

Overzicht verwerking inbreng gemeenteraad in maatschappelijke agenda 11 april 2019

	INBRENG FRACTIES	REACTIE COLLEGE
	Alle fracties	
1	<u>Uitgangspunt 10.</u> De uitvoering van de maatschappelijke agenda vindt plaats binnen de financiële ruimte die de recente meerjarenbegroting daartoe geeft.	Er is een aanvullend kader geformuleerd (nummer 10)
	VVD	
2	Casemanagement Missend kader: Casemanager zoekt <u>samen met inwoner</u> naar passende oplossing (shared-decision making)	Kader toegevoegd bij casemanagement
3	Casemanagement Missend kader: Oplossingen worden nadrukkelijk gezocht in combinaties tussen informeel en formele zorg.	Kader toegevoegd bij casemanagement
4	Casemanagement Missend kader: Inwoner hoeft maar een keer verhaal te doen.	Kader toegevoegd bij casemanagement
	Inkoop Missend kader: draagvlak in regio voor aanbestedingsmodel	Draagvlak in de regio voor het aanbestedingsmodel is geen kader maar een resultaat, wat op die manier al geformuleerd staat in de MAG.
3	Inkoop Missend kader: Zeer specialistische zorg blijft mogelijk bij complexe problematiek.	Kader toegevoegd bij inkoop
	Inkoop Missend kader: Inwoners houden keuzevrijheid	Kader toegevoegd bij inkoop
4	Voorliggende veld Missend kader: verschuiving middelen maatwerk naar voorliggend veld -> meer gebruik voorliggend veld = minder maatwerk (financieel kader)	Dit is ondervangen door algemeen kader nummer 10. Zie verder beantwoording bij fractie Bakker.
5	Participatie Missend kader: verhouding Ferm Werk tegenover andere organisaties	Is toegevoegd bij de kaders participatie
	Participatie Missend kader: Deze ondersteuning is al dan niet vrijblijvend (tegenprestatie uitkering?)	Kader toegevoegd bij participatie
	Participatie Missend kader: privacy richtlijnen	De gemeente is concernbreed altijd gehouden aan de privacywetgeving, daarom kiezen we ervoor dit niet als beleidskader op te nemen in de MAG.
	Participatie Missend kader: Wie start het traject (primaire partner Ferm Werk?), waar is casemanagement belegd (Ferm Werk of Woerden Wijzer?)	Is opgenomen als kader bij participatie
	Participatie Missend kader: Hier ook eigen regie en zelfredzaamheid of drang en dwang?	Kader toegevoegd bij participatie
	Participatie Missend kader: instrumenten zijn effectief voor de inwoner en efficiënt voor de gemeente (hier ook datagestuurd?)	Kader bij participatie toegevoegd.

