chronisch zieken en gehandicapten.
2. Cliëntondersteuning is al sinds 2007 een wettelijke gemeentelijke taak. Een deel van die taak wordt nu nog door MEE uitgevoerd. Het kabinet kondigde bij zijn aantreden aan dat gemeenten met ingang van 1 januari 2015 de bijbehorende MEE-middelen zouden krijgen. Ook dit budget wordt gekort.
3. Budget voor de invoerings- en uitvoeringskosten wordt gekort.

De financiële gevolgen zijn nu nog niet op gemeenteniveau inzichtelijk. Echter door de persoonlijke verzorging en de inkomensondersteuning grotendeels uit het gemeentelijke pakket te halen en te snijden in de cliëntondersteuning maakt het kabinet het de gemeenten moeilijk om inwoners met beperkingen zo lang mogelijk zelfstandig en zinvol te laten functioneren. Het wordt moeilijker voor gemeenten om efficiënt en doelmatig voorzieningen aan burgers te bieden. Op grond hiervan heeft de VNG het overleg met het ministerie opgeschort.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Hoogachtend,
Het college van burgemeester en wethouders van Ridderkerk,
de secretaris,

dhr. H.W.J. Klaucke

de burgemeester

mw. A. Attema

