

Memo Inspraakavond Nota Verbinden en Meedoen

Allereerst onze waardering voor deze beleidsnota en de uitnodiging voor de inspraakavond van 19-08 jl. Wij begrijpen dat er nog veel zaken uitgewerkt moeten worden en hebben begrip voor het feit dat niet op alle vragen direct geantwoord kon worden. Niettemin doen we u graag de volgende opmerkingen, vragen en suggesties toekomen, om ook onze bijdrage als zorgaanbieder te kunnen leveren. We bieden u deze puntsgewijs aan, waarbij we de indeling en paragrafen van de nota volgen.

1.2.1 Naar een andere werkwijze

U beschrijft hierin de ondersteuning vanuit een integrale wijze vorm te willen geven; dit ondersteunen wij. Echter, wij zouden wat meer uitdieping willen ten aanzien van de rol van de wijkverpleegkundige en de rol tussen het SKT en de gekozen zorgaanbieder.

1.2.2 Sociaal Kernteam Dalfsen

- Hoe ziet de gemeente de samenstelling van het SKT in de kern Dalfsen? Wij hebben vernomen dat ook hier een wijkverpleegkundige zitting in neemt en stellen ons daar graag voor beschikbaar. Het verraste ons enigszins dat binnen de gemeente Dalfsen niet duidelijk is dat ook Rosengaerde beschikt over wijkverpleegkundigen.
- Rosengaerde fungeert als toegangspoort met een breed pakket van voorzieningen, die ook onder de WMO gaat vallen. Op welke wijze gaat het SKT de communicatie en samenwerking met Rosengaerde vorm geven?
- Welke rol ziet de gemeente Dalfsen voor zichzelf om de integrale samenwerking te bevorderen? Zou u hier over kunnen uitweiden?
- Indicering en toewijzing: kunt u meer vertellen over het indicatieproces en wat u hierin van betrokken zorg- en welzijnspartijen verwacht?
- Objectiviteit en belangenbehartiging: in onze optiek, welke ook u deelt, is het cliëntbelang leidend en willen wij graag het vertrouwen stellen in het SKT. Hoe wordt de objectiviteit bewaakt en welke parameters gebruikt u hiervoor? Met andere woorden, op welke wijze wordt inzichtelijk gemaakt welke cliëntvraag aan welke zorg- en welzijnspartij is toegewezen?

Bij schema werkwijze SKT (pag. 10)

Regiehouder

Kunt u iets meer vertellen over de inhoud van de rol regiehouder? Welke rol ziet de gemeente Dalfsen voor de cliëntondersteuners en zorgaanbieders van de betrokken zorg- en welzijnspartijen? Op welke manier vult de gemeente Dalfsen de regisseursrol in; kunt u dit nader toelichten?

1.3 Inkoop en ondersteuning

Verantwoording

Aan wie legt de zorgaanbieder verantwoording af; bij de regiehouder of het gehele SKT?

1.3.4 Sturing

U stelt dat er van enige invloed sprake kan zijn. Tot hoe ver reikt de keuzevrijheid van de cliënt en welk beeld kunt u geven met betrekking tot sturing?

2.2.4 Wet sociale werkvoorziening

Is het denkbaar dat begeleiding door de zorgaanbieder verzorgd wordt en is daar compensatie voor?

3. WMO 2015

Wij zijn van mening dat de gemeente Dalfsen in de toekomst van alle partijen die zorginkoop doen betreffende mantelzorg oog zou moeten hebben voor de aanwezigheid van praktische ondersteuning bij mantelzorgers bij hoge of toenemende zorgzwaarte.

3.2.4 Scheiden wonen en zorg

De gemeente wordt in de toekomst verantwoordelijk voor beschermd wonen; de wijkverpleging speelt hierin ook een grote rol. Welke verbinding wenst de gemeente Dalfsen (vanuit de integrale benadering) te leggen met de aanbieders van intramurale woonvoorzieningen?

Door extramuralisering van bepaalde ZZP's zal een bepaalde groep ouderen een toenemende behoefte hebben aan een goede zorginfrastructuur, in het kader van langer zelfstandig wonen. Zijn er voldoende woningen om ouderen op een goede manier te laten wonen en welke ontwikkelingen kunnen we verwachten w.b. de zorginfrastructuur?

Rosengaerde vangt nu een groot deel van de geëxtramuraliseerde lichtere en zwaardere ZZP's op in de bestaande zorgwoningen. Wij zijn niet voornemens daar mee te stoppen; we voorzien een groter worden groep ouderen (vooral de ZZP 4 met psychogeriatrische grondslag) voor wie zorginfrastructuur noodzakelijk is (alarmering, domotica, thuishetchnologie). Welke rol wenst de gemeente hierin, zijn er duidelijke verwachtingen ten aanzien van de te ondernemen stappen van de zorgaanbieder en welke rol is er voor de woningcorporaties?

