

Terborg 31-08-2016

Namens fractie Lokaal Belang hieronder de vraag (bestaande uit deelvragen) over het herindicatietraject m.b.t. het raadsonderzoek kwaliteit van de herindicatie huishoudelijke hulp 2016

Hoofdvraag: Het gehele traject/proces van herindicering, hoe is dit verlopen?

Deelvragen:

1. Elke inwoner die geherindiceerd werd heeft hierover een brief ontvangen. Wat was de inhoud van de brief?
2. Welke informatie heeft de Gemeente Oude IJsselstreek vooraf verstrekt aan de herindicatiestellers?
3. Wat was de opdracht aan de herindicatiestellers?
4. Welke opdrachten c.q. vragen zijn aan de herindicatie stellers meegegeven om te stellen tijdens het bezoek aan elke afzonderlijke cliënt?
5. Was er een tijdslimiet verbonden aan het bezoek tijdens de herindicatie?
6. Welke gegevens zijn er verstrekt aan de herindiceerders m.b.t. de individuele cliënten?
7. Op welke wijze is de verslaglegging per herindicatie vastgelegd binnen de gemeentelijke organisatie en naar de inwoner toe?

Zoals afgesproken hier de vragen van de fractie van het CDA

Onderwerp: Onderzoeksvragen

1 Is het inkoopproces verlopen volgens de regels van ons inkoopbeleid

2 Wat waren de criteria zodat de keuze op Treve is gevallen en hen het ook is gegund
a. waren de medewerkers die de keukentafelgesprekken voerden gecertificeerd zodat de kwaliteit was geborgd

3 Hoe zijn de uitkomsten van de keukentafelgesprekken gecommuniceerd met de betrokkenen en hoe hebben zij dat ervaren?

SP vragen voor het onderzoek

Het zijn

1 Aanbesteding/offerte uitvraag

- a Welke andere aanbieders hebben ingeschreven op de offerte uitvraag. Waarop heeft de gemeente “gestuurd”? Prijs, kwaliteit, bonus malus etc). Wat zegt de WMO hierover. Graag grondslag, verwijzing waarop het e.e.a. is gebaseerd.
- b. Voorziet de verordening sociaal domein van de gemeente in een algemene voorziening. In de verordening staat immers huishoudelijke hulp is een individuele voorziening. Mag de gemeente buiten een verordening om sturen op een algemene voorziening?
- c. In de aanbesteding van de gemeente naar Treve stelt de gemeente de alfaconstructie actief te promoten. Mag deze constructie als men kijkt naar de aanbestedingswet en de mededingingswet. Wat is de grondslag hier voor.
- d Middels een schrijven aan vele cliënten die herindicatiegesprekken middels Treve hebben gehad, heeft de gemeente uitstel van een beschikking gegeven. Hr. Frijters heeft in de raad gezegd dat zijn juristen hebben verteld dat dit uitstel bestuursrechtelijk niet kan als er bepaalde termijnen zijn overschreven. 6 weken om een onderzoek in te stellen en 2 weken om nadien een beslissing te slaan. Klopt dit? Kan de gemeente aangeven hoe op dit onderdeel het bestuursrecht in elkaar zit en of eventueel het uitstel van een beschikking slaan inderdaad is overschreden. Betekend dit eventueel dat de herindicatiegesprekken geen waarde meer hebben?

2 Verantwoordelijkheid

- a. Welke (interne) procedure volgt de gemeente bij het nemen van beslissing? Welke ambtenaren zijn daarbij eindverantwoordelijk?
- b. Welke ambtenaren cq derden hebben het beleid inzake de HH ontwikkeld zoals dat vanaf 1 januari 2015 conform de wet WMO geldt?
- c. Welke ambtenaren/bestuurders waren er op de hoogte van de inhoud van de offerte uitvraag?

3 Privacywetgeving

Welke dossier informatie (cliënten) heeft de gemeente nu of in het verleden overgedragen aan Treve? Is dit wettelijk toegestaan?

Vragen Keukentafelgesprekken

Datum: 30 augustus 2016

Onze insteek met de vragen is niet zozeer terugkijken maar wel meedenken en zorgen dat het in de toekomst beter wordt en gaat.

