

**Uitnodiging Raadsinformatiebijeenkomst pilot Integraal pgb
Woensdag 8 oktober 2014 van 20.00 tot 22.00 uur**

Geachte raadsleden en leden commissie Welzijn,

Bij deze nodigen wij u graag uit voor een informatiebijeenkomst over de pilot integraal pgb (i-pgb) op woensdag 8 oktober van 20.00 tot 22.00 uur.

Op 26 juni jl. heeft de raad besloten dat zij haar definitieve besluit om van start te gaan met de pilot i-pgb wil nemen aan de hand van het plan van aanpak voor de pilot, welk u voor de raad van december zal worden aangeboden.

Om te komen tot dit plan van aanpak willen wij graag in een vroeg stadium met u van gedachten wisselen over de pilot. Wij doen dit graag op 8 oktober a.s.

Het programma voor deze avond ziet er, onder voorbehoud, als volgt uit:

1. Schets van het kader voor de pilot i-pgb
2. Een verhaal uit de praktijk: de ervaringen van een inwoner met het huidige pgb en de voordelen van een i-pgb
3. Gedachten over de inrichting van de pilot
4. Input vanuit de raad/de commissie voor de pilot
5. Het vervolg

Sprekers:.

Een inwoner met pgb ervaring (onder voorbehoud)

Aline Saers, directeur Per Saldo, vereniging voor mensen met een pgb (onder voorbehoud)

Marlieke van Woerkom, projectleider pilot i-pgb gemeente Delft en Woerden

Hans Kamps, 'bouwmeester' pilot i-pgb gemeente Delft en Woerden

Toelichting Programma informatiebijeenkomst pilot i-pgb

1. Schets van het kader voor de pilot i-pgb

Staatsecretaris van Rijn heeft deze zomer aan de gemeenten Delft en Woerden -als enige gemeenten in Nederland- toestemming verleend om te starten met een pilot i-pgb.

Het i-pgb past in de visie van de gemeente Woerden om de regie over het leven zoveel als mogelijk bij de inwoner zelf te leggen. In de visie van de gemeente Woerden betekent dit dat:

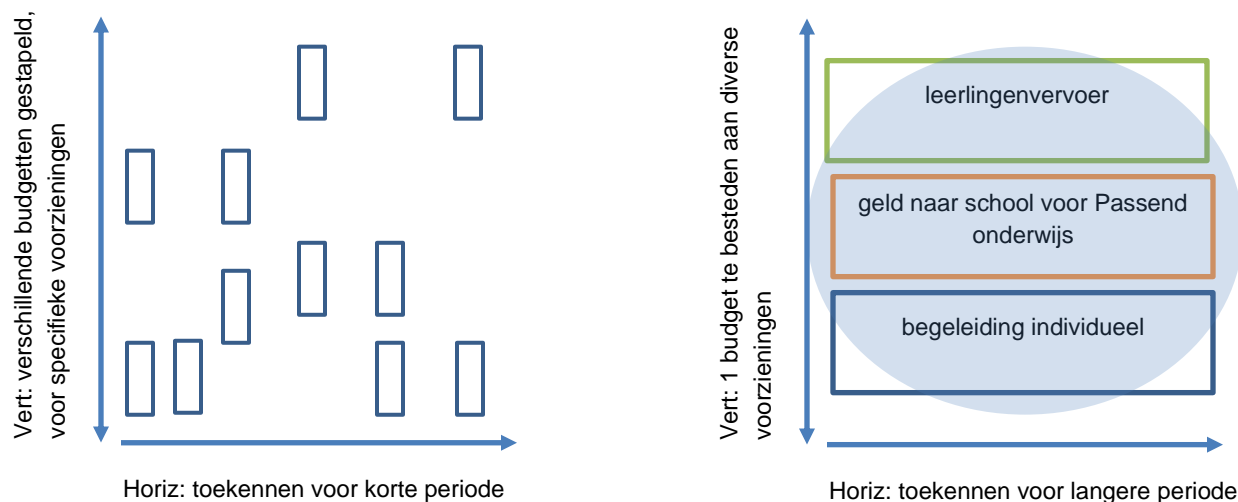
- De inwoner zelf, al dan niet met begeleiding, haar/zijn ondersteuningsplan opstelt;
- De inwoner de noodzakelijke ondersteuning inkoopt met een i-pgb;
- De inwoner eigenaar is van zijn/haar dossier en alle gegevens die hierin verzameld worden.

