

De SP heeft nog een aantal vragen over het raadsvoorstel Loket.

1. Wij zijn positief dat u de coördinatie van zorg oppakt als de inwoner of zijn netwerk dit zelf niet kan. Kunt u concreet maken wat u daarvoor gaat doen en wat verandert in vergelijking van nu? Wat gaat dit betekenen voor de klanten? Wanneer pakt u de coördinatie over?

2. Er zijn meer toegangsmedewerkers die het mandaat krijgen om een maatwerkvoorziening te beschikken. We leggen daarmee de verantwoordelijkheid daar neer waar deze hoort en geven medewerkers vertrouwen, verantwoordelijkheid en eigenaarschap. Dit levert ook een snellere inzet van hulp en ondersteuning voor de inwoner op. Stelt u ook financiële middelen daarvoor beschikbaar zodat financieren geen probleem zijn?

Hieronder een antwoord op de door de SP gestelde vragen.

1. Casuscoördinatie

Onder casuscoördinatie verstaan we het begeleiden van de casus, het organiseren van de hulp en ondersteuning, het zorgdragen voor afstemming tussen betrokken partijen en het monitoren van resultaten. De casuscoördinator is een medewerker van de lokale toegang en is het 1e aanspreekpunt voor de hulpvrager. De casuscoördinator staat naast deze hulpvrager.

Casuscoördinatie is aan de orde bij iedere casus maar kan sterk in inzet van tijd verschillen. Bij een enkelvoudige vraag naar bijvoorbeeld huishoudelijke hulp is alleen een aanspreekpunt nodig die de vraag oppakt en de hulp organiseert. Bij een complexe casus waarbij inzet vanuit meerdere zorgaanbieders noodzakelijk is, zal de rol van casuscoördinatie veel groter zijn en langer duren. Het gaat dan niet alleen over het organiseren van hulp maar met name ook het afstemmen met zorgaanbieders.

In de afgelopen jaren is casuscoördinatie een opdracht geweest voor zorgaanbieders, niet voor de lokale toegang. In de praktijk lukt het zorgaanbieders niet altijd om de coördinatie van zorg integraal op te pakken. De toegang pakte deze rol soms op maar had er eigenlijk niet de tijd voor.

Gezien het belang voor de hulpvrager is ervoor gekozen om de rol van casuscoördinatie bij de lokale toegang neer te leggen. Bij het berekenen van de benodigde basisformatie tijdens de pilot is rekening gehouden met het aantal uren casuscoördinatie dat nodig is.

2. Mandatering

Meer medewerkers die mogen beschikken betekent niet automatisch meer afgeven van beschikkingen waarvoor ook extra financiële middelen nodig zijn. Het aantal beschikkingen dat de gemeente afgeeft hangt af van het aantal hulpvragen waarvoor een maatwerkvoorziening noodzakelijk is.

Meer medewerkers die mogen beschikken levert voor de inwoner met name op dat deze rol niet altijd overgedragen hoeft te worden naar een andere medewerker maar opgepakt kan worden door de casuscoördinator.

Één van de doelstellingen van de doorontwikkeling is dat we juist minder beschikkingen gaan afgeven door het meer inzetten van voorliggende voorzieningen zoals maatschappelijk werk, welzijnswerk, ondersteuning door MEE en vrijwilligersactiviteiten