

Veranderingen in de zorg 2015

Vragen en antwoorden

Mantelzorg:

1. Kunt u worden verplicht mantelzorg te verlenen bij familieleden of buren?
Nee, wettelijk gezien kan niemand gedwongen worden tot het leveren van zorg. Het is echter te kort door de bocht geredeneerd dat de stelling 'ik heb niemand om me heen die me kan helpen' automatisch gaat leiden tot een voorziening vanuit de gemeente. De gemeente zal samen met u alle mogelijkheden bekijken en een oplossing voor uw specifieke vraag voorstellen.
2. Benadert de gemeente burgers hiervoor en op welke manier?
Ondersteuning vanuit uw eigen netwerk is in allereerste instantie een zaak die vanuit u zelf opgepakt moet worden. De gemeente kan u ondersteunen bij het zoeken naar geschikte oplossingen.

Ondersteuning aanvragen:

3. Hoe snel wordt gereageerd op een aanvraag voor ondersteuning/zorg en hoe lang duurt het voordat de aanvraag wordt uitgevoerd?
Een ondersteuningsvraag wordt als melding aangemerkt. Binnen 24 uur na de melding maakt de gemeente een afspraak met de belanghebbende en start een onderzoek dat maximaal 6 weken zal duren. Aan het einde van deze 6 weken ligt er een ondersteuningsplan waarin de oplossing voor de vraag in samenspraak tussen gemeente en cliënt staat geformuleerd. Indien er sprake is van een maatwerkoplossing kan na deze 6 weken een aanvraag worden ingediend. De afhandelingstermijn van deze aanvraag duurt 2 weken. Uiteraard wordt altijd rekening gehouden met de spoedeisendheid van een aanvraag.

Andere taak van de gemeente:

4. Hoe organiseert de gemeente al het werk wat op haar afgekomen is? Is de gemeente voldoende voorbereid?
De gemeente is klaar voor de nieuwe taken. Hiervoor is in het laatste kwartaal van 2014 veel werk verzet.
5. Komen er wachtlijsten omdat de taak van de gemeente is veranderd?
Nee, er komen geen wachtlijsten zoals die bekend zijn uit de zorg.
6. Worden de kosten in de toekomst niet hoger door deze veranderingen en wanneer dat zo is, is er een plan B?
De kosten van de zorg variëren nu niet sterker dan dat ze al deden. Het zou kunnen dat de eigen bijdrage voor cliënten hoger wordt vanwege de afschaffing van de Rijksregelingen CER en Wtcg.
7. Hoe worden de nieuwe taken van de gemeente gefinancierd?
De middelen van het Rijk die tot 2015 beschikbaar waren voor de uitvoering van alle taken binnen het sociaal domein worden, na het toepassing van een korting, overgeheveld naar de gemeenten.

8. Wie verdeelt het potje van het Rijk?
Hiervoor gelden vaste verdeelsleutels die onder andere afhankelijk zijn van de grootte van een gemeente.

Wmo:

9. Wat is het grootste verschil tussen de oude Wmo en de nieuwe Wmo?
Het grootste verschil is dat er bij de uitvoering van de nieuwe Wmo nadrukkelijker gekeken wordt naar de eigen kracht van de aanvrager.
10. Is de vergoeding van het Rijk geoormerkt?
De vergoeding van het Rijk is geoormerkt als Wmo geld.

Toewijzingen:

11. Hoe gaat een toewijzing door de gemeente voor een scootmobiel? Criteria, kosten voor gemeente en burger en hoe lang duurt het?
Hiervoor wordt de procedure gevolgd zoals die bij vraag 3 beschreven is.