Het integraal persoonsgebonden budget (i-pgb) is een budget dat mensen met een ondersteuningsbehoefte ter beschikking krijgen om daarmee zelf de ondersteuning die zij nodig hebben, op grond van een geaccordeerd ondersteuningsplan, in te kopen.

Het i-pgb heeft twee dimensies:

- een horizontale dimensie in de zin van de periode waarvoor het wordt toegekend
- een verticale dimensie in de zin van het flexibel kunnen inzetten van het budget op alle relevante levensdomeinen in plaats van de huidige stapeling van afgeschotte financieringsstromen en regelingen

Fig.1 Huidige en beoogde situatie voor toekenning van ondersteuningsbudgetten



a. Horizontale dimensie

Toekenning van het i-pgb geschiedt voor een langere periode (horizontale dimensie). Hierdoor ontstaat meer rust, worden de administratieve lasten geringer en kunnen tijdelijke schommelingen in de intensiteit van de nodige ondersteuning worden opgevangen.

Bij het bepalen van de periode wordt rekening gehouden met de te verwachten overgangen en transities. Belangrijke transities zijn de overgang van lagere naar middelbare school, van middelbare school naar een vervolgopleiding of dagbesteding, het moment van (begeleid) zelfstandig wonen, het zoeken en vinden van werk, het stichten van een gezin, enzovoort. Rekening houden betekent enerzijds dat de toekenningsperiode lang genoeg moet zijn om de transitie zowel voor te kunnen bereiden als ook te kunnen doorstaan. Anderzijds betekent het ook dat het toegekende bedrag ruimte moet bieden om die extra ondersteuning die nodig is voor de transitie, in te kunnen kopen. Als uitgangspunt kan een periode

van 5 jaar gelden. Dit is lang genoeg om veel administratieve lasten te verminderen die bij herhaaldelijke aanvraag niet te vermijden zijn, zowel aan de kant van de gemeente als aan de kant van de burger. Aan de andere kant is de periode ook niet te lang en is voldoende herziening aan de orde met het oog op gemaakte ontwikkelingen / aanpassingen in de ondersteuningsbehoefte. Daarnaast kan met de inwoner/familie worden afgesproken dat er jaarlijks een gesprek wordt gevoerd over hoe het gaat/ontwikkelingen et cetera.

b. Verticale dimensie of scope van het i-pgb

Op dit moment is er sprake van een stapeling van verschillende ondersteuningsregelingen voor inwoners met een ondersteuningsbehoefte op meerdere levensdomeinen. Ieder levensdomein kent een eigen regeling met eigen indicatiesteller, toegangseisen, eisen aan het gebruik en de verantwoording. Door de stapeling van regeling ontstaan er zowel dubbelingen als gaten in de ondersteuning. De ondersteuning is zeker niet doelmatig, maar door de suboptimale afstemming ook veel minder effectief dan mogelijk. Daarom richt de verticale dimensie van het i-pgb zich op het weghalen van schotten tussen de ondersteuningsvormen in de verschillende levensdomeinen zodat er uiteindelijk sprake is van integrale ondersteuning. De basis voor deze integrale ondersteuning is het door de inwoner, als dan niet met begeleiding, opgestelde ondersteuningsplan.

