

SP

Vragen visie toekomstbestendige zorginfrastructuur:

Vraag

Er is samen met grote partners een zorgvisie opgesteld, waarin staat dat ingezet gaat worden op deze kleinschalige zorg. Hier blijft het dan ook bij op het aanhalen van twee voorbeelden van initiatieven.

- a) Hoe moeten wij concreet de rol van de kleine zorgaanbieders zien in dit geheel?
- b) Welk deel van de zorgvragers gaan zij bedienen en hoe worden zij gepositioneerd binnen de nieuwe zorgstructuur en overleggen over dit onderwerp?

Antwoord

- a) De rol van de kleine zorgaanbieders kan als aanvullend op de zorg van de grote zorgaanbieders worden gezien.
- b) Het gaat hierbij om inwoners met een lichtere zorgbehoefte c.q. zorgvraag. De kleine zorgaanbieders zijn net als de andere zorgaanbieders voor de gemeente een stakeholder/ partij op het terrein van zorg.

Vraag

De casus regisseur jeugd van MEE in het sociaal team. Is dit de enige casus regisseur voor alle jeugd?

Antwoord

We gaan ervanuit dat met 'casus regisseur jeugd' een casemanager jeugd wordt bedoeld. In het sociaal team spelen de casemanagers een belangrijke rol als het gaat om de coördinatie van hulp in complexe thuissituaties, waarbij vaak ook de veiligheid in het geding is. Ook geven zij advies over het toewijzen van jeugdhulp. Binnen het sociaal team is er voor casemanagement 11 fte aan capaciteit afgesproken. .

Vraag

(Wat betreft de versterkingsopgave)

Antwoord

Onderstaande vragen worden beantwoord door Nanda Pellenbarg, programmamanager aardbevingen, tijdens haar presentatie aan de leden van de RKBG op woensdag 28 november.

- a) Hoe en wanneer worden wij geïnformeerd over de concrete planning en het verloop van deze versterkingsopgave?
- b) Hoe gaat de versterking voor de kleinschalige zorg eruit zien, die van de zorgboerderijen en andere initiatieven waar ook 24/7 zorg geboden wordt?
- c) Het vraagt nogal wat van de bewoners maar ook de mensen die de bewoners in dit proces moeten begeleiden. Dit geeft extra werkdruk, inzet van personeel, etc. Wordt hier ook rekening mee gehouden en extra geld voor vrijgemaakt? Of zijn de extra kosten die gemaakt gaan worden ten gevolge van de aardbevingen voor eigen rekening van de zorgorganisaties?
- d) Inmiddels is er in een commissievergadering in de Tweede kamer al gesproken over het nationaal programma en de zorgvisie die hier onderdeel van gaat zijn, wat doet onze inbreng op dit moment er feitelijk nog toe?

- e) Op welke wijze worden vanaf heden de raden en de toekomstige raad aan de voorkant geïnformeerd en gehoord over het gaswinningsdossier?

Gemeentebelangen

Vragen mbt toekomstbestendige zorginfrastructuur.

In hoofdstuk 5 worden een grote hoeveelheid adviezen gegeven. Van een deel is duidelijk wat bedoeld wordt en hoe de overheid hier een rol in kan spelen. In een ander deel van de gevallen is dat minder duidelijk. Enerzijds omdat het (meer) een advies richting andere organisaties (thuiszorg, huisartsen zorgverzekeraars etc) en anderzijds omdat niet aangegeven wordt hoe sommige zaken opgelost kunnen worden. Over enkele van deze onderdelen hebben we vragen.

Het aantal mantelzorgers daalt binnen de gemeente. Daarnaast is overbelasting van mantelzorgers een groot risico. Binnen de gemeente Het Hogeland i.o. zijn relatief gezien veel ouderen. Mantelzorgers en vrijwilligers zijn dus van groot belang. De 'jonge, kwieke' oudere is een belangrijke groep die ingezet kan worden als mantelzorger of vrijwilliger;

- a) Onze vraag is hierbij hoe je die groep in beeld krijgt en activeert.

Antwoord

De gemeente heeft vrijwilligers – en mantelzorgbeleid ontwikkeld. Dit is een wettelijke taak voor gemeenten op grond van artikel 2 in de Wmo. Hierin is vastgelegd dat vrijwilligers en vrijwilligersorganisaties naar behoefte en op passende wijze worden ondersteund en gefaciliteerd.

Zet in op het versterken van sociale cohesie. Burenhulp of het vragen van hulp aan bekenden vinden veel mensen lastig of dit wordt niet op prijs gesteld. Er wordt in dit kader onder meer over kleinere woonvormen gesproken.

- b) Onze vraag hierbij is hoe de versterking van sociale cohesie in breder verband door de overheid vorm gegeven moet worden (los van de reeds genoemd kleinere woonvormen).

Antwoord

Dit kan vorm worden gegeven door de inzet van de dorpencoördinator. Hij/zij kan op dorpsniveau lokale initiatieven ondersteunen. Hij/zij treedt op als verbindingsofficier. Daarnaast wordt er door Mensenwerk Het Hogeland via het welzijnswerk aandacht aan gegeven.

De inzet van POH-ers verlaagt de werkdruk van de huisarts. In sommige gemeenten wordt een POH-er door de gemeente betaald om greep ,te krijgen op doorverwijzingen in de jeugdhulp en daarmee ook op de tekorten.

- c) Onze vraag is of onder meer hier in dit kader aan gedacht wordt. Het mes snijdt aan twee kanten. Minder druk op de huisartsen en meer greep op de jeugdhulp en de tekorten.

Antwoord

Er is sprake van twee verschillende financieringen en doelgroepen. De POH-ers die worden ingezet ter ondersteuning van huisartsen worden gefinancierd door de zorgverzekeraars. De OJG-ers die ingezet worden in de jeugdhulp worden gefinancierd door de gemeente.

Ook is het van belang om aandacht te hebben voor de inzet van thuiszorg tijdens incurante uren. Dit zal kostenbesparend zijn én bijdragen aan efficiëntere inzet van personeel. In de praktijk is het er nog niet van gekomen om concrete stappen hierin te zetten.

- d) Onze vraag is wat hierbij als taak van de overheid wordt gezien.

Antwoord

We zien hierin geen taak voor de gemeente. Het is aan de thuiszorgorganisatie om incurante uren zoveel als mogelijk te voorkomen.

Er ligt nu een breed scala aan adviezen.

- e) Onze vraag: Is de vervolgstap een gestructureerd plan opstellen samen met de betrokken organisaties, maatschappelijke groeperingen, zorgverzekeraars enz.) om dit in de tijd (deels) te realiseren.

Antwoord

Ja