



Beantwoording van de vragen van de raad naar aanleiding van het concept- beleidsplan *Met Elkaar, Voor Elkaar* (DDK3).

Vragen rondom de buurtcoach en rollen in de wijk

1. De inzet van de buurtcoach bij fraudebestrijding (PvdA)

Op pagina 39 wordt gewezen op de onafhankelijkheid van de cliëntondersteuning door waarborging van de professionele autonomie van ondermeer de buurtcoach. Op pagina 40 staat dat de buurtcoach een taak heeft bij de opsporing van fraude bij inwoners. Kan het college uitleggen hoe de professionele autonomie van de buurtcoach zich verhoudt tot de opsporing van fraude?

De PvdA onderschrijft het belang van betaalbare sociale zekerheid. Maar we vragen ons wel af of het inzetten van hulpverleners voor fraudebestrijding proportioneel en noodzakelijk is in verhouding tot het doel. Wij zijn van mening dat de vrije toegang tot zorg, het recht op privacy en het beroepsgeheim een groot goed zijn. Deelt het college hierin onze mening?

Antwoord: De buurtcoach doet met name aan fraudepreventie. De buurtcoach heeft bij (vermoedens van) fraude de verplichting om de (vermoedens van) frauduleuze handeling te doen stoppen. We begrijpen het dilemma dat een buurtcoach in uitzonderlijke omstandigheden kan ervaren als zijn professionele autonomie conflicteert met zijn integriteit. We maken hierover nog nadere afspraken.

2. Één Buurtcoach op 1.000 inwoners, naast de wijkregisseur etc., is dat niet erg veel? (VVD)

Antwoord: Dit aantal is gebaseerd op ervaringscijfers uit o.a. Leeuwarden en Eindhoven. Eindhoven ging bij de start uit van 1 op 800, en stelt dit cijfer nu bij richting 1 op 1000. Op dit moment worden wijkprofielen gemaakt, deze worden in de wijknetwerken besproken, en hierop wordt de exacte inzet per wijk gebaseerd. Op dit moment zien we dat in Overstegen en de Huet de inzet niet gelijksoortig 1 op 1000 is, in Overstegen werken verhoudingsgewijs meer buurtcoaches, in de Huet minder.

3. De buurtcoaches: waar worden deze nu gepositioneerd? (VVD)

Antwoord: De buurtcoaches worden in eerste instantie gepositioneerd in een overheids- BV.

4. Eerste uitgangspunt was dat de buurtcoaches actief zouden worden in de wijk op preventie en de toegang tot zorg. De buurtcoaches zijn daarin degenen die ook het overzicht hebben over de multidisciplinaire gevallen. **Maar wat betekent dit nu? Is dit nulde lijn, is dit eerste lijn? Is het een generalist die door kan zetten naar de specialisten in de eerste lijn en tweede lijn of alleen eerste lijn of is het een specialistische generalist die zelf zorgtaken op zich neemt? (VVD)**

Antwoord: De buurtcoaches hebben (gezamenlijk) in essentie vier taken:

1. Toegang: de buurtcoaches zijn generalisten die zorgen voor een aanpak op maat met en voor burgers. Als het nodig is zorgen zij voor inzet vanuit de tweede lijn. De buurtcoach verricht dus 0^{de} en 1^{ste}-lijns werkzaamheden. Hij verzorgt soms ook kortdurende ondersteuning en begeleiding waardoor 2^e-lijnszorg niet nodig is. Zie ook het antwoord op vraag 42;
2. Regie: bij multiproblemsituaties pakken zij de regierol, en zorgen dat het plan van aanpak wordt uitgevoerd. Daarnaast houden zij de vinger aan de pols wanneer in een huishouden de inzet van specialistische ondersteuning nodig blijkt.
3. Kortdurende ondersteuning. De buurtcoach pakt ook zelf aan als dat nuttig is en levert kortdurende ondersteuning, bijvoorbeeld opvoedondersteuning. Binnen de denklijn van de DDK valt dit onder de 1^e-lijn. Eigenlijk is er in de Doetinchemse Keuze voor gekozen om deze lijnen niet meer als uitgangspunt te nemen, maar uit te gaan van eigen kracht/eigen netwerk, algemene voorzieningen, toeleiding (en kortdurende ondersteuning door de buurtcoach) en daarna individueel maatwerk (veel van de huidige 2^e-lijn);
4. Preventie. De buurtcoach werkt preventief, op twee manieren:
 - Vroeg erbij zijn; door de aanwezigheid in de wijk kan de buurtcoach snel signalen oppikken en zorgen dat situaties niet onnodig verslechteren
 - Collectieve activiteiten op sociaal en psychisch vlak, zoals bijvoorbeeld jongerenwerk.

5. Wat betekent nu het T-profiel? Is dat eerste lijnszorg? (VVD)

Antwoord: Het T-profiel slaat op het competentie- en kennisprofiel van de buurtcoach. Het horizontale deel is het generalistische profiel, dat hebben alle buurtcoaches. Vervolgens hebben zij een verschillend verticaal deel in de T. Dat is het specialistische deel.

