

Centrumgemeente Nissewaard
T.a.v. College van B&W
Raadhuislaan 106
3201 EL Spijkenisse

Datum: 6 januari 2022
Betreft: Advies Verordening en Beleidsregels

Geacht College,

Op 22 december jl. hebben we een uitgebreide toelichting gekregen op de concept Verordening Beschermd Wonen Zuid-Hollandse Eilanden en de concept Beleidsregels Beschermd Wonen 2022 door Dorine Vijfwinkel en Geraldine Leijdens. Onze hartelijke dank hiervoor. We stellen deze werkwijze erg op prijs. Hieronder treft u ons advies aan.

Verordening Beschermd Wonen Zuid-Hollandse Eilanden

Melding (2.1.3) We adviseren dat het college van deze gemeente de ontvangst van de melding schriftelijk *en per mail* bevestigt. En svp toevoegen dat indien artikel 2.1.4 van toepassing is en er toch een melding wordt gedaan bij de eigen gemeente dat deze gemeente de melding doorstuurt naar de Centrumgemeente voor verdere behandeling. Zonder een dergelijk artikel (2.1.5) wordt namelijk niet voldaan aan de indieningsvereisten en bestaat het gevaar dat om deze reden de aanvraag niet-ontvankelijk wordt verklaard, waarna een nieuwe aanvraag moet worden ingediend.

Eerste screening (2.3.3): op basis van de eerste screening deelt de gemeente de inwoner in één van de volgende categorieën in, met bijbehorende vervolgstap. We adviseren hierbij te verwijzen naar een beleidsdocument (of iets dergelijks) waaruit blijkt hoe de beantwoording van de vragen leidt tot de indeling. Zonder een dergelijke verwijzing kan willekeur ontstaan.

Nummering in 2.4: in de nummering is tweemaal artikel 2.4.1 benoemd.

Onderzoek door centrumgemeente (2.4.2) Vermeld s.v.p. dat dit gesprek ook gebruikt kan worden om te vragen om extra documenten zoals bedoeld in 2.4.1 die nodig zijn voor het onderzoek. Nu kan iets niet aangeleverd zijn wat wel nodig is op basis van 2.4.1 en vervolgens wordt de aanvraag niet-ontvankelijk verklaard of wordt de aanvraag afgewezen.

Onderzoek door centrumgemeente (2.4) In dit artikel wordt de rol van de eigen gemeente niet benoemd. Deze gemeente zal vast ook informatie hebben die van belang is voor het onderzoek. We adviseren hieraan toe te voegen dat er een onafhankelijk onderzoek uitgevoerd kan worden, als er twijfels zijn of er een indicatie afgegeven moet worden.

Onderzoeksverslag (2.6.1): het onderzoeksverslag gaat naar de cliënt of de vertegenwoordiger. We adviseren dit naar beiden te sturen, zij zijn gelijkwaardig in het proces. Als er geen vertegenwoordiger is, vervalt dit natuurlijk. We adviseren de zin als volgt aan te passen: Het college stelt een onderzoeksverslag op en verstrekt deze aan de cliënt en de vertegenwoordiger.

De cliënt dient het definitieve onderzoeksverslag binnen twee weken ondertekend terug te sturen (2.6.4): hier moet de cliënt tekenen terwijl in 2.1.1 ook namens de cliënt een aanvraag kan worden ingediend. Gezien de kwetsbaarheid van een cliënt lijkt het ons goed in de hele verordening op te nemen dat met cliënt ook wordt bedoeld zijn/haar wettelijk vertegenwoordiger.

De cliënt heeft de Nederlandse nationaliteit of verblijft legaal in Nederland (3.2.1b): we hebben een discussie gehad over dit punt. Een aantal leden vroeg zich af wat het nut is van dit artikel. Alleen illegale mensen vallen binnen dit criterium. Kunt u aangeven waarom dit punt is opgenomen?

Indien de diagnose ouder is, dient in de aanvraag te worden onderbouwd dat de problematiek onveranderd is (laatste zin 3.2.1c). We adviseren na onveranderd 'of verslechterd is' toe te voegen.

