

NOTITIE

Commissie Zorg, Jeugd en Onderwijs

Auteur : Ronald Bellekom en Miriam Kettani

Contactgegevens : ronald.bellekom@vng.nl

Datum : 23 april 2020

Status : Ter bespreking

Onderwerp

Inrichten (bestuurlijk) expertiseteam "Reikwijdte rol gemeenten in de Wmo t.a.v. oudere inwoners met een zorgvraag."

Bestuurlijke portefeuillehouder: Sven de Langen, Miriam Haagh.

Overige betrokken commissie(s): Gemeentefinanciën en Wonen & Mobiliteit

Vragen aan de commissie

Gaat de commissie ZJO akkoord met de opdracht voor het inrichten van het (bestuurlijk) expertiseteam "Reikwijdte rol gemeenten in de Wmo t.a.v. oudere inwoners met een zorgvraag."

Samenvatting

Aanleiding:

Mede als gevolg van de toename van het aantal kwetsbare ouderen zien gemeenten dat inwoners een toenemend beroep doen op de (lokale) overheid voor oplossingen op het gebied van maatschappelijke ondersteuning en zorg. De Wmo uitgaven stijgen daarnaast ook als gevolg van landelijk beleid, cao's en jurisprudentie. In de afgelopen paar jaar zien gemeenten een jaarlijkse stijging van het Wmo gebruik van ongeveer 7%. Met indicaties voor hogere stijgingspercentages over de jaren 2019 en 2020.

Deze toename in combinatie met financiële tekorten in het sociaal domein én de overall groeiende zorguitgaven, vraagt om een nadere analyse en een nadrukkelijke blik gericht op de komende jaren. Er moeten antwoorden komen op de vragen hoe de Wmo uitvoerbaar kan blijven voor gemeenten, hoe gemeenten de ondersteuning aan (juist ook oudere) inwoners kunnen blijven uitvoeren. Uitgangspunten daarbij zijn de bedoelingen van de hervorming van de langdurige zorg: goede/passende ondersteuning en zorg, meer betrokkenheid van de samenleving én financiële houdbaarheid (voor ook gemeenten).

In het bestuurlijk overleg november 2019 is afgesproken dat de VNG en VWS dit gezamenlijk onderzoeken. Voorstel is om hiertoe een bestuurlijk gemeentelijk expertiseteam in te richten. Dit expertiseteam formuleert aanbevelingen over de handelingsperspectieven van gemeenten om in de komende jaren de houdbaarheid en de uitvoerbaarheid van maatschappelijke ondersteuning aan (juist de oudere) inwoners te waarborgen. Daarbij wordt ook onderzocht welke aanvullende sturingsinstrumenten gemeenten nodig hebben om daarop beter te kunnen sturen. Het expertiseteam doet voorstellen over de reikwijdte van de ondersteuning aan ouderen: waar kunnen en willen gemeenten van zijn. De aanbevelingen hebben betrekking op de korte, middellange en lange termijn. Het expertiseteam brengt advies uit aan het bestuur van de VNG.

Het expertiseteam zal zich richten op de reikwijdte van de rol van gemeenten op het gebied van maatschappelijke ondersteuning. Ze zal zich daarbij verhouden tot andere relevante initiatieven en programma's voor het vergrijzingsvraagstuk, zoals de Taskforce Wonen en Zorg, de onderzoeken naar de normeringssystematiek en landelijke adviezen en trajecten als het programma Langer Thuis en het Advies commissie Bos over thuiswonende ouderen en zorg. Een belangrijk vertrekpunt is dat de weg van het matigen van de vraag naar zorg houdbaarder is dan het vergroten van het aanbod van zorg (waar mogelijk kan hierin per doelgroep worden gedifferentieerd).