6. Wat is de positie van de wijkregisseur, de andere partners (Lindhout, MEE etc.) en de buurtcoach? Hou verhoudt zich dit tot elkaar, tot de samenwerking en de preventie - zorg? (VVD)

Antwoord: De wijkregisseur coördineert het wijknetwerk, waarin partners als de politie, Sité- woondiensten, Lindhout, MEE, etc. vertegenwoordigd zijn. Hier wordt ook het wijkprogramma, met fysieke en sociale thema's, gemaakt. De buurtcoaches hebben korte lijnen met het wijknetwerk, per wijk is een buurtcoach in het wijknetwerk vertegenwoordigd. Zij kunnen ook incidenteel aansluiten wanneer ze iets signaleren in de wijk en worden geconsulteerd voor de programmering. Buurtcoaches kunnen daarnaast ook doorverwijzen naar deze partners voor ondersteuningstrajecten.

7. De wijkcoöperatie: waar komt de wijkcoöperatie (en de daartoe behorende projecten c.q. pilots) vandaan? En hoe staat dit in relatie met de wijkregisseur, buurtcoaches etc.? Is dit niet een systeem over een systeem? Wat is het kader voor de wijkcoöperatie? En wat is de doelstelling van de wijkcoöperatie? Ook in relatie met de buurtcoach en de nieuwe aanpak (VVD)

Antwoord: De Wijkcoöperatie is een organisatie in de wijk die laagdrempelig en dichtbij vraag en aanbod (op diverse terreinen) met elkaar matcht. De wijkcoöperatie is ontstaan vanuit de gedachte dat vraag en aanbod in de wijk (tussen inwoners, verenigingen, instellingen en initiatieven zoals SCI en de Stadskamer), op dit moment niet vanzelf bij elkaar komen. We starten met een pilot voor daginvulling, waarin ook mensen zonder 'indicatie' zoals eenzame

ouderen kunnen hier een zinvolle daginvulling hebben. De buurtcoach zal veel inwoners hiermee in contact brengen.

8. In het stuk staat op bladzijde 15 punt 3 dat er een wijkprogramma is opgesteld samen met wijkbewoners! Is dit al in alle wijken gebeurd en zo ja met welke bewoners. (PVLM)

Antwoord: Het wijkprogramma is op dit moment nog niet opgesteld, dit is het oude wijkjaarplan. Het wijknetwerk en wijk- en dorpsraden hebben hier een leidende rol in. Wijkbewoners kunnen meedenken in de planvorming, maar doen dat over het algemeen liever op concrete deelonderwerpen.

9. Wanneer er wijkprogramma's zijn, zijn alle wijkbewoners er dan al van in kennis gesteld. (PVLM)

Antwoord: Tot nu toe werd dit gedaan via wijk krantjes en de wijkwebsite. Het lijkt verstandig hier in de toekomst met het uitwerken van het communicatieplan aandacht aan te besteden.

10. Is 1 wijkprogramma niet summier, omdat alle wijken vaak weer uit verschillende buurten bestaan. Voorbeeld wijk 9: buurten Bezelhorst, Kleintjeskamp, Kruisbergseweg enz. (PVLM)

Antwoord: De buurten kunnen eigen aandachtsgebieden hebben in het wijkprogramma, of projecten aandragen. Buurtplannen kunnen dus onderdeel uitmaken van het wijkprogramma.

11. Hoe verhoudt wijkprogramma met de wijkcoöperatie? (PVLM)

Antwoord: De wijkcoöperatie is een netwerkorganisatie in de wijk. Het wijkprogramma is het plan waarin staat beschreven welke projecten, initiatieven en activiteiten er in de wijk kunnen of gaan plaatsvinden. Zie ook het antwoord op vraag 7.

12. In DDK3 lijkt de rol van preventie bij de buurtcoach minder geworden dan in DDK1 / DDK2. Er is donderdag uitleg gegeven over het feit dat dit zou kunnen kloppen, maar de vraag van de CDA fractie blijft: Waar is die preventie dan nu ondergebracht en waarom is afgeweken van de visie. (CDA)

Antwoord: De beweging naar preventie was de basis achter de visie in de Doetinchemse keuze, en is dat nog steeds. Dit is niet alleen de taak van de buurtcoach. Preventie komt vanuit onder andere scholen, verenigingen, wijkcentra, instellingen en bewonersinitiatieven. De buurtcoach is er vroeg bij en heeft en houdt een deel aan collectieve taken. Hierin zitten preventieve taken. Preventie bij de buurtcoach zit vooral in het Gesprek aan het begin van het traject. Waarin gekeken wordt wat inwoners zelf kunnen doen. Preventie is onder andere (dus niet gelimiteerd tot) ondergebracht bij:

- buurtcoach
- wijkregie
- buurtbemiddeling
- wijkcentra
- ouderensteunpunten
- onderwijs
- Jongeren centrum Doetinchem
- Werkgeversservicepunt (WESP)
- SportService Doetinchem
- GGD
- Charitatieve instellingen (bijv. Humanitas/de Zonnebloem)
- Huisartsen
- Zorgverzekeraars

Vragen rondom financiering

13. Wordt de besparing wat vanuit preventie wordt verwacht niet overschat? (PVL M)

Antwoord: Preventie is niet de enige financiële hefboom. Deze hefboom zal niet direct in de eerste jaren renderen. De Kanteling voor nieuwe gevallen wel. De inschatting is dat de financiële hefbomen zoals beschreven in de Vervolgrapportage (DDK2) voldoende zouden moeten werken om de kortingen te kunnen opvangen. De budgetten zijn kaderstellend.

14. Actiegebonden facilitering (D66)

Burgerinitiatieven worden gefaciliteerd. In het concept beleidsplan wordt gesproken van 'actiegebonden facilitering' (p. 26). Welk mechanisme wordt gehanteerd om te bepalen welke initiatieven wel of niet gefaciliteerd worden?

Antwoord: Dit zal gedeeltelijk in de wijkprogrammering worden opgenomen, mede gevoed door de resultaten van de gesprekken in de wijk. Op basis daarvan wordt een wijkprogrammering gemaakt samen met de inwoners. De wijkregisseur is hier begeleidend in.

15.Financiële buffer (D66)

In het coalitieakkoord, de Agenda voor de Toekomst, is opgenomen dat we een financiële buffer aanleggen om ervoor te zorgen dat onvoorziene groei opgevangen kan worden. Is duidelijkheid te geven over de financiële buffer? Of tenminste hoe en wanneer bandbreedtes bepaald worden?

Antwoord: De bandbreedtes worden in juli aan u voorgelegd in het financieel kader in *Met Elkaar, Voor Elkaar* (DDK3).

De OGGZ budgetten komen over zonder korting vanuit het rijk. In DDK2 werd nog geschreven dat er voorlopig niet echt gekeken wordt naar dit budget omdat het gaat om een kwetsbare doelgroep en er geen korting op zit. In DDK3 staat "er wordt in 2015 naar gekeken".

16.Is onze conclusie juist dat hier een beweging heeft plaatsgevonden (CDA)

Antwoord: We gaan er van uit dat u doelt op beschermd wonen. In dat geval is wat u signaleert correct. Er worden gesprekken gevoerd met aanbieders van deze vormen van zorg. Deze aanbieders zien mogelijkheden om voor een beperkt aantal cliënten toch een andere ondersteuningsvorm te kiezen dan beschermd wonen. Deze cliënten hebben echter wel 5 jaar overgangsrecht. Een ander aanbod kan dus alleen worden afgesproken wanneer de cliënt dat zelf wil.

17.Zo ja, zou deze beweging gezien de hoogte van het budget niet nog iets ambitieuzer kunnen bijvoorbeeld op basis van efficiëntie waardoor de cliënten buiten schot blijven. (CDA)

Antwoord: In de Regio worden hierover afspraken gemaakt met aanbieders. Met de financiële vertaling die in het beleidsplan van juli wordt aangeboden kan de raad hier ook op sturen door deze ambitie wel of niet mee te geven.

18.Financiën (PvdA)

Op pagina. 59 wordt ons de uitleg over de financiën niet helemaal helder.

Gaat u hier uit van de uitgaven of wat er is begroot? Kortom met welke budgetten wordt er gerekend? Worden volgens het groeimodel organisaties de eerste jaren extra gekort om risico's binnen de perken te houden?

Antwoord: We gaan naast de middelen die we hiervoor vanuit het Rijk krijgen uit van de huidige uitgaven op het sociaal domein. De laatste jaren is dit dus minder dan we daarvoor hadden begroot. In het RTA (jeugd) zijn reeds afspraken gemaakt met aanbieders over de inkoop, hierin is ruimte vrijgespeeld voor vernieuwing.

Bij de schriftelijke versie van DDK3 stond op de laatste pagina een financieel staatje. In dit staatje staat dat het budget voor preventie volgend jaar gelijk is aan dit jaar en gedurende de komende jaren oploopt.

19. Wat is hiervan de reden en waarom wordt er niet direct flink ingezet op preventie aangezien daar volgens DDK1 zoveel kracht vanuit gaat en het feit dat er de eerste jaren volgens DDK3 vooral de instroom beperkt moet worden/we streng bij de deur moeten zijn aangezien andere "opbrengsten" pas renderen na verloop van tijd. (CDA)

Antwoord: Deze versie is abusievelijk verspreid, waarvoor excuus. Binnen het financieel overzicht dat begin juli naar de raad toe komt kan deze keus worden gemaakt.