3.3.3 Van maatwerk naar algemene voorziening

Rosengaerde is in staat om beide vormen te leveren en ziet hierin zeker kansen om maatschappelijke participatie en dagbestedingachtige activiteiten aan te bieden. We verwijzen u graag naar de folder Bouwen aan Welzijn, welke inmiddels in uw organisatie aangeboden is.

3.4.6 Overgangsrecht AWBZ-Wmo

In hoeverre heeft de gemeente planvorming ten aanzien van de 75 miljoen die het kabinet heeft afgekondigd voor het verzachten van maatregelen?

3.5.1 Mantelzorgondersteuning

We zijn van mening dat zorgaanbieders anno 2015 ook een duidelijk beleid moeten voeren over mantelzorg en evt. vrijwilligers (als daar gebruik van gemaakt wordt), zodat de netwerkbenadering aan alle kanten ondersteund wordt.

Kunt u een voorbeeld geven van hoe u de faciliterende rol in relatie tot vrijwilligerswerk invult?

Tot slot

Rosengaerde ziet genoeg uitdaging in de uitwerking van deze decentralisaties en vindt in de gemeente Dalfsen een betrouwbare partner. We stellen ons ten doel om een goede invulling aan te geven aan de samenwerking met allerlei maatschappelijke organisaties en zorgaanbieders.

Reactie Beleidsnota 'Meedoen en verbinden, nieuwe taken sociaal domein'

1. Algemeen: decentralisaties in het sociaal domein gemeente Dalfsen (gD)

Blz.	Nr.	Subnr.	Onderwerp reactie		
6	1		Voorwoord Algemene opmerking: vlot leesbaar (korte onderwerpen)		
6	1.1		Uitgangspunten en kaders		
	1.1.1	1.1.1	Vastgesteld beleid "Meer met minder", zo wordt het uitgangspunt populair uitgedrukt. Bezuinigen is echter de boodschap. Zowel voor de gD als de inwoners. Vraag: moet het uitgangspunt niet gewijzigd worden in: niet meer, maar minder. Meer met minder is tegenstijdig. Dus, anders bedoeld. Niet minder, maar meer mensen (inwoners) inschakelen lijkt de inhoud van de boodschap te bedoelen (alsof dat niet gebeurt). Anders rondkomen met minder geld is het uitgangspunt gD. Opmerking: "Scherp kijken naar toegang", net alsof dat niet gebeurt. Vraag: doen we het nu of de gD niet goed.		
7	1.2		Toeleiding naar ondersteuning		
		1.2.1	Naar een andere werkwijze Bestaande systemen dreigen vast te lopen. Bureaucratie et cetera leiden tot stijgende kosten. Het heeft niet geleid tot meer handen aan bed. Vraag: waar blijft het geld. Opmerking/vraag: of ligt het aan het toenemende aantal hulp- en zorgvragers (grote grijze golf?) dat het onbetaalbaar wordt en de mensen langer leven. Opmerking: goed plan om vanuit de vraag van de persoon of gezin ondersteuning te bieden. Positief uitgangspunt.		
10/11	1.3		Inkoop van ondersteuning		
11		1.3.2	Wijze van inkoop/aanbesteden Vraag: wat zijn de selectie-eisen?		
		1.3.3	Vrije keuze cliënten Vraag: wie indiceert? Vraag: wordt er een maximum aan aantal aanbieders vastgesteld (zie HbH)?		
		1.3.4	Sturing Vraag: wat is de rol hierbij van de welzijnsorganisaties? Zij zijn ter plaatse (lokaal) goed ingeburgerd op de onderwerpen: wonen, zorg en welzijn.		
		1.3.6	Overgangssituaties en herindicaties Vraag/opmerking: is de nu gekozen inkoop niet goed?		