De afronding van de werkzaamheden van het expertiseteam is gepland in oktober 2020. Deze opleverdatum wordt

1. Aanleiding voor het instellen van een expertiseteam

Gemeenten willen nu en de toekomst kunnen blijven zorgen voor hun (oudere) inwoners. Met een snel ouder wordende groep inwoners met een ondersteuningsvraag en toenemende krapte op de arbeidsmarkt staan zij voor een grote uitdaging. Zij willen onderzoeken welke handelingsperspectieven zij hebben om de maatschappelijke ondersteuning voor (oudere) inwoners uit kunnen blijven voeren zoals oorspronkelijk was bedoeld in de hervorming langdurige zorg. Die hervorming had drie doelen: goede/passende ondersteuning en zorg, het meer betrekken van de samenleving en de financiële houdbaarheid.

Gemeenten staan niet alleen in hun zorgen: deze worden gedeeld door het rijk, branches, clientorganisaties en andere samenwerkingspartners. De laatste jaren zijn er diverse landelijke programma's gestart, rapporten verschenen en adviezen gegeven over hoe ingespeeld kan worden op de ouder wordende bevolking. Belangrijke thema's zijn steeds: geschikt kunnen wonen, zorgstelselaanpassingen, arbeidsmarkt, technologie, de rol van inwoners zelf en het anders organiseren van de zorg. Daarbij wordt veelal wel het inwoner- of stelselperspectief geschetst, maar

wordt er nog niet voldoende ingegaan op de concrete handelingsperspectieven van gemeenten om de ondersteuning voor (oudere) inwoners goed uit te kunnen blijven voeren.

Gemeenten hebben daar wel behoefte aan: Enerzijds om de juiste keuzes en investeringen te kunnen maken die op lokaal niveau nodig zijn om hun taken goed uit te kunnen blijven voeren en anderzijds opdat zij het juiste gesprek kunnen voeren over wat zij daarvoor nodig hebben van het Rijk en van de samenwerkingspartners. Om die reden stelt het bestuur van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten het expertiseteam 'Reikwijdte rol gemeenten in de Wmo t.a.v. oudere inwoners met een zorgvraag' in. Het bestuur van de VNG geeft het expertiseteam de opdracht om bij het uitvoeren van haar opdracht het belang van inwoners voorop te stellen en om de rol van gemeenten mede te bezien in relatie tot de rol van zorgverzekeraars en zorgkantoren en in de context van het doel van de hervorming van de langdurige zorg.

Leeswijzer

In deze opdrachtformulering schetsen we eerst een inhoudelijke context. Daarna gaan we in op de opdracht van het expertiseteam. Vervolgens brengen we de samenhang met andere trajecten in beeld. Dat biedt ook overzicht van waar het expertiseteam dus niet over gaat. Vervolgens doen we een voorstel voor de samenstelling van het expertiseteam en de wijze waarop het ondersteund zal worden. We sluiten af met een planning op hoofdlijnen.

2. Inhoudelijke context

2.1 Demografie

Het aantal ouderen neemt tot 2040 toe (de babyboomgeneratie wordt oud). Het aantal 80+ wordt veel groter. Meer oudere mensen wonen thuis: met zorg/welzijnsbehoefte. Er zijn nu ruim 2.57 mln. 65-80 jarigen en 0.82 mln. 80+ plussers in ons land. Dat aantal neemt toe tot 3.18 mln. 65-80 jarigen en 2.41 mln. 80+ in 2035. In 2040 is 26 procent van de bevolking 65 jaar en ouder. Een steeds groter deel van de categorie 65+ wordt dus 80 jaar of ouder: er is sprake van een dubbele vergrijzing.

Met het stijgen van de leeftijd neemt het aandeel mensen met (meerdere) chronische ziekten (waaronder dementie) en beperkingen (in mobiliteit en zelfredzaamheid) toe. Zo verdubbelt het aantal mensen met dementie de komende 25 jaar in Nederland naar meer dan een half miljoen (Alzheimer NL). Inwoners met dementie leven gemiddeld 8 jaar met de ziekte thuis, waarmee ook het veiligheidsvraagstuk toeneemt. Er komen meer kwetsbare éénpersoons-huishoudens. Terwijl het aantal ouderen met een zorgvraag in de komende jaren verder stijgt neemt de beschikbaarheid van mantelzorgers af. Mantelzorgers raken toenemend overbelast. Ook de beroepsbevolking krimpt, waardoor het aantal beschikbare medewerkers ook in de zorg en in de maatschappelijke ondersteuning afneemt. Meer zorgvragers en minder beschikbare informele en formele zorg zet de organiseerbaarheid en uitvoerbaarheid van de zorg en maatschappelijke ondersteuning onder druk.