In het ideale geval komen alle beschikbare gelden voor zorg en ondersteuning onder regie van één partij, waarbij het voor de hand ligt dat dit de gemeente is. De gemeente wordt door de decentralisaties immers de partij waar verschillende ondersteuningsvormen in een hand komen te liggen. Door het ontschotte deelfonds sociaal domein en de mogelijkheid om ook overige relevante budgetten te betrekken uit het Gemeentefonds ontstaan de meeste aanknopingspunten voor integraliteit bij de gemeente.

Concreet betekent dit dat de volgende budgetten onder regie van de gemeente komen (naast de ontschotte budgetten in de het deelfonds sociaal domein en de middelen voor huishoudelijke hulp Wmo, schuldhulpverlening, grote delen welzijnsbeleid, uitvoering van de Leerplichtwet, volwasseneducatie, leerlingenvervoer, uitvoeringskosten en inkomensdeel van de Wet Werk en Bijstand (WBB)):

- De gelden die de samenwerkingsverbanden Passend Onderwijs ontvangen voor de extra ondersteuning van scholieren.
- De gelden vanuit zorgkantoren / zorgverzekeraars voor de behandeling van volwassenen, de verzorging en verpleging (Zorgverzekeringswet) en de langdurige intramurale zorg (Wet langdurige zorg)
- De gelden vanuit het Rijk/UWV voor de ondersteuning van bestaande gevallen bij het vinden van een geschikte baan.
- De gelden vanuit het Rijk/UWV voor WIA-werkvoorzieningen (voor bv een jobcoach, werkplekaanpassing, assistent et cetera).

2. Een verhaal uit de praktijk: de ervaringen van een inwoner met het huidige pgb en de voordelen van een i-pgb

In opdracht van het programma 'Vanuit autisme bekeken' (VAB) is een voorbereidend onderzoek uitgevoerd naar het instellen van een i-pgb voor mensen met autisme (juli 2014). Dit mede omdat de gemeente Delft besloten heeft de pilot i-pgb te richten op deze doelgroep. Het onderzoek werd begeleid door de belangenvereniging Per saldo die zich al jaren inzet voor een breed flexibel pgb voor mensen met een ondersteuningsbehoefte.

In het verslag van dit onderzoek¹ worden de belangrijkste effecten van de invoering van het i-pgb op vier niveaus beschreven:

- a. mensen met autisme
- b. ouders, partners en naasten van mensen met autisme
- c. de gemeente
- d. de maatschappij/samenleving

¹ Levensloopbudget voor mensen met autisme, Eindrapportage. Utrecht 9 juli 2014. Programma Vanuit Autism bekeken.

Tijdens de informatieavond over de pilot i-pgb zal een inwoner zijn ervaringen met het huidige geschotte pgb en de voordelen van het i-pgb met u delen. Als voorbereiding hierop willen wij u de effecten zoals hieronder genoemd niet onthouden. Hierbij nemen wij de stelling van het programma VAB over 'dat mensen met autisme als ultieme testcase voor de transformatie in het sociale domein fungeren. Positief geformuleerd betekent dit dat als de ondersteuningsstructuur goed geregeld is voor mensen met autisme ze dit ook is voor andere mensen met een ondersteuningsbehoefte: mensen met een lichamelijke handicap, mensen met niet-aangeboren hersenletsel, ouderen, enzovoort'.

De hieronder beschreven effecten van invoering van het i-pgb zijn derhalve te verwachten voor elke inwoner met een ondersteuningsbehoefte op een of meerdere levensdomeinen.

Effecten van i-pgb voor de verschillende niveaus (samengevat). Voor uitgebreide toelichting zie bijlage 2.

