



Beantwoording vragen

18R.00655

Van : Wethouder J.I.M. Duindam en Wethouder W.J.P. Kok
Portefeuille(s) : Sociaal Domein
Datum : 05-10-2018
Contactpersoon : I. Vlooswijk
Tel.nr. : 8814
E-mailadres : vlooswijk.i@woerden.nl

Onderwerp: Beantwoording technische vragen over CEO, Dashboard, Hartslag Nu en Psychisch kwetsbare personen

Deze technische vragen zijn gesteld door de fractie van VVD/D66 voor de vergadering van het forum Samenleving van 8 oktober 2018.

Beantwoording van de vragen:

RIB Clientervaringsonderzoek (CEO)

Vraag

In het onderzoek is geen benchmark t.o.v. het gemiddelde van de afgelopen jaren, een vergelijkbare gemeente of Nederland opgenomen. Dit zou vergelijken een stuk makkelijker maken. Zeker wanneer voor jeugd, navolging van de WMO, ook bepaalde vragen verplicht worden gesteld. Waarom is hiervoor gekozen en kan de wethouder dit, zonder dat dit ten koste gaat van het overzicht, toch opnemen in het volgende onderzoek.

Antwoord

Vanaf de decentralisaties is het cliëntervaringsonderzoek verplicht voor gemeentes. Vanaf 2016 is hier een vaste modelvragenlijst voor opgesteld. Deze lijst vormt de basis van het onderzoek. Het rijk vraagt van ons het onderzoek uit te voeren en de cijfers aan te leveren bij de VNG. Op <https://www.waarstaatjegemeente.nl/> is het mogelijk te vergelijken met voorgaande jaren en met andere gemeentes of met Nederland in het geheel.

Vraag

Voor Jeugd staat het de gemeente (voorlopig nog) vrij om de vragen voor het CEO op te stellen. Dit geeft de gemeente de vrijheid om gericht onderzoek te doen. De gemeente kiest er, geheel terecht, voor om niet te wisselen tussen de vragen en de meerkeuze antwoorden. Echter, aanvullend zou de gemeente vragen kunnen opstellen die passen bij de kennis en uitdagingen van vandaag. Denk hierbij aan de lange

zorgpaden, de lage opkomst via het Stadsteam en de lange wachttijden bij de zorginstellingen. Wat vooral mist, naar onze mening, zijn vragen naar het voorliggende veld. Wat hebben de cliënten nodig, of wat zouden ze eerder nodig gehad hebben, aan toegankelijke voorzieningen. Hoe zouden deze hen kunnen helpen? Waarom worden deze vragen niet gesteld aan de cliënten? Wordt deze informatie wel bij de zorginstanties en verwijzers opgehaald?

Antwoord

Het doel van het cliëntervaringsonderzoek is het meten van de ervaring en kwaliteit van zorg en toegang bij cliënten. Daarnaast is het wenselijk dat uitkomsten vergeleken kunnen worden met voorgaande jaren. Het cliëntervaringsonderzoek over 2017 is daarom een kwantitatief onderzoek en in opzet nagenoeg overeenkomstig met 2016. De vorm van onderzoek maakt dat niet alle vragen geschikt zijn om mee te nemen in het onderzoek. De modellijst van de VNG vormt de basis van de vragenlijst. Hieraan zijn extra vragen toegevoegd. Daarbij wordt dus gelet op de continuïteit en de doelmatigheid.

Vraag

In de RIB worden de aandachtspunten genoemd die duidelijk uit het onderzoek naar voren gekomen. Welke actiepunten komen voort uit de aandachtspunten?

Antwoord

Het doel van het cliëntervaringsonderzoek is om inzicht te krijgen in ervaring en kwaliteit van zorg en toegang. De resultaten van het onderzoek worden meegenomen in het formuleren van de maatschappelijke opgaven en de daaraan gekoppelde effecten, resultaten en inspanningen (maatschappelijke agenda, MAG).

