

Advies : Periodiek plan W.M.O. Regio Alblasserwaard – Vijfheerenlanden 2015 - 2018

Allereerst wil ik namens de WMO adviesraad onze waardering uitspreken over de wijze waarop bij de totstandkoming van het Periodiek Plan overleg is geweest met diverse participanten. Onze aanbeveling is om deze werkwijze voort te zetten bij de uitvoering en implementatie plannen.

Er dienen zich steeds weer veranderingen aan rondom de decentralisaties zoals ongetwijfeld ook weer na de besluiten die vandaag genomen zijn in de eerste kamer. Dit heeft misschien tot gevolg dat ook ons advies aanpassing nodig heeft. We gaan nu even uit van de laatste stukken.

Zondag hoorde ik een politicus in een tv programma opmerken dat hij tijdens zijn campagne voor de aankomende verkiezingen in zijn gang langs de deur opmerkte wat een onrust de komende veranderingen te weeg brengen. Deze onrust horen wij ook.

Onduidelijkheid over de maatregelen maakt de mensen die het betreft onzeker. Welke voorzieningen blijven in stand en voor wie blijven ze beschikbaar? Mensen met beperkingen en hun mantelzorgers merken het nu al:

- Kan mijn man nog naar de speciale dagopvang voor jong dementerenden
- er moet worden bezuinigd op het vervoer, maar hoe wordt het vervoer dan geregeld
- mijn zoon moet naar een dagbesteding dichtbij huis maar wij wonen in de polder.
- nu al ontslagen in de zorg.
- Kamers in het verzorgingshuis staan leeg wat betekent dat.
- ik heb wel een budget maar er zijn geen logeerhuizen te vinden dit heeft tot gevolg dat wij dit jaar de zorg voor ons kind niet even over kunnen dragen om op adem te komen. Dat heeft ook zijn weerslag op de andere kinderen in het gezin.
- Ik heb nu huishoudelijke hulp dat ontlast mij in de zorg voor mijn vrouw, maar kan ik dat nog houden?
- Mijn vrouw gaat naar een zorgboerderij, dat betaal ik met het pgb, hoe gaat dat straks?

Goede communicatie met de burgers over de maatregelen is van groot belang. Houd de mensen zoveel mogelijk op de hoogte. Maar ook over de nog onduidelijkheden. [Kontakt AV pagina](#)

Eigen kracht

In het plan wordt uitgegaan van de eigen kracht van de cliënt en van de samenleving. Wij onderschrijven dit uitgangspunt.

Overschatting van het versterken van de eigen kracht kan een groot risico zijn. Een vraag om hulp wordt meestal niet licht gedaan, zeker niet in deze omgeving. Op eigen kracht lukt het niet meer. Familie en vrienden om je heen willen vaak wel kortdurend helpen, maar als het langdurig is haken mensen af. We zien ook dat vrijwilligers wel kortdurend hulp willen verlenen, maar moeilijker langdurig. De term *Zorgvrijwilligers* wordt genoemd, maar niet duidelijk uitgelegd. Wat wordt er van hen verwacht? Gelukkig zijn er vrijwilligerscoördinatoren in de gemeente Molenwaard die zich in kunnen gaan spannen deze cultuuromslag meer handen en voeten te gaan geven

Sociaal team

Sterk in het plan is het vormen van een sociaal team. Het welslagen van het tijdig en adequaat inzetten van de juiste hulp is voor een groot deel afhankelijk van de competenties van de leden van dit team. Hoe wordt dit team samengesteld? Is er voldoende kennis aanwezig over specifieke doelgroepen? Aandachtspunt is ook mogelijke concurrentie en belangenversterving in verband met de zorgorganisatie waar men in dienst is.

Wij adviseren een sociaal team met een basissamenstelling met daaromheen een ring specialisten die zo nodig snel te consulteren is zodat indien nodig acute zorg kan worden

geregeld. Wij vinden dat ook de zorg rondom jeugd in het sociaal team vertegenwoordigd moet zijn, zodat alle aspecten van het leven bij elkaar komen

De nieuwe kabinetsplannen hebben ook financiële gevolgen, Er ligt zeker een uitdaging bij het maken van de uitvoeringsplannen hoe deze gevolgen te compenseren. En voor wie?

Op dit moment is het aandeel van cliënten die de minimale eigen bijdrage betalen 80%.

De nieuwe plannen hebben als gevolg een Stapeling van kosten voor mensen met een beperking:

- algemeen gebruikelijk worden van huishoudelijke zorg en vervoer
- eigen bijdrage voor zorg, scootmobiel
- wegvallen wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten en Compensatie eigen bijdrage, opvoeren van zorgkosten bij de belastingopgave.
- stijging eigen risico, aankomende premieverhoging van de zorgverzekering

Dit heeft zeker niet allen gevolgen voor de minima Wij adviseren daarom een onderzoek naar de inkomenseffecten voor verschillende leefeenheden in verssschillende financiële situaties.

Voor het inzetten van het PGB gaan nieuwe regels gelden

Wij vinden dat de gemeente de maximale grenzen hierin moet opzoeken. Wij willen daar als adviesraad graag bij betrokken worden. Voor een aantal cliënten is Pgb maatwerk bij uitstek en geeft de mogelijkheid voor behoud van de regie en het optimaal participeren in de samenleving in vaak complexe zorgsituaties. Bij een bepaalde levensbeschouwelijke identiteit kan het Pgb meer passend zijn. Evenals bij langdurige en/of bijzondere mantelzorg.

Tot slot

Het is duidelijk dat er bezuinigd moet worden maar het zou toch niet acceptabel zijn als sommige groepen buiten de boot gaan vallen en hierdoor van de wal in de sloot belanden.

Denk hierbij aan de groep mensen met een beneden gemiddeld IQ , mensen met aangeboren hersenletsel en mensen met psychiatrische beperkingen. Groepen waar op het eerste oog weinig mee aan de hand is maar die wel degelijk aandacht behoeven en waar tijdig ingrijpen kan voorkomen dat later zwaardere hulp noodzakelijk wordt. Inzet om deze groepen te volgen zal wellicht nu extra kosten met zich mee brengen maar op termijn kosten besparen.

De nieuwe regelgeving vraagt om een mentaliteitsverandering bij iedereen. Ook de WMO adviesraad wil erin meedenken en aan meewerken om dit te bewerkstelligen.