Effecten voor inwoners

- Voeren van regie over eigen leven
- Integrale kijk op ondersteuningsvraag
- Ondersteuning op maat
- Mogelijk maken meer participatie
- Afname bureaucratie



Effecten voor naasten

- Minder overbelasting
- Minder uitval werk
- Meer participatie en sociaal leven
- Minder administratieve lasten



Effecten voor gemeente

- Toegeruste en tevreden burgers
- Vliegwiel voor de transformatie
- Gezonde maatschappelijke business case
- Inkoop nieuwe stijl



Effecten voor samenleving

- Participatie meer en beter
- Minder beroep op betaalde ondersteuning
- Meer zicht op diversiteit in samenleving
- Ruimte voor meer innovatie



3. Gedachten over de inrichting van de pilot

Tijdens dit programmaonderdeel nemen wij u mee in onze gedachten over de inrichting van de pilot, ontstaan in gesprek met de gemeenten Woerden en Delft (bestuurlijk), Per Saldo, de betrokken vijf ministeries en de werkgroep Vanuit autisme bekeken. Dit als voorzet voor programmaonderdeel 4.

4. Input vanuit de raad/de commissie voor de pilot

Tijdens dit programmaonderdeel wisselen wij graag met u van gedachten over de pilot i-pgb. Wat zijn voor u belangrijke aandachtspunten? Welke informatie hebt u nodig (neergelegd in het plan van aanpak) om tot een afgewogen besluit (go of no-go) met betrekking tot de pilot te komen?

5. Het Vervolg

Na deze avond wordt het plan van aanpak Pilot integraal pgb gemeenten Delft en Woerden geschreven. Dit plan van aanpak zal aan de commissie Welzijn ter consultatie aangeboden worden op 3 december a.s. en aan de raad ter besluitvorming op 17 december a.s.

Tot slot

In bijlage 1 vindt u een overzicht van ondersteuningsregelingen voor mensen met autisme. Met dit overzicht bieden wij u inzage in de complexiteit van de huidige en komende regelingen. Reden waarom staatssecretaris van Rijn toestemming heeft gegeven voor de pilot i-pgb.

In bijlage 2 is de meer uitgebreide informatie over de effecten van het i-pgb op de verschillende niveaus opgenomen.

Bijlage 1: Overzicht ondersteuningsregelingen mensen met autisme

Palet van ondersteuningsvormen voor alle doelpopulaties/leeftijden

Ondersteuning	Grondslag Nu/Straks	Verantwoordelijk ministerie	Indicatie/Verwijzing Nu/straks	Betrokken bij uitvoering (nu/straks)
Begeleiding individueel	AWBZ/ Jeugdwet & nieuwe Wmo	VWS	BJZ&CIZ/Gemeente	Zorgkantoor/Gemeente
Begeleiding groep zonder vervoer	AWBZ/ Jeugdwet & nieuwe Wmo	VWS	BJZ&CIZ/Gemeente	Zorgkantoor/Gemeente
Begeleiding groep met vervoer	AWBZ/ Jeugdwet & nieuwe Wmo	VWS	BJZ&CIZ/Gemeente	Zorgkantoor/Gemeente
Kortdurend verblijf	AWBZ/ Jeugdwet & nieuwe Wmo	VWS	BJZ&CIZ/Gemeente	Zorgkantoor/Gemeente
Ondersteuning van ouders/naasten	AWBZ/ Jeugdwet & nieuwe Wmo	VWS	BJZ&CIZ/Gemeente	Zorgkantoor/Gemeente
Huishoudelijke hulp	Wmo	VWS	Gemeente	Gemeente, Zorgaanbieders
Behandeling/therapie (sociale vaardigheidstraining, psycho-educatie, ouderbegeleiding, logopedie, etc.)	Zorgverzekeringswet/ Zorgverzekeringswet & Jeugdwet	VWS	Huisarts/specialist	GGZ& Zorgverzekeraar/ Zorgverzekeraar & Gemeente

Palet van ondersteuningsvormen specifiek voor jongeren

Ondersteuning	Grondslag Nu/Straks	Verantwoordelijk ministerie	Indicatie/Verwijzing Nu/straks	Betrokken bij uitvoering (nu/straks)
Leerlinggebonden financiering/rugzakje straks extra ondersteuning Passend Onderwijs	Wet op de leerlinggebonden financiering/ Wet op Passend Onderwijs	OCW	Commissie voor Indicatiestelling (CvI)/ Samenwerkingsverband Passend Onderwijs	School/Samenwerkingsverband Passend Onderwijs
Leerlingenvervoer	Wet op het primair onderwijs en de Wet op de	OCW	Gemeente	Gemeente

expertisecentra en artikel 4
van de Wet op het voortgezet
onderwijs en gemeentelijke
verordening

