

## Nota voor Burgemeester en Wethouders

Team:

Onderwerp:

Proces Wmo beleidsplan 2025-2030

### Notagegevens

Bestuursorgaan	: B-en-W 24-09-2024
Notanummer	: 2024-530
Datum	: 24-09-2024
Programma	: 08 - Meedoen
Portefeuillehouder	: Wethouder Wijnhoud,
Bijlage(n)	: 2024-530-bijlage-Pva Wmo beleidsplan.sept.2024.docx

### Parafering

<li>17-09-2024: Programmamanager Meedoen (Welzijn, Zorg en Sport)</li><li>13-09-2024: Wethouder</li>

### Agendering

- \* 18-09-2024: Gemeentesecretaris/algemeen directeur
- \* 26-09-2024: Teammanager Concernstaf en Adjunct-secretaris
- \* 26-09-2024: Teammanager Concernstaf en Adjunct-secretaris

### Definitieve akkoord

25-09-2024

B & W d.d.: 24-09-2024

### Besluit

1. Het plan van aanpak voor het opstellen van het Wmo beleidsplan 2025 - 2030 vast te stellen
2. De raadsmededeling vast te stellen en aan te bieden aan de raad

De nota en het besluit openbaar te maken

### Inleiding

In de Wmo 2015 (artikel 2.1.2) is bepaald dat de gemeenteraad periodiek een plan vaststelt over het te voeren beleid dat betrekking heeft op maatschappelijke ondersteuning. Het huidige Wmo beleidsplan is vastgesteld voor de periode 2020 - 2025. In de komende periode wordt het beleidsplan voor de periode 2025 - 2030 opgesteld.

In het plan wordt uiteengezet hoe de gemeente Deventer met inzet van de Wmo:

- \* de sociale samenhang en leefbaarheid bevordert;
- \* preventief werken aan het voorkomen en vroegtijdig herkennen van een ondersteuningsvraag;
- \* algemene voorzieningen biedt aan mensen die maatschappelijke ondersteuning nodig hebben;
- \* maatwerkvoorzieningen biedt met als doel de zelfredzaamheid van inwoners te bevorderen;
- \* inwoners die geestelijke gezondheidszorg nodig hebben, in staat stelt deel te nemen aan de maatschappij.

Met een herijkt Wmo-beleidskader bestendigen we een visie die goede zorg en ondersteuning naar de toekomst borgt in de gemeente Deventer. In de

raadsmededeling informeren we over het proces en de planning om te komen tot een herijkt Wmo beleidsplan.

### **Beoogd maatschappelijk resultaat**

Helderheid verschaffen over het proces om te komen tot een nieuw Wmo beleidsplan voor de periode 2025 - 2030. In Q2 2025 zal aan de raad een herijkt Wmo-beleidsplan worden voorgelegd ter besluitvorming, met daarbij een verslag van de participatietraject en een advies van de ASDD.

### **Kader**

- \* Wmo 2015
- \* Verbindend kader Sociaal Domein
- \* Bouwstenen Toekomstbestendige Wmo
- \* Aanpalende wetgeving zoals Wet Langdurige Zorg, Jeugdwet en Zorgverzekeringswet
- \* Integraal Zorgakkoord (IZA)
- \* Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)
- \* Beleidslijn Wonen en Zorg voor ouderen (WOZO)
- \* Toekomstbestendige arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ)
- \* Woonzorgvisie; Woonvisie en Volkshuisvestingsprogramma

### **Betrokken partijen en participatie**

Door het consulteren van de verschillende interne en externe partijen halen we informatie op hoe in Deventer wordt gedacht over de uitvoering van de Wmo nu en in de toekomst.