2.2 Stijgende uitgaven voor gemeenten

Gemeenten ervaren in hun praktijk een dagelijks toenemende druk. De huidige stijging van het beroep op de Wmo is groter dan het demografisch effect. Naast de volumestijging is er sprake van meeruitgaven als gevolg van verschillende ontwikkelingen en landelijke maatregelen (Caoafspraken, wetgeving en jurisprudentie). Denk hierbij aan:

- De lagere zorgzwaartepakketten V+V in de AWBZ (latere Wlz) werden vanaf 2013 voor ruim 45.000 ouderen met enige fasering afgebouwd.
- Gemeenten hebben sinds de decentralisatie in 2015 te maken met een aanzienlijke uitbreiding van hun verantwoordelijkheid, onder meer door de extramuralisering van de zorg en aanvullende landelijke maatregelen en wetgeving.
- Gemeenten hebben te maken met loon- en prijsontwikkeling en de verplichting om een reëel tarief te bieden.
- Specifiek voor de huishoudelijke hulp geldt dat de loon-prijsontwikkeling veel forser is dan de 'reguliere' stijging van de cao.
- Abonnementstarief leidt tot aanzuigende werking van de zorgvraag van ouderen met midden/hogere inkomens.

2.3 Ontbreken van voldoende sturingsinstrumenten

Gemeenten ervaren een tekort aan (wettelijke) sturingsmogelijkheden om adequaat te kunnen sturen op de gevolgen van de hierboven genoemde ontwikkelingen en ervaren steeds vaker problemen om de Wmo uit te kunnen voeren zoals deze bedoeld is en om scherpe lokale keuzes te kunnen maken. Dat komt mede door landelijke maatregelen als de invoering van het abonnementstarief en uitspraken van de Centrale Raad van Beroep over resultaatgericht indiceren. Door die maatregelen lijkt het erop dat de Wmo in de praktijk steeds meer het karakter krijgt een verzekerd recht, ondanks de in de wet zelf vastgelegde beginselen. Gemeenten geven aan mede hierdoor veel minder dan zij zouden willen toe te komen aan het realiseren van deze beginselen en

het kunnen doorpakken op de beginselen van de hervorming langdurige zorg. Gemeenten ervaren dus steeds vaker beperkingen bij het doorvoeren van de noodzakelijke vernieuwing, onder meer bij het meer preventief te werk gaan, het meer wijkgericht inzetten van ondersteuning en het bij voorkeur inzetten van algemene voorzieningen in plaats van maatwerkvoorzieningen (onverlet de verplichting om maatwerk te leveren indien nodig). Hoewel er op zich (hier is echter wel een discussie over tussen VWS en gemeenten) technisch/juridisch de ruimte is voor meer doelmatige lokale keuzes (bijvoorbeeld een selectievere toegang) wordt deze scherpere keuze nu niet altijd gemaakt in een gemeente(raad). Vraag is wat hier de oorzaak van is en of gemeenten er mee geholpen zijn als op bepaalde onderdelen in de Wmo scherpere landelijke kaders komen.

2.4. Ontbreken van de maatschappelijke dialoog

Gemeenten zien zeker mooie ontwikkelingen op het gebied van het betrekken van de samenleving. Maar zij ervaren dus ook dat een actief (landelijke én lokale) maatschappelijke dialoog over het versterken van het 'normale leven' uitblijft. Tot op heden ontbreekt deze brede dialoog over wat de inclusieve (participatie)samenleving, waarin meer tolerantie is voor diversiteit, betekent voor (de relatie tussen) inwoners en de overheid.

Door het uitblijven van deze dialoog, is er geen gedeeld beeld van waar wij als overheid voor zijn en wat inwoners zelf (moeten) regelen en betalen. Zonder dit gedeelde beeld zal het toenemende beroep op de overheid voor oplossingen op het gebied van ondersteuning en zorg blijven aanhouden.

