

RAADSINFORMATIEBRIEF

RIB-nummer	2007 –
Datum	26 september 2007
Onderwerp	voortgangsrapportage individuele voorzieningen Wmo

1 Inleiding

1.1 Aanleiding

Met ingang van 1 januari 2007 is de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) ingegaan. Een belangrijke taak waaraan de gemeente direct uitvoering moest geven, zijn de individuele voorzieningen binnen de Wmo. Deze beslaan de voormalige Wvg-voorzieningen (rolstoel, vervoer en woonvoorzieningen) en de omvangrijke nieuwe voorziening huishoudelijke verzorging. Met deze voortgangsrapportage willen wij u informeren over de eerste ervaringen, resultaten en ontwikkelingen.

De volgende onderwerpen passeren in de voortgangsrapportage de revue:

- 2.1 Financieel overzicht budgetten en uitgaven Wmo periode 1 januari t/m 31 juli 2007
- 2.2 Voormalige Wvg-voorzieningen
 - 2.2.1 Rolstoel
 - 2.2.2 Vervoer
 - 2.2.3 Woonvoorziening
 - 2.2.4 (externe) uitvoeringskosten
- 2.3 Huishoudelijke verzorging
 - 2.3.1 Zorg in natura
 - 2.3.2 Eigen bijdrage zorg in natura
 - 2.3.3 Persoonsgebonden budget
 - 2.3.4 Eigen bijdrage persoonsgebonden budget
 - 2.3.5 (externe) uitvoeringskosten
- 2.4 Zorgloket WegWijs
- 2.5 Samenvatting/conclusie

1.2 Beslispunten in deze fase

Deze voortgangsrapportage wordt u aangeboden ter kennisname. Het geeft een eerste beeld van ervaringen en resultaten. Een gefundeerd totaalbeeld kan eerst aan het einde van het jaar worden opgemaakt. Op dit moment zijn er nog belangrijke onzekerheden. Zo is een betrouwbare indicatieverschaffing van opbrengsten eigen bijdragen nog niet te geven omdat het (landelijke) Centraal Administratie Kantoor deze eigen bijdragen pas achteraf met een aantal maanden

vertraging int. Ook het aantal uren zorgverlening huishoudelijke verzorging is moeilijk te prognosticeren als gevolg van bijvoorbeeld vakantieperiodes en herindicaties.

Verder vindt er in het najaar nog een uitgebreid klantentevredenheidsonderzoek over de individuele voorzieningen Wmo plaats.

In de voortgangsrapportage van december bestaat hierover meer duidelijkheid en kunnen eventuele bijsturingvoorstellen voor het jaar 2008 worden voorgedragen.

1.3. Leeswijzer

Onder punt 2 treft u de voortgangsrapportage individuele voorzieningen Wmo, periode 1 januari t/m 31 juli 2007, aan.

2 Inhoudelijk

Project	Wmo individuele voorzieningen
Rapportage door	Projectleider Wmo / college
Datum	20 september
Rapportageperiode	Van 1 januari 2007 t/m 31 juli 2007
Volgnummer	2007-01
Status project	Realisatiefase
Status project	<p>Groen: Project loopt op schema, geen grote problemen. Oranje: Er zijn problemen of die zijn te verwachten. Zonder handelen zal dit een bedreiging vormen voor het verdere verloop. Rood: Ernstige problemen voor handen of te verwachten.</p> <p>Status van dit project Groen (knipperend): project loopt op schema. Omdat het project grote financiële risico's kent, is het belangrijk dat er periodiek nauwkeurig gemonitord wordt. Een gefundeerd totaalbeeld met eventuele bijsturingvoorstellen voor 2008 zal in december worden opgemaakt.</p>
Binnen planning?	Ja
Binnen budget?	Overschrijding budget huishoudelijke verzorging kan naar verwachting binnen totale budget individuele voorzieningen Wmo worden opgevangen
Binnen capaciteit?	Ja (extra noodzakelijke capaciteit in 2007 door onder meer herindicaties, kan worden gefinancierd uit invoeringsbudget Wmo)

