



Clëntenraad Maatschappelijke Ondersteuning
Secretariaat: p/a Omloop 28, 7391 PM Twello
E-mailadres info@clëntenraad-voorst.nl
Website www.clëntenraad-voorst.nl

Het College van Burgemeester en Wethouders van de Gemeente Voorst,
H.W. Iordensweg 17, 7391 KA TWELLO.

Twello, 9 januari 2021

Betreft: Advies Concept Regionaal Kaderdocument Beschermd Thuis 2020 t/m 2030.

Geacht College,

Het CMO heeft kennisgenomen van bovengenoemd Concept.

In aanvulling op ons advies m.b.t. het eerder uitgebrachte Regionaal Ontwerp Beschermd Thuis 2030 Oost Veluwe Thuis, wat hieronder integraal wordt weergegeven, willen wij de volgende opmerkingen maken:

1. Het document is in hoge mate een intentieverklaring waarbij de "8 randvoorwaarden van Dannenberg" worden omarmd en gevolgd. Wij achten dit belangrijke uitgangspunten en zijn van mening dat deze de basis van het beleid zullen en moeten zijn.
2. Helaas is veel van het gestelde in het document gestoeld op een o.i. gebrekkige, vaak vage monitoring. Wij adviseren een duidelijke monitoringsstrategie te ontwerpen en uit te voeren:
 - hoe worden de concrete, meetbare resultaten gemonitord?
 - hoe worden de processen (hoe begeleiden/verzorgen wij de cliënten en welke conclusies/verbeterpunten leveren die op bij reflectie) in beeld gebracht voor adequate bijsturing?
3. Hoe werkt de regionale samenwerking door in de beschikbaarheid en continuïteit van de zorgfunctie in de gemeente Voorst? Wat is haar rol, welke verantwoordelijkheden en verwachtingen zijn er? In ons advies over 'Beschermd Thuis' hebben we opgenomen: "Wij zijn met name bezorgd over de 'hypotheek' die in het beleid genomen wordt op 'eigen kracht' en 'zelfredzaamheid'.
4. Onze grootste zorg is dat de gemeente niet meer verantwoordelijk is voor WLZ-clënten in financieel opzicht, maar wel een verantwoordelijkheid heeft in inclusie van deze cliënten? Hoe gaat de gemeente grip houden op de zorgvraag van deze cliënten op het gebied van wonen en inclusiviteit in de wijk?

Ons advies m.b.t. Regionaal Ontwerp Beschermd Thuis 2030 Oost Veluwe Thuis van november 2020 luidt als volgt:

Vooraf: De CMO heeft helaas geen kans gezien om het Ontwerp uitgebreid te bespreken en heeft evenmin informatie van betrokkenen en deskundigen kunnen inwinnen.

Wij hebben het Ontwerp bestudeerd en willen de volgende punten en vragen onder uw aandacht brengen.

1. *De nieuwe wetgeving zal grote veranderingen met zich meebrengen in de wijze en intensiteit van de zorg voor de cliënten. Naast nieuwe vormen van zorg zal de inzet op regionale samenwerking bepalend zijn voor een goede zorgverlening. Gezien de verschillen in aard en omvang van de samenwerkende gemeenten enerzijds en de voorgestelde persoonlijke en wijkgerichte aanpak anderzijds, zal de gewenste regionale samenwerking niet eenvoudig zijn. Financiële en organisatorische spanningsvelden liggen op de loer.*

Slechts door nauw contact te houden, regelmatige evaluaties en intervisie zal de samenwerking haar vruchten kunnen afwerpen voor de cliënten.