		3.3.8	Vraag: wat is de rol van SWOL als welzijnsinstelling op dit onderdeel? Vooral omdat SWOL onafhankelijk kan adviseren t.a.v. de berekening van de hoogte van de eigen bijdragen met gegevens van de cliënt.		
32	3.4		Begeleiding van AWBZ naar Wmo		
		3.4.3	Begeleiding individueel en begeleiding groep Vraag: in hoeverre gaat de gD ook een beroep doen op de Algemene Hulpdienst "Graag gedaan" in Lemelerveld?		
		3.4.4	ADL-ondersteuning (persoonlijke verzorging) Vraag: in hoeverre sluit de gD aan bij het project "Welzijn op recept" van de welzijnsinstellingen opgenomen in het Plan van Aanpak woonservicegebieden?		
33	3.5		Andere wijzigingen in de Wmo		
		3.5.1	Mantelzorgondersteuning De gD vindt dat mantelzorgers belangrijk zijn. Het budget voor o.a. het mantelzorgcompliment wordt overgeheveld naar de gemeenten. In de Wet Wmo 2015 is opgenomen dat de gemeenten aan moet geven hoe zij de mantelzorgers willen waarderen. In een nog uit te werken beleidsplan van de gD met betrekking tot mantelzorgers en vrijwilligers zal dit primair gericht zijn op een drietal punten, maar een belangrijk punt wordt niet genoemd, namelijk: Waarderen. Vraag: hoe wil de gD de mantelzorgers waarderen als bedoeld in de Wmo 2015? Vraag: hoe wil de gD de 3.700 mantelzorgers (zie voetnoot 5 met nadere toelichting) daarvoor bereiken. Aan het eind van de bladzijde (laatste regel) wordt het Steunpunt Informele Zorg genoemd. Deze is toch al jaren geleden opgeheven? Vraag: of wordt hiermee het mantelzorgloket bij de gD bedoeld? Vraag: Wat is de zienswijze van de gD om hierin duidelijkheid te scheppen. M.a.w.: geef dit duidelijker aan. Vraag: wat is de zienswijze van de gD m.b.t. de rol/taak van de drie werkgroepen mantelzorg in de gD? Deze geven toch ook informatie, advies en ondersteuning?		
34		3.5.2	Cliëntondersteuning Vraag: wat is de rol van SWOL en de werkgroep(en) mantelzorg?		

Lemelerveld, 26 augustus 2014

Reactie Verordening maatschappelijke ondersteuning 2015

Art.	nr.			
1.		Begripsbepalingen		
		Gelet op verdere inhoud ontbreken een aantal begripsbepalingen, o.a.:		
		• Cliënt		
		• Niet professionele zorgverlener		
		• Mantelzorger		
		• Gemachtigde		
		• Aanvraag		
		• Melding		
		• Gesprek		
		• Het onderzoek		
		• Ingezetenen		
		• Persoonlijk plan		
		• Vertegenwoordiger		
		• Gebruiker(s)		
		• Ingezetenen		
2.		Melding hulpvraag		
	1.	Wie is cliënt? De uitwerking ontbreekt bij begripsbepaling (zie Wmo 2015)		
	3.	Wat wordt bedoeld met "het onderzoek" (ontbreekt bij begripsbepaling)		
3.		Cliëntondersteuning		
	1.	Wat wordt bedoeld met ingezetenen (ontbreekt bij begripsbepaling)		
4.		Persoonlijk plan		
	1.	Aan wie moet het persoonlijk plan overhandigd worden? Het college? Mag dit ook per mail, per brief? Kan het ook afgegeven worden in de Mozaïek Lemelerveld waar de gemeente een servicepunt heeft?		
5.		Informatie		
	2.	Met wie wordt vertegenwoordiger (wettelijk, gemachtigde, enz.) van de cliënt bedoeld?		
6.		Gesprek		
	2.d.	"of te voorkomen dat hij een beroep moet doen op een maatwerkvoorziening" komt niet klantvriendelijk over. De inzet is toch om de hulpvrager juist te helpen. Daarvoor is de Wmo 2015 toch bedoeld. Opmerking: het kan zijn dat dat een maatwerkvoorziening beter is dan hulp van andere personen.		
	2.f.	Idem als 2.d.		
	2.j.	Gesproken wordt over de gevolgen van de keuze. Vraag: is dit niet wat te zwaar gesteld?		
7.		Verslag		
	2.	Vraag: op welke wijze wordt het verslag verstrekt?		

		<p>Toevoeging: de gemeente Enschede heeft in hun beleidsnota Wmo het volgende opgenomen betrekking hebbende op mantelzorgers en mantelzorgcompliment.</p> <p><i>[Blz. 23 van het Wmo-beleidsplan 2015 gemeente Enschede: (mantelzorgcompliment en mantelzorgwaardering)</i></p> <p>De middelen voor het huidige, jaarlijkse mantelzorgcompliment worden overgebracht naar het sociaal deelfonds. Deze regeling hield in dat cliënten met een indicatie voor extramurale AWBZ-zorg, die deze zorg ook langdurig hebben ontvangen, elk jaar aan hun mantelzorger (of één van hun mantelzorgers) een blijk van waardering in de vorm van een geldbedrag konden laten uitkeren. De Wmo 2015 draagt nu gemeenten op om zorg te dragen voor een jaarlijkse blijk van waardering voor de mantelzorgers van cliënten in hun gemeente. Tot de doelgroep behoren in ieder geval mantelzorgers van cliënten die gebruik maken van de Wmo en de Jeugdwet. De gemeente heeft de vrijheid ook mantelzorgers van burgers die niet bij de Wmo bekend zijn tot de doelgroep te rekenen.</p> <p>In de verordening moet aangegeven worden hoe de gemeente de waardering van mantelzorgers vorm geeft.]</p> <p>Vraag/verzoek: neem in de verordening ook de mogelijkheid op dat met mantelzorgers ook bedoeld worden, mantelzorgers waarvan de cliënt geen hulpvraag hebben aangemeld. Juist deze groep mag niet vergeten worden.</p> <p>Vraag/verzoek: benoem in de verordening of de waardering individueel is, collectief, per hulpvrager (al dan niet met aanmelding van een hulpvraag) en of de waardering belastingvrij is zoals het huidige mantelzorgcompliment van € 200,00 per extramurale zorgvrager.</p>		
22		<p>Nader regels en hardheidsclausule</p>		
	2	<p>Vraag: op welke wijze maakt het college eventuele nadere regels bekend en betreft het b.v. een incidentele, collectieve of een tijdelijke regel. Idem t.a.v. de hardheidsclausule.</p>		

