

RAADSINFORMATIEBRIEF

13R.00380



gemeente
WOERDEN

Van : Wethouder Koster
Datum : 13 november 2013
Portefeuillehouder(s) : Y. Koster-Dreese
Portefeuille(s) : Sociale Zaken
Contactpersoon : E. Vos
Tel.nr. : 8940
E-mailadres : vos.e@woerden.nl

Gemeente Woerden



13R.00380

Onderwerp:

Beantwoording technische vragen m.b.t. jaarrapportage 2012 IASZ

Kennisnemen van:

De antwoorden op de overgebleven technische vragen n.a.v. de behandeling van de jaarrapportages IASZ en WMO 2012.

Inleiding:

In de vergadering van de commissie Welzijn d.d. 11-09-2013 zijn enkele technische vragen gesteld n.a.v. de behandeling van de rapportages IASZ en WMO over het jaar 2012 en het eerste kwartaal 2013:

1. VVD inzake geen vast schema facturatie Regiotaxi;
2. Christenunie/SGP inzake de betekenis van het vermelde percentage klanten dat gestegen is op de participatieladder;
3. Christenunie/SGP inzake de instrumenten die De Sluis wel of niet heeft voor inburgering voor en na HNW;
4. Progressief Woerden inzake de collectieve zorgverzekering.

Deze vragen worden in bijgaande notitie (13i.04506) besproken.

Kernboodschap:

De overblijvende vragen na behandeling in de commissie zijn van technische aard. De notitie heeft tot doel om de gevraagde verduidelijking te verschaffen.

Vervolg:

Bijlagen:

Notitie 'Beantwoording technische vragen jaarrapportages IASZ en WMO 2012' (13i.04506).

De/secretaris

dr. G.W. Goedmakers CMC

wethouder

Y. Koster-Dreese

NOTITIE

Beantwoording technische vragen rapportages IASZ en WMO

Op 11 september 2013 heeft de commissie Welzijn de jaarrapportages 2012 en de eerste kwartaalrapportages 2013 voor IASZ en WMO behandeld. Daarbij zijn enkele technische vragen gesteld die tijdens de vergadering niet (volledig) konden worden beantwoord. Deze notitie voorziet in de gevraagde verduidelijking.

De overgebleven vragen zijn:

1. Van dhr. Van Hameren (eerste kwartaalrapportages 2013 WMO):
Als de facturatie door Regiotaxi onregelmatig is, hoe kunnen de kosten over het jaar dan worden geprognosticeerd? Met het oog op de financiële beheersing is het beter om de facturen regelmatig verspreid over het jaar te ontvangen.
2. Van dhr. Brouwer (jaarrapportage 2012 IASZ):
Als 32% van de klanten (uniek) gestegen is op de participatieladder, is de overige 68% dan gedaald of gelijk gebleven?
3. Van dhr. Brouwer (jaarrapportage 2012 IASZ):
Waarom heeft De Sluis niet het juiste instrumentarium voor inburgering? Welk instrument wordt bedoeld en zal dit instrument volgend jaar wel beschikbaar zijn?
4. Van dhr. Abarkane (jaarrapportage 2012 IASZ):
In de rapportage wordt gesproken over hoge kosten van de zorgverzekering. Waar door worden deze kosten zo hoog? Is dat omdat de cliënten geen of een te lage aanvullende zorgverzekering afsluiten, waardoor de cliënten de extra zorgkosten declareren bij gemeente. Dit is niet de bedoeling en zo fungeert de bijzondere bijstand als een verkapte vorm van aanvullende verzekering. Of, worden de kosten van de zorgverzekering door iets anders aangejaagd en wat is dat dan?