2.1 Financieel overzicht budgetten en uitgaven Wmo periode 1 januari t/m 31 juli 2007

	Begroting 2007	Uitgaven 1-1-2007 t/m 31-7-2007	Prognose uitgaven 2007	Saldo
Voormalige Wvg- voorzieningen				
Rolstoelen	197.925	116.411	199.562	- 1.637
Vervoer	586.013	367.639	630.239	- 44.226
Woonvoorzieningen	469.751	234.334	401.715	68.036
Externe (indicatie) uitvoeringskosten	96.675	31.648	54.254	42.421
Totaal (A)	1.350.364	750.032	1.285.770	64.594
	Integratie- uitkering 2007	Uitgaven t/m periode 7	Prognose uitgaven 2007	Saldo
Huishoudelijke verzorging				
Huishoudelijke verzorging in natura	1.185.989	755.698	1.580.345	
Eigen bijdrage (ontvangst)		101.545 (afdracht CAK tot dusver zonder verkregen indicatie van periode)	307.296?	
Totaal huishoudelijke verzorging in natura	1.185.989		1.273.049	- 87.060
(Netto) Persoonsgebonden budget huishoudelijke verzorging	245.712	174.310 (t/m periode 9)	251.781	- 6.069
Externe uitvoeringskosten	95.657		87.000	8.657
(incidenteel) invoeringsbudget Wmo	72.923	26.121	61.621	11.302
Totaal (B)	1.600.281		1.673.451	- 73.170
Totaal (A + B)	2.950.645		2.959.221	- 8.576

2.2 Voormalige Wvg-voorzieningen

2.2.1 Rolstoelen

(Regionale) aanbesteding “hulpmiddelen” in 2005 waarbij cliëntenplatforms en indicatiesteller goed zijn betrokken, heeft geleid tot een hoogwaardig kernassortiment aan producten. Producten worden gehuurd van de firma Welzorg. Door gebruikmaking van het kernassortiment wordt een hoge mate van hergebruik (80%) gerealiseerd en blijven kosten beheersbaar.

Begin 2007 waren er problemen met levertijden en serviceverlening door Welzorg. Oorzaak hiervan was het onverwacht grote aantallen aanvragen van eind 2006. Veel aanvragers kozen voor zekerheid uit angst dat de Wmo ongunstig zou uitpakken. Verder zorgde een reorganisatie bij Welzorg voor de nodige aanloopproblemen. (De hulpmiddelenbranche verkeert de laatste jaren in hevige “vechtmarkt” waarbij grote verliezen door alle partijen zijn geleden. Slechts een viertal grote aanbieders zijn overgebleven die zich noodzakelijkerwijs reorganiseren). Onder druk van de (regio) gemeenten en cliëntenplatforms is door Welzorg hard gewerkt om problemen op te lossen. Verbeteringen zijn inmiddels merkbaar, ofschoon nog niet alles is opgelost. Klanttevredenheidsonderzoek dat in het najaar wordt uitgezet, zal uitwijzen of de klant daadwerkelijk verbeteringen ervaart of dat nadere acties nodig zijn.

2.2.2 Vervoer

Een belangrijk vervoersonderdeel waarvan veel mensen (752) in Vught gebruik maken, is het deeltaxivervoer. Jaarlijks stijgt het gebruik van het deeltaxivervoer met ook in 2007 naar verwachting hogere kosten tot gevolg.

Personenvervoer Zuid Nederland (PZN) is een grote onderneming die sinds 2002 het deeltaxivervoer voor Vught, de omliggende regiogemeenten 's-Hertogenbosch en de Provincie Noord-Brabant uitvoert. PZN regelt het vervoer via een grote telefooncentrale in Tilburg. Het taxivervoer wordt veelal uitbesteed aan grote regionale vervoerders.

Ofschoon jaarlijkse klanttevredenheidsonderzoeken over het deeltaxivervoer een redelijke score (7) laten zien, bestaat de indruk dat PZN bij klachten niet altijd voldoende grip heeft op de taxibedrijven waaraan het vervoer is uitbesteed.

Het contract met PZN loopt op 1 januari 2009 af.

Op dit moment is het college aan het onderzoeken of dat een nieuwe aanbesteding met een raamovereenkomst, naar het voorbeeld van de aanbesteding huishoudelijke verzorging, een kwaliteitsverbetering teweeg kan brengen.

Kern van een aanbesteding met raamovereenkomsten is dat de gemeente vooraf de prijs en kwaliteitsvoorwaarden bepaalt en aanbieders vervolgens laat concurreren op kwaliteit. Ook kleine lokale vervoerders krijgen hierdoor weer een kans en klanten kunnen zelf kiezen door wie ze willen worden vervoerd.