De voornaamste interne partijen zijn:

- toegang Wmo en Jeugd; toezicht Wmo en Jeugd, beleid Beschermd Wonen, Jeugd en Wonen / woonzorgcoördinator, Gezondheid, Werk & Inkomen

De voornaamste externe partijen zijn:

- Wmo-zorgaanbieders ; Zorgkantoor (Wlz) en Zorgverzekering (Salland); ASDD

### **Toelichting op participatiebeleid**

#### **Argumenten voor en tegen**

Voor:

- door het vaststellen van het plan van aanpak is het proces duidelijk;
- de raad vooraf aan de start van het beleidsproces te informeren zodat de raad de mogelijkheid heeft om op het proces en de participatie bij te sturen als dat is gewenst.

Tegen:

- het betreft in belangrijke mate een voortzetting van het bestaande beleid dat succesvol is. Echter het is belangrijk om periodiek belanghebbenden te horen en

### **Financiële consequenties en dekking**

De kosten voor het opstellen van het plan, voornamelijk ureninzet, is gedekt binnen het programma Meedoen

### **Openbaarmaking en communicatie**

Het plan van aanpak om te komen tot een nieuwe beleidskader zal niet openbaar worden gemaakt. Openbaarmaking vindt plaats nadat het nieuwe beleidskader is vastgesteld.

### **Aanpak en uitvoering**

Voor de totstandkoming van het Wmo-beleidsplan zullen drie fases worden doorlopen, te weten:

Fase 1 Inventarisatiefase (tot december 2024): deze fase resulteert in een uitgangspuntennotitie (inclusief raadsconsultatie);

Fase 2 Uitwerkingsfase (december tot april 2025): deze fase resulteert in een beleidsdocument waarin de uitgangspunten zijn uitgewerkt (inclusief concept aan de raad);

Fase 3 Definitieve besluitvorming (april - mei 2025): deze fase resulteert in een vastgesteld Wmo Beleidsplan 2025-2030 (inclusief raadsbesluit)

#### Nadere toelichting

In de uitgangspuntennotitie Wmo Beleidsplan 2025-2030 beschrijven we de huidige situatie en het wettelijke kader van de Wmo. Door het consulteren van de verschillende in- en externe partijen halen we informatie op hoe de Deventer denkt over de uitvoering van de Wmo.

## RAADSMEDEDELING

<b>Onderwerp</b>	Proces Wmo beleidsplan 2025-2030		
<b>Nummer</b>	2024-530	<b>Portefeuillehouder</b>	Wethouder Wijnhoud,
<b>Team</b>	DEV-BLD-MO	<b>Datum</b>	24-09-2024

### Inleiding

In de Wmo 2015 (artikel 2.1.2) is bepaald dat de gemeenteraad periodiek een plan vaststelt met betrekking tot het door het gemeentebestuur te voeren beleid met betrekking tot maatschappelijke ondersteuning. Het huidige Wmo beleidsplan is vastgesteld over 2020 - 2025. Voor de periode 2025 - 2030 dient een nieuw plan te worden opgesteld.

Afgelopen jaren beschreef het plan een koers om toekomstbestendige ondersteuning vanuit de Wmo te borgen. Deventer heeft hierin een heldere koers en met dit nieuwe plan tevens een kans om te verder te verfijnen en borgen.

Het plan beschrijft, volgens de wettelijke kaders, de beleidsvoornemens en handelingen op de volgende onderdelen:

- \* De sociale samenhang en leefbaarheid te bevorderen
- \* Preventief werken aan het voorkomen en vroegtijdig herkennen van een ondersteuningsvraag
- \* Algemene voorzieningen bieden aan mensen die maatschappelijke ondersteuning behoeven
- \* Maatwerkvoorzieningen te bieden ter ondersteuning van de zelfredzaamheid wanneer dat bewoners zelf of met het eigen netwerk niet lukt
- \* De participatie van ingezetenen die geestelijke gezondheidszorg nodig hebben, te versterken.

Met een herijkt Wmo-beleidskader bestendigen we een visie die goede zorg en ondersteuning naar de toekomst borgt in de gemeente Deventer. In deze raadsmededeling informeren we u nader over het proces en de planning om te komen tot een herijkt Wmo beleidsplan.