Jeugdzorg:

12. Hoe worden de problemen (vooral in de jeugdzorg) in de overgangperiode voorkomen?
Nu reeds zetten de nodige organisaties in op preventie. Een van de uitgangspunten van de veranderingen in de zorg is dat nog meer nadruk op preventie komt te liggen. Wanneer er toch problemen worden gesignaleerd (zowel door zorgorganisaties, scholen, huisarts, burgers, enz.) kan contact worden opgenomen met het toegangsteam jeugd van de gemeente dat tijdens kantooruren bereikbaar is. Buiten kantooruren of tijdens feestdagen is voor crisissituaties de zogenaamde spoedeisende hulp telefonisch bereikbaar.
13. Kunnen ook artsen aanmelden? Maar de gemeente betaald.
Huisartsen en jeugdartsen kunnen ook verwijzen naar organisaties die jeugdhulp aanbieden. Met veel organisaties heeft de gemeente een zogenaamde dienstverleningsovereenkomst afgesloten. Wanneer de zorg geboden wordt door een organisatie waar de gemeente zo'n overeenkomst mee heeft afgesloten betaalt de gemeente de kosten. Wanneer er sprake is van hulp met verblijf van een kind buiten het gezin is hier ook een eigen bijdrage aan verbonden.
14. Is er al voldoende zorg ingekocht bij de zorgverlenende instellingen?
In een zogenaamd transitie(overgangs)arrangement zijn met instellingen afspraken gemaakt ten aanzien van budgetgarantie en zorgcontinuïteit in 2015.

PGB (Persoons Gebonden Budget):

15. Mogen eigen kinderen nog hulp bieden?
Ja, eigen kinderen mogen hulp bieden. Indien dit echter gaat om hulp in PGB-vorm dan zullen er contracten afgesloten moeten worden tussen PGB-houder (ouder) en zorgverlener (kinderen).
16. Worden de uren minder?
Dit is niet van te voren met ja of nee te beantwoorden. Iedere specifieke vraag wordt op zijn eigen inhoudelijkheid beoordeeld. Er is geen standaard oplossing voor een standaard situatie.
17. Op welke werkzaamheden in de huishoudelijke zorg wordt gekort?
Er heeft in 2014 reeds een herindicatietraject plaatsgevonden voor wat betreft Hulp bij het Huishouden (HbH). Indien deze opnieuw geïndiceerd moeten worden, of bij nieuwe meldingen, wordt gekeken naar eigen mogelijkheden en eigen kracht. Aan de hand daarvan wordt eventueel HbH geïndiceerd.

18. Moet de gemeente wel huishoudelijke hulp geven?
De gemeente levert de zorg die nodig is, in welke vorm dan ook. Maar altijd nadat gekeken is naar eigen mogelijkheden en eigen kracht.

19. Wat doet de SVB (Sociale VerzekeringsBank)?
De SVB is de uitvoeringsorganisatie die zorgt voor de betalingen aan de zorgverlener.

20. Hoe lang duurt de overgangperiode?
De overgangperiode duurt maximaal 1 jaar.

Keukentafelgesprekken:

21. Worden de gesprekken gedetailleerd vastgelegd? Voor aanvrager en gemeente?
Van ieder keukentafelgesprek wordt een gespreksverslag gemaakt waarin opgenomen staat wat er besproken is. Tevens staan hier de zaken in die afgesproken zijn en de oplossingen die voor de specifieke hulpvraag overeengekomen zijn.

22. Hoe vindt het gesprek plaats wanneer de aanvrager niet in staat is het gesprek te voeren?
De cliënt mag zich laten bijstaan door iedereen die hij/zij daarvoor geschikt acht. Indien niemand binnen zijn/haar netwerk beschikbaar is, mag aanspraak gemaakt worden op onafhankelijke cliëntondersteuning die vanuit MEE verzorgd wordt.

23. Hoe kunt u beoordelen of de beslissing van de gemeente op een zorgvraag juist is? Zijn daar regels voor?
Iedere oplossing is een maatwerkoplossing, van toepassing op de specifieke vraag van de specifieke cliënt.

