



Haarlem

Gemeente Haarlem

Retouradres Postbus 511, 2003PB Haarlem

Raadsfracties SP, VVD, Actiepartij en CU
t.a.v. Sibel Ozügul (SP), Frits Garretsen (SP), Rob de Jong (VVD), Sjaak Vrugt
(Actiepartij) en Frank Visser (CU)

Datum 3 juni 2014
Ons kenmerk 2014/203291
Contactpersoon J.W. Duker
Doorkiesnummer 023-5115041
E-mail jwduker@haarlem.nl
Onderwerp Koppeling AWBZ zorg en WMO huishoudelijke zorg

Geachte heer/mevrouw,

Op 8 mei 2014 heeft u vragen gesteld ex art. 38 RvO inzake 'Koppeling AWBZ zorg en WMO huishoudelijke zorg'.

Met deze brief geven wij antwoord op uw vragen. Hieronder is uw vraag steeds cursief weergegeven waarna het antwoord van het college volgt. Voor een compleet beeld van de context voegen wij uw brief bij deze antwoordbrief.

1. Is het college met ons van mening dat het oprichten van gemengde teams de kwaliteit van de zorg kan verhogen en kosten kan besparen?

Antwoord:

Ja. In het door de gemeenteraad vastgestelde Beleidskader decentralisatie Awbz (2014/45707) is daarover het volgende opgenomen:

'Door ondersteuning dichtbij burgers te organiseren kan efficiencywinst behaald worden, onder andere omdat de ondersteuning beter kan aansluiten op lokale structuren (zoals loketten en sociale wijkteams) en reistijden voor medewerkers verkort worden. Een voorbeeld is de gebiedsgerichte teams, waar met name instellingen in de ouderenzorg al mee werken.'

2. Is het college bereid om te onderzoeken of de verpleegkundigen uit deze teams de indicatie voor de huishoudelijke verzorging te laten doen, waarbij uiteraard rekening gehouden moet worden met de kaders die de raad zal vaststellen, zoals bijvoorbeeld resultaat gericht werken?

Antwoord:

In lijn met eerder door de gemeenteraad vastgestelde uitgangspunten wil het College de toegang tot Wmo-voorzieningen zo dicht mogelijk bij de burger organiseren, met zo min mogelijk schakels en op basis van vertrouwen in de professionaliteit van de zorgaanbieders. De inrichting van het toegangsproces wordt op dit moment uitgewerkt. Onderzoek naar de mogelijkheid



Haarlem

2014/203291

2

(wijk)verpleegkundigen de indicatie voor Wmo-voorzieningen te laten doen maakt onderdeel uit van deze uitwerking.

3. Is het college bereid om over bovenstaande verkennende gesprekken met Buurtzorg en Zorgbalans te voeren om te bezien of de oprichting van gemengde teams die werken onder de hoede van één organisatie mogelijk is?

Antwoord:

De oprichting van dergelijke teams is de verantwoordelijkheid van de aanbieders. Onder andere Buurtzorg en Zorgbalans zijn betrokken geweest bij de voorbereiding op het beleidskader voor de decentralisatie van Awbz-taken. De offerte-aanvraag Wmo 2015 – die nu wordt voorbereid – biedt aanbieders de mogelijkheid met dergelijke teams te werken.

Hoogachtend,

Het college van burgemeester en wethouders,

de secretaris,

J. Scholten

de burgemeester,

mr. B.B. Schneiders

SP, VVD, Actiepartij, Christenunie

Haarlem, 8 mei 2014 (ingediend 14 mei 2014)

Raadsvragen ex artikel 38,

Betreft: koppeling AWBZ zorg en WMO huishoudelijke zorg

Geacht College,

In Haarlem verlenen organisaties als Buurtzorg en Zorgbalans de AWBZ zorg, die op 1 januari 2015 overgaat naar de zorgverzekeraars. Buurtzorg werkt in kleine buurtteams van maximaal 12 verpleegkundigen. De teams hebben geen leidinggevers wel een regiocoach. Zij doen indicaties zelf. Zorgbalans werkt eveneens in buurtteams van maximaal 15 medewerkers bestaande uit onder meer (wijk)verpleegkundigen en ziekenverzorgenden. Ook Zorgbalans heeft de laatste jaren eveneens een platte organisatie ingevoerd en ook daar doen de verpleegkundigen grotendeels zelf de indicaties.

In gesprekken met verpleegkundigen die bij deze organisaties werkzaam zijn is het idee ontstaan om gemengde teams op te richten, die zowel bestaan uit verpleegkundigen en thuiszorgmedewerkers (huishoudelijke hulpen). Zeker cliënten die zwaardere zorg nodig hebben maken vaak al gebruik van zowel voorzieningen uit hoofde van de AWBZ als de WMO. Verpleegkundigen kunnen goed zien welke behoefte aan huishoudelijke verzorging een cliënt heeft, maar ook wat de cliënt nog wel kan. Verder hebben zij in noodgevallen een korte lijn met de huisarts. Huishoudelijke zorg en verpleegkundige zorg kunnen zo op elkaar worden afgestemd. Bovendien kan een kostenbesparing worden bereikt omdat de teams zowel door de AWBZ (straks de zorgverzekeraars) als de gemeente worden bekostigd. De kosten voor de werkplek en kantoorinrichting worden zo gedeeld. Doordat de teams zelf indiceren wordt de bureaucratie verminderd en zijn de wachttijden korter. Het resultaat zou kunnen zijn: met dezelfde middelen meer doen.

Wij hebben over bovenstaande de volgende vragen:

1. Is het college met ons van mening dat het oprichten van gemengde teams de kwaliteit van de zorg kan verhogen en kosten kan besparen?
2. Is het college bereid om te onderzoeken of de verpleegkundigen uit deze teams de indicatie voor de huishoudelijke verzorging te laten doen, waarbij uiteraard rekening gehouden moet worden met de kaders die de raad zal vaststellen, zoals bijvoorbeeld resultaat gericht werken?
3. Is het college bereid om over bovenstaande verkennende gesprekken met Buurtzorg en Zorgbalans te voeren om te bezien of de oprichting van gemengde teams die werken onder de hoede van één organisatie mogelijk is?

Bij voorbaat dank voor de beantwoording.

Met vriendelijke groet,
Sibel Ozügul SP
Frits Garretsen SP
Rob de Jong VVD
Sjaak Vrugt Actiepartij
Frank Visser CU