### Kader

- \* Wmo 2015
- \* Verbindend kader Sociaal Domein
- \* Bouwstenen Toekomstbestendige Wmo
- \* Aanpalende wetgeving zoals Wet Langdurige Zorg, Jeugdwet en Zorgverzekeringswet
- \* Integraal Zorgakkoord (IZA)
- \* Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)
- \* Beleidslijn Wonen en Zorg voor ouderen (WOZO)
- \* Toekomstbestendige arbeidsmarkt, Zorg en Welzijn (TAZ)
- \* Woonzorgvisie; Woonvisie en Volkshuisvestingsprogramma

### Kern van de boodschap

Wettelijk is vereist dat een start wordt gemaakt met het opstellen van een nieuw Wmo Beleidsplan voor de periode 2025-2030. Tevens ligt hierin de kans op de ingezette koers nader te bestendigen en een toekomstbestendige Wmo neer te zetten. De raad ontvangt deze nota om kennis te kunnen nemen van het proces.

Het resultaat is een herijkt Wmo beleidsplan 2025-2030 dat in Q2 2025 aan de raad kan worden voorgelegd ter besluitvorming, met daarbij een verslag van de participatie en een advies van de ASDD.

### Nadere toelichting

Voor de totstandkoming van het Wmo-beleidsplan zullen drie fases worden doorlopen, te weten:

- \* Fase 1 Inventarisatiefase (tot december 2024): deze fase resulteert in een uitgangspuntennotitie (inclusief raadsconsultatie)
- \* Fase 2 Uitwerkingsfase (december tot april 2025): deze fase resulteert in een beleidsdocument waarin de uitgangspunten zijn uitgewerkt. (inclusief concept naar de raad)
- \* Fase 3 Definitieve besluitvorming (april - mei 2025): deze fase resulteert in een vastgesteld Wmo Beleidsplan 2025-2030 (inclusief raadsbesluit)

#### Nadere toelichting

In de uitgangspuntennotitie Wmo Beleidsplan 2025-2030 wordt de huidige situatie en het wettelijke kader van de Wmo beschreven. Door het consulteren van de verschillende partijen (bijvoorbeeld het zorgkantoor, zorgverzekering en Wmo-zorgaanbieders) wordt feedback verzameld over de uitvoering van de Wmo en de uitdagingen waar wij de komende jaren voor staan.

Goede ondersteuning kunnen blijven organiseren voor iedereen is voor inwoners daarmee van groot belang. Hoe wordt in de toekomst ondersteuning vanuit de Wmo wordt vormgegeven, dit wordt op hoofdlijnen vastgelegd in het Wmo Beleidsplan. Omdat het hier een herijking van het voorgaande beleidsplan betreft wordt de relevantie van een ingeslagen route en visie in gezamenlijkheid besproken en gewogen. Het participatiebeleid is van toepassing. Daarbij is ruimte voor raadpleging en advisering, trede 2 en 3 van de participatieladder.

Ook collega's van de Wmo Toegang, Wmo-Toezichthouders en beleid (Beschermd Wonen, Jeugd en Wonen) leveren input door te schetsen welke inspanningen zij verrichten, wat ze op zich af zien komen en welke knelpunten ze ervaren. Bij de raad en de ASDD gaan we ophalen wat hun ervaringen zijn en wat waar aandacht voor moet zijn.

Met de input werken we de belangrijkste uitgangspunten op hoofdlijnen uit in een notitie. De raad wordt eind 2024 geconsulteerd over de uitgangspunten. In het tweede kwartaal van 2025 zal het beleidsplan 2025 - 2030 worden vastgesteld.

## Plan van Aanpak – Wmo Beleidsplan

### Aanleiding

Het huidige Wmo beleidsplan is vastgesteld over de periode 2020/2025. Bij wet is bepaald dat gemeenten periodiek herziene visie stukken opstellen. Dat betekent dat Gemeente Deventer voor periode 2025/2030 haar huidige plan moet herijken.

