

Nr. RI16.0087 (2016)

Betreft: Moties Kadernota 2017 - 2020 inzake het aandachtsuur, noodzakelijke zorg en Veilig Thuis

Aan de leden van de Gemeenteraad

Bij de behandeling van de Kadernota 2017 – 2020 hebben wij u toegezegd om u schriftelijk te informeren over de ingediende moties over het aandachtsuur (M6.27), noodzakelijke zorg (M6.29) en Veilig Thuis (M6.30). Met deze raadsinformatiebrief geven wij gevolg aan deze toezegging.

Aandachtsuur (motie 6.27)

Met uw motie betreffende hulp bij het huishouden vraagt u ons om alle mensen die bij de laatste herindicaties geminderd zijn in hun thuiszorg te benaderen met de vraag naar ondersteuning op dit moment. Tevens vraagt u ons om mensen die als gevolg van herindicatie geen zorg meer ontvangen te benaderen en een uur ondersteuning aan te bieden bij een zorgaanbieder die meedoet aan de “Pilot aandachtsuur aanvullend op de hulp bij het huishouden 2016”.

Het laatste project herindicaties dateert van 2013. In dat project zijn 1368 cliënten thuis bezocht en is hun situatie opnieuw beoordeeld. Bij een aantal cliënten zijn de toegekende uren opgehoogd; in andere gevallen zijn de uren verminderd. Er zijn in dat project geen cliënten op nul uren uitgekomen. Met onze brief RI14.0030 hebben wij u over deze herindicaties geïnformeerd.

Herindicaties en het contact met cliënten zijn evenwel een doorlopend proces: omdat de indicatie verloopt, omdat de situatie wijzigt en vanwege signalen dat een herbeoordeling noodzakelijk is. Op deze wijze voorzien wij in de door u gevraagde benadering van cliënten. De ondersteuning is en blijft maatwerk in samenspraak met zorgaanbieder en cliënt.

De “Pilot aandachtsuur aanvullend op de hulp bij het huishouden 2016” is inmiddels gestart. Alle cliënten die hulp bij het huishouden ontvangen komen in aanmerking voor het aandachtsuur (ongeacht het aantal HH uren) en kunnen dit naar eigen wens invullen. De mensen die als gevolg van de laatste herindicatie minder thuiszorg ontvangen vallen binnen het project. Er zijn geen mensen die sinds de herindicatie uit 2013 geen hulp meer ontvangen; uitbreiding naar deze doelgroep is dus niet nodig. Mocht een cliënt toch menen in aanmerking te komen, dan kan deze zich bij de gemeente bekend maken.

We voeren de pilot uit conform de gemaakte afspraken. Aan de hand van de ervaringen van cliënten bij de (vrije) invulling van dit aandachtsuur inventariseren wij welke behoeften er zijn. Wat vinden cliënten belangrijk en naar welke vormen van ondersteuning is veel vraag. De uitkomsten gebruiken wij in onze beleidsvoornemens voor 2017. Daarbij wordt tevens gekeken of uitbreiding naar andere doelgroepen gewenst is.

Noodzakelijke zorg (motie 6.29)

Uw raad vraagt om een regeling te treffen, waarbij in spoedsituaties direct de noodzakelijke zorg wordt gestart, zodat in die gevallen iemand niet zonder zorg komt te zitten.

De huidige werkwijze voorziet hier al in. Bij het eerste telefonische contact maakt het sociaal wijkteam op basis van uitvraag van de situatie een inschatting of er sprake is van een crisissituatie of niet. Een crisis is een plotselinge ernstige noodsituatie waarbij de veiligheid van de betrokkenen in gevaar is. Voor deze situaties zijn procedures ingericht waardoor de hulp direct kan starten. De bereikbaarheid van de crisisdiensten is onder meer bekend bij huisartsen, hulpverleners en staat ook op onze website aangegeven.

Soms is er geen sprake van een crisissituatie, maar is wel directe ondersteuning vanuit de Wmo gewenst. Deze situatie doet zich incidenteel voor, bijvoorbeeld bij dementerenden en zwaar overbelaste mantelzorgers.

We geven in dergelijke spoedeisende gevallen telefonisch opdracht aan de zorgverlener om onmiddellijk hulpverlening in te zetten voor een periode van maximaal zes weken. In deze periode wordt middels huisbezoek de situatie goed in beeld gebracht om de juiste hulp in te kunnen zetten. De beschikking volgt later.

Ook wordt bij het eerste telefonische contact een inschatting gemaakt of sprake is van een medisch noodzakelijk verblijf vanwege een geneeskundige behoefte of een geneeskundig risico. In die gevallen is er de regeling kortdurend eerstelijnsverblijf uit de Zorgverzekeringswet.

In alle overige gevallen volgt na een melding een gesprek en wordt beoordeeld welke ondersteuning noodzakelijk is.

Veilig Thuis (motie 6.30)

Uw raad vraagt om te onderzoeken of het mogelijk is om het meldpunt "Veilig Thuis" ook in te zetten om mensen met een hulpvraag onder de aandacht te brengen van het sociaal wijkteam.

Veilig Thuis is door de wetgever speciaal opgericht voor zaken waarbij (vermoedens van) kindermishandeling of huiselijk geweld aan de orde zijn. Veilig Thuis Noord-Holland-Noord (www.veiligthuisnhn.nl) is de instantie die sinds 1 januari 2015 voor onze regio werkzaam is. Veilig Thuis geeft advies, doet onderzoek, leidt toe naar de hulpverlening of regelt – indien nodig – spoedeisende hulp, een uithuisplaatsing of een huisverbod voor de dader. Veilig Thuis biedt zelf geen hulpverlening. Veilig Thuis Noord-Holland-Noord heeft met de wijkteams van alle 17 gemeenten in het werkgebied afspraken gemaakt over samenwerking en overdracht van zaken.

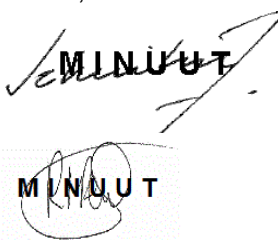
Veilig Thuis is niet bedoeld voor overige hulpvragen. Daarvoor bestaan andere instanties, zoals bijvoorbeeld de crisisdiensten voor jeugd of volwassenen. Om het voor de burger overzichtelijker te maken onderzoeken we de mogelijkheden om een aantal crisisdiensten samen te voegen tot één meldpunt.

Den Helder, 26 juli 2016.

Burgemeester en Wethouders van Den Helder,

burgemeester
Koen Schuiling

secretaris
Robert Reus



MINUUT