Palet van ondersteuningsvormen bij een studerende

Ondersteuning	Grondslag	Verantwoordelijk ministerie	Indicatie/Verwijzing (nu/straks)	Betrokken bij uitvoering (nu straks)
Voorziening hoger onderwijs	Wet op het hoger onderwijs	OCW	Decaan & DUO	Decaan & DUO
Praktische ondersteuning universiteit (studybuddy, inloopspreekuur, studiebegeleiding, workshops effectief studeren, training/ondersteuning bij vinden van stages _werk	Nvt	Nvt	Decaan	Decaan, studieadviseurs, careercentre

Palet van ondersteuningsvormen specifiek voor jong-volwassene niet in opleiding, niet werkend

Ondersteuning	Grondslag	Verantwoordelijk ministerie	Indicatie/Verwijzing (nu/straks)	Betrokken bij uitvoering (nu/straks)
Wajong	Wet werk en arbeidsondersteuning jonggehandicapten (Wajong) (gaat waarschijnlijk op in de Participatiewet)	SZW	UWV/Gemeente	UWV/Gemeente & Werkbedrijf

Palet van ondersteuningsvormen specifiek voor volwassene met arbeidsvermogen

Ondersteuning	Grondslag	Verantwoordelijk ministerie	Indicatie/Verwijzing (nu/straks)	Betrokken bij uitvoering (nu/straks)
Jobcoach, werkplaatsaanpassingen, assistent	Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen (WIA) (gaat op in de Participatiewet)	SZW	UWV/Gemeente	UWW/Gemeente/Werkbedrijf
WWB uitkering	Wet Werk en Bijstand (gaat op in de Participatiewet)	SZW	UWV/Gemeente	UWW/Gemeente/Werkbedrijf

Bijlage 2: Effecten van i-pgb op verschillende niveaus

a. Effecten voor mensen met autisme

Het i-pgb leidt tot:

- Behoud van eigen regie, keuzevrijheid, eigen verantwoordelijkheid en erkenning van individuele ondersteuningsbehoefte.
Een integraal pgb is dé manier om de achterliggende gedachte van de decentralisaties te realiseren. Het leidt tot sterke eigen regie en het gevoel van eigen verantwoordelijkheid en empowerment. Daarnaast is er sprake van grootst mogelijke keuzevrijheid, zowel bij de invulling van de ondersteuning meer in het algemeen als ook bij de keuze voor de individuele zorgverlener. Mensen met autisme hechten er veel waarde aan om zo zelfstandig mogelijk te zijn. Het i-pgb leidt tot echte maatwerkondersteuning en erkenning van de individuele behoeftes van ieder mens met autisme.
- Meer continuïteit en integratie van de ondersteuning
Het integraal pgb zorgt voor continuïteit in de ondersteuning. Zowel in termen van continuïteit tussen levensfasen als ook in termen van continuïteit tussen verschillende levensdomeinen. Hierdoor kan veel sneller geschakeld worden. Signalen worden eerder herkend en beter geduid. Hierdoor wordt escalatie voorkomen. Ook is er minder tijdsinzet nodig om hetzelfde resultaat te bereiken. Niet twee keer hetzelfde verhaal hoeven te vertellen aan verschillende ondersteuners die op afgebakende leefterreinen opereren. Deze afstemming en integraliteit leidt tot betere begeleiding en zorgt ervoor dat mensen langer thuis kunnen worden begeleid en minder vaak en minder snel opgenomen hoeven te worden. In het algemeen is er sprake van minder stress en meer stabiliteit; voorwaarden voor (het vergroten/behouden van) zelfredzaamheid en het kunnen participeren in de maatschappij.
- Meer ontwikkelingsmogelijkheden en maatschappelijke participatie
Door het integraal pgb is er sprake van betere ondersteuning afgestemd op alle levensdomeinen. Problemen worden daar aangepakt waar ze ontstaan en kunnen zo snel en efficiënt mogelijk worden opgelost. Door minder kunstmatige schotten in de ondersteuning, kunnen mensen met autisme zich beter ontwikkelen. Ze worden in staat gesteld om onderwijs/een opleiding te volgen. De slagingskans in het onderwijs en in het behalen van een startkwalificatie wordt groter. Hiermee stijgt de kans op werk en participatie in arbeid. Door te kunnen werken, worden mensen minder afhankelijk, meer zelfredzamer en trots op hun bijdrage. Ze kunnen zichzelf ontplooiën, leveren een bijdrage in de maatschappij. Ook is er meer ruimte en energie om te participeren in sport of andere sociale activiteiten. Het effect hiervan op de levenskwaliteit en relaties met anderen is groot.
- Minder administratieve lasten, meer tijd om te leven
Door langere indicatieperiodes en een integrale toeleiding waarbij professionals uit de verschillende domeinen samen de vraagverheldering doen is er sprake van minder administratieve lasten. Indicatieprocessen hoeven niet ieder jaar opnieuw te worden gevoerd en er hoeven geen parallelle circuits doorlopen te worden (één voor ondersteuning Wmo, één voor ondersteuning bij participatie werk et cetera). Omdat mensen met autisme extra stressgevoelig zijn verdient het de voorkeur het aantal stressmomenten (zoals indicatiestelling) te beperken. Hierdoor is er meer tijd voor het gewone leven wat bij deze mensen al meer onder druk staat dan bij mensen zonder een beperking. Ook worden de administratieve lasten als minder zwaar ervaren omdat er veel duidelijkheid aan de voorkant is.

b. Effecten voor ouders en naasten van mensen met autisme:

Het i-pgb leidt tot:

- Betere draagbaarheid zorg en prettigere thuissituatie
Ouders en partners van mensen met autisme worden zeer zwaar belast. Ze gaan tot (over) hun grenzen, vaak is er sprake van overspannenheid of een burn-out. Het i-pgb zorgt ervoor dat de zorg voor kind/partner op lange termijn draaglijker wordt en beter te combineren is met werk en de zorg en aandacht voor andere familieleden (partner, broertjes en zusje et cetera). Er is sprake van minder

stress, minder escalatie en meer stabiliteit, kortom een prettigere thuissituatie. Er wordt zelfs aangenomen dat het i-pgb zal leiden tot minder echtscheidingen.