In DDK3 staat dat er meer zorgvraag zal zijn in de eerste jaren omdat de buurtcoach meer zorgvragen tegen zal komen. Tevens staat er in DDK3 dat de besparingen het eerste jaar behaald zullen worden door ondermeer de voordeur goed in de gaten te houden. Daarnaast komt in DDK3 regelmatig de zin terug "we zetten de budgetten ontschot in"

20. In het document DDK3 komt regelmatig terug "We zetten de budgetten ontschot in". Wat betekent dat in de praktijk als er al zoveel voor de eerste jaren vast ligt door zaken als lopende indicaties, overgangsrecht, bestaande PGB's respecteren, verplichting inkoop jeugdzorg etc. (CDA)

Antwoord: De schotten tussen de budgetten jeugdzorg en de Wmo halen we direct weg voor nieuwe instroom. Binnen de afspraken die we maken met aanbieders over lopende indicaties etc. is ruimte voor vernieuwing afgesproken. Zo proberen we direct te sturen op ondersteuning thuis als in te kopen product.

21. Staan "streng aan de voordeur zijn" en meer zorgvraag niet op gespannen voet met elkaar? (lees: werken deze twee op z'n minst niet tegen elkaar in) (CDA)

Antwoord: De ervaring van onze buurtcoaches en van andere gemeenten (denk aan de MKBA van LPBL 2013) is dat gezinnen in beeld komen die dat nog niet waren. Daar komt het risico van een grotere zorgvraag vandaan. Met inwoners die zorg vragen wordt altijd het gesprek gevoerd wat men zelf kan; daar komt het 'streng aan de voordeur' vandaan. Het bestaat dus naast elkaar.

22. De financiën: er worden budgettaire kaders aangegeven. Maar waar is de onderbouwing voor de stijging in de bedragen? En zijn deze bedragen permanent? Bijvoorbeeld bij preventie: het budget stijgt van 2015 naar 2017 met € 2.2 miljoen. Op basis waarvan? Wat zit hier in? Budget voor de buurtcoaches staat helemaal onder Toegang tot zorg; € 5.5 miljoen. Niet bij preventie; dus de buurtcoach is niet meer actief in de preventie / nulde lijn en waar is het bedrag op gebaseerd? (VVD)

Antwoord: Deze versie is abusievelijk verspreid, waarvoor excuus. Binnen het financieel overzicht dat begin juli naar de raad toe komt worden dergelijke keuzes zichtbaar. In deze versie is uit gegaan van extra investeringen in preventie, zoals bijvoorbeeld de wijkcoöperatie of verenigingen, in de veronderstelling dat hiermee ook de kosten in de 2e lijn afnemen.

23. Wordt een eerste kwantificatie van de risico's en de financiën hieronder (voor zover uiteraard mogelijk op basis van de landelijke informatie) in juli meegenomen? In het kader ook van het opbouwen van het risico management. Inzicht in de risico's geeft namelijk ook belangrijke aandachtspunten mee voor het vormen van en keuzes in de kaderstelling (VVD)

Antwoord: In juli wordt een eerste financiële vertaling op basis van de cijfers uit de meicirculaire opgenomen in het beleidsplan dat op 10 en 17 juli aan de raad voorligt.

Vragen rondom vrijwilligers en mantelzorgers

24. De vrijwilliger (PvdA)

Op blz. 26 staat, "Vrijwilligers worden de komende jaren steeds belangrijker, alleen al vanwege het wegvallen van een aantal voorzieningen voor kwetsbare inwoners, nu de overheid terug treedt uit het sociale domein."

Kunt u benoemen om welke voorzieningen het gaat die wegvallen en waarvan vrijwilligers de taken gaan overnemen?

Wat als blijkt, dat ondanks alle inspanningen, er onvoldoende vrijwilligers zijn die de taken van deze voorzieningen voor onze kwetsbare burgers overnemen?

Wat gaat u dan als college ondernemen?

Antwoord: Deze zin gaat in het algemeen over de taken die de Rijksoverheid vanaf 2015 niet meer doet, en welke niet 1 op 1 door gemeenten worden overgenomen. Dit willen we als gemeente ook niet, om verdere medicalisering te voorkomen. De gedachte achter de decentralisaties is immers dat voor veel mensen 'het gewone leven' te ver weg is geraakt. We denken dan aan voorbeelden als het controleren of iemand zijn medicijnen wel drie maal daags neemt, het wegbrengen of ophalen van iemand naar het ziekenhuis etc. Waar vrijwilligers dit over kunnen nemen is dat mooi. Waar dit niet lukt zetten we professionals in.

Vragen rondom werkgelegenheid in de zorg

25. De Huishoudelijke Hulp (PvdA)

Voor de PvdA zijn goede zorg maar ook zorg die fatsoenlijk betaald wordt, met andere woorden waarbij de CAO gerespecteerd wordt, keerzijden van dezelfde medaille.

Op blz 62 is te vinden dat de gemeente Doetinchem zich gaat beraden op de wijze waarop zij de contractering voor de Hulp bij het Huishouden voor 2015 vorm wil geven. Voor het zomerreces moet de voorbereiding zijn afgerond. Wij willen u in dit verband graag attenderen op het akkoord Borstlap waarin betrokken partijen, waaronder de gemeente Doetinchem, van oordeel zijn dat het CAO-kader voor de huishoudelijke verzorging het beste past.