Lemelerveld, 26 augustus 2014

Reactie Landstede Welzijn Dalfsen, 27-08-2014

Geacht college,

Hieronder vindt u onze reactie op de beleidsnota Meedoen en verbinden, nieuwe taken sociaal domein.

In het algemeen vinden wij het een heldere nota en wij zijn enthousiast over de (essentiële) rol die ingevuld gaat worden door de sociale kernteams met betrekking tot de diverse decentralisaties.

Ook de wijze waarop de gemeente Dalfsen invulling wil gaan geven aan de sociale kernteams spreekt ons erg aan. Wij denken dat op deze wijze de opgebouwde expertise van de verschillende organisaties optimaal ingezet kan worden ten behoeve van het functioneren van de sociale kernteams en daarmee dus ook ten behoeve van de burgers van de gemeente Dalfsen.

Hieronder volgen nog enkele opmerkingen/suggesties op het document waarmee u wellicht uw voordeel kunt doen:

- Paragraaf 1.2.2 Sociale Kernteams; bovenaan blz. 9 wordt gesteld dat de sociale kernteams werken voor burgers die een probleem hebben op tenminste twee leefgebieden. Wij adviseren u dit niet als strikt kader te hanteren. In het welzijnswerk worden ook vaak, met het oog op preventie, mensen geholpen die in eerste instantie slechts een probleem op één leefgebied hebben, vanuit het oogpunt dat je wilt voorkomen dat hun problemen zich uit gaan spreiden over meerdere leefgebieden. Daarbij: wij stellen een andere formulering van de zin bovenaan blz. 9 voor. Het is in lijn met de ambitie van de gemeente (dat burgers zoveel mogelijk vanuit eigen kracht doen) om te stellen dat het SKT werkt "met" de burger/cliënt in plaats van "voor" de burger/cliënt.
- Paragraaf 2.3.2 tegenprestatie; graag denken wij met u mee in de verdere uitwerking hiervan. Als uitvoerder van het Vrijwilligerspunt Dalfsen hebben we hier ideeën over die we graag met u uitwisselen. Diverse vrijwilligerscentrales en steunpunten werken reeds met deze tegenprestatie en we kunnen gebruik maken van hun kennis en ervaring.
- Paragraaf 3.5; vanuit het Vrijwilligerspunt Dalfsen willen we graag meedenken/meepraten over de visie en ambities die begin 2015 uitgewerkt gaan worden in een beleidsplan.
- Paragraaf 4.6.2; algemeen toegankelijke, laagdrempelige ondersteuning in de gemeente waar inwoners zonder indicatie gebruik van kunnen maken wordt eveneens geboden door de ouderenadviseur. Van deze voorziening wordt veel gebruik gemaakt en deze ontbreekt nog in het overzicht.

Namens het Team Landstede Welzijn Dalfsen



REACTIE WEZO NV OP BELEIDSNOTA 'MEEDOEN EN VERBINDEN' VAN GEMEENTE DALFSEN, 20-8-2014

Geacht College,

Met de Beleidsnota 'Meedoen en Verbinden' maakt gemeente Dalfsen duidelijk hoe zij uitvoering wil geven aan de drie decentralisatiedossiers, de nieuwe wetten op het gebied van jeugdzorg, maatschappelijke ondersteuning en participatie. Graag maakt Wezo gebruik van de geboden mogelijkheid om hierop te reageren. Wezo zal zich gezien de aard van zijn dienstverlening concentreren op het laatste: de Participatiewet.