2.2.3 Woonvoorzieningen

De uitgaven voor woonvoorzieningen blijven voornamelijk achter bij de verwachtingen. De kosten zijn echter ook moeilijk in te schatten. Omdat de gemeente met ingang van 1 januari 2007 financieel

verantwoordelijk is voor alle woningaanpassingen (declaratiemogelijkheid dure woningaanpassingen is verdwenen) kan één aanvraag voor een dure woningaanpassing van bijvoorbeeld € 100.000 direct een ander beeld opleveren.

Op dit moment kunnen door het primaat van verhuizen, waarbij eerst actief omgezien wordt naar de beschikbaarheid van een aangepaste huurwoning, de kosten voor dure woningaanpassingen nog sterk beperkt worden. De druk op geschikte aangepaste huurwoningen zal echter de komende jaren steeds groter worden. Het rijksbeleid streeft naar een afbouw van het aantal verzorgingshuizen. Het streven is mensen zo lang mogelijk zelfstandig te laten wonen. Slechts voor extra verpleeghuisplaatsen worden financiën beschikbaar gesteld. Voor een specifieke zorggemeente als Vught heeft dit grote consequenties. Verzorgingshuizen worden omgebouwd tot woonzorgcomplexen met veel zelfstandige wooneenheden waarbij de gemeente moet bijdragen in de kosten van welzijn en zorgverlening. Het aantal aanvragen “dure woningaanpassingen” door deze ontwikkelingen naar verwachting sterk toenemen. Het is dan ook verstandig hiervoor gelden te reserveren. (Voorstel volgt in december)

2.2.4 (externe) Uitvoeringskosten

Voor het verrichten van medische indicatiestellingen is externe deskundigheid ingehuurd vanuit bureau Trivium. Het gaat om ervaren indicatiestellers, die bekend zijn met deze vorm van zorgverlening en het contact met de klant voorop hebben staan. Vanuit dit concept wordt ook altijd met een huisbezoek gewerkt. De medisch indicatiesteller is verder ook rechtstreeks gelieerd aan het zorgloket WegWijs zodat afstemming en deskundigheidsbevordering optimaal kan plaatsvinden. Eén en ander leidt tot hoogwaardige medische adviezen en tevredenheid onder de klanten. Dit is ook af te lezen aan het aantal bezwaarschriften en klachten. In 2007 werden tot dusver slechts 3 bezwaarschriften ingediend.

2.2.5 (geen) Eigen bijdrage voormalige Wvg-voorzieningen

De gemeente Vught heeft er bewust voor gekozen geen eigen bijdrage op te leggen voor de voormalige Wvg-voorzieningen rolstoel, vervoer en woonvoorzieningen.

De kosten van uitvoering zouden de baten te boven gaan en bovendien veel bureaucratie voor de klant opleveren. Het stimuleren van het hergebruik van hulpmiddelen en het optimaal benutten van aangepaste huurwoningen blijken in de praktijk effectievere methodes om uitgaven te beheersen.

2.3 Huishoudelijke verzorging

Voor de nieuwe (omvangrijke) taak huishoudelijke verzorging ontvangt de gemeente een afzonderlijke integratie-uitkering van het rijk. Ontwikkelingen en uitgaven kunnen hierdoor ook landelijk gemonitord worden.

Een overzicht van de integratie-uitkering 2007 en feitelijke uitgaven in 2007. Zorg in natura (ZIN) betreft de zorgverlening in natura door professionele gecontracteerde thuiszorgaanbieders. Onder PGB wordt het persoonsgebonden budget verstaan waarmee de klant zelf de huishoudelijke hulp kan inkopen.

Beschikbaar budget 2007 huishoudelijke verzorging (bron mei en juni-circulaire 2007)

Bruto ZIN op basis van historisch AWBZ budget 2005	Eigen bijdrage ZIN op basis van historisch AWBZ budget 2005	Netto ZIN op basis van historisch AWBZ budget 2005	Netto ZIN na indexatie 2007 (juni-circulaire)	Toevoeging agv geconstateerde volumestijging 2006 > 5% (juni-circulaire)	Totaal netto beschikbaar gesteld budget ZIN 2007	Totaal netto beschikbaar gesteld PGB inclusief indexatie 2007 (juni-circulaire)	Totaal beschikbaar gesteld budget HV 2007
1.377.926	307.296	1.070.630	1.150.767	35.222	1.185.989	245.712	1.431.701