Gaat de gemeente Doetinchem zich aan dit akkoord houden en respecteert de gemeente de CAO?

Bent u bereid verder te gaan dan het doorvoeren van bezuinigingen op de huishoudelijke hulp om zoveel mogelijk werkgelegenheid te behouden? Zo ja aan welke oplossingsrichtingen denkt u dan?

Afgelopen zomer, tijdens het massa-ontslag door Sensire hebben we regiobreed geconstateerd dat er alles aan gedaan moet worden om 'koppeltjes' zoveel mogelijk behouden. Is die bereidheid bij het college aanwezig? Zo ja, wat gaat u hier aan doen?

Antwoord:

We hebben aandacht voor de arbeidsmarkteffecten, en kiezen daarbij zoveel mogelijk voor structurele versterking van het arbeidsmarktperspectief van de lager opgeleide medewerkers. Om binnen de financiële kaders te blijven, zal het onontkoombaar zijn dat de komende jaren banen in het gehele sociale domein verdwijnen .

In DDK3 kiezen we voor een nieuwe vorm van ondersteuning, namelijk ondersteuning thuis, waar HH een onderdeel van is, naast individuele begeleiding. Deze nieuwe combinatie maakt een andere inzet van schalen mogelijk waarbij arbeidsmarkt- en ontwikkelingsperspectief voor de lagere loonschalen ontstaat. Juist het perspectief van die loonschalen komen structureel onder druk te staan. Via de sectorplannen kunnen aanbieders hun mensen ook de gelegenheid bieden om medewerkers voor te bereiden op veranderingen.

Het principe achterhoek akkoord was voor 1 jaar. Conform het akkoord gaan we nu opnieuw inkopen. Ons streven is voor langere tijd in te kopen om innovatie mogelijk te maken en aanbieders in staat te stellen hun medewerkers een langere termijnperspectief te bieden.

We hebben arbeidsvoorwaardenonderzoek gedaan (komt volgende week in raadsmededeling naar de raad), lessen daaruit nemen we mee in de inkoop.

Vragen rondom onderwijs, dagbesteding en werk

26. Dagbesteding en dagopvang (PvdA)

De coalitie kiest voor het versterken van basisvoorzieningen in de wijk. Dit impliceert een duidelijke keuze voor het collectieve. Dit zou vanuit preventie oogpunt zeker een goede zaak zijn. Maar wat betekent dit concreet?

Vooralsnog zien we dit niet terug komen in het takenpakket van de buurtcoach. Zij zijn er volgens dit stuk primair voor het individu vanuit de gedachte, één regisseur, één gezin, één plan. Worden de wijkregisseurs in 2015 verantwoordelijk voor de activiteiten van groepen? Blijven huidige taken als buurtwerk en jeugdwerk in de wijken alsnog behouden? Wat betekent dit voor stedelijke organisaties als de Villa van Ine Spuls, CSI en de Stadskamer? Wat betekent dit voor de professionele dagopvang van onze kwetsbare burgers, ouderen, mensen met een verstandelijke beperking? Blijft dit hetzelfde, gaat het veranderen en hoe gaat dit er dan uitzien? Inmiddels hebben we nog maar een half jaar te gaan. Zowel cliënten als medewerkers verkeren in grote onzekerheid. Wanneer gaat u die zekerheid bieden?

Antwoord: In deze vraag lopen verschillende lijnen:

1. Mensen houden in 2015 hun aanspraak op bestaande vormen van professionele dagopvang. Ook daarna zal professionele dagopvang blijven bestaan. Wel willen we, bijvoorbeeld wijkgericht, met mensen in gesprek over een alternatief aanbod,. Wanneer dit niet voldoet blijft de huidige professionele dagopvang leidend. Het alternatieve aanbod zou via de wijkcoöperatie kunnen. Hierin komen vraag en aanbod en dagopvang mogelijkheden in de wijk samen. Het bundelt bestaande initiatieven. kunnen hierin nadrukkelijk een plek hebben. Daar passen de De Villa, de CSI en de Stadskamer bij.

2. De buurtcoach: Op dit moment is de verwachting dat de buurtcoach ongeveer een kwart van zijn tijd aan collectieve activiteiten kan besteden. Een deel van de preventieve taken van IJsselkring, MEE en Lindenhout gaat op in het takenpakket van de buurtcoach. Zo verdwijnen de functienamen opbouwwerk en opvoedingsondersteuning, maar gaan de taken op in het buurtcoachwerk.

3. In de wijk: De wijkregisseur is verantwoordelijk voor de wijkprogrammering, de buurcoach signaleert, en waar hij collectieve activiteiten niet zelf op kan pakken stemt hij met het wijknetwerk af over programmering.