### 1.2. Uitgangspunten

In de Wmo 2015 is bepaald dat de gemeenteraad periodiek een plan vaststelt over het te voeren beleid dat betrekking heeft op maatschappelijke ondersteuning. Het huidige Wmo beleidsplan is vastgesteld voor de periode 2020 - 2025. In de komende periode wordt het beleidsplan voor de periode 2025 - 2030 opgesteld. In het plan wordt uiteengezet hoe de gemeente Deventer met inzet van de Wmo:

- De sociale samenhang en leefbaarheid bevordert;
- Preventief werkt aan het voorkomen danwel vroegtijdig herkennen van een ondersteuningsvraag;
- Algemene voorzieningen biedt aan mensen die maatschappelijke ondersteuning nodig hebben;
- Maatwerkvoorzieningen biedt met als doel de zelfredzaamheid van inwoners te bevorderen;
- Inwoners die geestelijke gezondheidszorg nodig hebben, in staat stelt deel te nemen aan de maatschappij.

Het plan is erop gericht:

- dat mensen zo lang mogelijk in de eigen leefomgeving kunnen blijven;
- mensen die beschermd wonen of opvang ontvangen, een veilige woonomgeving hebben en, indien mogelijk, weer in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
- Een zo integraal mogelijke dienstverlening op het gebied van maatschappelijke ondersteuning, publieke gezondheid, preventie, zorg, jeugdhulp, onderwijs, welzijn, wonen, werk en inkomen te realiseren;
- Een zo integraal mogelijke dienstverlening te realiseren door samenwerking met zorgverzekeraars en zorgaanbieders te bevorderen.
- Keuzemogelijkheden te bieden in aanbieders voor zij die een maatwerkvoorziening nodig hebben
- De toegankelijkheid van voorzieningen, diensten en ruimten voor mensen met een beperking\* zoveel mogelijk te faciliteren;
- Uitvoering te geven aan het op 13 december 2006 te New York tot stand gekomen Verdrag inzake de rechten van personen met een handicap (Trb. 2007, 169);
- Een goede overgang Jeugdwet naar Wmo (18- / 18+) te realiseren

Daarnaast beschrijft het plan hoe de gemeente invulling geeft aan het heffen van de eigen bijdrage en hoe rekening wordt gehouden met het volkshuisvestingsprogramma.

### Kaders

#### Verbindend kader Sociaal Domein

In het verbindend kader Sociaal Domein is vastgelegd welk traject wordt ingezet om passende ondersteuning voor inwoners ook op de lange termijn goed, toegankelijk en

betaalbaar te houden. De doelstelling daarbij is onder andere het versterken van de sociale infrastructuur in de wijken en het inzetten op preventie, zodat passende ondersteuning vroegtijdig en via wijkaanbod geboden kan worden.

### **Bouwstenen toekomstbestendige Wmo**

Dit visierapport van VNG, Actiz, SWN, VGN en VWS beschrijft de belangrijkste bouwstenen voor een toekomstbestendige Wmo te weten:

1. Langdurige en duurzame samenwerking tussen gemeenten en aanbieders van welzijnswerk, ondersteuning en zorg.
2. Gelijkwaardig partnerschap waarbij men over en weer aanspreekbaar is en blijft over de invulling en de bedoeling van de Wmo: op basis van transparantie en het (willen) afleggen van rekenschap. Om op deze manier de expertise van alle partijen optimaal te gebruiken en een gezamenlijke werkwijze voor de toekomst vorm te geven.
3. Helderheid over de gezamenlijke uitgangspunten, doelen en verwachtingen. Deze moeten worden vertaald en verankerd in de (nieuwe) manier van aanbesteden en contracteren, zodat het past bij de opgave waar we gezamenlijk voor staan.
4. Domeinoverstijgende samenwerking en financiering waarbij er ook sprake is van partnerschap met zorgverzekeraars en zorgkantoren.