Aantal zorguren ZIN per periode van 4 weken (13 periodes per jaar) (bron: gegevens CAK)

	Per.1	Per.2	Per.3	Per.4	Per.5	Per.6	Per.7	Per.8	Per.9	Per.10	Per.11	Per.12	Per.13	Totaal	Stijging tov 2005
2005	3951	3961	4446	4354	4016	4502	4442	3798	4193	4732	4896	5067	4567	56.925	
2006	5061	5281	4944	5101	5101	4498	4913	4245	4908	5196	5159	5481	4715	64.603	13,5%
2007	5217	5177	5630	5639	4922	5523	5683	4820	4889	5556	5556	5556	5556	70.283	23%

Feitelijke uitgaven ZIN in 2007

	Per.1	Per.2	Per.3	Per.4	Per.5	Per.6	Per.7	Per.8	Per.9	Per.10	Per.11	Per.12	Per.13	Prognose totale uitgaven 2007
Bruto uitgaven ZIN	117.390	116.480	126.680	126.881	110.752	135.836	127.875	108.451	110000	125000	125000	125000	125000	1.580.345
Eigen bijdrage ZIN				40.761	28.338	14.122	18.322							307.296?
Totaal														1.273.049
Rijksbudget 2007														1.185.989
Vershil														- 87.060

Feitelijke uitgaven PGB

	Periode 1 t/m 9	Prognose periode 10 t/m 13	Prognose periode 1 t/m 13
Bruto PGB	218.582	100.767	327.493
Eigen bijdrage PGB	48.264	23.296	75.712
Totaal netto PGB	170.318	77.471	251.781
Rijksbudget 2007			245.712
Vershil			- 6.069

2.3.1 Zorg in natura

De innovatieve aanbesteding met raamovereenkomsten heeft goed gewerkt in Vught. Zes lokale en regionale thuiszorgaanbieders te weten, Vivent, Stichting Vughterstede, Stichting Thuiszorgcentrale IVT, Stichting Thuiszorg VDA, Zorggroep Elde en Actief Zorg, voeren met ingang van 1 januari 2007 de huishoudelijke verzorging voor de gemeente Vught uit voor een vast eenheidstarief van € 22,50 per uur. Klanten kiezen zelf van wie ze de huishoudelijke hulp willen ontvangen en dwingen de aanbieders hiermee te concurreren op kwaliteit.

In de praktijk blijkt dit prima te werken. Wachtlijsten zijn met de invoering van dit systeem direct verdwenen. Thuiszorgaanbieders die maatwerk en kwaliteit leveren worden beloond met de keuze(vrijheid) van de klant.

Door niet traditioneel aan te besteden op basis van prijs is verder een goede samenwerking tussen alle zorgpartijen tot stand gekomen. Dit vertaalt zich in het feit dat de huishoudelijke verzorging in Vught goed lokaal is ingebed.

Landelijke problemen zoals de dreiging van massaontslagen bij thuiszorginstellingen en afkalving van de kwaliteit van zorg hebben zich in Vught niet voorgedaan. Door te werken met een vaste (gemiddelde) uurtarief kan de thuiszorgaanbieder zelf bepalen welke professionele hulp ze naar een klant toesturen. Het voorkomt dat, zoals bij vele andere gemeenten het geval is, thuiszorgaanbieders worden gedwongen vaste contracten van gespecialiseerde thuiszorgmedewerkers om te zetten in goedkope freelance alfahulpcontracten.

Een uitgebreid marktonderzoek voorafgaand aan de aanbesteding heeft uitgewezen dat een gemiddeld uurtarief van € 22,50, welke uitgaat van 30% alfahulpverlening (schoonmaak) en 70% professionele thuiszorg, een reëel tarief is. Rekening houdend met CAO-lonen, reiskosten, overhead en dergelijke kunnen alle zorgaanbieders hiermee juist uitkomen. Een zelfde gemiddelde tarief werd ook onder de AWBZ in 2005 verder feitelijk gehanteerd.

Desalniettemin zijn er toch ook zorgen voor Vught. Het goede beleid in Vught waardoor wachtlijsten verdwenen zijn, vertaalt zich waarschijnlijk in een volumestijging van het aantal zorguren van liefst 23% ten opzichte van het ijkjaar 2005. Naar aanleiding van diverse signalen van gemeenten waaronder die uit Vught, heeft het ministerie van VWS uiteindelijk besloten om tot een financiële compensatie voor volumestijgingen in 2006 over te gaan, in die zin dat het meerdere boven 5% volumestijging wordt vergoed. Ook is er een indexeringsbedrag voor het jaar 2005 en 2006. In totaliteit is hiermee € 115.389 aan de integratie-uitkering 2007 toegevoegd voor zorg in natura.