- **Minder angst en gevoel van falen**
Ouders/partners van mensen met autisme hebben vaak zorgen over de toekomst: redt mijn kind de overstap naar de middelbare school? Waar kan mijn kind later wonen? Wie zorgt voor hem/haar als wij er niet meer zijn? Dit tegen de achtergrond dat de partners/ouders een opname van hun kind/partner te allen tijde willen voorkomen. Opname wordt door ouders/partners vaak ervaren als eigen falen. Het i-pgb zorgt ervoor dat mensen met autisme minder vaak en minder snel opgenomen hoeven te worden in een intramurale instelling. Ouders en partners hebben meer vertrouwen in de (goede ondersteuning in de) toekomst.
- **Blijven participeren: werk, vrije tijd, en sociale leven**
Ouders/partners van mensen met autisme kunnen de zorg vaak niet combineren met hun werk. Dit heeft meestal te maken met het feit dat er onvoldoende passende dagbesteding beschikbaar is. Kinderen of jongeren die niet naar school kunnen gaan of mensen met autisme die niet kunnen werken hebben toch dagbesteding nodig. Vaak wordt de oplossing dan daarin gezocht dat een ouder/partner minder gaat werken of stopt met werken. Meestal de moeder. Hierdoor verliest zij het contact en de ontplooiing op het werk, maar ook een belangrijk stuk financiële draagkracht. Een gezin met een kind met autisme levert gemiddeld per jaar € 26.000 aan arbeidsproductiviteit in. Daarnaast participeren ouders/partners ook minder in sociale activiteiten /hobby's doordat ze nauwelijks of geen tijd overhouden door de combinatie zorg/werk. Hierdoor breekt hun sociale netwerk verder af, in plaats van toe te nemen en missen ze de nodige ontspanning.
- **Minder beroep op zorg door naasten**
Door de extra stress thuis en de weinige tijd die ouders en partners voor zich zelf hebben, zijn ouders en partners vaak gedwongen om zelf extra zorg en ondersteuning te vragen. Door integrale ondersteuning zal er minder vaak sprake zijn van stressgerelateerde problemen, zoals burnout, angststoornissen et cetera waardoor het beroep op zorg zal afnemen.
- **Minder administratieve lasten, meer tijd om te leven**
Ook voor de ouders/partners leiden langere indicatieperiodes en integrale toeleiding tot minder administratieve lasten en minder ervaren lasten bij de verantwoording. Zij zijn immers vaak degene die het pgb voor hun kinderen/partner beheren. Hierdoor is er meer tijd voor het gewone leven. Bovendien ervaren zij de voordelen van meer rust bij hun kind/partner vanwege de langere indicatieperiode en de zekerheid die ervoor zorgt dat hun kind/partner lekkerder in zijn vel zit.

c. Effecten voor gemeenten

Voor gemeenten leidt het i-pgb zowel tot baten als ook tot kosten

Baten:

- **Gelukkige burgers**
Het levensloopbudget leidt tot beter ondersteunde en daarmee gelukkigere burgers. Dit zijn zowel de mensen met autisme zelf als ook hun naasten.
- **Optimale inrichting toegang**
Conceptueel zijn er veel mooie ideeën ontwikkeld van sociale wijkteams, frontlijnen, et cetera, maar in de praktijk is er nog weinig ervaring met het toeleiden van mensen naar de juiste ondersteuning, het vraagverkennde gesprek, het schrijven van een persoonlijk ondersteuningsplan. Het introduceren van een integraal pgb voor ondersteuning dwingt gemeenten om te kantelen en domeinoverstijgend te denken: gemeenteambtenaren en andere betrokken professionals worden uitgedaagd en verleid om buiten hun eigen koker te gaan denken. Op die manier draagt het integraal budget bij aan de inrichting van de toegang en aan de professionalisering van professionals.
- **Transformatie en innovatie**
Gemeenten zijn op dit moment druk bezig met de inkoop van zorg en ondersteuning. Als men kijkt naar de plannen en marktconsultaties zijn gemeenten op dit moment vooral gericht op de aanbieders en het bieden van continuïteit van zorg. Onnodig banenverlies, onnodige kapitaalvernietiging en de kans op mogelijke frictiekosten, hebben daarbij -samen met het borgen van de continuïteit van zorg

en ondersteuning- de allereerste prioriteit. Dit zijn relevante en noodzakelijke elementen bij de transitie maar ze gaan voorbij aan het doel van de transformatie: dat mensen meer verantwoordelijkheid krijgen en kunnen nemen om zelf -samen met hun omgeving- hun benodigde zorg en ondersteuning in te richten. De invoering van het i-pgb zorgt ervoor dat gemeenten uitbreken uit de aanbodgerichte systematiek van het verleden en voldoende ruimte bieden voor innovatie. Immers de keuzevrijheid en eigen regie die het i-pgb met zich meebrengt, zorgen ervoor dat ook kleine, innovatieve zorgverleners en aanbieders gecontracteerd kunnen worden, die kunnen inspelen op de (wisselende) behoefte van inwoners en waarmee de inwoners een 'klik' ervaren. Door de mogelijkheid om 'integraal' in te kopen (minder zorg) en bij goedkopere (kleine) aanbieders met minder overhead zal het i-pgb op lange termijn ook bijdragen aan de transformatie van de (bestaande) zorg in natura. De verwachting is dat dit effect zich op korte of middellange termijn nog niet zal laten zien. Maar niet enkel het aanbod van de ondersteuning wordt getransformeerd. Het i-pgb draagt ook bij aan een cultuuromslag in het denken binnen de gemeente. Van vermeende participatiemaatschappij naar een echt inclusieve samenleving. Dit vereist anders denken: mensen met een ondersteuningsbehoefte niet willen normaliseren maar stabiliseren.

