

Advies inzake Implementatieplan 'Overheveling begeleiding' Juli 2014

Inleiding

De Cliëntenraad (hierna: CR) heeft in de vergadering van 6 augustus 2014 in zake bovengenoemd onderwerp het volgende advies opgesteld.

Grondslag voor het onderhavige advies zijn de eerder uitgebrachte adviezen van de CR inzake het ter discussie staande onderwerp. Het betreffen de volgende adviezen:

- het advies d.d. 12 februari 2014 inzake de nota 'Begeleiding: een nieuwe taak in de nieuwe WMO; Regionaal transitieplan 2015 'Overheveling begeleiding' regio Alkmaar' (Bijlage 1)
- het nader advies d.d. 2 april 2014 inzake de nota 'Begeleiding: een nieuwe taak in de nieuwe WMO; Regionaal transitieplan 2015 'Overheveling begeleiding' regio Alkmaar' (Bijlage 2)

De CR beschouwt vorengenoemde adviezen als te zijn geïntegreerd in dit advies. De CR heeft hiervoor twee argumenten.

1. In de laatste vergadering van de gemeenteraad (in oude samenstelling) werd op voorstel van mevrouw van As (Christen Unie) besloten dit onderwerp van de agenda af te voeren, omdat de gemeenteraad door het College van Burgemeester en Wethouders (hierna: B&W) niet in staat is gesteld de adviezen van de CR te kunnen beschouwen. Vervolgens is door B&W het onderwerp niet geagendeerd in de vergadering van het Forum in de gemeenteraad in nieuwe samenstelling, waardoor een inhoudelijke bespreking van de adviezen van de CR achterwege is gebleven. In de gemeenteraad in nieuwe samenstelling zijn hierover opmerkingen gemaakt over de onwenselijkheid hiervan.
2. B&W hebben op onderdelen van vorengenoemde adviezen **niet** gereageerd dan wel **niet toereikend** gereageerd. Niet gereageerd is op de indringende adviezen inzake het **AWBZ-vervoer** en niet toereikend is gereageerd inzake de **financiering**. Hierover maakt de CR zich zeer ernstige zorgen.

Algemeen

Bij de CR komen vele signalen binnen dat er onder zorgvragers grote ongerust bestaat over datgene wat er boven hun hoofd komt te hangen na 1 januari 2015 inzake de zorgverlening. Het betreft niet alleen individuele signalen, maar ook signalen die uit bijeenkomsten naar boven komen. De CR heeft de indruk dat de communicatie - voor zover die bestaat - vanuit de gemeente wel wat beter kan.

35% korting

De kosten van de zorg in Nederland worden in rangorde van omvang bepaald door:

1. innovatie (ontwikkeling van medicijnen en medische apparatuur);
2. arbeidskosten van medici en zorgpersoneel
3. vergrijzing van de bevolking.

Zorg is vooral mensenwerk. Medicijnen en medische apparatuur zijn hulpmiddelen. Ga je bezuinigen op de zorg dan moet je bezuinigen op de arbeidskosten. Ga je bezuinigen op de arbeidskosten dan snij je diep in de kwantiteit en kwaliteit van de zorg.

B&W hebben geen **kostenbegroting** opgesteld van de te verwachten kosten in verband met de transitie van de extramurale zorg en vervoer van AWBZ naar WMO per 1 januari 2015. B&W hebben nog steeds geen **financiële risicoanalyse** uitgevoerd in verband met de transitie van de extramurale zorg en vervoer van AWBZ naar WMO. De CR heeft hier meerdere keren **indringend** op aangedrongen.

Tegenover kosten staan **opbrengsten**. Deze opbrengsten zullen voornamelijk bestaan uit de reeds gereduceerde budgetten van het rijk.

Zonder een kostenbegroting te hebben opgesteld en zonder een financiële analyse te hebben uitgevoerd is B&W voornemens al vast een 'x percentage' (lees: 35%) te korten aan de opbrengsten kant. Daarnaast wil B&W nog eens 10% reserveren voor innovatie. Dat betekent dat bijna de helft (35% + 10% = 45%) niet zal worden besteed aan **directe zorg**.

Omdat de te transiteren extramurale zorg voornamelijk uit mensenwerk bestaat door zorgpersoneel zal dit grote gevolgen hebben voor de kwantiteit en kwaliteit van deze zorg.

Als deze generieke korting al toegepast zou moeten worden is het de vraag of een gedifferentieerde korting op de diverse zorgproducten meer passend is. Er zijn namelijk zorgproducten van zo'n specialistische aard, waarop het toepassen van deze 'botte bijl-methode', er toe leidt dat deze zorgproducten niet meer uitgevoerd kunnen worden.

Daarom is het opstellen van een kostenbegroting en het uitvoeren van een financiële analyse meer dan noodzakelijk, alvorens over een generieke korting verantwoord beslist kan worden.

Bovendien is of wordt bij de instelling van het 'Deelfonds Sociaal Domein' bepaald dat onderuitputting van de te verstrekken rijksbudgetten niet is geoorloofd. Bij het korten van 35% en 10% is het risico van onderuitputting niet ondenkbeeldig.

In de nota '*Begeleiding: een nieuwe taak in de nieuwe WMO; Regionaal transitieplan 2015 'Overheveling begeleiding' regio Alkmaar*' (tabel 3 'Budgetten', pagina 26) wordt een kortingspercentage van 25. Op grond van welke financiële analyse moet dit percentage van 25 naar 35 worden verhoogd?