Met waardering hebben we de ambities van de gemeente gelezen. De uitdaging van de gemeente is ook de uitdaging van Wezo. Steeds minder zal er beroep gedaan worden op de fysieke werkomgeving die Wezo biedt. Deze vraag wordt meer en meer bij de regulier werkgevers neergelegd. Samen met deze werkgevers, zijn we op zoek naar nieuwe vormen. Ontwikkelingen als coöperaties met werkgevers, flex-pools, maar ook samenwerkingen met organisaties voor dagbesteding en Larcom, daar zitten we vol op in. Op lokaal niveau hierin meebewegen, is waar we nadrukkelijk mee bezig zijn. Ook aan de beweging naar een eigen gemeentelijk SW bedrijf werken we aan mee, met kennis, expertise en bij voorkeur menskracht. Uiteraard in samenspraak met de gemeente.

De vraag van de werkgever staat centraal. Daar zit de sleutel tot succes. Succes voor de gemeente, maar vooral voor de werkgever en de potentiële werknemer. De werkgever moet enthousiast zijn (of worden) om mensen met een arbeidsbeperking in het bedrijf te laten werken. Dit vraagt aanhoudende aandacht naar die werkgever. Ieder succes moet uitgebouwd worden naar best practice en ieder minder groot succes moet uitgebouwd worden naar een leermoment. Motto is: blijven investeren op de werkgever. Immers, continue aandacht loont.

Dat geldt ook naar de potentiële werknemer. Deze werkzoekende vraagt, zeker bij aanvang, om aanhoudende aandacht en begeleiding. Ook hier geldt dat ieder succes uitgebouwd moet worden naar een volgend succes (hoe klein soms ook). En ieder minder groot succes moet worden uitgebouwd naar een leermoment. Hiervoor geldt betrokkenheid loont.

Vanuit onze jarenlange ervaring weten we hoe die aandacht en betrokkenheid eruit moet zien.

Graag willen we een bijdrage leveren aan de gemeente als haar partner om deze grote opdracht te realiseren.

Met vriendelijke groet,

Ward Verkuylen
directeur

Instrumenten uit de Participatiewet

- **Werkstage**
Met werkervaringsplaatsen (intern en extern) kan Wezo in korte trajecten de werknemersvaardigheden van kandidaten en het ontwikkelingspotentieel daarvan in beeld brengen.
- **Sociale activering**
Voor sommige kandidaten is de stap naar werk nog prematuur. In die situaties biedt Wezo kortlopende participatietrajecten aan die kandidaten in staat stellen ritme en ervaring op te doen bij lokale organisaties en werkgevers.
- **Detacheringsbaan**
Kandidaten worden zo snel mogelijk bemiddeld naar detacheringsplaatsen bij reguliere werkgevers in de regio Dalfsen. Streven van Wezo is plaatsingen met perspectief op doorontwikkeling zo duurzaam mogelijk te laten zijn. Maar de economische werkelijkheid gebiedt te erkennen dat er ook een behoorlijke mate van flexibiliteit van kandidaten wordt verwacht.
- **Scholing**
Waar competentiepotentieel aanwezig is, doet Wezo kandidaten een passend scholingsaanbod. Niet 'aanbodgestuurd', maar in overleg met en op aangeven van de werkgever die kansen voor een kandidaat ziet.
- **Participatievoorziening beschut werk**
Wezo wil het beschutte werk zo dicht mogelijk bij de woonlocaties van kandidaten brengen. Dat kan alleen als er een diversiteit van werksoorten op kleinere schaal mogelijk is. Daarop is de inzet van Wezo gericht. Wezo zorgt uiteraard voor de bij beschut werk gevraagde werkbegeleiding. Daar waar wordt samengewerkt met WMO/AWbZ-organisaties geldt dat ook voor de psychosociale begeleiding.
- **Persoonlijke ondersteuning**
In de persoon van jobcoaches levert Wezo maatwerk steun aan individuele kandidaten. Altijd gericht op werk en op het behouden van werk. Wezo is een door het UWV gecertificeerde jobcoachorganisatie.
- **Loonkostensubsidie**
In geval van verloning en detachering vraagt Wezo deze namens inlenende werkgevers aan. In geval de plaatsing bij de werkgever alleen logistiek door Wezo hoeft te worden ondersteund, verzorgt Wezo de administratieve afwikkeling van de loonkostensubsidie (back office).

Tot slot

In voorgaande reactie en voorstellen herkent u een ondernemende visie en een participerende houding. Wij staan open voor elk gesprek over de inbreng van Wezo in Dalfsen om van de Participatiewet en op onderdelen het WMO-beleid een succes te maken. Graag treden wij met u in overleg onder welke voorwaarden dit het beste past bij uw beleidsvoornemens.



Werkgroep Mantelzorg Dalfsen

Aan de leden van raad van de gemeente Dalfsen,

Dinsdagavond 19 augustus werd de mogelijkheid geboden om ook schriftelijke reactie te geven, op de nota :Meedoen en Verbinden.

Hier maken wij als werkgroep Mantelzorg graag gebruik van

Reactie/aanvulling op hoofdstuk 3 3.5

In de nota worden vrijwilligers en mantelzorgers onder een noemer gezet alsof mantelzorger zijn hetzelfde is als vrijwilliger zijn.