### **Aanpalende wetten**

Ook vanuit de Wet Langdurige Zorg (WLZ) en de Zorgverzekeringswet (Zvw) moet een transitie plaatsvinden zodat passende zorg ook op de lange termijn geborgd kan worden. We zien een groot verschil in de wijze waarop de transformatie van zorg wordt opgepakt van WLZ/Zvw met de transformatie die vanuit Wmo is ingezet. De taak om ondersteuning aan bewoners te faciliteren is recent bij gemeenten komen te liggen. Huidige uitdagingen konden hierdoor direct onderdeel van de aanpak worden. Ook zit wettelijk geborgd in de Wmo dat mensen eerst moeten kijken wat er in het eigen netwerk kan, waardoor minder snel sprake is van overnemen. Binnen de WLZ en Zvw wordt van oudsher meer uitgegaan van het perspectief van ziekte en zorgen voor mensen. Zorgtaken worden overgenomen. Dat vraagt dus een verregaande kanteling van denken en doen terwijl gemeenten deze beweging al hebben ingezet.

Wanneer we uitgaan van langer zelfstandig thuis wonen zullen steeds meer inwoners een beroep doen op de Wmo en ook langer ondersteuning ontvangen uit de Wmo. Vanuit de WLZ zal ondersteuning aan huis worden verzorgd in plaats van in het verpleeghuis of in de intramurale setting. In de thuissituatie houdt de Wmo een verantwoordelijkheid om inwoners te ondersteunen met hulpmiddelen en woningaanpassingen wanneer er sprake is van WLZ in de vorm van Modulair pakket thuis (MPT) of volledig pakket thuis (VPT).

De kunst is nu om een samenwerking op te zetten tussen deze wetten waarbij het belang van bewoners voorop staat. Een aanpak waarbij Wmo/Zvw en WLZ elkaar versterken, zal vorm moeten krijgen.

Hierbij denken we bijvoorbeeld aan:

- De inzet van preventie vanuit de Wmo met financiële revenuen in de WLZ
- Het uitgangspunt dat revalideren steeds meer thuis plaatsvindt, waarbij ziekenhuiszorg afneemt en Wmo inzet toeneemt
- Een herstelacademie voor geestelijke gezondheidsvraagstukken vanuit de Wmo waarbij behandeling wordt voorkomen
- De inzet van extra dagbesteding Wmo om de mantelzorger te ontlasten en Wlz zorg te voorkomen.

Dit vraagt van alle betrokken partijen niet alleen een nieuwe, gezamenlijke blik op de wijze waarop zij bewoners ondersteunen en verzorgen (van -zorgen voor- naar -zorgen dat-), maar ook de verantwoordelijkheid om verder te kijken dan de eigen wettelijke kaders.

## **Integraal Zorgakkoord**

Op 16 november 2022 werd het Integraal Zorgakkoord (IZA) ondertekend door 13 landelijke partijen uit de zorg, VNG en VWS. De belangrijkste boodschap uit het IZA was dat de zorg zoals wij die nu organiseren niet langer houdbaar is. Maatschappelijke ontwikkelingen zoals een toenemende vergrijzing en arbeidsmarkt tekorten maakt dat we moeten transformeren. Uit het regiobeeld komen vijf belangrijke thema's naar voren: mentaal welbevinden, arbeidsmarkttekorten, vergrijzing, leefstijl en gezondheidsverschillen.

De geprioriteerde opgaven binnen de regio zijn gekoppeld aan de vijf thema's uit het regiobeeld. Voor mentaal welbevinden zijn de opgaven van de regio het terugdringen van eenzaamheid, het verminderen van psychische klachten en het beschikbaar houden van GGZ-zorg. Bij arbeidsmarkt tekorten zijn de opgaven van de regio het (be)houden van zorgpersoneel én het verkleinen van het gat tussen benodigd personeel en beschikbaar personeel in de toekomst. Bij vergrijzing zijn de opgaven om de zorg voor ouderen toegankelijk te houden, gezien de stijgende zorgvraag en het oplopende personeelstekort, en om voor voldoende geschikte woningen te zorgen. Bij gezondheidsverschillen zijn de opgaven om de bestaande gezondheidsverschillen te verkleinen, professionals en inwoners meer bewust te laten zijn van (verborgen) gezondheidsverschillen en gezondheidsverschillen aan te pakken via een integrale aanpak met alle betrokken partijen. Bij leefstijl is er meer aandacht nodig is voor preventie en gezonde leefstijl bij zowel jongeren als ouderen. Uitgangspunt is daarbij dat zelfregie en eigen verantwoordelijkheid van inwoners voorop staat