1. Wat hebben we echt nodig om de keukentafelgesprekken goed te kunnen voeren?

- Daarbij kan gedacht worden aan het zelf doen in de gemeente en geen extern bureau inhuren;
- Goed instrueren van ambtenaren die een gesprek gaan voeren met behulp van een protocol.
- Geen vooraf gegeven opdracht van bezuinigingen;
- Een gezamenlijke opstart met alle uitvoerende ambtenaren organiseren en hen goed instrueren;
- Inhoudelijk ingaan op de vraag van de cliënt/klant, meer maatwerk toepassen. Wat heeft de vragende persoon nodig? Welke andere mensen kunnen zij inschakelen? Welke mantelzorgers kunnen ingeschakeld worden?
- Aanspreekpunten kunnen ingeschakeld worden met een indicerende rol en een regie rol. Hierbij dient dan een goede rolbeschrijving en competentiebeschrijving te zijn of te worden ontwikkeld;
- Door het keukentafelgesprek te organiseren met eigen ambtenaren kan beter inzicht verkregen worden in de vragen die cliënten/klanten hebben en kan tevens veel meer maatwerk gegeven worden en kan borging plaatsvinden, door heldere criteria te gebruiken aan de voorkant;
- Aan de cliënt duidelijk maken dat zij recht hebben op een onafhankelijke cliëntondersteuning bij een WMO-aanvraag
- Keukentafelgesprekken zo transparant mogelijk;
- De keukentafelgesprekken zijn advies gesprekken over een aanvraag van WMO voorziening. Cliënten dienen duidelijk gemaakt te worden dat zij de uitkomst van keukentafelgesprekken terzijde kunnen leggen en alsnog een aanvraag kunnen indienen. (NB. Om zo in de gelegenheid worden gesteld om bezwaar en beroepsmogelijkheden te behouden)

2. Was het niet beter geweest dat er aan de voorkant nagedacht was over andere alternatieve manieren waarbij de regie meer in handen was gelegd van de cliënt en de uitvoerende huishoudelijke hulp?

- Bijvoorbeeld door de verantwoordelijkheid neer te leggen bij de cliënt/klant en bij de uitvoerende huishoudelijke hulp. Dus laten zij samen bepalen wat er gedaan moet worden in de tijd die gegeven wordt. Als een cliënt graag de strijk gedaan wil hebben dan moet dat kunnen. Daarnaast in samenspraak en goede afstemming met mantelzorgers en andere hulp/familie;

- Een groep huishoudelijke hulpen die met elkaar de regie voeren en zelf de gesprekken doen. (hiermee bezuinigen op bureaucratie, waardoor die uren weer beschikbaar komen voor de cliënt/klant;
- Inzetten van de wijkverpleegkundige of andere instellingen/organisaties die toch al in de wijk aan de slag zijn;
- Hoe kunnen we de hulp zo organiseren dat cliënten/hulpbehoevenden op geen enkele vorm hinder ondervinden van de bezuinigingen zoals deze in de nota "Voorbij de zure appel" zijn genoemd. Met andere woorden de hulp staat centraal en niet de instituties!

3. Kwalitatief goede zorg en kwaliteit leveren gaat gepaard met medewerkers/huishoudelijke hulpen die professioneel kunnen werken toch?

- Dit betekent goede scholing;
- Dit betekent goede arbeidsvoorwaarden;
- Dit betekent dat huishoudelijke hulp zelf mag kiezen voor elke organisaties hij/zij wil gaan werken en niet verplicht wordt in een constructie te komen zoals zzp-ers;
- Goede pensioenvoorziening;
- Uitbetaling bij ziekte;
- Vakantiegeld;
- Etc.

D66 Suggesties voor onderzoeksvragen :

1. Er is onduidelijkheid over de afdracht van de ZZP'ers aan het bemiddelingsbureau.
Zijn de ZZP'ers verplicht om via het bemiddelingsbureau te werken?
Waarom is de afdracht zo'n groot percentage? we hebben altijd begrepen dat de inhouding en de ZZP-constructie alleen van toepassing is tot een bepaald aantal uren per week. Een alleenstaande ouder, die afhankelijk is van het inkomen als alfa-hulp en meer dan 24 uur werkt, zou dan veel geld kwijt zijn per uur aan bemiddelingkosten. Hoe zit dit nu precies?
2. Tijdens overleggen met de ambtenaren wordt aangegeven dat de wijze van werken met alfa hulpen een legale manier is.
Andere partijen (FNV ed) geven aan dat dit niet zo is. Hoe kan het dat er 2 verhalen zijn over hetzelfde onderwerp? Wat zijn nu exact die punten waarover de andere partijen en de ambtenaren van mening verschillen?
3. De beleidsambtenaren hebben de visie van de raad uitgewerkt. De uitvoerende ambtenaren lijken de boodschap niet duidelijk over te kunnen brengen naar de betrokken burgers. De boodschap die bij de burgers binnenkomt is duidelijk anders.
Hoe komt het dat de communicatie niet lukt. Wordt er geïnformeerd ipv gecommuniceerd met de burgers?
Waar komt die ruis elke keer weer vandaan?
4. Waarom heeft de wethouder niet meteen de commissie MO bij elkaar geroepen om uitleg over de bonus/malus regeling te geven? Wat was de reden van deze vertraging? We willen graag onderzocht hebben of de trage reactie schade heeft veroorzaakt in het vertrouwen van de zorgverleners en zorgvragende richting de lokale overheid .

Samenvattend zouden we eigenlijk het proces van de informatievoorziening in beeld willen zien. Wie beslist wat, wie informeert wie en welke boodschap komt nu bij wie binnen.

Volgens mij verandert de boodschap tijdens de route.

En misschien kan de onderzoekscie uitzoeken hoe we dit kunnen vermijden?