Door de verdere volumestijging in 2007 is er voor Vught echter nog een te verwachten tekort van € 87.060 voor zorg in natura in 2007. Het ministerie van VWS heeft hiervoor schriftelijk aangegeven dat de uitgaven in 2007 en 2008 door een onafhankelijke derde bekeken zullen worden alwaar na een mogelijke aanpassing in het budget eerst per 2009 zal plaatsvinden. Verder zal de

gemeente Vught met ingang van 2008 op grond van een objectief verdeelmodel een hogere integratie-uitkering voor huishoudelijke verzorging van het rijk ontvangen (€ 1.579.868 t.o.v. € 1.431.701 in 2007).

2.3.2 Eigen bijdrage zorg in natura

Voor de huishoudelijke hulp van de thuiszorgaanbieder betaalt iedereen een eigen bijdrage. Door het Rijk is de uitvoering van de eigen bijdrageregeling neergelegd bij het Centraal Administratie Kantoor Bijzondere Ziektekosten (CAK-BZ).

Het CAK int de eigen bijdrage achteraf en is hierbij afhankelijk van gegevens van de belastingdienst en zorgaanbieders. Veelal lopen de inningen ruim drie maanden achter. Vanwege aanlooppromen bij aanvang is deze termijn verder verlaagd. Een indicatie van de te verwachten opbrengst uit inning eigen bijdrage wordt pas op het einde van het jaar door het CAK afgegeven.

Onduidelijk is dus nog of het door het ministerie aangegeven bedrag in de mei-circulaire van € 307.296 realistisch is. In het jaar 2007 zal in ieder geval een stukje verlies worden geleden omdat de inningen door het CAK over 2007 nog zeker tot periode 4 in 2008 zullen doorlopen.

In de voortgangsrapportage van december hopen we nader uitsluitsel over de (feitelijke) inkomsten uit eigen bijdrage te kunnen geven.

2.3.3 Persoonsgebonden budget

In de Wmo heeft de klant de keuze tussen zorg in natura of een persoonsgebonden budget. Een persoonsgebonden budget is een geldbedrag waarmee de klant zelf de huishoudelijke hulp regelt. De gemeente wil het gebruik van het persoonsgebonden budget nadrukkelijk stimuleren. Met name bij stabiele, enkelvoudige situaties waarbij hulpverlening door een buurvrouw, student, familielid of kennis mogelijk is. Daarom is er een aantrekkelijke vergoeding van € 15,- per uur en is ook de eigen bijdrageregeling gunstiger dan bij zorg in natura. Om bureaucratie te voorkomen, keert de gemeente een netto persoonsgebonden budget uit. Dat wil zeggen dat de gemeente zelfstandig direct bij aanvang de eigen bijdrage op het persoonsgebonden budget inhoudt en dit niet achteraf na een aantal maanden door het CAK laat innen. Bij aanvang was onduidelijk of deze methode ook was toegestaan. Inmiddels heeft het ministerie ingezien dat deze methode efficiënt voor alle partijen werkt en per 1 augustus is de regeling officieel voor alle gemeenten bekrachtigd.

Op dit moment maken in Vught circa 61 personen gebruik van het persoonsgebonden budget. Het aantal is hiermee stabiel gebleven. Bij aanvang maakten 60 personen gebruik van een persoonsgebonden budget.

Het stimuleren van het persoonsgebonden budget komt hiermee nog niet helemaal van de grond. Hiervoor zijn een aantal oorzaken. Allereerst blijkt de verantwoording per periode van vier weken te stringent te zijn. Cliënten ervaren dit als een te zware administratieve last.

Verder leidde het uitkeren van een netto persoonsgebonden budget door de gemeente bij aanvang tot problemen bij het CAK. Automatiseringssysteem CAK bleek hierop niet ingericht te zijn

waardoor sommige klanten (tegen de afspraken in) ongelukkigerwijs toch een (foutieve) factuur van het CAK ontvingen.