Vraag

Wat is het ambitieniveau van de gemeente m.b.t. de verschillende onderwerpen, zoals de kwaliteit van de zorg, de effectiviteit en de toegang? Bij met name die laatste zijn de uitdagingen bekend. Wat daarbij extra opvalt is dat de huisarts helemaal niet voorkomt bij de antwoorden op de vraag hoe mensen bij het Stadsteam terecht zijn gekomen! Naar welke percentages streeft de gemeente streeft. Hoe verklaart de wethouders het verschil tussen de ervaren effectiviteit van de jongeren (zeer hoog) en ouders (hoog) aan de ene kant, en de lange zorgpaden (wat een lage effectiviteit zou kunnen aantonen) aan de andere kant?

Antwoord

Het karakter van deze vraag is politiek. De wethouder zal deze vraag mondeling beantwoorden in het forum.

RIB Hartslag Nu

Vraag

Is er nagedacht over het experimenteren met Drones? TU Delft is hiermee bezig en het CDA provincie Utrecht heeft ook al gevraagd om hieraan deel te nemen.

Antwoord

Nee. Voor snelle reanimatie zijn een AED en hulpverleners nodig. Met het aanschaffen van een AED die 24/7 bereikbaar is in het centrum wil het college het eerste regelen. Een AED die al in de stad is, is sneller dan een AED die per drone moet komen. De hulpverleners die vervolgens nodig zijn om de AED te bedienen hoopt het college te bereiken en mobiliseren door de informatiebijeenkomst die wordt georganiseerd.

RIB Dashboard sociaal domein

Vraag

De gemeente beschikt over gegevens uit het Dashboard Sociaal Domein, het CEO, de gezondheidsmonitor GGD, het CBS, het CPB, de Staat van Utrecht, de evaluatie toegang tot het sociaal domein en de

gemeente spreekt met verwijzers en zorginstellingen. Uit alle hoeken komt kwantitatieve en kwalitatieve data. Hoe komt deze data bij elkaar in een integraal document waarmee daadwerkelijk sturing wordt gegeven aan het beleid omdat maatschappelijke opgaven zichtbaar worden en we maatregelen met KPI's kunnen vastleggen?

Antwoord

De beschikbare data uit de verschillende onderzoeken en monitoren komt bij elkaar in een 'staat van Oudewater' dat als basis gaat dienen voor de maatschappelijke agenda (MAG). Hier gaat volgend jaar mee gestart worden. Samen met maatschappelijke partners en de gemeenteraad worden de maatschappelijke opgaven, effecten, resultaten en inspanningen bepaald, die resulteren in de MAG en programmabegroting. Daarnaast is in het eindrapport van de evaluatie toegang sociaal domein (vastgesteld in september) aangekondigd dat gewerkt gaat worden aan een nieuw dashboard Sociaal Domein. In 2018 zal daartoe een voorstel worden gedaan. De eerste monitor 'nieuwe stijl' wordt aangeboden voor het zomerreces 2019.

Vraag

Het dashboard maakt in de leeswijzer het onderscheid tussen maatwerkvoorziening en algemene voorzieningen. De algemene voorzieningen, en belangrijker nog, de koppeling tussen beiden blijft buiten beschouwing. Het dashboard wordt ook primair gevoed vanuit facturaties. Dit terwijl transformatie uitgaat van de "afschaling" van zorg. Hoe verklaart het college deze lacune en is het college voornemens hier iets aan te doen?

Antwoord

Het betreft een politieke vraag die door de wethouder in het forum beantwoord zal worden. Technisch gezien kan gemeld worden dat het dashboard is gebaseerd op de onderwerpen die in het beleidsplan Sociaal Domein 2017-2019 (bijlage 1 van het desbetreffende beleidsplan) zijn opgenomen. Daarbij is gebruik gemaakt van de nu beschikbare cijfers en registraties.

Vraag

In de leeswijzer wordt het Stadsteam ook genoemd als toegang tot de zorg. Het onderscheid tussen 0^e, 1^e en 2^e lijnszorg is hier tevens aangegeven. Maar waar het gaat om 0^e lijnszorg, wordt enkel verwezen naar algemene zorgvoorzieningen zoals mantelzorg en opvoedingsondersteuning. Toegang tot welzijnsorganisaties en verenigingen blijft volgens deze leeswijzer buiten de scope van het Stadsteam. Waarom valt dit niet binnen de scope van het voorliggende veld?