Op dit moment wordt weinig onderscheid, of kan weinig onderscheid gemaakt worden, binnen de Wmo-doelgroep (bijvoorbeeld toenemende zorgvraag als gevolg van het ouder worden versus een zorgvraag als gevolg van een zware levenslange beperkingen). Dit kan ten koste gaan van het voorzieningenniveau van de meest kwetsbaren. Waar we het dus echt over moeten hebben is bijvoorbeeld het door de gemeenten blijven bekostigen van de huishoudelijke hulp voor vermogende inwoners.

2.4.1 Ontbreken politieke dialoog

Naast de maatschappelijke dialoog ontbreekt nu ook de politieke dialoog over de uitgangspunten waar de Wmo op gebaseerd is. Het SCP heeft in haar rapport over de evaluatie hervorming langdurige zorg meerdere heroverwegings- en herijkingspunten meegegeven.

2.5 Bestuurlijk overleg ministerie VWS

De context zoals hierboven omschreven heeft in het bestuurlijk overleg tussen VNG en het ministerie van VWS van november 2019 geleid tot de afspraak om als VNG en VWS gezamenlijk te onderzoeken wat er nodig is om de organiseerbaarheid, de uitvoerbaarheid en houdbaarheid (ook financieel) van de Wmo ondersteuning aan kwetsbare ouderen overeind te kunnen houden. Naast onderzoek naar de financiële macro-aspecten op het gebied van de normeringssystematiek en de Middel Lange Termijn ramingen van het Centraal Planbureau, is een meer beleidsmatig onderzoek naar de sturingsmogelijkheden van gemeenten van belang. Met het expertiseteam geven we invulling aan deze afspraak. Het ministerie van VWS is ambtelijk betrokken, mogelijk in de rol van adviseur, om op die manier een door gemeenten én door VWS gedragen beeld te ontwikkelen. Dat is ook van belang vanwege de samenhang op stelselniveau in ondersteuning en zorg voor (oudere) inwoners.

3. Opdracht en kaders expertiseteam

3.1. Hoofdvraag

Geef aan welke handelingsperspectieven gemeenten (nodig) hebben om de zorg en ondersteuning aan (oudere) inwoners te kunnen blijven uitvoeren conform de oorspronkelijke bedoeling van de Wmo.

- Doe daarbij aanbevelingen op de drie belangrijkste hoofddoelen van de hervorming langdurige zorg: goede/passende ondersteuning, het meer betrekken van de samenleving en de financiële houdbaarheid.
- Maak daarbij een onderscheid tussen wat gemeenten zelf (beter) kunnen doen en wat zij nodig hebben van de landelijke overheid, van zorgverzekeraars/zorgkantoren en van woningbouwcorporaties.
- Maak een onderscheid tussen aanbevelingen voor de korte en de lange termijn. Geef ook aan wat mogelijk is binnen de huidige financiële en juridische kaders, en op welke (hoofd)punten deze zouden moeten worden aangepast.
- Behoud een brede blik : Handelingsperspectieven hebben betrekking op de ondersteuning van (oudere) inwoners, maar kunnen ook buiten de Wmo en het sociaal domein gevonden worden.

3.2 Deelvragen

a. Versterking normale leven: Doe aanbevelingen over hoe gemeenten het normale leven van inwoners kunnen versterken. En over de wijze waarop we het maatschappelijke debat kunnen voeren, over de versterking van het normale leven en over de betekenis voor (de relatie tussen)

inwoners en overheid naar een meer inclusieve (participatie)samenleving, waarin meer tolerantie is voor diversiteit. Voor welke problemen en oplossingen doen inwoners een beroep op de overheid? En wat is vanzelfsprekend om zelf en voor anderen te regelen en te organiseren? Belangrijk daarbij is dus het besef dat de weg van het matigen van de vraag naar zorg houdbaarder is dan het vergroten van het aanbod van zorg (voor bepaalde doelgroepen doen we minder, voor andere doen we het beter).