	D66	
6.	In de Maatschappelijke agenda wordt een nadrukkelijke keuze gemaakt in de rolverdeling tussen FermWerk en Woerdenwijzer. Op het gebied van de categorie 3 en 4 (grote afstand tot de arbeidsmarkt). Graag zien wij het kader van waaruit de wethouder werkt opgenomen in het beleidskader. Tevens missen wij een beleidskader over wie de verantwoordelijkheid/regie krijgt op het dossier van de nieuwe inburgeringswet en de statushouders. FermWerk claimt deze rol nl.	Beleidskader toegevoegd onder beleidskaders participatie. Er zijn teveel partijen actief om hierin een primaat vast te leggen. Daarom niet verwerkt in de beleidskaders.
7.	Inkoop. Op de prioriteit Inkoop herkennen we het beleidskader van casemanagement en de wens met minder zorgaanbieders te gaan werken. Wat we graag toegevoegd zouden willen zien is een beleidskader dat aangeeft hoe de afspraken met de zorgaanbieders worden gemaakt (Prestatie-afspraken, resultaatafspraken of op basis van aantal behandelingen). Tevens willen wij graag een beleidskader op het type aanbod.	Hierop zijn kaders toegevoegd bij inkoop. Tevens hebben we hierop een toevoeging gedaan bij de algemene uitgangspunten onder uitgangspunt 8 (datagestuurd, ook voor inkoop)
8.	In de MAG wordt heel degelijk aangegeven wat we willen bereiken. Dit is soms zelfs kwantitatief. Het vaststellen van onze ambitie (op hoofdlijnen) is naar ons idee een beleidskader. Dat hoeft niet zo gedetailleerd als nu is opgenomen in de MAG, maar we zien graag een voorstel tegemoet waar op hoofdlijnen de ambitie is verwoord. Het zou dan moeten aansluiten op dat wat in de (opzet van de) begroting ook wordt opgenomen en waar de raad 'ja' tegen zegt: de hoofdlijnen/effecten.	Wij stellen voor om dit nader uit te werken bij de vaststelling van de programmabegroting 2020 voor de beleidskaders en thema's. Dit staat op dit moment ook al meer gedetailleerd opgenomen in de programmabegroting 2019-2022.
9.	Bij 'werk en inkomen' staat als prioriteit: Participatie en armoedebestrijding. Is dat ook niet een beleidskader?	Toegevoegd bij de beleidskaders voor werk en inkomen.
10.	De inspreker gaf aan dat de beleidskader niet aansloot op de wet (artikel 2.1 en 2.2). Graag een aanvulling/wijziging waardoor het wel compliant is aan de wet	In tegenstelling tot de inspreker vind het college dat het gemeentelijke beleid en de uitvoering daarvan wel voldoet aan de gestelde vereisten in de jeugdwet, behalve waar het artikel 2.2. lid e betreft: "Het plan geeft aan op welke wijze de gemeenteraad en het college zich hebben vergewist van de behoeften van kleine doelgroepen". Het college schetst in de MAG op hoofdlijnen het participatieproces, maar verbijzondert dit niet tot kleine doelgroepen. Daarbij is het natuurlijk zeer de vraag wat kleine doelgroepen zijn. Wel is aangegeven dat de MAG ter bespreking is voorgelegd aan alle ons bekende (in)formele netwerkpartners.

PROGRESSIEF WOERDEN		
10	Geldt het uitgangspunt van keuzevrijheid ook voor de specialistische zorg?	Ja. Keuzevrijheid is altijd een uitgangspunt bij de uitvoering van de Wmo en Jeugdwet. Zie toegevoegd uitgangspunt over keuzevrijheid bij inkoop.
11	Regie op casemanagement tussen Ferm Werk en Woerden Wijzer	Zie toegevoegd kader over samenwerking en casemanagement tussen Ferm Werk en Woerden Wijzer.
12	Positieve gezondheid moet worden toegevoegd als kader bij Gezondheid en Bewegen.	We volgen de lijn zoals besproken in de commissie: Zie toegevoegd uitgangspunt over positieve gezondheid.
13	Eenzaamheid en dementie moeten speerpunten zijn in beleid.	Beide zitten in het actieprogramma Ouderen langer thuis (zie ook in de MAG). Zie toegevoegd kader over Ouderen Langer Thuis, dementie en eenzaamheid bij thema maatschappelijke ondersteuning en betrokkenheid.
14	Sociaal werken in de wijk: zorg er pro-actief voor dat niet-zelfredzame en zorgmijdende inwoners ook meedoen.	Goed punt. Zit er nu inderdaad nog niet goed in. Is in de praktijk ook erg moeilijk. Daarom willen wij er in de Programmabegroting graag op terugkomen (dmv resultaat en inspanningen) hoe we moeilijk bereikbare doelgroepen toch pro-actief willen betrekken. Wel hebben we de kaders voor sociaal werken in de wijk hierop iets breder geformuleerd, waarbij we ook aangeven dat inwoners ondersteuning krijgen wanneer dat nodig is. Hierin krijgen bij de uitvoering de nog aan te stellen buurtverbinders een belangrijke rol.
Sterk Woerden		
15	Inkoop	Zie toegevoegde kaders over inkoop. Het college beseft dat het huidige inkoopkader onvolledig is. Tegelijk is het momenteel prematuur om vooruit te lopen op de regionale ontwikkeling van het inkoopkader. Het traject moet nog starten. Wij informeren u over de planning van het inkooptraject en over het moment waarop wij met u, maar u ook met raadsleden van andere gemeenten, van gedachten kunt wisselen over de inkoop.
16	Samenwerking Ferm Werk en Woerden Wijzer.	Zie toegevoegd kader.
Fractie Bakker		
17	Hoe betalen we extra voorliggende voorzieningen? En gaat dit niet ten kosten van de specialistische zorg?	In de vorige raadsperiode is reeds structureel € 500.000,- toegevoegd aan de begroting voor de voorliggende voorzieningen (onder de titel "verschuiving maatwerk-voorliggend". De investeringen op dit veld vinden plaats binnen dit financiële kader.
18	Hoe maken we de MAG concreet? Hoe gaan we dit realiseren?	• De MAG wordt verder vertaald in resultaten en inspanningen in de Programmabegroting. • Er worden verdiepende sessies ingepland tussen raad en college over de uitvoering van de prioriteiten. • Raad en college werken samen (motie) aan de monitoring van het SD om de voortgang van de effecten, resultaten en inspanningen te kunnen volgen.
Inwonersbelangen Belangen		
19	De centrale driehoek tussen gebruiker, gemeente en zorgverlener	Het versterken van deze driehoek is juist de insteek van het casemanagement.