27.Schooluitval, passend onderwijs en op eigen kracht naar werk. (PvdA)

Op pagina 47 wordt genoemd dat jongeren de eerste vier weken op eigen kracht naar werk moeten zoeken voor ze in aanmerking komen voor een uitkering tenzij een jongere nog scholingsmogelijkheden heeft, dan wordt hij of zij verwezen naar een opleiding. Heeft de gemeente multiprobleem jongeren en jongeren met een licht verstandelijke beperking die straks niet meer in de Wajong instromen in beeld? Worden er voor deze jongeren voorbereidingen getroffen zodat ze straks niet tussen wal en schip vallen? Ziet de gemeente hier voor zichzelf een rol weggelegd?

Antwoord:

Ja, er worden gesprekken gevoerd met de Pro-VSO-scholen en het UWV; voor jongeren die een dermate zware ondersteuningsbehoefte nodig hebben dat zij dreigen in de WWB te komen wordt maatwerk toegepast. Deze doelgroep bedraagt op jaarbasis ca. 40 jongeren. Deze jongeren worden gevonden door de VSO-scholen en het UWV. Via Werknet (zie beleidsplan p.31) wordt deze doelgroep gevonden en doorgeleid naar de gemeente of UWV. We maken afspraken met de pro en vso scholen over de doorgeleiding van jongeren die onder de participatiewet vallen. Voor deze jongeren leveren maatwerk in de zoekperiode.

28.Tegenprestatie (PvdA)

In de Doetinchemse Keuze komt de tegenprestatie als wederkerig vrijwilligerswerk aan de orde op pagina 28. Het gaat hierbij om het verrichten van vrijwilligerswerk door inwoners, als tegenprestatie voor het ontvangen van een uitkering. In het coalitie-akkoord staat dat inwoners die gebruik maken van een uitkering wordt gevraagd om hiervoor in de eigen wijk een tegenprestatie te leveren. Onze vraag is of dit wel zo verstandig is vanwege mogelijke bijgevolgen als stigmatisering. Graag uw reactie hierop.

Antwoord:

Bij de invulling van de tegenprestatie in de eigen wijk zijn houden we rekening met eventuele onwenselijke effecten op het gebied van stigmatisering. We gaan met de inwoner in gesprek om deze effecten te voorkomen.

In DDK3 wordt regelmatig gesproken over het terughoudend zijn met het opleggen van een tegenprestatie voor uitkeringsgerechtigden. In het coalitieakkoord wordt dit punt ook genoemd. Er staat: "wij vragen inwoners die gebruik maken van een uitkering om hiervoor in de wijk een tegenprestatie te leveren".

29.Ziet u verschil in de kracht waarmee het in het coalitieakkoord staat en de manier waarop het verwoord staat in DDK3? (CDA)

Antwoord: Neen, wij zien geen verschil. Wij gaan met uitkeringsgerechtigden in gesprek over de mogelijkheden om een tegenprestatie te leveren.

30. Kunt u aangeven of er drang/dwang wordt toegepast en waar ligt de grens tussen die twee? (CDA)

Antwoord: Op dit moment is het standpunt van het college om geen drang en dwang toe te passen. Het uitgangspunt is dat de tegenprestatie de re-integratie niet in de weg mag staan.

Vragen rondom het proces

31. Procesgang rond de Doetinchemse Keuze

Wethouder Langeveld gaf tijdens de beeldvormende raad aan dat er naast DDK-3 nog sprake is van een implementatieplan, (regionale) beleidsplannen, een uitvoeringsplan en verordeningen waarin het nodige rondom DDK zou worden vastgelegd. Kan het college deze procesgang en volgorde van documenten helder uiteen zetten, inclusief de mogelijkheden voor de raad om hier haar kaderstellende rol te pakken?

Antwoord: Als antwoord op deze vragen heeft het college een overzicht gemaakt van de besluitvorming tot nu toe en de rollen in de komende periode.

32. In het stuk wordt op bladzijde 23 gerept over plan van aanpak, gemaakt met professionals, wat betreft de communicatie. Waar is dat plan van aanpak? (PVLM)

Antwoord: Eind 2013 is inderdaad een plan van aanpak voor de communicatie gemaakt (zie BIS). Dit plan van aanpak laat de grote lijnen zien van hoe we de communicatie invullen. Dit plan wordt voortdurend aangevuld en verder uitgewerkt. Namelijk telkens als er meer duidelijk wordt of als zich mijlpalen aandienen. Concreet voor de komende tijd: na de zomer start de zogenaamde 'met elkaar, voor elkaar'-campagne. Deze campagne richt zich op het informeren van inwoners en specifieke doelgroepen over de veranderingen, waarbij gestreefd wordt om de boodschap zo goed mogelijk bij de verschillende groepen te laten aansluiten. Er komt een website, er komen bijeenkomsten en de media worden benut. Ook zal de gemeente goed bereikbaar zijn voor vragen. Hoewel wordt geprobeerd om de communicatieboodschappen en -acties zoveel mogelijk vooraf voor te bereiden, houden we er rekening mee dat een deel van de communicatie ad-hoc zal zijn, bijvoorbeeld als de actualiteit hierom vraagt.