Mantelzorger word je zomaar als je partner, kind of ouder langdurig ziek wordt.

Denk bijv aan een dementerende partner/ ouder of een gehandicapt kind.

Mantelzorger word je zonder dat je er om hebt gevraagd en in de meeste gevallen is er ook geen keus om te stoppen mantelzorger te zijn. Daarom verdienen mantelzorgers andere (extra) aandacht en ondersteuning van hun gemeente.

En..ook een andere om chrijving dan die van vrijwilligers.

Vrijwilliger zijn....hiervoor kun je zelf kiezen. Je hebt keuze over welke vorm van vrijwilligerswerk, en op welke bepaalde termijn je vrijwilliger wilt zijn.

Als werkgroep Mantelzorg pleiten wij ervoor dat in de nota Meedoen en Verbinden de mantelzorgers als aparte groep worden beschreven en niet gekoppeld aan de taak van een vrijwilliger.

Wij hopen dat u dit advies in beraad wil nemen.

Met vriendelijke groet,

Namens de werkgroep Mantelzorg Dalfsen
Albertine Dijkslag, secr.

Reactie beleidsnotitie: ‘Meewerken en verbinden’.

d.d. 19 augustus 2014

door: Mw. drs. Ingeborg Zweers-Meester, Kinder- en Jeugdpsychotherapeut

Wat gaat er mis?

In de gehele notitie mis ik echter de aandacht voor de Jeugd GGZ. Men zoekt naar een manier om dit specifieke onderdeel onder te brengen bij de transitie jeugdzorg echter hierdoor wordt het een ondergeschoven kindje. Ik maak mij ernstige zorgen over:

- **De denkfout die wordt gemaakt namelijk dat psychische stoornissen verholpen kunnen worden door opvoedingsondersteuning.** Stelt u zich eens voor dat uw kind ten gevolge van jarenlange pestervaringen getraumatiseerd is. Dan moet u er toch niet aan denken dat er eerst gekeken wordt hoe u anders kunt opvoeden? Dan heeft uw kind professionele therapie nodig en u als ouders ouderbegeleiding om uw kind te ondersteunen in dit moeilijke proces.
- **Eerst opvoedingsondersteuning aanbieden zorgt voor een langer hulpverleningsproces dat onnodig is, zeer kostbaar is en zeer risicovol is.** Wanneer men lang hulp ontvangt met weinig resultaat haakt men af. Dat noemen we hulpverleningsmoeheid. Als problemen te laat worden aangepakt worden ze groter en voor deze zeer kwetsbare groep waarbij de ontwikkeling razendsnel gaat is dat een grote zorg.
- **Kostenbesparing bereik je niet door te bezuinigen op de inzet van specialistische zorg.** Wanneer pas later in het traject of pas wanneer een indicatieteam er specifiek om vraagt, meer deskundigheid van mensen uit de specialistische GGZ ingezet wordt, worden veel problemen pas (te) laat gesignaleerd. Want iemand die niet voldoende kennis heeft van een eetstoornis zal deze niet signaleren en zal dus ook geen specialistische zorg aanvragen. En hoe later het wordt vastgesteld hoe hardnekkiger en moeilijker het te behandelen is. In de notitie staat dat vroegsignalering van belang wordt geacht. Dan moet er dus niet bezuinigd worden op de inzet van specialistische GGZ bij de voordeur.
- **Er is nog te weinig kennis van jeugd GGZ binnen de gemeenten maar ook binnen de Bureaus Jeugdzorg.** De teams zijn deskundig in jeugdzorg, in opvoedondersteuning en worden aangevuld waar nodig met een GGZ psycholoog; echter wat veel mensen niet weten is dat deze professional goed is in zijn werk als generalist, een belangrijke speler is in de basis GGZ, maar niet volledig bekend is met de problematiek en behandeling binnen de specialistische GGZ. Vooral in de eerste fase zal er daarom fors moeten worden ingezet op het inzetten van deze specialisten (Klinisch Psycholoog, Kinder- en Jeugdpsychotherapeut, Kinder- en Jeugdpsychiater). En niet alleen op afroep maar standaard. Het risico op het missen van problematiek is te groot door te weinig deskundigheid op dit gebied.
- **Als kinderen op hun 17^{de} een vertrouwensrelatie aangaan met een therapeut en behandeling aandurven is het voor hun ontwikkeling funest wanneer ze op hun 18^{de} over moeten naar de volwassenzorg.** De overgang zou minder bureaucratisch moeten zijn.
- **Gemeenten moeten niet zelf kwaliteitseisen proberen te stellen aan jeugdhulp.** In de notitie wordt gepleit voor zelf bepalen van kwaliteitseisen. In de (jeugd) GGZ zijn er zeer duidelijke en heldere kwaliteitseisen geformuleerd. Deze zijn vastgesteld in het BIG register. Beroepsbeoefenaars moeten aan die eisen voldoen en worden daarop beoordeeld. Volg als gemeente het BIG register, hier heeft men de deskundigheid in het toetsen en controleren. Als men de kwaliteit hoog wil houden is de toetsing en controle een vereiste. Waarom opnieuw het wiel uitvinden.

