

Commentaar Wmo Cliëntenraad Utrecht op de Conceptnota van Uitgangspunten van de gemeente Utrecht

Algemeen

- De Wmo Cliëntenraad Utrecht (Wmo CR) is blij met de nadruk die deze nota legt op een gezonde omgeving waarbinnen zoveel mogelijk mensen mee kunnen doen, in plaats van 'gezondheid voor iedereen' (iets dat niet haalbaar is). Er zitten goede dingen in deze nota zoals waardigheid, meer oog voor sociale verbanden, ongelijk investeren voor gelijke kansen.
- De Wmo CR-leden constateren een verschuiving van individuele naar wijkgerichte zorg, waaronder meer in groepen werken. De leden vragen zich af wat dit betekent voor de Wmo. Er moet duidelijk bezuinigd worden. In de GGZ betekent het vooral dat mensen die hulp nodig hebben, niet adequaat behandeld worden als iedereen door hetzelfde 'gaatje' geperst moet worden.
- De periode van overgang van de Wmo naar de Wlz of specialistische zorg is nog altijd niet goed geregeld. Hiervoor zou in de nota meer aandacht moeten zijn.
- De Wmo CR is geen voorstander van de groepsgerichte basiszorg. 'Groepsgericht, tenzij...' vinden we niet de juiste formulering. 'De juiste zorg op de juiste plek' is beter. In de sociale basis is groepsgericht werken prima, daarna is 'de juiste zorg op de juiste plek' het beste uitgangspunt.

Specifieke punten:

- Punt 2.4: wie/wat wordt de 'voordeur'? De Wmo CR vreest dat hier weer een 'laag' wordt toegevoegd aan het proces. Nu is het buurtteam de voordeur, het is zinloos dat te veranderen. Het proces moet eenvoudiger worden en op deze manier wordt er juist een drempel opgeworpen. De Wmo CR is bang dat dit alleen een extra kostenpost wordt.
- Pag. 5, 1.1.1 Ambitie: *Vanuit het sociaal domein hebben we de volgende ambities die relevant zijn voor deze nota:*
 - *In Utrecht kunnen alle inwoners zo lang mogelijk thuis blijven wonen, voor zichzelf en voor elkaar zorgen en ze hebben zelf de regie over hoe zij mee willen doen.*
De Wmo CR vraagt zich af of dit echt is wat Utrecht wil of dat het hier om landelijk beleid gaat. Als Utrecht het hier niet mee eens is, dan zou de Wmo CR willen adviseren dit te laten weten aan Den Haag. Er zijn andere mogelijkheden om de zorg in te richten.
 - *Professionele hulp is tijdig beschikbaar voor de inwoners die dat nodig hebben*
Dat is een mooie ambitie maar het lukt niet. Hoe wil de gemeente dit bereiken?
- Pag. 5, Gezond samen leven: *Voor deze uitvraag betekent dit dat we vanuit de sociale basis blijven inzetten op het stimuleren van sport en bewegen en op gemeenschapsvorming, meedoen en ontmoeten.*
Denk hierbij expliciet aan mensen met een beperking.
- Pag. 6, Kansrijk opgroeien: *Als het gaat om het voorkomen van kansenongelijkheid kunnen we het meeste verschil maken door preventief in te zetten op jeugd en jongeren.*
De Wmo CR mist hier de onderbouwing. Waarom wordt er niet ingezet op bijv. de ouders van deze jongeren?
- Pag. 6, Bestaansonzekerheid: graag iets toevoegen over mensen zonder schulden, want die hebben ook problemen. In de tekst wordt niet over schulden gesproken maar de Wmo CR denkt dat dit beter wel gemeld kan worden.
- Pag. 7, Leidende principes aanscherpen, Leefwereld Centraal: deze zin is onduidelijk. Moet 'in het dagelijkse leven en de gemeenschap' niet tussen haakjes staan?