b. Instrumentarium: Inventariseer hoe gemeenten het huidige instrumentarium gebruiken: wat gaat goed, wat gaat niet goed vanuit de bedoeling van de Wmo. Waarom gaat het wel/niet goed? Doe aanbevelingen over een beter gebruik van het huidige instrumentarium en over ander/aanvullend instrumentarium om de werken volgens de bedoeling.

c. Doelgroepen en afbakening: Doe aanbevelingen over welke doelgroepen in de toekomst in aanmerking komen voor maatschappelijke ondersteuning door gemeenten en op welke vormen van maatschappelijke ondersteuning zij een beroep kunnen doen.

d. Preventie: Geef aan welke instrumenten en welke financieringssystematiek gemeenten nodig hebben om meer preventief te kunnen werken, mede in samenwerking met zorgverzekeraars en zorgkantoren.

e. Financieel kader: Doe aanbevelingen over het financiële kader voor de ouderenzorg en voor de financiering door het Rijk van de ouderenzorg die gemeenten toekomstbestendig moeten kunnen (blijven) bieden.

f. Innovatie bij aanbieders en professionals: Doe aanbevelingen over de wijze waarop gemeenten en rijk aanbieders en professionals meer kunnen stimuleren om te werken volgens de bedoeling en aan de slag te gaan met innovatie en vernieuwende arrangementen.

g. Beter gebruik van data: Doe aanbevelingen over de wijze waarop gemeenten middels beter/ander gebruik van data meer grip kunnen krijgen op de uitgaven Wmo. Onderzoek of dat kan middels het Wmo-prognosemodel.

h. Groeipaden: Schets bij de beantwoording van de hoofdvraag en de deelvragen de groeipaden voor de korte, middellange en langere termijn, waarbij het van belang is om vooral voor de korte termijn scherp te krijgen wat er binnen vijf jaar moet gebeuren voor gemeenten om de Wmo uitvoerbaar te houden. Stappen die in de komende paar jaar gezet worden moeten passen in wat op langere termijn van belang en nodig is. Het expertiseteam brengt per groeipad ook de financiële gevolgen (kwantificering) voor gemeenten in beeld:

- Groeipad met perspectieven voor de korte termijn (5 jaar, nieuw kabinet) met betrekking op de huidige taken van gemeenten in de Wmo: Urgentie op de korte termijn inzichtelijk maken: een analyse/duiding van de toename in het Wmo gebruik en kosten daarvan: wat zijn de demografische effecten, wat veroorzaakt nog meer de stijgende uitgaven? Wat hebben gemeenten nu nodig om hun rol beter in te kunnen vullen? Ook richting het nieuwe kabinet een inschatting geven of het als gemeente kunnen gaan differentiëren per doelgroep kansrijk is, of de Wmo er voor 'alles' is om te financieren, of om juist meer de eigen organisatiekracht van mensen te versterken?

- Groeipad met perspectieven voor de middellange termijn (5-10 jaar) waarin naast de Wmo ook de andere zorgwetten worden meegenomen: welke ontwikkelingen komen er op ons af en wat betekenen deze voor gemeenten? Welke rollen willen gemeenten hebben en wat hebben zij daarvoor nodig? Geef hierbij aan: Wat kan en wat moet op korte termijn al geregeld worden om dit perspectief te realiseren?

- Groeipad met perspectieven langere termijn (10-15 jaar) met de gewenste aanpassingen om de vergrijzingsopgave op de lange termijn op verantwoorde wijze tegemoet te treden. Betrek bij dit scenario alle relevante domeinen: sociaal, medisch, wonen, inkomen, veiligheid et cetera: welke rol willen gemeenten nemen en wat hebben zij daarvoor nodig? Geef hierbij aan: wat kan en wat moet er dan op korte termijn al geregeld worden om dit perspectief te realiseren.

3.3 Randvoorwaarden

- Het advies heeft betrekking op de rol/taak van gemeenten; in relatie tot de andere sleutelspelers (VWS én BZK, zorgverzekeraars/zorgkantoren, woningbouwcorporaties) en stelt daarbij de inwoner centraal.
- Het advies is gericht op de beheersing van kosten en uitgaande van de minimaal, maar wel realistisch benodigde middelen: De groeipaden bieden perspectieven die bijdragen aan een (beter) betaalbaar en organiseerbaar zorgstelsel.
- Het advies is realistisch en (gelet op de gestelde termijnen voor het advies) naar verwachting politiek en maatschappelijk haalbaar.