Dhr Wevers

L.S.

Dinsdagavond 19/08 kan ik niet aanwezig zijn op de inspraakavond over de nota 'Meedoen en verbinden', toch wil ik uw graag de volgende 2 reacties/vragen voorleggen: (het betreft het WMO-domein):

1, Voor chronisch zieken en gehandicapten vervalt de tegemoetkoming vanuit het CAK. De gemeente ontvangt van het rijk een gedeelte van het vrijkomende geld. De gemeente Dalfsen is van plan die extra middelen op te nemen in het armoedebeleid. Dit lijkt mij geen goed plan en is volgens mij niet billijk.

Mijn vrouw ontving deze tegemoetkoming omdat ze, chronisch ziek zijnde, elk jaar opnieuw het volledige eigen risico op zag gaan aan medicijnkosten. Vraag/verzoek: laat de extra middelen ten goede komen aan de doelgroep: besteed het aan algemene -, dan wel maatwerkvoorzieningen.?

2, Veel gemeenten starten bij de instroom van nieuwe patiënten voor de nieuwe WMO met een 'keukentafelgesprek' bij de cliënt thuis met een **wijkverpleegkundige**. U, de gemeente Dalfsen, doet dat met de "oude" WMO-consulenten?! Ik voorzie vooral problemen bij de overgang van de oude geïndiceerde zorg (o.a. AWBZ) naar de nieuwe gemeentelijke WMO zorg. Zijn de 'oude' WMO-consulenten wel toegerust voor de nieuwe taken?

In de hoop dat deze reacties/vragen kunnen worden meegenomen, met vriendelijke groet. Ad Wevers

Mw. Ruiter-Jansen.

Nav de bijeenkomst op 19 augustus, stuur ik je deze mail. Op deze avond vroeg je aanwezig te zijn om eventuele aanvullende informatie alsnog toe te zenden. Bij deze op de valreep (hopelijk nog op tijd) mijn bijdrage.....

Allereerst nogmaals mijn complimenten voor de beleidsnota en jullie inhoudelijke toelichtingen. Ik heb de avond op 19 augustus als een goede, informatieve avond ervaren. Prettig dat jullie op deze manier inwoners en professionals betrekken bij dit item. Kijk je er ook goed op terug?

Tijdens de avond zelf heb ik al wel enkele vragen kunnen stellen rondom Jeugdzorg. Hieronder nog enkele tips:

- De site van het CJG kan in mijn ogen verbeterd worden. Dit noemde ik al tijdens de avond, maar ik wil het graag even toelichten in deze mail. Ik zie het als een gemiste kans dat deze op dit moment niet optimaal is, waardoor er mogelijk mensen afhaken, doordat zij niet goed hierop hun weg kunnen vinden. Een stukje preventie gaat er mijns inziens hiermee verloren.... Ook denk ik, dat het vergroten van het aanbod vanuit het CJG helpend kan zijn om een aanzet te geven in de lijn die we nu willen volgen: hulp dichtbij, versterken van de eigen kracht en het netwerk van mensen. Ik ken vanuit mijn werk andere gemeenten, waar een breder aanbod is aan cursussen en bijeenkomsten vanuit het CJG. In mijn beleving is ook juist het CJG een plek, om laagdrempelig en preventief een aanbod te doen richting ouders. Samenwerking tussen CJG en bijvoorbeeld een Cultuurhuus is hierin belangrijk in mijn ogen. Denk daarbij bijvoorbeeld aan bijeenkomsten met moeders rondom een bepaald thema, waarbij ze onder het genot van een kopje koffie ook kunnen leren van elkaar. Misschien nog wel minstens zo belangrijk: ze vergroten hun netwerk, waardoor ze anderen in eenzelfde situatie kunnen vinden en elkaar tot steun kunnen zijn. Ik heb niet de indruk, dat dit aanbod er is, binnen de gemeente. Als het er toch wel is, dan heb ik het in ieder geval niet kunnen vinden op de site of elders. En als mij dat niet lukt, dan ga ik er gemakshalve maar van uit, dat dat bij anderen ook zo is...
- Ik ben blij in de notitie te lezen hoe jullie de rol van de scholen centraal stellen: de samenwerking zoekend, afstemming over wat de school kan doen en wat zij hiervoor van anderen nodig hebben. In de dagelijkse praktijk zie ik hoe belangrijk zij voor kinderen en ouders zijn en zij nemen een centrale rol in, in het leven (kinderen gaan een groot deel van de dag naar school). Soms zijn zij ook echt een veilige haven. In dezelfde praktijk zie ik ook, dat daarin nog een weg te gaan is. Ik merk, dat scholen me advies vragen over hoe te handelen in situaties. Gelukkig vragen zij ondersteuning, soms verbaas ik mij wel oprecht over de zaken waarbij ze ondersteuning vragen. Ik had het beeld, dat zij hierin al meer zelf wisten, of vertrouwden op hetgeen dat zij aan kennis in huis hebben. Ik hoop dat jullie deze ingezette weg met de rol van/ ondersteuning aan de scholen echt gaan voortzetten en concretiseren. Hier valt in mijn beleving veel winst te behalen met het oog op preventie, op verschillende levensgebieden. Zeker ook op het gebied van echtscheiding, zoals jullie zelf ook schrijven in de beleidsnota.
- Ik vind het mooi te horen dat de eerste ervaringen met een gebiedsteam in Lemelerveld, positieve effecten oplevert. Ik heb er alle vertrouwen in, dat het werken in de regio met deze teams, ons allen meer mooie, positieve veranderingen op zal gaan leveren! Ik ben er van overtuigd, dat de samenwerking tussen instanties verbeterd gaat worden, ten behoeve van het gezin.