Antwoord

De conclusie die wordt getrokken is niet juist. Het aanbod van welzijnsorganisaties en verenigingen valt wel degelijk onder voorliggende algemene voorzieningen. Hier werkt het Stadsteam mee samen. Met algemene voorzieningen wordt al het aanbod bedoeld dat geleverd wordt door organisaties die een rol spelen in de sociale basis van Oudewater. Dus ook de organisaties die activiteiten organiseren op het vlak van welzijn, sport, cultuur en ontmoeting. De bedoelde samenhang wordt overigens nader bekeken bij de opstelling van de maatschappelijke agenda. Overigens kent Oudewater geen welzijnsorganisatie.

RIB Psychisch kwetsbare inwoners van Oudewater

Vraag

Hoeveel mensen met indicatie beschermd wonen? Hoeveel mensen naar beschermd thuis gebracht? (transformatie binnen deze doelgroep).

Antwoord

In 2016 en 2017 is er geen instroom geweest naar beschermd wonen uit Oudewater. In Oudewater zijn geen instellingen voor beschermd wonen. Er zijn geen inwoners van Oudewater met een indicatie beschermd wonen. Uit onderzoek blijkt ook dat geen van de huidige cliënten in de regio Utrecht-West wil gaan wonen in Oudewater, dus de verwachting is dat geen van de huidige cliënten naar beschermd thuis wordt gebracht.

Vraag

Veel losse maatregelen: woningbouwvereniging mbt acute toewijzing, vroegsignalering, kansrijke voorliggende voorzieningen in kaart brengen, zinvolle dagbesteding, expertise binnen of rondom het Stadsteam, etc. Maar waar komt alles samen? Wie houdt centrale regie?

Antwoord

Voor elke maatregel is een verantwoordelijke ambtenaar aangesteld, die zich vanuit zijn beleidsveld (al) bezighoudt met het uitwerken van de maatregel. Daarnaast is er tot het eind van 2018 tijdelijke inzet op het houden van de centrale regie, die er zicht op houdt of de maatregelen worden uitgevoerd en of er extra inzet nodig is. Op die manier worden de laatste maanden van 2018 gebruikt om de aanpak te borgen in de huidige werkwijze.

Vraag

In preventief beleid missen wij de aandacht voor het middelengebruik (alcohol en drugs). Hoe past middelengebruik binnen de sluitende aanpak?

Antwoord

Middelengebruik kan verward gedrag veroorzaken en vice versa. Als ondersteuning wordt ingezet bij verward gedrag wordt ook middelengebruik besproken en waar nodig hulp op ingezet. Dit is onderdeel van de uitvraag die het Stadsteam doet. Het college wil inzetten op aandacht voor middelengebruik, zoals ook benoemd in het coalitieakkoord. Dit zal nog concreter worden uitgewerkt. Bij de uitwerking hiervan wordt rekening gehouden met de relatie tot dit plan.

Vraag

Welke afspraken worden irt deze doelgroep gemaakt met bemoeizorg?

Antwoord

Soms krijgt het Stadsteam signalen dat een inwoner hulp nodig heeft, maar is de inwoner daar (nog) niet toe bereid. Dan kan bemoeizorg worden ingezet, om de bewoner te verleiden tot zorg. Zorg blijft echter altijd vrijwillig.

Vraag

Meldingsbereidheid is Oudewater is op allerlei fronten laag, maar speelt tegelijk een grote rol irt vroeg signalering. Is een postercampagne dan voldoende om een doorbraak in deze gesloten cultuur te realiseren?

Antwoord

Het karakter van deze vraag is politiek. De wethouder zal deze vraag mondeling beantwoorden in het forum.

Vraag

Hoe is de financiering van de vervoersdienst structureel gedekt? Alsmede het meldpunt GGZ en andere gevolgen van deze taak? De kosten vallen namelijk buiten de bekende domeinen.

Antwoord

De financiering van de vervoersdienst ligt nu niet bij de gemeente. De pilot is gefinancierd als subsidie door ZonMW. De pilot is nu verlengd. De resultaten van deze pilot en andere pilots in het land worden in december bekend. Naar aanleiding daarvan wordt er met het ministerie gesproken over het vervolg en de financiering. Over de uitwerking van het meldpunt GGZ is nog onvoldoende bekend om iets te kunnen zeggen over de kosten. De VNG werkt dit momenteel uit, samen met het ministerie van VWS.

Bijlagen:

n.v.t.