Ook blijkt dat het innovatieve persoonsgebonden budgetsysteem nog zijn markt in Vught moet weten te vinden. Nog niet iedereen is hiermee voldoende bekend terwijl het voor veel dienstverleners (studenten, alfahulpen) zeer aantrekkelijk kan zijn. Uiteraard helpt het de gemeente ook de huishoudelijke verzorging naar de toekomst betaalbaar te houden.

Naar aanleiding van opgedane ervaringen en aanbevelingen uit het klanttevredenheidsonderzoek kan het persoonsgebondenbudgetsysteem met ingang van 2008 verder verbeterd worden.

2.3.4 Eigen bijdrage persoonsgebonden budget

Zoals hierboven aangegeven keert de gemeente een netto persoonsgebonden budget uit. Deze procedure werkt zowel voor burgers als de gemeente overzichtelijk en efficiënt. Anders als bij zorg in natura is een goed overzicht en een prognose voor 2007 van de geïnde eigen bijdrage te tonen.

De ingehouden eigen bijdrage wordt ook doorgegeven aan het CAK zodat hiermee bij het opleggen van een eigen bijdrage voor AWBZ-zorg bij een klant rekening kan worden gehouden.

Eén vervelende weeffout zit er hierbij nog wel in de Wmo. Vught heeft geregeld dat mensen met een laag inkomen geen eigen bijdrage bij een persoonsgebonden budget hoeven te betalen. Indien deze burgers echter naast huishoudelijke verzorging ook AWBZ-zorg ontvangen, moeten ze toch een eigen bijdrage aan het CAK betalen. Vooralsnog is er nog geen oplossing voor dit probleem. Deze combinatie van zorgverlening blijkt bij de Vughtse PGB-houders echter gelukkig minimaal te zijn.

In het kader van het armoedebestrijdend beleid kan er aan gedacht worden om alle mensen met een laag inkomen via het CAK vrij te stellen van eigen bijdragen die in het kader van de Wmo en AWBZ geïnd worden. Geen omslachtige bijzonder bijstandsprocedures maar een eenvoudige factuur van het CAK aan de gemeente kan hierin bijdragen. Methodiek en financiële consequenties worden samen met CAK de komende maanden nader uitgezocht.

2.3.5 (externe) Uitvoeringskosten Wmo

Indicatiestelling van zowel huishoudelijke verzorging als voormalige Wvg-voorzieningen wordt door dezelfde marktpartij uitgeoefend.

Klanten ervaren de deskundigheid als zeer plezierig. Dit blijkt onder meer ook aan het aantal ingediende klachten en bezwaarschriften. Tot op dit moment is er geen enkel bezwaarschrift of klacht in verband met een (her)indicatie huishoudelijke verzorging ingediend.

Ondanks het grote aantal noodzakelijke herindicaties in 2007 blijven de kosten opmerkelijkwijze beperkt. Dit terwijl bij de uitgavenraming tevens een substantieel bedrag is opgenomen voor (tijdelijke) inhuur van extra loketpersoneel i.v.m herindicatie-operatie in 2007.

Het incidenteel door het rijk beschikbaar gesteld invoeringsbudget houdt verband met extra werkzaamheden verband houdende met de overdracht van AWBZ naar Wmo.

2.4 Zorgloket WegWijs

Een passend lokaal loket speelt een cruciale rol in het goed kunnen uitvoeren van de Wmo. Vught heeft het voordeel dat met het loket WegWijs reeds een breed loket is opgezet dat voorziet in informatie, vraagverheldering/-verbreding/-verdieping, advies, bemiddeling en vaak ondersteuning en toegang tot individuele voorzieningen op de terreinen van wonen, zorg en welzijn en inkomen. Om een onafhankelijk advies aan de burger te kunnen blijven geven is het loket WegWijs in de aanloop naar de Wmo onder gemeentelijke regie gebracht. Verder is de medische indicatiestelling, volledig geïntegreerd in het loket. De fysieke huisvesting van het loket is sinds augustus 2006 in het gemeentekantoor. Het betreft bewust één centrale plek binnen de gemeente. Er zijn geen dependances van WegWijs binnen de gemeente. De onder andere bij de medische indicatiestelling toegepaste methodiek van huisbezoek zorgt dat iedereen bereikt kan worden.

De eerste maanden van 2007 hebben vooral in het teken gestaan van het ontwikkelen van goede informatievoorziening en procedures voor het afhandelen van aanvragen voor individuele Wmo-voorzieningen. Met name de nieuwe omvangrijke taak huishoudelijke verzorging heeft hierbij veel aandacht gekregen. Er zijn, in overleg met partijen in de gemeente, verschillende procedures ontwikkeld voor het afhandelen van standaard aanvragen, spoedaanvragen en herindicaties¹. Getracht is hierbij zoveel mogelijk administratieve rompslomp voor klanten te voorkomen.