Reacties inspraakbijeenkomst

Participatie:

-Fred Meedendorp: De ontwikkelfase is nog erg globaal omschreven. Hoe relateer je monitoring en evaluatie aan elkaar? Wat ga je monitoren? Wat zijn de parameters? Hoe gaat de monitoring van het ambtelijk apparaat?

-Miranda Zwijnenberg: Zijn er voor de Jeugdhulp en de Participatie wet ook resultaatgebieden benoemd zoals bij de Wmo?

-Ingeborg Zweers: De kwaliteit van de zorg loopt mogelijk risico. Is het zo dat mensen die aangesloten zijn bij een vereniging automatische goede zorg leveren?

-Miranda Zwijnenberg: Beschut werken. Wie doet de begeleiding bij de werkgevers?

-Fries Heerink: Wat als iemand vastloopt tijdens het werken die geen begeleiding heeft? Komt er dan begeleiding? Zijn de werkgevers gedekt?

-Miranda Zwijnenberg: Tegenprestatie. Dat wordt niet aangemerkt als vrijwilligerswerk, tegelijk stimuleert de gemeente wel vrijwilligerswerk. Staat dat niet haaks op elkaar?

-Mw. Vd Kamp: Waar is jeugdzorg in de participatiewet? Goede jeugdzorg houdt mensen uit de participatiewet. Onderwijs kan daarbij helpen, dus investeer daar in. Participatie van mensen zou in alle facetten moeten zitten. Pak dat integraal op in de notitie.

-Joop Holmaat: Een Wajonger in dienst die 10 uur vrijwilligerswerk doet. Blijft dat gewoon bestaan voor haar zoals het nu is? Komt de Wajong ook gedeeltelijk onder de gemeente te vallen?

-Gery van Zijl: De mensen die werkloos zijn en bij het UWV zitten mogen geen vrijwilligerswerk doen. Mensen die in de bijstand zitten wel. Eigenlijk zou dat gelijk moeten worden getrokken.

-Miranda Zwijnenberg: Wanneer komt de communicatie naar de burgers en doelgroepen?

-Annemie Lepelaars: Gebruik de plekken waar de cliënten te vinden zijn, zoals de zorgboeren.

Wmo 2015

-Antoon Sibelt: Wat als de cliënt betere zorg wil? Goedkoopst adequaat.

-Antoon Sibelt: Hou het mantelzorgcompliment zoals het is. Moet de waardering van de mantelzorgers niet in de verordening?

-Mw. Vd Kamp: De jonge mantelzorger mist nog in de nota. Preventieve zorg is hier noodzakelijk.

- Angelique Ruiten-Jansen: Het integraal meenemen van mantelzorg is noodzakelijk.

-Henry Schipper: Het SKT wordt de toegangspoort. Rosengaerde heeft ook veel diensten. Hoe kunnen we samenwerken? Hoe wordt de toegangspoort vormgegeven?

-Henry Schipper: Wie indiceert zo meteen? Wringt het niet dat er aanbieders in het SKT zitten en die ook indiceren?

-Mw. Von Martels: Wie beslist welke aanbieders de zorg mogen leveren?

-Mw. Vd Kamp: Het is belangrijk om te verbinden en niet te concurreren tussen de aanbieders. Wie bepaalt wanneer iemand niet meer zelfstandig kan blijven wonen? Laat cliëntgroepen meepraten met het beleid.