## **GALA, WOZO, TAZ & landelijke akkoord GZ**

Parallel aan het IZA verschenen het 'Gezond en Actief Leven Akkoord' (GALA), de beleidslijn 'Wonen en Zorg voor Ouderen' (WOZO), het 'Toekomst-bestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn' (TAZ) en het landelijke akkoord gehandicaptenzorg. Al deze akkoorden hebben nét een andere invalshoek, maar ook duidelijke overeenkomsten: om de zorg voor onze inwoners van goede kwaliteit, betaalbaar en toegankelijk te houden is een transformatie nodig. Samenwerken in de regio wordt als sleutel gezien om deze transformatie in gang te zetten. We doen dit op verschillende overlegtafels.

## **Woonvisie en Volkshuisvestingsprogramma**

Het programma Volkshuisvesting vormt het uitvoeringskader van de woonvisie. In de woonvisie wordt stil gestaan bij het huisvesten van doelgroepen, het realiseren van doorstroom en het faciliteren van zorg(geschikt)wonen. Het Wmo beleidsplan sluit aan bij deze visie en dit programma.

### **1.3. Opdracht en doelstelling**

Stel een Wmo beleidsplan 2025 – 2030 op met inachtneming van de uitgangspunten uit de Wmo en met toepassing van de kaders zoals hiervoor weergegeven.

Vooralsnog is het uitgangspunt hierbij de ingezette lijn uit het voorgaande beleidsplan Wmo en de genoemde gemeentelijke kaderdocumenten verder te bestendigen met als uitgangspunten:

- Het bevorderen van de zelfredzaamheid en regie van bewoners
- Het zo lang mogelijk zelfstandig thuis wonen
- Zo veel mogelijk inzetten op zelf doen of met het eigen netwerk, mensen zo onafhankelijk mogelijk maken van zorg. (reabelment)
- Preventief werken onder andere door algemene voorzieningen in de eigen leefomgeving aan te bieden
- Noaberschap en samenkracht te bevorderen
- Bewoners mee te nemen in de beweging van verzorgingsstaat naar een participatiestaat en consequenties hiervan.



- Geen doelgroepen beleid te voeren maar aanbod zoveel als mogelijk integraal aan te bieden.
- Een stevige samenwerking met aanbieders Wmo om de visieonderdelen te realiseren en bewoners effectief te ondersteunen.

### **Doelstelling(en) van het project:**

Op basis van de uitgangspunten een geactualiseerd Wmo beleid opstellen, die voor maximaal 5 jaren een (bestuurlijk) kader biedt voor beslissingen op het gebied van de Wmo. En deze begin 2025 ter vaststelling aan de Raad voor te leggen.

### **Projectresultaat:**

Een breed gedragen Wmo Beleidsplan 2025-2030, dat ter vaststelling aan de gemeenteraad kan worden aangeboden.

### **1.4 Rolneming en interne & externe partners**

De gemeente Deventer is kaderstellend in deze opdracht. Het is echter van belang om zowel interne als externe belanghebbenden en partners te betrekken bij het opstellen van de visie. Het betreft in belangrijke mate een voortzetting van het bestaande beleid dat succesvol is. Echter het is belangrijk om periodiek belanghebbenden te horen en af te wegen of de koers moet worden bijgesteld. Het betreft hier daarmee participatie trede 2; raadplegen en trede 3; adviseren.

#### Intern

Als we kijken naar de interne betrokkenen, gaat het om collega's van aanpalende beleidsvelden.

