



**De Wmo: hoe staat het ermee?**

# Overzicht

## Deel 1: De WMO

- Wat is het doel van de Wmo?
- Relatie Wmo en publieke gezondheid

## Deel 2: Hoe staat het ermee?

- Wat is de stand van zaken? Wat gaat goed, wat minder goed?
- Aandachtspunten

Eventueel: enkele prestatievelden nader bezien.

# Deel 1

## De Wmo

# Doel van de Wmo

- Participatie van alle burgers:
  - mee doen
  - mee helpen
  - mee denken
- Door afstemming:
  - van zorgbehoefte en (zorg)aanbod
  - op het lokale niveau

# Instrumenten

- Deels nieuwe taken
- In samenspraak met burgers en het maatschappelijk middenveld
- Gemeentelijke beleidsvrijheid
- Binnen een 'Rijkskader':
- "Dat" maar niet "hoe"

# Negen prestatievelden

- 1 Cohesie en leefbaarheid in buurten (oud Welzijnswet)
- 2 Preventieve opvoedingsondersteuning (oud Welzijnswet)
- 3 Informatie en advies (één loket)
- 4 Ondersteunen mantelzorg en vrijwilligers
- 5 Participatie bevorderen van mensen met beperkingen
- 6 Verlenen van voorzieningen (oud WVG + hh zorg Awbz)
- 7 Maatschappelijke opvang
- 8 OGGZ
- 9 Verslavingsbeleid bevorderen

# Is er een relatie met zorg?

- Wmo is geen zorgwet!
- Maar er zijn wel raakvlakken:
- Lokale gezondheidsbeleid (Wcpv)

# Relatie Wcpv en Wmo: twee werelden?

## Public Health (Wcpv)

- Gezondheid
- Meetbaar
- Grote financiële belangen
- Verzekeringsstelsel
- Evidence based
- GGD voert uit

## Welzijn (Wmo)

- Welzijn
- Niet meetbaar
- Politiek niet interessant
- Wollig en soft
- Niet evidence based
- Geen Wmo-instituut

## **Wat willen we bereiken?**

- Doel gezondheidsbeleid: een lang gezond leven
- Dat is echter geen voldoende voorwaarde voor een goed leven

## **Een goed leven heeft inhoud**

- Ertoe mogen doen
- Contacten onderhouden
- Betekenis hebben o.m. door
- Een zinvolle dagbesteding

# **Wmo: voorwaarden creëren voor een goed leven**

- Een eigen huishouden kunnen voeren
- Zich in en rond de woning kunnen bewegen
- Zich met een vervoermiddel kunnen verplaatsen
- Mensen kunnen ontmoeten
- Deel uit kunnen maken van sociale verbanden

# Wcpv en Wmo: ook overeenkomsten

- Doel: kwaliteit van leven bevorderen
- Gemeentelijke verantwoordelijkheid
- Beleidsnota vereist
- Preventieve aanpak
- Politiek altijd lastig terrein
- Evidentie niet gemakkelijk te bewijzen

# Conclusie deel 1:

## Ambities Wmo zijn hoog

- Meerwaarde: verbinding leggen tussen beleidsterreinen
- Ook met lokaal gezondheidsbeleid

## Uitgangspunt zou moeten zijn:

- Niet aparte prestatievelden maar
- De leefsituatie van de burger
- Investeren op het ene terrein betaalt zich uit op een ander terrein

## **Deel 2**

# **Hoe staat het ermee?**

# **Pas eind 2009**

verschijnt het evaluatierapport  
van het Sociaal en Cultureel  
Planbureau

# Vooraf aandacht naar

Huishoudelijke verzorging (PV6)

- Overheveling vanuit zorgkantoren
- Aanbesteding
- Concurrentie
- Aandacht van de media

Dit is echter maar een deel van Wmo!

## Eerste indrukken

- Veel 'beleidshectiek' en media-aandacht
- Doel: 'Participatiewet' is doorgedrongen
- Meer concurrentie en afrekencultuur
- Verbreding in denken van veel welzijnsorganisaties
- Zorginstellingen keren zich naar buiten

## **(Vervolg:) Eerste indrukken**

- Klanten thuiszorg zijn relatief tevreden
- Ouderen en lichamelijk gehandicapten zijn belangrijke doelgroep
- Verstandelijk en psychiatrisch gehandicapten krijgen minder aandacht

# **Algemene indruk echter ook:**

Samenspraak tussen  
gemeente, burgers en het  
maatschappelijk middenveld  
kan nog (veel) beter

# Aandachtspunten na anderhalf jaar Wmo

- Rol media
- Nieuwe taken en cultuuromslag
- Afstemming met Awbz en met
- Lokaal gezondheidsbeleid
- Van elkaar (durven) leren
- Concurrentie kan dat in de weg staan
- Wat werkt? Onderzoek nodig.

# Deel 3

## Enkele prestatievelden nader bezien

# Selectie

- 1 Cohesie en leefbaarheid in buurten (oud Welzijnswet)
- 2 Preventieve opvoedingsondersteuning (oud Welzijnswet)
- 3 Informatie en advies
- 4 Ondersteunen mantelzorg en vrijwilligers (kort)
- 5 Participatie bevorderen van mensen met beperkingen
- 6 Verlenen van voorzieningen (oud WVG + hh zorg Awbz)
- 7 Maatschappelijke opvang
- 8 OGGZ
- 9 Verslavingsbeleid bevorderen

## **Cohesie en leefbaarheid in buurten**

- Vaag? “Vogelaarwijken...”
- Wel belangrijk: sociale en fysieke omgeving als voorwaarden voor kwaliteit van leven
- Veel initiatieven, niet per definitie Wmo-gerelateerd

# Preventieve opvoedingsondersteuning

Complex beleidsveld, relaties met:

- Jeugdgezondheidszorg
- Jeugdzorg (provinciaal geregeld!)
- Centra voor Jeugd en Gezin
- Er gebeurt veel, overzicht ontbreekt

Nog weinig evidentie van wat werkt

# Ondersteuning mantelzorg en vrijwilligers

Alleen even dit:

- Mantelzorg wettelijk verankerd: nieuw!
- Vrijwilligers en zorgvrijwilligers
- Vrijwillige thuiszorg, buddyzorg en vriendendienst

# Openbare geestelijke gezondheidszorg

- Overgeheveld vanuit de Wcpv
- (Daarom?) voor deze taak vanuit Wmo nog weinig aandacht
- Samenhang met andere lokale taken:
- Inkomens- en werkgelegenheidsbeleid
- Overlastbestrijding

## Conclusie deel 3:

- We zijn er nog niet...
- ...maar dat kan ook niet na 17 maanden
- Krijgt de Wmo het voordeel van de twijfel?