Uiteraard sluiten we ook aan op regionale en landelijke communicatieactiviteiten. Het ministerie van VWS heeft al aangekondigd om actief te gaan communiceren. Ook zijn er vanuit de jeugdzorg communicatie-initiatieven die wij kunnen (en gaan) benutten.

33. Groeimodel (D66)

In het concept beleidsplan wordt gekozen voor een groeimodel met een zachte landing. Het is duidelijk dat voor een groeimodel gekozen wordt, om goede zorg en ondersteuning te blijven bieden en de kosten niet uit de hand te laten lopen. In het beleidsplan staat dat 'op inhoud de toestroom gepast ingeperkt wordt' en dat 'begrenst wordt op kosten per aanbieder'. Dat roept bij ons vragen op. Kunt u het groeimodel (p. 59) nader toelichten?

Antwoord: Toestroom wordt ingeperkt doordat buurtcoaches meer dan voorheen vanuit de Awbz en de jeugdzorg het gekantelde Gesprek voeren. Er wordt meer gevraagd naar eigen kracht, waardoor niet dezelfde hoeveelheid zorg ingekocht hoeft te worden. Met aanbieders onderhandelen we over tarieven. Waar mogelijk gebeurt dit in regioverband.

34. Worden de uitvoeringsagenda's (ter kennisname voor de raad) smart geformuleerd zodat deze voor de raad te toetsen zijn aan het beleidskader en eenvoudig te volgen zijn? (VVD en Groen Links)

Antwoord: We streven steeds naar zo concreet mogelijk doelstellingen en meetbare indicatoren. De raad kan de maatschappelijke effecten toetsen aan de in het beleidsplan geformuleerde doelen. Raad en college zullen in het leerproces tijdens de transitieperiode echter gezamenlijk op moeten trekken, en flexibel omgaan met de uitdagingen die nu nog niet voorzienbaar zijn. Het college stuurt op de concrete uitvoeringsplannen voortvloeiend uit het door de raad vastgestelde kader. Directie en management sturen middels concreet geformuleerde jaarplannen. De raad ontvangt ter zake hiervan weer de jaarstukken en begroting.

Overige vragen

35. Eigen verantwoordelijkheid burger (PvdA)

In de Doetinchemse Keuze wordt nadrukkelijk een beroep gedaan op eigen verantwoordelijkheid. Dit wordt ook door de PvdA onderschreven. Wij vragen ons wel af in hoeverre het college groepen in beeld heeft waar het wat minder voor de hand ligt om een beroep te doen op de eigen verantwoordelijkheid. Heeft u deze groepen in beeld?

Antwoord: Iedereen wordt aangesproken op zijn eigen verantwoordelijkheid. Het college is zich ervan bewust dat niet iedereen hier invulling aan kan geven. De buurtcoach helpt mensen zoveel mogelijk eigen regie te nemen, door samen met inwoners het plan van aanpak op te stellen. Daarbij gaan we niet uit van groepen, maar van maatwerk. Individuen die op dit moment weinig regie hebben op het eigen leven zijn in beeld bij het LZN, de OGGz en/of de wijknetwerken.

36. Hoogwaardig handhaven (D66)

Bij het thema 'Inkomensondersteuning' wordt gesproken van 'hoogwaardig handhaven' om te voorkomen dat uitkeringen ten onrechte worden verstrekt. Wat moeten we ons voorstellen bij de principes die horen bij hoogwaardig handhaven? (p. 47)

Antwoord:

Deze staan genoemd in het Uitvoeringsplan Participatiewet 2015-2018 (p. 24) en in Met Elkaar, Voor Elkaar (p.40); het gaat hierbij om vroegtijdig informeren, vroegtijdig detecteren en afhandelen, optimaliseren van de dienstverlening en daadwerkelijk sanctioneren.

37. Lokaal Zorgnetwerk (D66)

De buurtcoaches kunnen zo nodig naar het Lokaal Zorgnetwerk opschalen. De verwachting is evenwel dat dit flink minder wordt, zodra de buurtcoaches in heel de gemeente aan het werk zijn. Het is voor D66 onduidelijk waar deze verwachting op gebaseerd is? Kunt u deze verwachting verklaren? (p. 57)

Antwoord: Deze uitspraak is gebaseerd op ervaringen. In Doetinchem merken we dat in de wijken waar de buurtcoaches al aan het werk zijn het beroep op het LZN al fors afneemt.

De huisarts krijgt een actieve rol binnen de doorverwijzing. De huisarts zit niet zoals het werk/zorgplein binnen de invloedssfeer van de gemeente.

38. Ziet u dit verschil ook en hoe wordt ervoor gezorgd dat dit proces soepel loopt. (CDA)

Antwoord: Wij zien dit verschil ook, en kunnen hier beperkt invloed op uitoefenen. Samen met de gemeente Bronckhorst vindt een pilot met huisartsen plaats om de werkwijze op elkaar af te stemmen. Voor huisartsen is deze taak overigens niet nieuw.