- Wmo beleidsadviseurs,
- Toegang Wmo
- Toezicht Wmo
- Contractmanagers Wmo
- Juridische beleidsadviseurs
- BW/MO /GGZ
- Woonzorgcoördinator
- Projectleider Toekomstbestendige wijken
- Collega's betrokken bij de domeinen, Gezondheidsbeleid, Jeugd, Wonen, Economie (i.v.m. extra ambitie versterking arbeidsmarkt), Leefomgeving, Veiligheid, Stedenbouw, buurtvoorzieningen

#### Extern

De belangrijkste externe stakeholders worden gevraagd te reflecteren op het huidige Wmo beleidsplan en input te geven op de koers tot 2030. Zij zijn belanghebbend en worden geraadpleegd gedurende het proces waarbij zij een adviserende rol vervullen. Het gaat dan om:

- Gecontracteerde aanbieders Wmo
- De Asdd
- VoorElkaarTeams
- Zorgkantoor / zorgverzekering
- Clienten vertegenwoordigers als Vriendendiensten, Anbo, St Fooruit, Dorpsverbinder Bathmen ect.

## Gemeentebestuur

### Plan van aanpak

Het plan van aanpak wordt door het college vastgesteld. De raad wordt geïnformeerd middels een raadsmededeling, zodat de raad de mogelijkheid heeft om op het proces en de participatie bij te sturen als dat is gewenst.

### Visievorming

Gedurende het proces zal het college en raad worden geconsulteerd voor het te vormen beleid. Zo zullen we dilemma's en aandachtspunten voorleggen.

### Besluitvorming

De gemeenteraad besluit over vaststelling van het nieuwe beleidsplan Wmo 2025-2030. Aan het plan zal een verslag van de participatie en het advies van de ASDD worden toegevoegd.

## **1.4. Planning**

### Fase 1. inventarisatiefase

- In deze fase wordt bij belanghebbenden opgehaald hoe zij de huidige inzet van Wmo ervaren en waar zij verbeterpunten zien. Dit gebeurt aan de hand van de bij wet bepaalde thema's voor het beleidsplan. Het betreft hier de treden 2 en 3 van de participatieladder: Raadplegen en adviseren.
  - Hiermee beogen we nadere inkleuring en zo nodig richting te geven aan verschillende dilemma's.
  - De uitkomst van het participatietraject leggen we vervolgens ter consultatie voor aan de gemeenteraad.
- Belanghebbenden die worden gehoord; de raad, ASDD, bewoners groepen, aanbieders Wmo, jeugdwet, WLZ en Zvw en interne beleidscollega's waar relevant bijv woonzorgcoördinator
- Fase 2. Uitwerking
  - Doorvertaling van de uitgangspunten in het nieuwe beleidsplan.
  - We leggen het concept beleidsplan Wmo, na instemming van het college, voor aan de geraadpleegde partners.
  - Naar aanleiding van reacties op het concept, kunnen wijzigingen worden voorgesteld.
- Belanghebbenden die worden gehoord; de raad, ASDD, bewoners groepen, aanbieders Wmo, jeugdwet, WLZ en Zvw en interne beleidscollega's waar relevant bijv beschermd wonen en de woonzorgcoördinator

*Resultaat: Een (breed gedragen) concept beleidsplan Wmo 2025-2030 dat aan de gemeenteraad kan worden voorgelegd.*

- Fase 3. Besluitvorming
  - Het opstellen van een college- en raadsvoorstel.

Resultaat: het nieuwe beleidsplan Wmo wordt ter vaststelling voorgelegd aan de raad met een verslag van de participatie en het advies van de ASDD.

### Planning

Voor opstellen van het Beleidsplan Wmo houden we rekening met een doorlooptijd van een half jaar.

<i>Fase</i>	<i>Periode</i>
1. Inventarisatiefase	Tot december 2024
2. Uitwerking	December 2024 tot april 2025
3. Besluitvorming	April/mei 2025