Voorstel 1: Op weg naar een nieuwe verordening

Voorstel is om de verordening zoveel mogelijk beleidsarm in te richten door middel van maximale delegatie naar beleidsregels.

Commentaar CR:

Dit is geen fraaie staatsrechtelijke oplossing (het raakt de verordenende bevoegdheid van de gemeenteraad), maar daar gaat de CR niet over: dat is een beslispunt van de gemeenteraad. De CR verzoekt B&W indringend de beleidsregels steeds tijdig voor advies voor te leggen aan de CR.

Voorstel 2:

Voorstel is om de herbeoordeling van de cliënten met overgangsrecht gefaseerd uit te voeren in 2015; de groep PGB-houders wordt voor 1-1-2015 in een gesprek geïnformeerd over de wijzigingen met betrekking tot het PGB.

Commentaar CR:

Zoals reeds eerder aangegeven (zie bovenstaande adviezen) wijst de CR het 'dokterdje spelen door ambtenaren' resoluut van de hand.

Voorstel 5: Financiële verkenningen en financieel kader

1. Voorstel is in te stemmen met de methodiek die leidt tot Cliëntgebonden budgetafspraken en resultaatfinanciering.
2. Voorstel is om de volgende budgetten te besteden bij zorgaanbieders of pgb-cliënten:
 - budgetten vanuit huidige AWBZ minus een x-percentages voor de interne bedrijfsvoering,
 - aanvullend budget overgang AWBZ-klienten naar WMO

Commentaar CR

Uit de zes besluitvormingspunten in het raadsvoorstel blijkt dat B&W wederom niet voornemens is een **kostenbegroting** op te stellen en een **financiële risicoanalyse** uit te voeren. Uit onderstaande e-mailuitwisseling met het zorgkantoor blijkt dat gegevens en/of informatie beschikbaar is om een **kostenbegroting** op te stellen en een **financiële risicoanalyse** uit te voeren.

E-mail d.d. 20 maart 2014

'Geachte mevrouw van de Poel,

Door de Cliëntenraad van de gemeente Langedijk (hierna CR) is een advies uitgebracht aan het college van burgemeester en wethouders der gemeente Langedijk (hierna B&W) inzake het Regionaal transitieplan 2015 'Overheveling begeleiding', regio Alkmaar. Ter informatie doe ik U bijgaand een exemplaar toekomen. Ik vraag U in het bijzonder aandacht voor het onderdeel 6 Financieel Kader 'begeleiding in de WMO en 6.1 Te verwachten budgetten. Wij hebben er bij B7W op aangedrongen een grondige financiële risicoanalyse uit te voeren met betrekking tot de overheveling begeleiding van AWBZ naar WMO. Uit de reactie van B&W heeft de CR begrepen dat B&W dit voorsnog niet overweegt. De CR is van mening dat deze financiële risicoanalyse wel uitgevoerd dient te worden omdat de CR zich ernstige zorgen maakt dat er na het overgangsjaar 2015 onvoldoende financiële middelen beschikbaar zijn om een verantwoorde zorg te waarborgen mede gezien het feit dat B&W voornemens is op de zorg te gaan bezuinigen. Op een bijeenkomst van het ministerie BZK op 20 februari 2014 (provinciehuis Friesland in Leeuwarden) voor hoofden van financiële afdelingen van gemeenten is gesteld waarom gemeenten een dergelijke financiële risicoanalyse dienen uit te voeren

en hoe dit uigevoerd dient te worden. Nu B&W kennelijk niet voornemens is een dergelijke financiële risicoanalyse uit te voeren overweegt de CR deze financiële risicoanalyse zelf uit te voeren dan wel te laten uitvoeren in het belang van de waarborging van de zorg na het overgangsjaar 2015. In dit verband wordt VGZ en Achmea, zijnde het uitvoerende zorgkantoor, de nader te specificeren gegevens en/of informatie anoniem ter beschikking te stellen, opdat de CR eventueel deze financiële kan (laten) uitvoeren. In afwachting van Uw berichten verblijf ik inmiddels met gevoelens van hoge achting en vriendelijke groeten, Mr A. de Graaf AA MA, voorzitter CR gemeente Langedijk.'

E-mail d.d. 15 april 2014

' Geachte heer de Graaf,

Via mijn collega Els van der Poel is UW onderstaand verzoek om informatie bij mij terecht gekomen. Conform de afspraken tussen de VNG en ZN worden de door U gevraagde gegevens ter beschikking gesteld aan de gemeenten. Vanuit ons zorgkantoor verstrekken wij deze gegevens uitsluitend aan gemeenten. De contactpersoon voor de gemeente Langedijk is mevrouw Ria Späth (mail: r.spath@langedijk.nl; telefoon: 0226 334598). Ik adviseer U dan ook met mevrouw Späth contact op te nemen. Ik hoop U hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Met vriendelijke groet, Laura Banis, Zorginkoper AWBZ, Zorgkantoren Coöperatie VGZ, Regio Noord-Holland Noord'

Bijlage 3: Memo Rijksbudgetten WMO/AWBZ

In de aanvankelijke ramingen van het ministerie BZK was voor Langedijk een budget voorzien van € 4.578.133. In de onderhavige bijlage zou op grond van de Mei-circulaire Langedijk een bedrag van € 4.565.000 ontvangen. In de Mei-circulaire wordt voor Langedijk echter een bedrag genoemd van € 3.180.728 (pagina 81).