gemeente Steenbergen

BM1202606

Raadsvergadering
20 december 2012

Agendanummer

Onderwerp
Nota Wmo - volksgezondheid 2013 - 2016

Steenbergen; 13 november 2012

Aan de raad,

1. Inleiding

Voor zowel de beleidsnota Wmo en beleidsnota gezondheidsbeleid is er een evaluatie en kadernota opgesteld, welke op 27 september 2012 is vastgesteld door de gemeenteraad. Op basis hiervan is het beleidsplan Wmo/gezondheid 2013-2016 opgesteld.

Net als het vorige plan zien we het beleidsplan als een paraplu, waaronder verschillende deelnota's vallen op de beleidsterreinen welzijn en zorg. In het beleidsplan wordt dan ook niet uitputtend in op alle beleidsterreinen, maar worden de ambities voor de komende vier jaar aangegeven. Deze ambities passen in de tijd waarin keuzes gemaakt moeten worden in verband met bezuinigingen. Tevens is in deze ambities voorgesorteerd op de transformatie in het sociaal domein. In het uitvoeringsplan dat elk jaar opgesteld wordt, zullen deze ambities vertaald worden in activiteiten die samen met externe partners worden uitgevoerd.

Er is voor gekozen om de nota Wmo en nota gezondheidsbeleid te combineren tot een gezamenlijk beleidsplan, aangezien zij op verschillende deelterreinen overlap en samenhang vertonen. Door een gecombineerd beleidsplan kan een volgende stap in het integraal beleid worden gezet.

2. Achtergrond

De centrale doelstelling van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) is het stimuleren van participatie en zelfredzaamheid van alle burgers. Een van de verplichtingen uit de wet is het periodiek opstellen van een Wmo-beleidsplan. De kern van de wet is meedoen. De gemeente maakt op basis hiervan beleid op negen prestatievelden. Deze prestatievelden omvatten de drie centrale thema's in het gemeentelijke beleid: wonen, welzijn en zorg. Het beleid dat de gemeente voert, wordt aangegeven in een vierjarig beleidsplan. In het plan komen de volgende zaken aan de orde:

- de doelstellingen per prestatieveld;
- de samenhang tussen de prestatievelden en de acties die worden ondernomen;
- de resultaten die de gemeente wenst te behalen;
- de maatregelen die worden genomen om de kwaliteit te borgen van de uitvoering;
- op welke wijze de gemeenteraad en het college zich hebben vergewist van de behoeften van kleine doelgroepen.

De wet Publieke gezondheid (voorheen De wet Collectieve preventie volksgezondheid) geeft de opdracht aan gemeenten om elke vier jaar een nota gemeentelijk volksgezondheidsbeleid vast te stellen. Vanaf 1 juli 2003 werd deze bepaling van kracht.

3. Overwegingen

Wettelijk is vastgesteld dat elke vier jaar er een nieuw Wmo-beleidsplan en gezondheidsplan moet worden opgesteld. Ambtelijk is er voor gekozen om beide beleidsplannen te combineren, aangezien zij op verschillende deelterreinen overlap en samenhang vertonen. Door een gecombineerd beleidsplan kan een volgende stap in het integraal beleid worden gezet.

Er is gekozen voor een aantal thema's voorkomend uit de prioriteiten die genoemd zijn in de kadernota. Door te kiezen voor een aantal thema's wordt een volgende stap gemaakt in een integraal en samenhangend plan.

Hiervoor zijn we uitgekomen op de volgende thema's:

1. Een kanteling naar zelf doen en samen doen
2. Leefbare en levendige kernen
3. Gezond leven en bewegen
4. Een vangnet op maat
5. Burgerparticipatie

Voor alle thema's wordt de context, waarin het thema opereert aangegeven. Deze context is afgeleid uit landelijke en provinciale ontwikkelingen. Tevens wordt de visie van de gemeente aangegeven en de doelstellingen en resultaten/effecten die we willen bereiken. De ambities schetsen de wijze waarop we deze doelstellingen willen realiseren.

4. Middelen

In de financiële paragraaf is aangegeven welke extra middelen worden ingezet om te komen tot de realisatie van de doelen en resultaten/effecten van het beleidsplan. Ook is aangegeven welke middelen er beschikbaar zijn voor de individuele voorzieningen.

Twee plannen van het kabinet kunnen gevolgen hebben voor bovenstaande begroting:

- Het beroep op de bestaande huishoudelijke hulp in de WMO wordt voor nieuwe cliënten in 2014 beëindigd. Voor bestaande cliënten gaat de maatregel een jaar later in. Gemeenten behouden 25% van het budget voor een maatwerkvoorziening.
- Hulpmiddelen zoals rolstoelen en scootmobiel worden verstrekt door gemeenten binnen de Wmo. Hiervoor geldt voortaan een plicht tot hergebruik.

5. Risico's

In het regeerakkoord van 2012 zijn er verschillende voorstellen gedaan die leiden tot extra bezuinigingen. Het gaat hierbij om de decentralisaties op het gebied van AWBZ, jeugdzorg en participatiewet. Ook op het gebied van individuele voorzieningen is een aantal plannen voor vergaande bezuinigingen.

Deze plannen zijn al opgenomen in het beleidsplan. Op het moment dat duidelijk is wat de consequenties zijn van deze plannen, zullen de gevolgen hiervan voor onze burgers in kaart kunnen worden gebracht. Daarna zullen deze consequenties in, mogelijk gewijzigd, beleid aan de raad worden aangeboden.,

6. Aanpak

Voor het opstellen van het beleidsplan is een bijeenkomst georganiseerd met beleidsmedewerkers van de verschillende beleidsterreinen, (vrijwilligers) organisaties en de adviesraad MO. Tevens is het concept worden besproken met de adviesraad MO, alvorens zij officieel advies hebben uitgebracht.

7. Voorstel

Het beleidsplan Wmo - volksgezondheid 2013 - 2016 vaststellen.

Hoogachtend,
Burgemeester en wethouders van Steenbergen,

de secretaris	de burgemeester
mr. J.M.W.H. Leloux	drs. S.C.C.M. Bolten