De antwoorden op deze vragen luiden als volgt:

1. Wij hebben nauwelijks tot geen invloed op het moment van factureren door de provincie. We zullen dit onderwerp evenwel tijdens een volgend overleg aan de orde stellen. Ondanks het onregelmatig en laat factureren door de provincie blijken we in staat om goede prognoses op te stellen voor de kosten over het gehele jaar op basis van de facturen die wel zijn ontvangen. Zonodig gebruiken we hiervoor gegevens van het voorgaande jaar.
2. De participatiegraad van uitkeringsgerechtigden wordt regelmatig herbeoordeeld. In beginsel eens per kwartaal. Daarbij wordt gekeken naar de activiteiten die iemand ontplooit en de contacten die hij onderhoudt. Die participatiegraad wordt weergegeven als positie op de participatieladder die 6 treden heeft. Het beleid en de aangeboden ondersteuning en voorzieningen zijn erop gericht om mensen te laten stijgen. Helaas gebeurt dat niet bij iedereen en niet voortdurend. Het komt voor dat iemand langere tijd op een bepaalde trede blijft staan omdat intensievere participatie voor hem/haar (nog) niet mogelijk is. Het komt ook voor dat iemand door omstandigheden daalt, of stijgt en daalt binnen een bepaalde periode. In de rapportages IASZ wordt de netto beweging over de periode van een jaar weergegeven. Wie niet is gestegen bevindt zich dus na een jaar op dezelfde of een lagere trede. Je kunt stellen dat de overige 68% is gedaald of gelijk gebleven, maar dat betekent niet dat zij hebben stilgestaan.
3. Deze vraag heeft betrekking op het onderdeel 'Verantwoording doelen'. Op pagina 27 staat onder het product Inkomen als prestatie/inspanning o.m. '*bemiddeling naar werk van alle klanten met een korte afstand tot de arbeidsmarkt*'. De verantwoordende tekst vermeldt dat deze prestatie onder druk staat '*omdat er weinig vacatures zijn en omdat DSG niet het juiste instrumentarium in de aanbidding heeft*'. Het gaat dus niet om inburgering, maar om een onderdeel van het aanvraagproces. Bedoeling is dat aanvragers met (relatief) goede arbeidsmarktkansen direct naar betaald werk worden bemiddeld. In de verantwoording maken we duidelijk dat de actuele arbeidsmarktsituatie die opgave niet gemakkelijk maakt. Daarnaast is ons gebleken dat De Sluis voor deze groep en deze taak vorig jaar nog niet voldoende was toegerust. Ferm Werk zal volgend jaar de taken rond aanvraag en re-integratie uitvoeren. Ook directe bemiddeling naar werk hoort daar bij. De inrichting van de nieuwe organisatie is daar ook op gericht.

Vanaf 2013 worden geen nieuwe inburgeringsvoorzieningen meer aangeboden. Wel zijn er nog voorzieningen actief, het zijn namelijk langdurige trajecten. Deze worden ingekocht bij een daarin gespecialiseerde aanbieder, CapabelTaal.

4. Op pagina 2 onder 'Inkomensondersteuning' wordt vermeld dat de uitgaven i.v.m. medische kosten zijn gestegen. Dit komt mede door de hogere kosten die de gemeente heeft voor de collectieve zorgverzekering (VGZ). Deze bestaat uit een basis- en een aanvullende verzekering met een uitgebreide dekking. Het is niet mogelijk om te kiezen voor mindere dekking (alleen basis). Bij de uitgebreide dekking hoort een relatief hoge premie. Om die voor de doelgroep minima betaalbaar te houden verstrekt de gemeente aan iedere betalende (= meerderjarige) verzekerde een maandelijks bijdrage van € 15,00. Deze wordt aan de verzekeraar betaald die het bedrag op de premie in mindering brengt. Door uitbreiding van het verzekerdenbestand zijn de uitgaven hoger geworden. Daarnaast speelde in 2012 mee dat wij in de eerste maanden ook nog nakomende kosten hadden i.v.m. de oude collectieve verzekering (Trias) welke kosten achteraf werden betaald.