- Minder kosten voor een (Wajong)uitkering
De invoering van een i-pgb zorgt ervoor dat mensen met autisme en hun naasten vaker aan werk komen en langer aan het werk blijven.

Kosten

- Apparaatskosten: inrichting toegang, inkoop zorg in natura, samenwerking
De inrichting van een integrale toegang en daarmee het voorkomen van verschillende indiceringscircuits zal op de korte termijn geld kosten. Dit is ook gebleken uit eerder pilots op het gebied van het participatiebudget (integrale toekenning van AWBZ-gelden en WIA-middelen). Echter op middel- tot lange termijn zal het effect budgetneutraal zijn of zelfs leiden tot een kostenbesparing. Ook blijven de apparaatskosten voor de inkoop van zorg in natura bestaan. De gemeente is ook in de toekomst verantwoordelijk voor het bieden van ondersteuning voor zorg in natura. Dat betekent dat de gemeente ook in de toekomst moet inkopen, onderhandelen met zorg in natura aanbieders, moet monitoren et cetera.
Daarnaast zal de nodige samenwerking met andere partijen (samenwerkingsverband onderwijs, verzekeraars, UWV et cetera) leiden tot hogere systeemkosten. Er moet worden overlegd, gemonitord, geïnvesteerd en afgestemd worden in een gezamenlijke (digitale) infrastructuur.

d. Andere maatschappelijke effecten

De maatschappelijke effecten kunnen worden onderverdeeld in effecten voor andere partijen die ondersteuning bieden aan mensen met autisme en in effecten voor de maatschappij meer in het algemeen.

- Samenwerkingsverband onderwijs
Het integraal pgb zal bijdragen aan het realiseren van de doelstelling van Passend Onderwijs. Op dit moment zijn er te veel kinderen en jongeren die thuis zitten. Zij krijgen op dit moment geen passend onderwijs. Door betere afstemming en coördinatie met andere ondersteuningsvormen en -gelden en door verruiming van de mogelijkheden voor deeltijd- en/of thuisonderwijs, zal het voor de samenwerkingsverbanden en scholen mogelijk zijn om voor meer kinderen Passend Onderwijs te bieden. Dit vergt investeringen in de samenwerking met de gemeente, zoals ook vastgelegd is in de wetgeving.
- Zorgverzekeraar
Goede en continue begeleiding zal leiden tot minder behandeling (substitutie-effect van begeleiding ten opzichte van behandeling) en tot minder GGZ opnames van mensen met autisme en daarmee minder zorgkosten.
- Werkgevers
Een grotere kans op participatie in arbeid leidt tot verhoogde arbeidsproductiviteit en tot het voorkomen van kosten voor een (Wajong) uitkering. Als mensen met autisme een geschikte werkplek hebben gevonden en als in de werkomstandigheden rekening wordt gehouden met hun behoeften (bv. rustige werkplek) zijn ze in het algemeen trouwe en hardwerkende werknemers.
- Maatschappelijk

Het integraal pgb draagt bij aan innovatie en synergie van de zorg en ondersteuning. Ten slotte draagt het i-rgb bij aan een meer diverse en inclusieve samenleving en daarmee een betere samenleving voor iedereen. Mensen worden gewaardeerd om hun talenten en mogelijkheden, niet afgerekend op basis van hun beperkingen.