39. Is bij u bekend hoe de huisartsen aankijken tegen deze toebedeelde taak en is hun bijdrage geborgd? (CDA)

Antwoord: Huisartsen denken daar naar alle waarschijnlijkheid niet eenduidig over. De afstemming met gemeenten is vooral in het belang van de gemeente, en minder van belang voor de huisarts. In de pilot is de opstelling coöperatief, maar onderkennen we dit dilemma. In samenwerking met de huisartsen komen we tot nadere afspraken. Zie ook het antwoord op vraag 38.

40. Mobiliteit (PvdA)

Op blz. 58 staat de scootmobiel genoemd. De scootmobiel is een individuele voorziening maar wordt mogelijk een algemene voorziening. Tijdens de sociale raad van 5 juni werd uitleg gegeven door de beleidsmedewerker WMO over plannen omtrent een scootmobielpool. Wanneer mensen gebruik moeten maken van een scootmobielpool wordt de bewegingsvrijheid van mensen die afhankelijk zijn van een scootmobiel beperkt. Onze vraag is of het maken van een algemene voorziening van de scootmobiel niet op gespannen voet staat met het kunnen participeren in de samenleving?

Antwoord: In 2013 is gestart met een onderzoek óf en hoe de Scootmobielpool er komt. Als de algemene voorziening voorziet in de behoefte, staat dit niet op gespannen voet met de participatie in de samenleving. Maatwerk blijft mogelijk voor diegenen die niet geholpen zijn met een algemene voorziening.

41. Participatie inwoners, organisaties en bedrijven (D66)

In het concept beleidsplan staat dat meer inwoners, maatschappelijke organisaties en bedrijven zich verantwoordelijk moeten voelen voor de buurt. D66 vindt dit een mooi streven, maar uit het beleidsstuk blijkt alleen dat er in 2013 een Participatieonderzoek gedaan is en dat dit onderzoek in 2016 herhaald wordt. De vraag van D66 is hoe de rol van burgers, markt en staat gezien wordt en hoe geborgd wordt dat de partijen hun rol daadwerkelijk nemen. Dat laatste lukt toch niet met alleen een Participatieonderzoek? Of moeten we dit anders lezen? De vraag is: hoe wordt participatie bevorderd?

Antwoord: De mate van participatie is afhankelijk van veel meer factoren dan die door de gemeente beïnvloed worden. We stimuleren vrijwilligerswerk en mobiliseren de civil society door Wijkwerk, de wijkcoöperatie, met de wijknetwerken, buurtcoaches en het stimuleren van vrijwilligerswerk. Het is een lange termijn cultuurtraject. Het participatieonderzoek is vooral bedoeld om te monitoren, en te kijken waar extra inzet nodig is.

42. Wie / wat vormt de individuele maatwerkondersteuning? En is de specialistische maatwerkondersteuning dan de tweede lijn? (VVD)

Antwoord: Ja, het gaat hier om de 2e lijn. Dit kan bestaan uit alle aanbod binnen jeugdzorg, de Wmo en de Participatiewet. De enige uitzondering hierop is wanneer de buurtcoach de regiefunctie en eventueel kortdurende begeleiding verzorgt. Dit noemen we i.h.k.v. DDK de 1e-lijn. Zie ook het antwoord op vraag 4.

43. Hoe gaat de samenwerking met de zorgverzekeraar(s) ook gezien de relatie met de huisartsen, wijkverpleegkundigen? En het bericht van vorige week dat in de regio Arnhem een aandachtspunt is dat er te weinig aanbieders gecontracteerd zijn / worden? (VVD)

Antwoord: Met de regio Achterhoek participeert Doetinchem in een samenwerkingsagenda met Menzis. In deze samenwerkingsagenda maken we afspraken met Menzis over de relatie met huisartsen en wijkverpleegkundigen. Voor zover bekend is er momenteel geen beperking aan het aantal zorgaanbieders, mits zij aan de gestelde eisen kunnen voldoen.

44. Komt er nog een compacter stuk? (Groen Links)

Antwoord: Er wordt gewerkt aan een communicatiemiddel waarin aandacht is voor verschillende doelgroepen, met voor de verschillende doelgroepen passende communicatie. Idee is om te werken met laagdrempelige middelen, zoals bijvoorbeeld filmpjes. Dit beleidsplan is gericht op de raad, en geeft voor de drie wetten een antwoord op de verplichtingen van de gemeente.

45. Hoe kunnen mensen aantonen dat zorg in natura niet passend is, zoals nu geformuleerd voor het krijgen van een PGB (p. 64) (SP)

Antwoord: De zin zoals nu geformuleerd is een wettelijke formulering, we hebben ons hieraan te houden. In de verordening werken we uit waarop getoetst wordt. Belangrijk daarbij is de professionele inschatting van de professional die het gesprek voert.