D'r Durpswinkel:

24. Kunt u korting krijgen wanneer u veel gebruik maakt van deze faciliteit?.
Nee.

25. Welke hulp kunnen eenzame ouderen krijgen?
U kunt contact zoeken met d'r Durpswinkel (045-5442877). Daar zijn diverse mogelijkheden voor ouderen.

Hoe denkt de gemeente over:

26. Leidt zelfredzaamheid niet tot meer afhankelijkheid?
Dat zou kunnen wanneer er niet goed gekeken wordt naar individuele gevallen. Uitgangspunt is en blijft echter dat eenieder de zorg ontvangt die hij/zij nodig heeft.

27. De bezuinigingen leiden tot onrust!
We kunnen ons voorstellen dat de veranderingen grote impact hebben op diegenen die het aangaat. Het is echter niet de bedoeling dat mensen geen ondersteuning krijgen. Mocht iemand niet zeker weten of en hoe de zorg gaat veranderen, dan kan er contact opgenomen worden met het zorgloket van de gemeente.

28. De gemeente geeft geen informatie over de omvang van het totale zorgbudget. Wat als het budget medio 2015 op is?
Dat is op dat moment het probleem van de gemeente. Iedereen krijgt de zorg die hij/zij nodig heeft, ongeacht de financiële situatie van de gemeente.

29. Er is heel veel informatie over de verandering. Wordt het daardoor niet nog onduidelijker?
Doel is om informatie te verstrekken om meer duidelijkheid te scheppen. Vragen mogen altijd gesteld worden bij het zorgloket van de gemeente.

30. Hoe bereikt de gemeente de mensen die niet op de informatiebijeenkomsten zijn geweest?

Alle informatie is te vinden in artikelen in de huis aan huis bladen, via www.simpelveld.nl bij Actueel en Zorg en via Twitter en Facebook van de gemeente Simpelveld.

Participatiewet:

31. Hoe werkt de kostendelersnorm?

Zie bijlage Nieuwsbrief Kompas (Wijzigingen Participatiewet 2015)

Quote tijdens de bijeenkomst november 2014:

32. 'Passende begeleiding wordt in de toekomst gedaan door vrijwilligers of door mensen uit de bijstand'. Hoe worden gehandicapte kinderen dan geïndiceerd want hun veiligheid wordt hiermee niet gewaarborgd?

Daar waar professionele zorg echt nodig is, moet die ook ingezet worden.

33. 'Een regisseur, een plan! Welke instelling levert de regisseur?'

Dat kan in principe iedere organisatie zijn, maar ook een niet-professional. In overleg wordt bepaald wie de regisseur wordt.

AWBZ indicatie:

34. Indicatie duurt tot 1 januari 2016, hoe wordt dit opgepakt?

Alle mensen met indicaties die op basis van de voormalige AWBZ of jeugdzorg zijn afgegeven en die vanaf 1 januari onder de verantwoordelijkheid van de gemeente Simpelveld vallen, worden in de loop van het jaar bezocht door de gemeente. Tijdens dit bezoek zal gekeken worden in hoeverre er iets aan de bestaande indicatie aangepast moet/kan worden.

Eigen bijdrage:

35. Kan deze eigen bijdrage zo hoog uitvallen dat mensen met een beperkt inkomen (AOW + klein pensioen) afzien van zorg of een voorziening, bijvoorbeeld traplift?

Theoretisch is dit mogelijk. Maar altijd blijft gelden dat de gemeente de zorg blijft leveren die echt nodig is. Daarnaast zoekt de gemeente actief met betrokkene naar passende andere maatregelen.

WLZ (Wet Langdurige Zorg):

36. Wat gebeurt er met de kwetsbare personen (prikkelarm) die nu overgaan? Beschermd wonen?

Er is een regeling met de centrumgemeente (Heerlen). Men blijft zorg ontvangen. De inhoudelijke behandeling van aanvragen gaat via de gemeente Heerlen.