Cliënt is tijdelijk niet in staat zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving of zelfstandig te wonen (3.2.1d): tijdelijk, hoe lang is dat en wie bepaalt dat?

Nummering 4.2: wordt twee keer gebruikt.

Criteria voor afwijzing leveringsvorm pgb (4.2): als één van de criteria voor afwijzing van een pgb wordt genoemd: de vertegenwoordiger kan geen Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) overleggen. De afwijzing zou moeten plaatsvinden als er geen VOG kan worden overlegd dan wel een VOG wordt overlegd die geen betrekking heeft op de functieaspecten 'Geld' en 'Zakelijke transacties'. De vraag is ook wie de VOG aanvraagt, omdat de betreffende persoon dit niet voor zichzelf kan initiëren. Doet de gemeente dit?

Geplande en ongeplande tijdelijke afwezigheid van een cliënt moeten door de zorgaanbieder worden gemeld bij de gemeente (6.1.1): nuancering van het begrip tijdelijk. Geldt dit ook voor boodschappen doen, dagbesteding, georganiseerde uitjes en dergelijke?

Indien een cliënt zijn plek in beschermd wonen kwijt raakt (6.1.3) als gevolg van het bepaalde in lid 1 t/m 3 zal deze wel bovenaan de wachtlijst geplaatst worden mits zijn indicatie op het moment van terugkeer nog geldig is: als cliënt zijn plek kwijt raakt omdat hij iets gedaan heeft wat niet 'mag' (lid 1 t/m3) wordt hij weer bovenaan de wachtlijst geplaatst. Dat klinkt voor ons niet zo logisch. Wat ons betreft moet het absolute van dit punt eraf. Afhankelijk van waarom je je plek bent 'kwijtgeraakt', moet bepalend zijn voor je plaats op de wachtlijst. Kunt u aangeven waarom cliënten weer bovenaan de wachtlijst worden geplaatst? Is hier een specifieke reden voor?

Afwezigheid cliënt (6.1): lid 3 wordt twee keer gebruikt

Dit kan leiden tot een wijziging in of beëindiging van in de Beschikking (6.2.1): tekstueel: 'na beëindiging van' woordje 'in' weglaten.

Cliënten hebben minimaal een eigen slaap- en leefkamer (8.2d) die wat betreft oppervlakte, veiligheid en functionaliteit voldoen aan de minimale wettelijke normen. *Vraag:* Heeft de klant recht op geheel of gedeeltelijke vergoeding voor inrichtingskosten van zijn woonvoorziening? Of wordt een klant geacht hierin zelfvoorzienend te zijn.

De zorgaanbieder meet periodiek de cliënttevredenheid en geeft de gemeente Nissewaard desgevraagd en indien van toepassing de cliënt inzicht in resultaten van dit onderzoek (8.3.4). Wat zijn de criteria om de cliënt wel of geen inzage te geven? Wat ons betreft moet de cliënt altijd inzage krijgen, als hij/zij dit wil. Het gaat immers over hem/haar.

Wijziging in ondersteuning (6.2.1): alle wijzigingen in de benodigde of geboden ondersteuningsvorm, -intensiteit of arrangementsonderdelen (bijvoorbeeld stopzetten dagbesteding), worden door de zorgaanbieder dan wel de cliënt of vertegenwoordiger, zo spoedig mogelijk gemeld bij de centrale toegang. Is dat de gemeente Nissewaard/Centrumgemeente? De cliënt wordt dan opnieuw geïndiceerd, dit kan leiden tot een wijziging in of beëindiging van de beschikking of van de ondersteuning?

Onderzoek (7.2.3): een onderzoek kan zowel betrekking hebben op het handelen van een cliënt of pgb-houder, als op de ondersteuningsverlening door een aanbieder. We adviseren hier ook de wettelijk vertegenwoordiger te benoemen. De uitleg hiervan staat al in de oplegger.

Hardheidsclausule (10.1.2): we vinden het opmerkelijk dat er aanvullende regels zijn t.a.v. een hardheidsclausule. Kunnen die niet opgenomen worden in de verordening.