Met opmerkingen [LB1]: Besproken met gemeente dat eenvoudige toegang voor alle cliënten, evt via OCO, het doel moet zijn, zoals in andere gemeenten,

- Pag. 8, Keuze voor één indeling van wijken: dit roept vragen op. Hoe zit het met de buurtteams? Hoe zit het met de hulpen?
De 2 punten hieronder op deze pagina vindt de Wmo CR heel belangrijk. Dit moet ook duidelijk worden gemaakt aan de gebruiker/cliënt!
- Pag. 10, Prioriteren binnen de wijken en binnen opdrachten: De Wmo CR wil graag een extra punt hieronder opnemen. Er is een initiatievenfonds voor de wijken waar inwoners geld kunnen aanvragen om iets te organiseren in hun buurt. Witte, hoog opgeleide mensen weten de weg hier naartoe goed te vinden. Op Kanaleneiland doen de buurtprofessionals dat vooral. De Wmo CR roept op hier meer op te letten.
- Pag. 11, onderaan: *Data en informatie meer gebruiken om de beweging in kaart te brengen.*
Dit doet de Wmo CR een beetje aan Big Brother denken. Kan dit meer uitgelegd worden?
- Pag. 13, Sterke pedagogische basis: Als de doelstelling is 'een gezonde leefomgeving waar bewegen de norm is', dan moeten alle speeltoestellen geschikt zijn voor mensen met een beperking en alle speeltuinen voor iedereen toegankelijk zijn.
- Pag. 13, Inclusieve gemeenschappen: wat bedoelt de gemeente daar precies mee? Wat wil men ermee bereiken?
- Pag. 13, Meer inzetten op gemeenschappen: *Je bent onderdeel omdat je wat toevoegt en toebehoort.*
De Wmo CR vindt dat niet iedereen iets kan toevoegen of zijn eigen leven kan vormgeven.
- Pag. 14: De Wmo CR vindt het een mooi idee om vanuit de basiszorg na te denken hoe je dingen kunt regelen in de wijk. Goede opzet.
- Pag. 15, punt 2.3, sport en beweging – inclusieve speeltuinen. Als de doelstelling is 'een gezonde leefomgeving waar bewegen de norm is', dan moeten alle speeltoestellen geschikt zijn voor mensen met een beperking en alle speeltuinen voor iedereen toegankelijk zijn.
Als de gemeente de keuze maakt voor 'sport en bewegen', dan zou daarop ingespeeld moeten worden bij de tegemoetkoming in de zorgkosten. Hieronder zouden dan ook de rekeningen moeten vallen die betrekking hebben op gezondheid door bewegen die niet door de zorgverzekeraar vergoed worden.
- Pag. 15, Een vitaal Utrechts sportlandschap: graag expliciet mensen met een beperking noemen. Deze groep mag duidelijker omschreven en vaker genoemd worden.
- Pag. 16, bovenaan: de genoemde punten worden nu al door het buurtteam gedaan.
- Pag. 16, Meer inzetten op gemeenschappen: *Naast deze voordeur zijn er ook veel andere belangrijke plekken die een voordeur zijn. Denk bijvoorbeeld aan de huisarts, scholen en de jeugdgezondheidszorg.*
Dus deze extra voordeur is echt niet nodig!
- Pag. 17, onder 3.1: *Basiszorg bieden aan volwassenen: Begeleiding van volwassenen met een hulpvraag over verschillende zorg- en welzijnsonderwerpen. Dat kunnen persoonlijke, sociale en praktische problemen zijn. Indien nodig vraagt de basiszorg de situatie verder uit op alle leefgebieden.*
De Wmo CR vraagt zich af wie dit gaat doen en hoe. Mensen kunnen dit als bemoeizucht ervaren.
- Pag. 17, Bestaanszekerheid: denk ook aan stille armoede, zie die niet over het hoofd.
- Pag. 18, Meer wijkgericht werken: *De basiszorg wordt zo veel mogelijk groepsgericht geboden. Dat bevordert de eigen regie van bewoners, omzien naar elkaar en het vermindert de individuele inzet. Daarbij voorzien we een ingroeipad: Wij verwachten van de partner dat na 3 jaar 50% van alle basiszorg groepsgericht wordt geboden.*

De Wmo CR stelt dat dat binnen de Wmo niet haalbaar is.

- Pag. 20, 3.3: *Een onderdeel van de basiszorg kan gezien worden als cliëntondersteuning. Maar deze is niet afhankelijk. Daarom is het belangrijk om een stedelijke opdracht voor onafhankelijke cliëntondersteuning te formuleren.*
De Wmo CR vindt ook dat de OCO op alle fronten belangrijk is. Uitbreiding van de OCO is daarom wenselijk.
- Pag. 22: overal 5% bezuinigen om weer een voordeur te creëren is niet wenselijk. Er zijn goede buurtteams. Hoe wil de gemeente deze voordeur vormgeven? Wat is het en waarom vindt de gemeente dat andere onderdelen daarvoor moeten inleveren?