4. Samenhang met andere trajecten en programma's

Het expertiseteam focust zich op de reikwijdte van de rol/taak van gemeenten op het gebied van maatschappelijke ondersteuning aan inwoners met een ondersteunings- of zorgvraag.

Het expertiseteam richt zich niet op andere vraagstukken die van belang zijn bij de vergrijzingsopgave van gemeenten (zoals: wonen en zorg, financiële randvoorwaarden et cetera): daar zijn andere gremia mee belast. Het expertiseteam neemt zo veel als mogelijk de relevante

opbrengsten van die gremia en van landelijke partijen wel mee in haar advies. We noemen hierna de voornaamste relevante trajecten en programma's:

4.1 Rol van gemeenten in de juiste zorg op de juiste plek

Onder de paraplu van "de juiste zorg op de juiste plek" onderzoeken ook gemeenten de komende periode hoe zij hun eigen rol kunnen definiëren, hoe de samenhang er moet komen en welke strategische keuzes zij in de verschillende domeinen moeten maken:

- Rol van gemeenten op het gebied van de GGZ: Paraplu-GGZ (onderzoeken lopen iom VWS)
- Rol van gemeenten op het gebied van preventie: via de stappen voor het preventiefonds en mogelijk nog een aanvullend traject.
- Rol van gemeenten op het gebied van ouderen: voorliggende opdracht voor het expertiseteam.

Doel is om in het najaar van 2020 een integrale visie te hebben op de rol van gemeenten op deze drie deelgebieden. Deze visie zal enerzijds kunnen dienen als input voor het nieuwe kabinet en anderzijds als uitgangspunt in de samenwerking in de regio met zorgverzekeraars en zorgkantoren. Een extern bureau bewaakt de samenhang tussen deze trajecten door bijvoorbeeld lopende het jaar gezamenlijke sessies te organiseren. Net als vanuit deze andere trajecten moeten de uitkomsten van het beoogde expertiseteam bijdragen aan de brede, integrale visie op de rol en handelingsperspectieven van gemeenten in een toekomstbestendig zorgstelsel én onder welke randvoorwaarden gemeenten die rol dan kunnen waarmaken.

4.2 Taskforce Wonen en Zorg

Het beschikbaar hebben van voldoende passende woningen/woonvormen is randvoorwaardelijk voor gemeenten om de vergrijzingsopgave en het langer thuis wonen van (oudere) inwoners goed te kunnen organiseren. Om die beweging aan te jagen, hebben VNG, Aedes, Actiz en de ministeries VWS en BZK de Taskforce Wonen en Zorg ingesteld. Het expertiseteam zal bij het formuleren van haar aanbevelingen in nauwe verbinding staan met de Taskforce Wonen en Zorg.

4.3 Financiële kaders

De beschikbaarheid van voldoende middelen is randvoorwaardelijk voor gemeenten om de ondersteuning van (oudere) inwoners uit te kunnen blijven voeren conform de bedoeling. Het gesprek hierover wordt sociaal domein-breed gevoerd in het bestuur. Het expertiseteam zal daar kennis van nemen en indien specifiek relevant voor de voorliggende opdracht advies uitbrengen aan de gremia die zich bezig houden met de normeringssystematiek, herziening verdeelmodellen sociaal domein, middellange termijn raming et cetera.

4.4 Landelijke rapporten en programma's: Langer Thuis, Contourennota, Brede Maatschappelijke Heroverweging en Commissie Bos (etc.)

Er zijn al meerdere landelijke onderzoeken, adviescommissies, programma's en ontwikkelingen gaande die gaan over de houdbaarheid en organiseerbaarheid van de zorg in Nederland. Het expertiseteam zal dit werk niet overdoen en zich rekenschap geven van wat er in deze andere programma's en trajecten is en wordt ontwikkeld. Het expertiseteam spreekt zich uit over de adviezen die in deze gremia gegeven zijn of worden over de rol van gemeenten in het ondersteunings- en zorgstelsel.