- a) *Hoe stelt u zich de organisatie van de zorg voor en welke eisen gaat u daaraan stellen?
Mede vanuit recent SCP onderzoek blijkt dat*
 - *investeringen in wijkteams die 'lichte' zorg verlenen niet tot minder vraag naar zwaardere en duurdere zorg gaat leiden*
 - *te hoge verwachtingen van 'eigen kracht' en 'zelfredzaamheid' zelfs averechts kunnen werken*
 - b) *Wij zijn met name bezorgd over de 'hypotheek' die in het beleid genomen wordt op 'eigen kracht' en 'zelfredzaamheid'.
Hebt u concrete aanwijzingen voor het positieve effect van de zorgverlening op deze individuele en persoonlijke doelen?*
2. *De drie pijlers (Ggz in de wijk, Integrale hersteltrajecten en Continuïteit in aanbod wonen) vormen de basis voor het beleid gericht op "het vormgeven van goede zorg- en ondersteuningsstructuren in de wijk". Uw uitgangspunt daarbij is de inzet van ervaringsdeskundigen, vrijwilligers en 'maatjes'.
Een goede rol van cliënten en een goede rol voor cliënten in hun leefomgeving is o.i. bepalend voor hun welbevinden. Om uw ambitie in dezen te kunnen waarmaken is integratie in de woonomgeving essentieel. Dit is niet eenvoudig 'van bovenaf' op te leggen, maar moet uit de wijk zelf voortkomen. (zie ook bevinding in volkskrantartikel)*
- a) *Hoe stelt u zich voor dit te propageren en te ondersteunen? Via wijk-maatjes, wijkoverleg of anderszins?*
 - b) *Wat betreft de inzet van (betaalde) ervaringsdeskundigen, vragen wij om extra aandacht en zorg voor hun kwetsbaarheid.*
 - c) *Welke verwachtingen hebben de zorgverleners van de wijkbewoners? In hoeverre zijn cliënten (met een stigma) welkom en krijgen zij kans om te integreren?*
3. *De cliënten zijn gebaat bij, vereisen, continuïteit van zorg. Dat geldt zowel voor medische begeleiding, als voor de kwalitatieve inzet van voorzieningen.*
- a) *Hoe worden de cliënten voorbereid op wijzigingen, voorkomend uit het nieuwe beleid?*
 - b) *Blijven vertrouwde aanspreekpunten in functie?*
 - c) *Welke formele en informele rol gaan 'wijkcontactpersonen' vervullen?*
 - d) *In hoeverre heeft u invloed op de bedrijfscultuur van de commerciële zorgaanbieders? Vgl. de perikelen omtrent functioneren PlusOV en: hoe wordt dit gemonitord en vervolgens aangescherpt in de voorwaarden?*
4. *In het ontwerp wordt gewag gemaakt van de doodzaak tot bezuinigingen, van inkrimping van het budget. U kiest ervoor om met een kleinere groep aanbieders te werken met als doel met hen een strategisch partnerschap te kunnen aangaan. Wij zijn niet overtuigd dat dit in het belang van cliënten zal zijn. Onze zorgen zijn:*
- a. *Inkrimping van het aanbod van zorgaanbieders geeft een beperking voor cliënten om keuzes te kunnen maken uit het aanbod. Deelt u deze mening?*
 - b. *De mogelijkheden voor maatwerk worden mogelijk beperkt bij een kleinere variatie in aanbieders. Deel u deze mening en welke oplossingen liggen voor de hand?*
 - c. *Blijft er wel voldoende inspiratie en druk voor vernieuwing en voor bijstelling van de zorgverlening als er gewerkt gaat worden met een kleinere groep zorgaanbieders?*
5. *In het Ontwerp wordt nergens verwezen naar de wenselijkheid en mogelijkheid van onafhankelijke cliëntondersteuning in de diverse stadia van onderzoek, besluitvorming en evaluatie van de zorgverlening.
Wij zijn van mening dat onafhankelijke cliëntondersteuning geïntegreerd moet worden in het voorgestelde beleid.*
- a. *Bent u het hiermee eens?*
 - b. *Zo ja, op welke wijze stelt u voor om dit te integreren in het voorgestelde beleid?
Zo nee, waarom niet?*

Tot een nadere toelichting zijn wij gaarne bereid.

Hoogachtend,
Fred W. van der Vegte,
Voorzitter

Harrie G. M. Mulder,
Secretaris