Beleidsregels Beschermd Wonen 2022

Voorliggende voorziening (2.2): hier wordt onder andere gesteld: 'Zijn de kosten van een bepaalde voorziening in een andere wet als niet noodzakelijk aangemerkt, dan wordt daarbij aangesloten en geen voorziening verstrekt op grond van de Wmo.' Dit kan wat ons betreft niet zo strikt worden toegepast, omdat er bij de voorliggende voorzieningen criteria kunnen gelden die niet van toepassing zijn voor de Wmo. Zo geldt bijvoorbeeld voor de Wlz dat beschermd wonen langdurig voorzien moet zijn, terwijl voor de Wmo juist geldt dat gericht wordt op uitstroom van de cliënt naar een zelfstandige woning.

Warme overdracht (3.5.1 lid 3): er wordt actief contact opgenomen met het loket van de betreffende centrumgemeente. De overgang moet wat ons betreft zo soepel mogelijk verlopen. Ook als een cliënt wordt aangemeld bij de centrale toegang moet er gekeken worden of er behoefte is aan een warme overdracht (wat wil de cliënt zelf?). Wij adviseren een persoonlijke overdracht als onderdeel van de warme overdracht. Loop met de cliënt mee zolang dat nodig is.

Pgb-vaardigheid van cliënt en 'wettelijk' vertegenwoordiger (3.5.2): als het om een pgb gaat, kan de vertegenwoordiger niet 'zomaar' iemand uit het netwerk zijn. Het moet iemand zijn die formeel deze status heeft. We adviseren hier wettelijk bij te zetten en in de oplegger te vermelden dat het om curator, bewindvoerder, mentor of aangewezen vertegenwoordiger gaat. Dan kan er geen misverstand ontstaan.

Resultaten die behaald moeten worden (3.7.2): 'in het ondersteuningsplan deel 2 staat welke activiteiten zullen worden verricht om de gewenste resultaten te bereiken en welke termijnen daaraan zijn verbonden'. De aanbieder moet globaal in tijd aangeven wanneer de doelen bereikt zouden moeten zijn. We adviseren 'waar' toe te voegen in de volgende zin 'In het ondersteuningsplan deel 2 staat *waar* welke activiteiten zullen worden verricht om de gewenste resultaten te bereiken en welke termijnen daaraan zijn verbonden'. Dan is het duidelijk dat er daadwerkelijk een locatie is (en niet alleen een adres waar een dichtgetimmerd pand staat).

Besteding van het pgb (3.13): hier wordt onder andere een aantal kosten benoemd waaraan het pgb niet mag worden besteed. Aangenomen mag worden dat deze kosten wel mogen worden betaald uit het vrij besteedbaar deel van het pgb.

Het pgb mag niet besteed worden aan kosten en/of betalingen voor eenmalige uitkering (3.13.5): een eenmalige uitkering is ook vakantiegeld. We adviseren dit hierbij te benoemen voor alle duidelijkheid.

Tot slot, we begrijpen dat de verordening en de beleidsregels formele documenten zijn. Ze zijn niet bedoeld voor cliënten die in aanmerking komen voor beschermd wonen en zich willen voorbereiden op deze stap in hun leven. We pleiten ervoor dat BW-cliënten een kernachtige en informatieve brochure krijgen. Geef hen vooraf in begrijpelijk taal goede informatie over BW in het algemeen en over het traject waar de cliënt aan gaat beginnen. De verordening/beleidsregels kunnen als basis gebruikt worden. We maken hierbij de vergelijking met patiënten die een heup- of hartoperatie krijgen. Vooraf krijgen zij goede informatie (ook op papier) waarin staat wat de operatie precies inhoudt, waar ze rekening mee moeten houden en wat van hen verwacht wordt. De patiënt wordt zo actief mogelijk betrokken. De kans op een goed verloop van de operatie neemt toe bij een goede voorbereiding.

We hopen van harte dat we u met dit advies van dienst zijn geweest en zien uw reactie tegemoet.

Met vriendelijke groet,

Mede namens de leden van Regionale Adviesraad BW &O Zuid-Hollandse Eilanden

Gerrit de Jong
Voorzitter

Cc Stuurgroep OGGZ+