In 2007 zijn tot dusver 441 nieuwe aanvragen voor individuele Wmo-voorzieningen bij het zorgloket WegWijs ingediend. 72 aanvragen betreffen huishoudelijke hulp. 589 klanten die op grond van de AWBZ huishoudelijke hulp via een thuiszorgorganisatie (529) of persoonsgebonden budget (60) ontvingen, zijn overgenomen en ontvangen allen in 2007 een nieuwe Wmo-indicatie.

Op dit moment is het zorgloket WegWijs een breed en diep² loket ten aanzien van gemeentelijke zorg en welzijnsproducten. In zijn algemeenheid kan gesteld worden dat de gewenste doorontwikkeling van het loket betrekking heeft op een drietal aspecten: toegankelijkheid informatievoorziening, digitalisering en verbreding en verdieping van de dienstverlening. In het kader van de verbetering van de toegankelijkheid van informatievoorziening worden onder meer aanvraagformulieren vereenvoudigd, brochures en folders ontwikkeld die van een gerichte taaltoets zijn voorzien en is er ook gerichte aandacht voor de inzet van communicatiemiddelen voor visueel gehandicapten.

De digitalisering van het loket WegWijs is een groeimodel. Gestart is met een website waar geselecteerde informatie over producten en diensten beschikbaar is en een aanvraagformulier

¹ In 2007 dienen alle cliënten die op grond van de AWBZ huishoudelijke verzorging ontvingen opnieuw te worden geïndiceerd. Voor die cliënten waarvan de indicatie in de loop van 2007 afloopt, wordt dat gedaan in de maand voordat de indicatie afloopt. Voor de cliënten waarvan de indicatie doorloopt in 2008 of later zal met toestemming van de klant voor het einde van het jaar een pragmatische administratieve omzetting plaatshebben.

² Breedte van een loket doelt op het aantal zaken waarvoor je bij het loket terecht kunt. Een diep loket betekent dat als je aan aanvraag indient je meteen geholpen wordt en niet je verhaal nog eens aan een ander hoeft te vertellen.

gedownload kan worden. Op termijn moet de website geavanceerdere mogelijkheden krijgen, zoals de indiening en afhandeling van een aanvraag.

Tot slot is het de bedoeling om in afstemming met relevante lokale en regionale partners WegWijs de komende jaren gefaseerd uit te laten groeien tot een loket waar de Vughtse burger met alle vragen op het gebied van wonen, welzijn en zorg terecht kan. Met inbedding spreekuur cliëntenondersteuner MEE is hiertoe eerste stap gezet.

Het klanttevredenheidsonderzoek zal ervaringen en aanbevelingen ten aanzien van dienstverlening zorgloket WegWijs uiteraard verder nog nader specificeren.

2.5 Samenvatting/Conclusie

Deze voortgangsrapportage geeft een eerste beeld van ervaringen en resultaten. Een gefundeerd totaalbeeld kan eerst aan het einde van het jaar worden opgemaakt. Op dit moment zijn er nog belangrijke onzekerheden. Zo is een betrouwbare indicatieverschaffing van opbrengsten eigen bijdragen nog niet te geven omdat het (landelijke) Centraal Administratie Kantoor deze eigen bijdragen pas achteraf met een aantal maanden vertraging int. Ook het aantal uren zorgverlening huishoudelijke verzorging is moeilijk te prognosticeren als gevolg van bijvoorbeeld vakantieperiodes en herindicaties.

De verwachting is echter dat de financiële tekorten bij huishoudelijke verzorging in natura, veroorzaakt door volumestijging zorguren, nagenoeg opgevangen kunnen worden binnen het totale budget Wmo-voorzieningen.

3 Standpunt / Besluit College van B&W

Kennismemen van voortgangsrapportage individuele voorzieningen Wmo.

In december kan naar verwachting een gefundeerd totaalbeeld worden opgemaakt en aan de Raad eventuele praktische bijsturingsmaatregelen worden voorgesteld die met ingang van 2008 in werking kunnen treden.

Burgemeester en wethouders van Vught,
de secretaris, de burgemeester,

mr. drs. A.P.M. ter Voert R.J. van de Mortel