5. Betrokken VNG commissies

- Commissie Zorg, Jeugd en Onderwijs
- Commissie Financiën
- Commissie Wonen

De Commissie ZJO is in de lead om de opdracht (door het VNG bestuur) vast te (laten) stellen en om met het expertiseteam de (deel) resultaten te bespreken. Op onderdelen en nog nader te bepalen momenten worden de beide andere commissies betrokken.

6. Samenstelling en ondersteuning expertiseteam

6.1 Samenstelling

Het expertiseteam is een bestuurlijk team. De leden van het team worden bovenal uitgenodigd op basis van expertise. Het expertiseteam bevat daarnaast bij voorkeur een goede afspiegeling van gemeenten (groot/klein, met verschillende leeftijdsopbouw et cetera). De link met de betrokken commissies wordt ook geborgd door uit iedere commissie één deelnemer aan te laten sluiten. Er worden externen uitgenodigd met expertise op de terreinen van de maatschappelijke ondersteuning aan ouderen (inhoudelijk en financieel) samenlevingsvraagstukken, zorgstelsel en wonen. Wij stellen de volgende leden voor (wordt naar nader ingevuld):

- Voorzitter:
- Expertise inhoud:

- Expertise zorgverzekeringswet en wet langdurige zorg: Wim van de Meern
- Expertise:
- Gemeenten:

6.2 Ondersteuning

Het expertiseteamteam wordt ondersteund door een projectsecretaris, een ambtelijke begeleidingsgroep en het VNG-secretariaat. De projectsecretaris wordt aangetrokken via een extern adviesbureau en heeft de rol van procesbegeleider en penvoerder van zowel het expertiseteam als de ambtelijke begeleidingsgroep. De projectsecretaris stelt het eindadvies van het expertiseteam op.

Aan de ambtelijke begeleidingsgroep nemen vertegenwoordigers deel van gemeenten, NDSB, G40 en de ministeries van VWS en BZK (mede in verband met de (wettelijke) sturingsinstrumenten van gemeenten in relatie tot de gedecentraliseerde verhoudingen). De ambtelijke werkgroep adviseert het expertiseteam en werkt vragen en opdrachten van het expertiseteam uit. De projectsecretaris van het expertiseteam en de VNG-coördinator vormen samen de linking-pin tussen expertiseteam en ambtelijke begeleidingsgroep.

Het VNG-secretariaat ondersteunt het expertiseteam, de projectsecretaris en de ambtelijke begeleidingsgroep bij praktische zaken: ruimtes regelen, bijeenkomsten organiseren et cetera.

7. Planning op hoofdlijnen

Besluitvorming van deze opdracht in het VNG Strategisch Beraad (SB) VNG van 6 april. VNG Bestuur van 23 april en daaraan voorafgaand in VNG commissie ZJO op ook 23 april Oplevering begin oktober 2020.

Het is nog even de vraag of - gezien de huidige situatie met de corona maatregelen – oktober gehaald kan worden. Onze inschatting nu is dat dit wel het geval is en het advies in oktober kan worden opgeleverd.

Niet alles hoeft afgerond te zijn in september. Dan moet er in ieder geval een goed inzicht zijn op de bouwstenen voor het volgende kabinet (met oog op de langere termijn). De contourennota zorg van het Rijk gaat voor het zomerreces naar de Tweede Kamer (was/is gepland voor 3 juli in de ministerraad). Streven is om nog vóór die datum, dus bij de start van het expertiseteam, al noties hiervoor mee te geven aan het Rijk. Het Expertiseteam rijkt aan (aan het VNG bestuur) wat er op de strategische agenda moet en hoe de brede maatschappelijke discussie daarna nog verder gevoerd moet worden (daar zit het bredere vervolgtraject)

8. Begroting

De kosten voor het expertiseteam worden als volgt ingeschat:

Kostenpost Bedrag

Projectsecretaris 20.000

Deelnemers expertiseteam 10.000

Zaalhuur 5.000

PM 5.000

Totaal 40.000