	ontbreekt in de MAG.	
20	Over casemanagement: als de veiligheid in het geding is, moet er zo snel mogelijk een specialist bij. Medewerkers moeten niet handelen vanuit hun eigen eiland. De casemanager moet het niet te lang zelf afhandelen.	De casemanager is zelf geen hulpverlener. De casemanager is verwijzer en vast aanspreekpunt. Inwoners krijgen de hulp die ze nodig hebben. Als de veiligheid van jongeren en hun ouders in het geding is, dan krijgen zij (gewoon) direct hulp op maat.
21	Minder zorgaanbieders is niet efficiënter.	De keuze om te willen werken met minder zorgaanbieders stoelt op een aantal argumenten: • Er zijn momenteel zoveel zorgaanbieders (meer dan 200) gecontracteerd dat onze toegang niet (volledig) op de hoogte is van het gecontracteerde aanbod, waardoor de verwijzfunctie suboptimaal werkt. • Daarnaast werkt de gemeente ook soms met niet-gecontracteerde aanbieders en krijgen inwoners PGB. • Doordat het zoveel aanbieders zijn, komt de samenwerking tussen toegang en aanbieders niet, of slechts in beperkte mate, tot stand. Dat geven zowel de verwijzers als de zorgaanbieders aan. • De zorgaanbieders vertelden tevens dat onbekend ook onbemind maakt: ze passen hun dienstverlening niet aan op het Woerdense model doordat het voor hen slechts een klein deel van hun markt is. • Ook inwoners vertelden bij de evaluatie dat zij door de veelheid aan aanbieders door de bomen het bos niet zien. • Door het aantal aanbieders te verminderen beoogt het college niet zozeer efficiency. Minder aanbieders zou op den duur kunnen leiden tot lagere lasten aan contractmanagement, maar dat is voor ons geen hoofdzaak. • We willen vooral beter en intensiever samenwerken. Het gaat er dan om dat wij beter kunnen verwijzen, toeleiden naar zorg en mogelijk kunnen afschalen van zorg. En dat is eigenlijk niet mogelijk met meer dan 200 aanbieders. Daarom willen we intensiever samenwerken, maar met minder partijen. We verwachten dat dit voor inwoners de effectiviteit (en hopelijk ook voor de gemeente de efficiëntie) van de voorzieningen verhoogt. • Het is voor het college dus de kunst om de samenwerking te intensiveren en te verbeteren, maar om tegelijkertijd de keuzevrijheid voor cliënten te waarborgen.